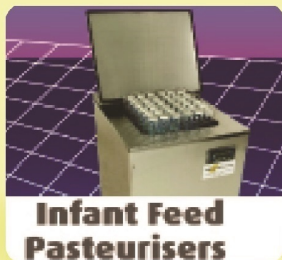


จากปัญหาดังกล่าวทีมแพทย์และพยาบาลจึง
เล็งเห็นความสำคัญ ในการจัดตั้งธนาคารนมแม่
โรงพยาบาลรามธิบดีขึ้น เพื่อเป็นสื่อกลางในการ
จัดสรรน้ำนมแม่ที่ได้รับบริจาคมาใช้ให้เกิด
ประโยชน์สูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของ
ผู้ป่วยที่ได้รับบริจาคด้วย



หลักการ

ธนาคารนมแม่จะมีการคัดกรองผู้บริจาคนมแม่
เบื้องต้นก่อนรับบริจาค หลังจากนั้นน้ำนมแม่ที่ได้จะ
นำมาผ่านการฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยวิธีพาสเจอร์ไรส์
ก่อนนำไปใช้กับผู้ป่วยทารกกลุ่มเสี่ยงที่เกิดก่อน
กำหนดอายุครรภ์ ≤ 32 สัปดาห์ หรือน้ำหนักแรกเกิด
 $\leq 1,500$ กรัม ทุกครั้ง เพื่อความปลอดภัยและได้รับ
ประโยชน์สูงสุด



การคัดกรองเบื้องต้น

1. สามารถบริจาคน้ำนม ในกรณีลูกของท่าน
อายุไม่เกิน 4 เดือน หรืออายุของน้ำนมไม่เกิน 2 เดือน
นับจากวันที่ปั๊ม
2. ผู้บริจาคต้องตอบแบบสอบถาม และผ่านการ
สัมภาษณ์ เพื่อคัดกรองความเสี่ยงเบื้องต้น
3. ผู้บริจาคต้องมีผลการตรวจวิเคราะห์เลือด
ประกอบด้วย Anti HIV, Anti HCV, HBsAg, VDRL
เป็นต้น ย้อนหลังไม่เกิน 6 เดือนนับจากวันที่ปั๊มนม
4. ขอความร่วมมือผู้บริจาค มาทำการปั๊มนมและ
ใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ณ สถานที่ที่ทางธนาคารนมแม่
จัดเตรียมให้
5. ผู้บริจาคต้องทำการติดต่อกับเจ้าหน้าที่ก่อนมา
บริจacksonน้ำนมทุกครั้ง

ขอเชิญร่วมบริจาคสมทบทุน

"กองทุนธนาคารนมแม่ มูลนิธิรามธิบดี"

รหัส 3006135

เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างชีวิตที่แข็งแรง

ให้กับทารกป่วย

สอบถามข้อมูล 0 2201 1111

www.ramafoundation.or.th



ธนาคารนมแม่ โรงพยาบาลรามธิบดี

ชั้น 6 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

270 ถนนพระรามหกทุ่งพญาไท ราชเทวี

กรุงเทพมหานคร 10400

โทร. 0 2200 4530, 094-3764900

<http://www.facebook.com/rama.humanmilkbank>

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

ความสำคัญ

นมแม่จัดเป็นแหล่งอาหารที่สำคัญสำหรับทารก มีสารอาหารครบถ้วน ย่อยง่าย อีกทั้งยังมีสารที่ช่วยยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรียก่อโรคในลำไส้ มีสารกระตุ้นการเจริญเติบโต และแอนติบอดี เช่น secretory IgA เป็นต้น ทำให้ทารกที่ได้รับนมแม่ติดเชื้อมีน้อยลง มีพัฒนาการและสติปัญญาดีกว่าทารกที่ได้รับนมผงดัดแปลง



สำหรับทารกที่เกิดก่อนกำหนดนมแม่ยังมีประโยชน์ต่อการกระตุ้นฮอร์โมนในลำไส้ทำให้ทารกรับนมทางลำไส้ได้เร็วขึ้น น้ำหนักขึ้นเร็ว และระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลสั้นลงมีการศึกษาพบว่ามีการติดเชื้อทั้งในลำไส้ และในกระแสเลือดลดลง และลดโอกาสการเกิดลำไส้เน่า อีกเสบอย่างมีนัยสำคัญลงมากกว่า 4 เท่า

วิทยาลัยกุมารเวชศาสตร์แห่งสหรัฐอเมริกา จึงได้กำหนดนโยบาย ในปีค.ศ.2012 สนับสนุนการใช้นมแม่เลี้ยงทารกกลุ่มเสี่ยงที่เกิดก่อนกำหนด และแนะนำให้ใช้นมแม่บริจาคที่ผ่านการฆ่าเชื้อด้วยวิธีพาสเจอร์ไรส์ จากธนาคารนมแม่เลี้ยงทารกหากปริมาณนมแม่ของทารกคนนั้นไม่มีหรือมีไม่เพียงพอ

ปัจจุบันธนาคารนมแม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่องในหลายประเทศทั่วโลก ในประเทศไทย การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น เนื่องจากประชาชนได้รับความรู้และเห็นความสำคัญจากการที่ภาครัฐ ร่วมกับหน่วยงานต่างๆ กระตุ้นและส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเข้มแข็ง

อย่างไรก็ตามมารดาที่คลอดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ไม่สามารถให้นมแม่แก่ทารกกลุ่มเสี่ยงได้อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง เนื่องจากขาดการกระตุ้นดูดจากทารกโดยธรรมชาติ ภาวะแยกจากระหว่างมารดากับทารกที่ป่วย ความเครียดของมารดา รวมทั้งการที่ทารกต้องนอนรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลานาน รวมถึงทารกที่มารดาติดเชื้อหรือได้รับยาบางชนิด ที่ไม่สามารถให้นมบุตรได้

