شماره

تاریخ ۷۸/۱۲/۹

پیوست

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی** (اصفهان)

باسلام

باتوجه به اطلاعات جمع آوری شده از کل دانشگاههای علوم پزشکی در خصوص موارد توزیع شیرمصنوعی ( نامه شماره ۲/۳۷۹۹پ مورخ ۷۸/۵/۴) نکات زیر را که در جلسه مورخ ۷۸/۱۱/۱۰ کمیته کشوری ترویج تغذیه با شیرمادرمطرح شده است، جهت توجیه کارکنان بهداشتی بمنظور ترویج تغذیه با شیرمادر و تشخیص دقیق‌تر شیرخواران نیازمندبه شیر مصنوعی به استحضار می‌رساند:

۱- در مورد بیماریهای مزمن و صعب العلاج مادر که بیماریهای کلیوی ، قلبی ، کبدی و جنون به تشخیص و تایید پزشک معالج در بند ۳ ضوابط ومعیارهای تبصره (۲) ماده یک قانون ترویج تغذیه با شیر مادر ذکر گردیده ، منظور فقط در شرایطی است که این بیماریها منجر به از کار افتادگی مادر گردد والا در موارد خفیف بیماریهای مذکور، محروم نمودن شیرخوار از شیرمادر توصیه نمی‌شود مگر شیرخوار حائز سایر شرایط دستورالعمل گردد. لذا توزیع شیرمصنوعی در مواردی نظیر دیابت ، گواتر سمی ، صرع ، کمخونی ، بیماریهای اعصاب و روان . . . .که در اطلاعات و آمار جمع آوری شده به چشم می‌خورد، قابل قبول نیست مگر مادر دچاراز کارافتادگی و معلولیت گرددویاشرایط زیر وجود داشته باشد:

**دیابت** : منعی برای شیردهی ندارد

**سرطان پستان** : در صورت استفاده مادر از آنتی‌متابولیتها(نظیر متوتروکسات ، هیدروکسی اوره، مرکاپتورین و . . .) منع شیردهی دارد.

**صرع** : هیچیک از داروهای ضد صرع منع شیردهی ندارد.

**کمخونی** : دلیلی برای توزیع شیر مصنوعی و محرومیت شیرخوار از شیر مادر نیست

**بیماریهای اعصاب و روان** : فقط در صورت جنون و از کارافتادگی مادر تغذیه مصنوعی توصیه شود

**هپاتیت** : فقط در صورت هپاتیت C (non A, non B) باتوجه به آزمایش بیمار منع شیردهی دارد

**آرتریت روماتوئید**: فقط در صورت مصرف تاموکسی فن ، شیردهی منع می‌شود

۷۸/۱۲/۱۰

۳۹۱۱۱

شماره ــــــــــ

تاریخ ــــــــــ

پیوست ــــــــــ

بنام

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**حاملگی مجدد مادر:** شیردهی مادر در زمان بارداری تا ۵ ماهگی بلامانع است

**جراحی :** مانع شیردهی نیست . بهتر است بیمارستان برای مادر بستری امکاناتی فراهم آورد تا نزدیکان بتوانند شیرخوار را برای تغذیه با شیرمادر به بخش بیاورند در غیر اینصورت با توجه به شرایط و مدت بستری شدن مادر ، کمیسیون شیرمصنوعی شهرستان می‌تواند برای مدت زمان اقامت مادر در بیمارستان ، شیرمصنوعی برای تغذیه شیرخوار تجویز نماید و آموزشهای لازم برای تغذیه با قاشق و فنجان را ارائه و نیز دوشیدن شیرمادر و تخلیه پستان او را بمنظور تداوم تولید شیر توصیه کند.

**سوختگی :** فقط در موارد سوختگی هردو پستان و سوختگی که منجر به معلولیت گردد و مادر نتواند شیردهد، شیرمصنوعی توزیع شود.

- بند ۴ ضوابط و معیارهای توزیع شیرمصنوعی(مواردی که مادر مجبور به استفاده دائمی از دارو می‌باشد)، بشرح زیر اصلاح می‌گردد: داروهایی نظیر " آنتی متابولیتها، برومو کریپتین ، فنین دیون ، فن سیکلیدین (PCP) , ارگوتامین (با دوز مصرفی در درمان میگرن) تاموکسی فن و یا مادران معتاد به مواد مخدر تزریقی نظیر کوکائین یاهروئین باشد.
- توزیع شیرمصنوعی تحت عنوان قطع شیردهی و کمبود شیر مجاز نیست
- سایرموارد که بعنوان مشکل خاص برخی مناطق می‌باشد و در دستور العمل به آنها اشاره‌ای نشده است را درکمیسیون شیرمصنوعی استان (متشکل از حداقل دونفراز اعضای کمیته دانشگاهی ترویج تغذیه با شیرمادرو یک کارشناس ترویج تغذیه با شیرمادر)مطرح ونتیجه را به این اداره کل ارسال نمایند.

دکتر بهرام دلاور

مدیر کل بهداشت خانواده