



WABA | SETTIMANA MONDIALE PER L'ALLATTAMENTO 2022

SOSTENIAMO E PROTEGGIAMO L'ALLATTAMENTO ANCHE NEL MOMENTO DELLE DIMISSIONI



PROTEGGIAMO
L'ALLATTAMENTO
CON
RESPONSABILITA'
COMPETENZA
INTEGRITA'

PERIODO POST NATALE- L'IMPORTANZA DELLE DIMISSIONI

Il momento della dimissione è un momento delicato

Ciò che viene detto o fatto in quei brevi periodi, dentro la struttura ospedaliera, lascia e lascerà il segno, per sempre.

E inciderà anche su quell'allattamento.

QUANTO ACCADE DURANTE LE DIMISSIONI DALL'OSPEDALE PUÒ FARE LA DIFFERENZA E DEVE RESPONSABILIZZARE GLI OPERATORI CHE SE NE OCCUPANO

Il **WABA**, per la **SAM2022** definisce il momento dell'assistenza postnatale, degenza e dimissioni, come un periodo cruciale nel quale intervengono **le seguenti possibili criticità:**



Difficoltà nel periodo postnatale

Il personale potrebbe non avere la dovuta **formazione** per fornire aiuto concreto per l'allattamento.

Indipendentemente dalla preparazione del personale, nel breve periodo del ricovero potrebbe **non esserci abbastanza tempo** per aiutare le donne ad avviare l'allattamento.

Se mamma e figlia non ricevono indicazioni adeguate quando tornano a casa, nelle prime due settimane, potrebbero non avere le competenze necessarie per proseguire l'allattamento. Se i genitori non vengono informati e orientati, potrebbero optare per l'alimentazione con **formula** e il lattante non imparerebbe a poppare correttamente.

PERSONALE NON FORMATO = si traduce in **informazioni non corrette e azioni inadeguate** ai danni di donne e neonati

POCO TEMPO PER SOSTENERE = si traduce in **dimissioni frettolose, senza indicazioni** chiare o addirittura controproducenti

RISCHIO DI NON ALLATTARE = senza un invio concreto e competente **si mette a rischio la salute della diade** e ci si espone facilmente a conflitti di interessi o ad azioni violatrici del Codice per la Commercializzazione dei sostituti del Latte Materno (Codice).

Il documento WABA prosegue con l'esplicita indicazione che ci sia **personale competente e formato**, anche durante il momento di dimissioni, in quanto periodo critico per l'allattamento.

NOI SUGGERIAMO CHE CI SIA UN IBCLC E UN AMBULATORIO ALLATTAMENTO IN OGNI PUNTO NASCITA, PRESENTE ANCHE IN FASE DI DIMISSIONI

LE LETTERE/FOGLI DI DIMISSIONI DIVENTANO DOCUMENTO FONDAMENTALE PER IL FUTURO DI OGNI ALLATTAMENTO.

E' IMPORTANTE RESPONSABILIZZARSI ANCHE SU QUESTO



Per **AVVIARE** e **PROSEGUIRE** l'allattamento nel periodo postnatale occorre ricevere consulenza all'interno dei reparti di maternità e al momento delle dimissioni.

Le diverse figure del sistema sanitario e della comunità devono lavorare a stretto contatto per seguire le donne con continuità e coerenza in questa fase critica.



E' ben sottolineata anche l'importanza del lavoro in RETE e in sinergia tra diverse figure professionali e non, e tra ospedale e territorio.

Tra le criticità italiane emerge la carenza di consultori dedicati, la poca formazione del personale e la quasi assenza di supporto domiciliare nell'immediato dopo parto.

COSA DOVREBBE CONTENERE UNA "LETTERA DI DIMISSIONI" OSPEDALIERA

Nel momento in cui la mamma lascia la struttura dovrebbe sentirsi consapevole di quanto avvenuto nei giorni appena trascorsi e sicura di quanto andrà ad accadere e dovrà fare nei giorni futuri.

L'obiettivo è quindi:

- **descrivere il passato**
- **fornire informazioni e strumenti utili** (equipaggiare) affinché possa sentirsi competente, adeguata nel suo ruolo
- **inviare** a chi può sostenere nei giorni successivi (affinché non si senta sola)



DESCRIVERE

La lettera di dimissioni dovrebbe riportare in modo dettagliato e competente **quanto avvenuto in degenza** in merito all'allattamento.

Se le **buone pratiche** raccomandate sono state messe in atto e il motivo per il quale non è stato possibile eseguirle.

Evidenziare ed **esplicitare eventuali fattori di rischio** per l'allattamento.

Descrivere accuratamente **quale interventi sono stati fatti in degenza a supporto dell'avvio dell'allattamento** e per risolvere gli eventuali problemi incorsi.

ESEMPIO DI DATI DA INSERIRE:

- SKIN TO SKIN in prima ora: Sì -No
- ATTACCO PRECOCE: Sì- No
- ASSUNZIONE DI COLOSTRO: Sì- No
- N. POPPATE ATTIVE nelle prime 48 ore
- VALUTAZIONE POPPATA
- VALUTAZIONE CAVO ORALE E
COMPETENZE DI SUZIONE DEL NEONATO
- EFFETTIVO TRASFERIMENTO DI LATTE

EQUIPAGGIARE

Identificare bene quella specifica diade, **valutare con competenza approfondita le capacità del neonato e lo stato di salute della madre (con una visione di insieme) per identificare eventuali fattori di rischio e definire un programma mirato ad hoc da proseguire a casa.**

ESEMPI DI EQUIPAGGIAMENTO MIRATO E EBM:

- dare *informazioni mirate* per quella diade specifica
- se necessario indicare eventuali *sostanze farmacologica generiche (principio attivo senza marca), posologia e tempistica* secondo protocolli
- *indicazioni mirate* per il proseguo nei giorni a venire
- *spiegazione chiara di eventuali dispositivi /strumenti utili* (es. paracapezzoli o tiralatti o spremiture manuale), completa di motivazione e di modalità di utilizzo dettagliate
- definire un *programma terapeutico concordato* con i genitori tenendo conto dei loro obiettivi e degli obiettivi di salute globale.



INVIARE

Non si tratta di fare solo invii generici sul territorio, si tratta di:

- specificare **quale eventuale tipologia di specialista può essere più indicata** per quella specifica situazione, tenendo conto delle competenze di ciascuna professionalità (IBCLC compresa)
- **indicare anche la tipologia specifica di intervento** richiesto, il motivo e con quali tempistiche attivarsi. (es. visita osteopatica urgente per difficoltà di suzione del neonato)
- Invio significa anche **collaborare con il territorio a doppia via. Non solo inviando, ma anche accogliendo** le donne che vengono inviate dal territorio stesso. (es: effettuazione immediata di una coltura del latte in caso di mastite - valutazione anchiloglossia urgente - ecografia mammaria rapida)

COSA NON DEVE CONTENERE UNA LETTERA DI DIMISSIONI

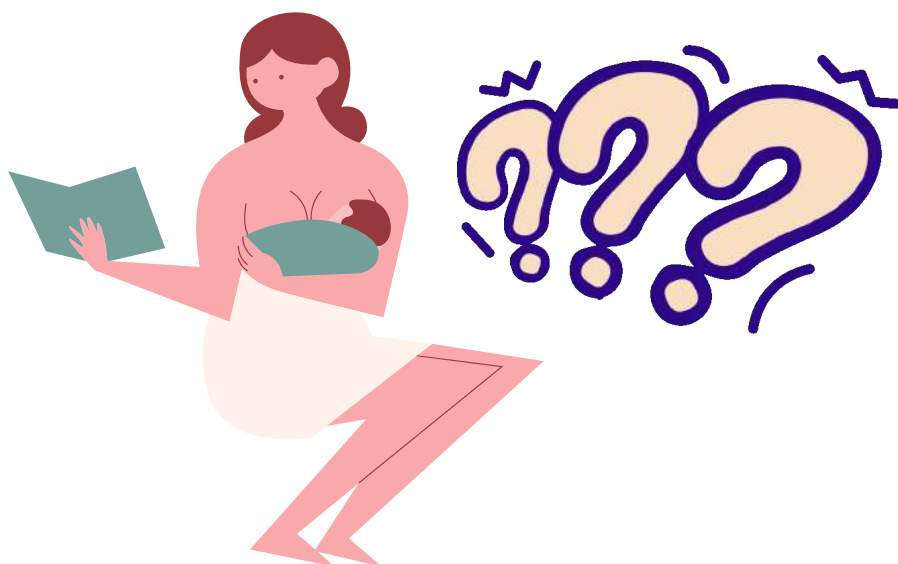
FRASI CHE DANNO PER SCONTATO LA NECESSITA' DI INTEGRAZIONE E LA MANCANZA DI LATTE A PRIORI

METTERE IN DUBBIO LE POSSIBILITÀ DI ALLATTARE E DI PRODURRE ABBASTANZA LATTE, A PRIORI, INDICA UNA MANCATA CONOSCENZA DELLA FISIOLOGIA DELLA PRODUZIONE, È AZIONE PSICOLOGICAMENTE SCORRETTA E RENDE CHIARA LA MANCANZA DI RESPONSABILIZZAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO DI FRONTE A QUESTA EVENIENZA NON FISILOGICA.

SCRIVERE FRASI DI QUESTO TIPO È SVILENTE E SMINUENTE LE COMPETENZE FEMMINILI

(IN NESSUN CASO, IN ASSENZA DI PATOLOGIA, SI SCRIVEREBBE AD UN UOMO SANO E SESSUALMENTE ATTIVO UNA FRASE DEL TIPO: " IN CASO IN CUI LA TUA POTENZA SESSUALE FOSSE INADEGUATA ASSUMI IL PRODOTTO X... ") 

SE L'ALLATTAMENTO È NORMA BIOLOGICA, QUANDO QUESTO NON AVVENGA O INCONTRI UNA DIFFICOLTÀ DOVREBBE ESSERE AFFRONTATO COME UNA QUALSIASI CONDIZIONE PATOLOGICA DA INDAGARE E RISOLVERE. IN CASO DI DIFFICOLTÀ DI PRODUZIONE DI LATTE È BUONA PRATICA MEDICA CONTROLLARE ANATOMIA, FISIOLOGIA E COMPETENZE NEL TRASFERIMENTO DI LATTE DEL BAMBINO, INDAGATA E SOSTENUTA LA SALUTE DELLA DONNA, DEI CAPEZZOLI E DELLA MAMMELLA, E MESSE IN ATTO TUTTE LE BUONE PRATICHE RACCOMANDATE PER GESTIRE QUESTI ASPETTI.



ALCUNI ESEMPI ESTRATTI DA LETTERE DI DIMISSIONI NEL 2022

Alimentazione:

Allattamento misto in attesa della montata lattea

in attesa della montata lattea si dà per scontato che il colostro non sia sufficiente e si danno integrazioni senza motivazione medica in bambino sano a termine di prassi

ricorda, come comunicato dal neonatologo in merito ai fattori di rischio individuali, che in caso non sia possibile l'allattamento al seno esclusivo per motivi accertati, consigliamo di utilizzare un latte formulato. Si fa presente che il latte utilizzato

frase standard data a tutti, si fa riferimento a fattori di rischio generici e motivi accertati che renderebbero impossibile l'allattamento. Questa frase è fumosa e non contiene alcuna indicazione medica scientifica utile. Questi eventuali eventi sono rari ed è buona norma parlare di questi eventi esclusivamente all'interessata e non a tutte indistintamente

Suggerimenti diagnostici e terapeutici / eventuali controlli programmati:

- Proseguire ALLATTAMENTO materno a richiesta. Se necessario intraprendere complementazione con latte di formula uno, 30-40 mL per pasto, sempre dopo latte materno, quantità da incrementare quotidianamente sulla base delle

accanto all'indicazione di proseguire con un allattamento a richiesta ottimamente funzionante, viene instillato il dubbio della necessità di integrazioni e date indicazioni e posologia generali, aumentandole a priori, senza che si tenga conto di alcun dato in merito alla diade.

Alimentazione: latte materno a richiesta ed eventuale integrazione formula (N) in caso di reale necessità (es. ipogalattia materna)

anche in questo caso, tra i vari consigli generici viene data per scontata una potenziale necessità di integrazione, specificando come esempio una generica condizione di ipogalattia. Scritta in questo modo la condizione non è chiara, non viene spiegato come riconoscerla e diagnosticarla correttamente né soprattutto come risolverla in fretta e definitivamente.

COSA NON DOVREBBE CONTENERE UNA LETTERA DI DIMISSIONI

INDICAZIONE DI INTEGRATORI GALATTAGOGHI, A TUTTE LE DONNE, A PRIORI E COMPLETE DI MARCA

LE EVIDENZE (ABM 9) SONO ESTREMAMENTE CAUTE RIGUARDO ALL'UTILIZZO DI INTEGRATORI, TENENDO CONTO DEI RISCHI-BENEFICI SI CONCLUDE DI **NON POTER RACCOMANDARE ALCUN PRODOTTO FITOTERAPICO** MA SOLO EVENTUALI FARMACI GALATTAGOGHI MIRATI.

QUESTI ANDREBBERO PRESCRITTI SOLO SU INDICAZIONI MEDICA SPECIFICA E **SOLO A SUPPORTO DI ALTRE AZIONI MIRATE DI RECUPERO DELLA PRODUZIONE DI LATTE, PIÙ EFFICACI** E EVIDENCE BASED, COME L'ESTRAZIONE FREQUENTE DI LATTE TRAMITE SPREMITURA MANUALE O TIRALATTE

IN ALCUNE REALT', LE INDICAZIONI IN DIMISSIONI FANNO RIFERIMENTO A **GALATTAGOGHI FITOTERAPICI NON ACCOMPAGNATE DA ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE NE' DA SOLIDA BIBLIOGRAFIA SCIENTIFICA (PRIVA DI CONFLITTO DI INTERESSE)** E **SENZA RIPORTARE L'INDICAZIONE DEL PRINCIPIO ATTIVO BENSÌ IL PRODOTTO SPECIFICO**. PRODOTTO CHE MOLTO SPESSO E' REALIZZATO E COMMERCIALIZZATO DALLE STESSE DITTE PRODUTTRICI DI FORMULA VIOLATRICI DEL CODICE

L'allattamento è sostenuto prevalentemente da poppate frequenti guidate dal neonato e da uno stile di vita sano della sua mamma. In alcuni casi può essere considerata l'assunzione di integratori naturali che, secondo recenti evidenze scientifiche, favoriscono la lattazione. (es: SMARTMAMMA: 1 o 2 bustine al giorno)

non si fa riferimento a quali casi, si omette il fatto che le evidenze non raccomandano integratori e si indica un marchio e non un principio attivo

neonato e da uno stile di vita sano della sua mamma. In alcuni casi può essere considerata l'assunzione di integratori naturali che, secondo recenti evidenze scientifiche, favoriscono la lattazione. (es: Piùlatte: 1 bustina al giorno)

in questo caso addirittura l'integratore è prodotto da ditta violatrice del Codice

Per le madri che allattano e desiderano incrementare la produzione di latte si consiglia "ALLATTABEN - integratore alimentare"

Qui l'indicazione è ancora più subdola... quale madre non vorrebbe garantirsi una produzione abbondante per il proprio figlio?

ABM PROTOCOL N.9

VOGLIAMO RICORDARE DUE PUNTI ESSENZIALI CONTENUTI NELLE RACCOMANDAZIONI RIPORTATE NEL PROTOCOLLO ABM (**ACADEMY OF BREASTFEEDING MEDICINE**) RELATIVAMENTE ALL'UTILIZZO DI GALATTOGOGHI:

" I FARMACI NON DOVREBBERO MAI SOSTITUIRE LA VALUTAZIONE E LA CONSULENZA SU FATTORI MODIFICABILI"



SE SI REPUTA NECESSARIO UN GALATTOGOGO ESSO DOVREBBE ESSERE ACCOMPAGNATO DA UNA VALUTAZIONE ATTENTA DELLA DIADE E DA UN PROGRAMMA DI RECUPERO IMMEDIATO DELLA PRODUZIONE.

"SE L'OPERATORE SANITARIO SCEGLIE DI PRESCRIVERE MEDICINALI DOPO AVER VALUTATO I RISCHI POTENZIALI RISPETTO AI POTENZIALI BENEFICI DI QUESTI AGENTI, DEVE SEGUIRE LE LINEE GUIDA SEGUENTI:

- A. INFORMARE LE DONNE SUI DATI DISPONIBILI RIGUARDANTI L'EFFICACIA, I TEMPI DI UTILIZZO E LA DURATA DELLA TERAPIA DEI GALATTOGOGHI.**
- B. INFORMARE LE DONNE SUI DATI DISPONIBILI SUI POTENZIALI EFFETTI AVVERSI DEI GALATTOGOGHI.**
- C. ESAMINARE LA MADRE PER RILEVARE CONTROINDICAZIONI, ALLERGIE O INTERAZIONI FARMACOLOGICHE CON IL FARMACO O ALTRA SOSTANZA SCELTA."**



COSA NON DOVREBBE CONTENERE UNA LETTERA DI DIMISSIONI

INDICAZIONI GENERICHE DI AGGIUNTE DI FORMULA ARTIFICIALE

NON SI DOVREBBERO DARE INDICAZIONI DI INTEGRAZIONI DI FORMULA ARTIFICIALE ...

- SENZA UNA **INDICAZIONE MEDICA SPECIFICAMENTE INDICATA**
- SENZA UNA **POSOLOGIA CHIARA PROTETTIVA DELL'ALLATTAMENTO** E RISPETTOSA DELLE RACCOMANDAZIONI OMS
- SENZA UN **PROGRAMMA DI RECUPERO** DELLA PRODUZIONE
- SENZA UN **INVIO AD UN PROFESSIONISTA COMPETENTE** PER RISOLVERE

INDICAZIONE DEL MARCHIO DELLA FORMULA

LE FORMULE PRESENTANO VARIAZIONI DAVVERO MINIME TRA MARCA E MARCA, PER LEGGE.

SE COSÌ NON FOSSE SAREBBE ETICAMENTE SCORRETTO OLTRE CHE PERICOLOSO PER LA SALUTE DEI NEONATI PER QUESTO MOTIVO **NON C'È UNA INDICAZIONE MEDICA RAGIONEVOLE A INDICARE UN MARCHIO PIUTTOSTO CHE UN ALTRO.**

COME PER I FARMACI GENERICI SAREBBE SUFFICIENTE INDICARE : FORMULA ARTIFICIALE (LIQUIDA O IN POLVERE) DI TIPO 1 (O DI TIPOLOGIA ADATTA AL BAMBINO) LASCIANDO AI GENITORI LA LIBERTÀ DI ACQUISTO/NON ACQUISTO) CHE RITENGONO PIÙ OPPORTUNA

• Alimentazione: latte materno a richiesta ed eventuale integrazione con latte formula (Mellin 1) in caso di reale necessità (es. ipogalattia materna)

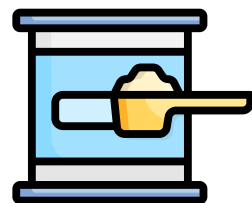
dimesso in data odierna, è stato allattato al seno durante la degenza con aggiunta di latte formulato **HUMANA 1** in quanto è nato da gravidanza complicata

in caso sia necessario integrare o sostituire il latte materno, che rappresenta l'ideale nutrizione del neonato, consigliamo di utilizzare la seguente formula: Mellin 1

COSA INVECE DEVE CONTENERE IN CASI MIRATI

INDICAZIONI CHIARE E COMPLETE PER LA PREPARAZIONE E GESTIONE DELLA FORMULA

IN CASO DI INDICAZIONE MEDICA **RIGUARDO ALLA FORMULA ARTIFICIALE** DOVREBBE ESSERE OBBLIGATORIO ALLEGARE ANCHE LE **MODALITÀ DI PREPARAZIONE E RICOSTITUZIONE DELLA FORMULA IN SICUREZZA**, PER GARANTIRE L'ABBATTIMENTO DI PATOGENI E LA STERILITÀ DELLA STESSA. COSÌ COME NEL FOGLIETTO ILLUSTRATIVO DI UN FARMACO È SPIEGATO COME RICOSTITUIRE UN ANTIBIOTICO IN POLVERE, ALLO STESSO MODO DOVREBBE ESSERE SPIEGATO AI GENITORI COME PREPARARE, CONSERVARE E TRASPORTARE LA FORMULA



INDICAZIONI COME QUESTE NON DOVREBBERO ESISTERE:



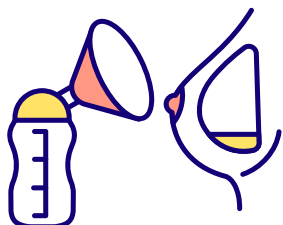
INDICAZIONI CHIARE E COMPLETE SULLA CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEL LATTE MATERNO

A SUPPORTO DI UN ALLATTAMENTO PROLUNGATO ANCHE IN CASO DI RIPRESA LAVORATIVA, O IN CASO DI NECESSITÀ DI SEPARAZIONE MADRE/BAMBINO, È BENE INFORMARE I GENITORI FIN DA SUBITO SU QUESTE MODALITÀ. PER GARANTIRE SICUREZZA E L'IGIENE E PROTEGGERE LA PRODUZIONE STESSA.



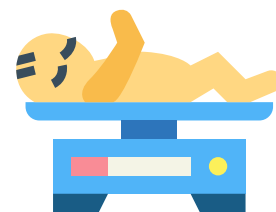
INDICAZIONI CHIARE E COMPLETE SULLE TECNICHE DI ESTRAZIONE DEL LM

CONOSCERE LA SPREMITURA MANUALE È UNA SKILL IMPORTANTE CHE DOVREBBE ESSERE INSEGNATA IN OGNI OCCASIONE E LA VISITA DI DIMISSIONI È UNA DI QUESTE, COSÌ COME INDICAZIONI SULL'UTILIZZO DI UN EVENTUALE TIRALATTE.



CRITICITA' AL MOMENTO DELLE DIMISSIONI O AI CONTROLLI DELLE 48 ORE

- ***SPESSO VIENE FATTA UNA DOPPIA PESATA:*** QUESTA PRATICA NON È SIGNIFICATIVA SE FATTA UNA SOLA VOLTA AL GIORNO E ***NESSUNA DECISIONE DOVREBBE ESSERE PRESA SULLA BASE DI UN SOLO DATO E NON SIGNIFICATIVO*** (ANCHE QUANDO IL DATO DELLA DOPPIA PESATA SIA POSITIVO, NON È DETTO CHE LO SIA IL RESTO DEL GIORNO)



- ***NON VIENE QUASI MAI OSSERVATA UNA POPPATA DA PERSONALE*** SPECIFICAMENTE ***PREPARATO*** E PER UN TEMPO ADEGUATO
- ***NON VIENE VISITATA NÉ AIUTATA LA MAMMA IN QUEL MOMENTO*** IN CASO DI RAGADI, DOLORE AL SENO, MONTATA EDEMATOSA, INGORGIO



- ***NON VIENE VALUTATA CON ATTENZIONE LA COMPETENZA DI SUZIONE DEL NEONATO:*** TROPPO SPESSO NON VIENE CONTROLLATO IL FRENULO, NÉ LA CORRETTA MOBILITÀ DELLA LINGUA, LA CONFORMAZIONE DEL CAVO ORALE, LA COMPETENZA DI COORDINAMENTO DEL RITMO SUZIONE-DELGUTIZIONE, NÉ LA REALE CAPACITÀ DI TRASFERIRE LATTE



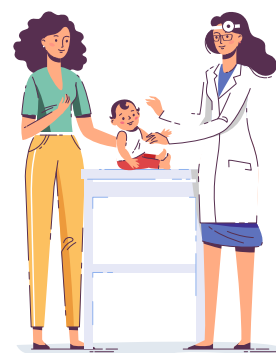
- ***NON VENGONO TENUTE IN CONTO*** EVENTUALI PROBLEMATICHE DOVUTE A ***MALPOSIZIONAMENTO IN UTERO O A TRAUMI DA PARTO*** CHE HANNO IMPATTO SULLE COMPETENZE DI SUZIONE DEL BAMBINO, E MANCANO INVII A TRATTAMENTI OPPORTUNI E RISOLUTIVI

E QUINDI? DIAMOCI UNA MOSSA!!!

COSA PUO' FARE UN OPERATORE E UN GENITORE

OPERATORE SANITARIO:

- **RIFIUTATI** DI FIRMARE UNA LETTERA DI DIMISSIONI PRECOMPILATA CHE CONTENGA QUESTE SCORRETTEZZE E VIOLAZIONI. **NE SEI RESPONSABILE TANTO QUANTO CHI LO HA REDATTO** E DECISO.
- **PROPONI UNA NUOVA LETTERA DI DIMISSIONI** E SCRIVILA INSIEME AL TUO STAFF SECONDO EVIDENZE SCIENTIFICHE
- **TIENITI IN TASCA IL MODULO DI RECLAMO UFFICIALE DEL TUO OSPEDALE E CONSEGNALO AI GENITORI INSIEME ALLA LETTERA DI DIMISSIONI.** SE VOGLIONO POSSONO COMPILARLO CHIEDENDO INFORMAZIONI RIGUARDO ALCUNE FRASI, INDICAZIONI, VIOLAZIONI DEL CODICE. PUOI AIUTARLI A COMPILARLO O COMPILARLO A NOME TUO PER LORO (È LECITO E PREVISTO)



GENITORI :

- **USATE IL MODULO DI RECLAMO DELL'OSPEDALE** (FACILMENTE SCARICABILE E OBBLIGATORIAMENTE VISIONATO DALLA DIREZIONE SANITARIA): SEGNALATE INEFFICIENZE O AZIONI INADEGUATE E NON RACCOMANDATE DALLE BUONE PRATICHE (ES. MANCANZA DI ROOMING IN - MANCANZA DI SUPPORTO A TIRARE IL LATTE MATERNO -MANCANZA DI CONTROLLO E CURA PER LE RAGAZZINE IN DIMISSIONE)
- **SCEGLIETE IL LUOGO DEL PARTO TENENDO CONTO ANCHE DELLA PRESENZA DI UN AMBULATORIO ALLATTAMENTO** GESTITO DA PROFESSIONISTI PREPARATI SPECIFICAMENTE IN ALLATTAMENTO
- CHIEDETE SPIEGAZIONI RIGUARDO LA VOSTRA LETTERA DI DIMISSIONE E **PRETENDETE PER VOI E IL VOSTRO BAMBINO UNA LETTERA DI DIMISSIONI APPROFONDATA**, INTELLIGENTE, SPECIALISTICA.
- **RIFIUTATEVI DI PORTARE A CASA OGGETTI O INDICAZIONI IN PALESE CONFLITTO DI INTERESSI**, PRETENDETE LA CURA MIGLIORE AL MIGLIOR PREZZO, SCEGLIETE CON LA VOSTRA INTELLIGENZA E SEGNALATE CARENZE, INEFFICIENZE E VIOLAZIONI.

ABBIAMO CREATO UN FORMAT/ESEMPIO

DI UNA LETTERA DI DIMISSIONI SPECIALE

DA UTILIZZARE SOLO IN CASO DI NECESSITA' DI INTEGRAZIONI

(UTILE ANCHE PER ISPIRARE UNA LETTERA DI DIMISSIONI IN CONDIZIONI DI FISIOLOGIA)

RITENIAMO QUESTO NOSTRO ELABORATO UN REALE E PROFONDO **ELEMENTO DI CAMBIAMENTO DELLO STATUS QUO E PROMOTORE DI BUONE PRATICHE IN OTTEMPERANZA A QUANTO RACCOMANDATO DALL'OMS E UNICEF, **IN PIENA SINTONIA CON I PROTOCOLLI** ABM E CON LE EVIDENZE SCIENTIFICHE PIÙ RECENTI , **SCEVRO DA CONFLITTI** DI INTERESSI, RISPETTOSO DEL CODICE DI COMMERCIALIZZAZIONE DEI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO, MA SOPRATTUTTO UTILE, CONCRETO ED **EFFICACE PER IL REALE SOSTEGNO E PROTEZIONE DELL'ALLATTAMENTO MATERNO** E DEGLI OBIETTIVI DI SALUTE PUBBLICA**

LA COMPILAZIONE CORRETTA DI QUESTA LETTERA PREVEDE UNA COMPETENZA APPROFONDATA DELLA FISIOPATOLOGIA DELL'ALLATTAMENTO. REQUISITO CHE RITENIAMO FONDAMENTALE NEL PERSONALE DEDICATO ALLA DIADE ALLATTANTE

Gentilissimi genitori

Vi diamo questo foglio in via eccezionale e soltanto a voi perché, nel caso del vostro bambino, è stato o è necessario somministrare integrare il latte materno con una formula artificiale.

Consapevoli che il latte materno è il latte ideale per il vostro bambino e sempre nutrizionalmente adeguato, consapevoli e fiduciosi che sia sempre possibile recuperare la piena produzione, e che è importante sostenere emotivamente ma anche praticamente la famiglia in questi frangenti, siamo giunti a questa indicazione terapeutica medica, a seguito di questa problematica:

[Indicare la ragione medica] _____
(Es. Calo ponderale superiore al 10%, iperbilirubinemia, ritardo di lattogenesi II per problemi materni...)

Queste condizioni sono transitorie e sono state probabilmente causate da:

[Indicare la ragione che ha portato a questa condizione] _____
(Es: non corretto attacco e posizione - poppate non sufficientemente frequenti - mancata richiesta o rifiuto della mammella causata da... - basso peso alla nascita o immaturità nel bambino che lo rende ancora non del tutto competente o non sufficientemente in forze da poter drenare in modo autonomo ed efficace la mammella e trasferire adeguatamente il latte necessario - presenza di frenulo corto - presenza di encefaloematoma - leggere problematiche transitorie e risolubili con osteopatia dovuti al posizionamento in utero o a dall'andamento del parto tali da interessare le competenze di suzione- etc..)

L'indicazione terapeutica per risolvere alla radice questo problema è :

(ES: miglioramento di attacco e posizione facendosi aiutare da personale esperto - Valutazione chirurgica per eventuale Frenulotomia - trattamento osteopatico neonatale mirato - valutazione ginecologica ed endocrinologica materna - miglioramento routine quotidiana - etc...)

In generale, è bene sapere che, una volta risolta questa temporanea situazione, l'integrazione della formula artificiale dovrà esser eliminata quanto più rapidamente possibile, così come si è usi fare in caso di terapia farmacologica. E che, la produzione di latte è sostenuta esclusivamente da un frequente (anche 10-12 volte al giorno) e ottimale drenaggio di entrambe le mammelle. Le raccomandazioni internazionali attuali non raccomandano alcune tipo di galattagogo, se non di tipo farmacologico, ed esclusivamente dietro prescrizione medica.

Con l'obiettivo di salvaguardare la salute di mamma e neonato e la produzione di latte materno (gold standard nutrizionale e norma biologica del neonato umano) è data indicazione di:

- somministrare formula artificiale per un totale giornaliero di ml da somministrare liberamente a richiesta / offerta all'interno delle 24 ore
- Estrarre latte materno con l'aiuto di un tiralatte professionale che abbia le seguenti caratteristiche: (doppio attacco - motore a sistema chiuso - se ad uso singolo con motore non chiuso, accertarsi che non sia un tiralatte usato. Frequenza di 50 cicli al minuto, potenza di circa 300 mm/hg).
- Flange del tiralatte : diametro mm
- Usarlo circa 8/12 volte al giorno, per circa 10 minuti alla volta o a seconda dell'indicazione data dall'esperto in allattamento che vi seguirà subito dopo le dimissioni
- Il latte materno estratto può essere dato in sostituzione o in integrazione alla formula a seconda della situazione che deve essere accuratamente valutata dall'esperto di allattamento in accordo con il medico curante. Le nostre indicazioni in merito, al momento, sono: _____
- Questo quantitativo deve essere periodicamente e frequentemente rivisto man mano che la produzione materna o il trasferimento di latte diretto al seno migliora e sotto stretta sorveglianza del personale dedicato

Consapevoli che questa terapia (formula artificiale) può comportare i seguenti rischi (sensibilizzazione alle proteine del latte vaccino, problematiche gastroenteriche o respiratorie, incidenza negativa sul microbioma intestinale del bambino) è nostra responsabilità, se è vostro desiderio, aiutarvi a tornare ad un allattamento esclusivo quanto prima e a minimizzare queste potenziali condizioni di rischio.

E' bene preparare il latte in polvere in questo modo:

[Indicare corretta preparazione della formula]

Il latte può essere così conservato e così trasportato:

[dare indicazioni precise]

SI FA PRESENTE CHE L'OSPEDALE E' SCEVRO DA CONFLITTI DI INTERESSI CON PRODUTTORI DI FORMULE ARTIFICIALI O INTEGRATORI ALIMENTARI E CHE E' VIETATO CONSIGLIARE UNA MARCA DI FORMULA ARTIFICIALE ANCHE VERBALMENTE



WABA | SETTIMANA MONDIALE PER L'ALLATTAMENTO 2022

SOSTENIAMO E PROTEGGIAMO L'ALLATTAMENTO ANCHE NEL MOMENTO DELLE DIMISSIONI



PROTEGGIAMO
L'ALLATTAMENTO
CON
RESPONSABILITA'
COMPETENZA
INTEGRITA'