

30 MAYIS 2009
PREMATÜRE DOĞDUM : HAKKIM HUKUKUM NASIL DÜZELİR?

Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'ne **İlaç ve Tıbbi Malzeme Mevzuatı**

PREMATÜRE BEBEKLERİN İDEAL GELİŞİMİ İÇİN ÖZEL MAMA VE **ANNESÜTÜ KATKILARININ DEVLET TARAFINDAN KARŞILANMASI**

Derneğimize 2008-2009 döneminde prematüre ailelerinin başvurma nedenlerinin başında özel mamalarını karşılayacak güçlerinin olmaması geliyordu. El Bebek Gül Bebek Derneği olarak bu ÖZEL mamaları firmalardan sağlayarak onlarca bebeğin büyümesine aylık kargo mama gönderimleriyle yardımcı olduk. Ancak bu yardımın teke tek düzeyde değil devletin alacağı bir karara bağlanması amacıyla 30 Mayıs 2009'daki toplantımızda TABURCULUK SONRASI PREMATÜRE BESLENMESİNİN DESTEKLENMESİ konusunu gündemimize aldık. Konu İstanbul Üniversitesi Çerrahpaşa Tıp Fakültesi Yenidoğan Bölünü'nden Prof Dr Mehmet Vural tarafından aktarıldı. Prematüre bebeklerin hastane süreçlerindeki tedavilerinde geri ödeme mevcut iken **taburculuk sonrası beslenmede** yeterli desteği devlet ailelere maalesef vermiyor. Bu nedenle de pek çok prematüre bebek taburcu olduktan sonra sulandırılmış süt gibi son derece uygun olmayan şekillerde beslenmekte.

Son 20 yıldaki araştırmalara göre prematürelerin hem hastanede iken hem de taburcu olduktan sonra özel mama veya annesütü zenginleştiricileriyle desteklenmeleri gerekiyor. Anne sütü prematüreler için çok önemli iken 32 gestasyon haftasından önce doğan bebeklerin annelerinin sütü (protein, enerji, Ca, P, Na...vb açısından) prematüre gelişimi açısından yeterli değil. Anne sütü protein, kalsiyum, fosfor ve ek karbonhidrat katkılarıyla prematüre bebeklerin ihtiyaçlarını karşılar hale getirilmektedir. Zenginleştiriciler ile enerji açısından %20, protein ve karbonhidrat açısından %39'luk bir artış sağlanmaktadır. Bebeğin büyümesi, kemik ve kas gelişimi için bu katkılar çok önemli. Bu ekler sağlanmadığında prematüreler 'Prematürelilik Osteopenisi' denilen kemiklerinin yumuşak olması durumuyla karşı karşıyalar. Aynı zamanda beyin ve göz gibi en önemli duyu organları da gelişmemekte.

Annesütünün yetmediği (annenin yetersiz üretimi veya ikiz üçüz gibi çoğulların doğması durumunda) zaman da preatürelere özel mamaların sağlanması gerekiyor. Bu özel mamalar prematüre bebekler 3500 gm olana kadar sağlanmalıdır.

Amerikan Pediatri Akademisi (AAP) ve Espghan bu bebeklere verilmesi gereken günlük protein ve enerji miktarlarını da belirlemiş durumda.

Protein	2.9- 4 g/kg/gün ESPGHAN
	3.5- 4 g/kg/gün AAP
Enerji	110- 165 kcal/kg/gün ESPGHAN
	120 kcal/kg/gün AAP

Bu değerlere ulaşmak için anne sütü varsa mutlaka zenginleştirici kullanmak, değilse preterm mamaları kullanılacaksa bu değerleri sağlayan mamalar kullanmak gereklidir. Halen ne annesütü zenginleştiricileri ne de özel prematüre mamaları devlet tarafından ödenmiyor. Özellikle devlet hastanelerindeki yoğunluk nedeniyle prematüre bebekler 2000 gramın altında, çoğunlukla 1500 gram civarında taburcu oluyorlar. Yani yaklaşık 2- 3 ay daha bu özel besinlerin sağlanması gerekiyor.

Sonuç olarak devlet bu bebeklere çok yüksek miktarda paralar harcayarak yoğun bakım servislerinde bakımlarını sağlıyor, onlara şans veriyor ve yaşatıyor. Oysa prematüre bebeklerin beslenmesi sadece büyümelerine değil, beyin fonksiyonlarının gelişmesine de yardımcı oluyor. Sağlıklı büyüyen prematüre nesiller görebilmemiz için erken dönem beslenmelerinin OPTİMUM bir şekilde sağlanması gerekiyor.

EL BEBEK GL BEBEK DERNEğİ (Prematürelere destek derneği) olarak řu önerilerimiz olacaktır.

- 1- Annestnn yeterli olması durumunda < 2000 gm taburcu olan (veya hekiminin gerekli gördüğü) bebeklere ANNESÜTÜ ZENGİNLEŐTİRİCİLERİNİN bebek 3500 gm olana kadar (veya hekimin uygun gördüğü süre kadar) devlet tarafından sağlanması**
- 2- Annestnn yetersiz kaldığı durumlarda da ÖZEL PREMATÜRE mamalarının bebek 3500 gm olana kadar (veya hekimin uygun gördüğü süre kadar) sağlanması**