



**QUALI STRATEGIE ADOTTARE SE
IL BAMBINO NON SUCCHIA, O NON
LO FA EFFICACEMENTE**

DIFFERENTI TIPI DI RIFIUTO

- Il bambino si attacca al seno, ma poi non succhia.
- che il bambino succhia brevemente e poi si stacchi dal seno
- Il bambino rifiuta il seno
- Un bimbo si attacca ma ha una suzione inefficace
- Il bambino lecca il capezzolo ma non succhia



RIFIUTO DOPO IL PARTO

- Effetto dei farmaci
- Travaglio lungo e difficile
- Separazione post parto
- Difficoltà all'attacco (capezzolo)
- Dolore del neonato (cefaloematoma, rottura clavicola)
- Non è il momento adatto
- Neonato prematuro



RIFIUTO DEL SENO

- Riflesso di OPPOSIZIONE quando si spinge la nuca del neonato nel tentativo di farlo attaccare
- Disturbato o scoordinato riflesso di ROOTING
- Confusione nella suzione seno/biberon (NIPPLE CONFUSION)
- Orari imposti
- Neonato troppo “manipolato”
- Naso ostruito



RIFIUTO DEL SENO NELLE PRIME SETTIMANE

- Difficoltà per presenza di ingorgo
- Dolore materno
- Riflesso di eiezione eccessivo



RIFIUTO DOPO 4-6 SETTIMANE

- Separazione per lungo periodo
- Allattamento complementare
- Episodio spiacevole o sgradevole durante una poppata
- Utilizzo di deodoranti/profumi
- Sentimenti materni



BAMBINO IRREQUIETO AL SENO

- Scatti di crescita
- Riflesso di eiezione forte
- Uso di succhiotto o biberon

- Malattie da raffreddamento
- Ambiente che distrae
- mughetto
- Dentizione
- Reflusso gastroesofageo



STRATEGIE



la prima strategia deve sempre essere l'osservazione e l'ascolto della mamma e del neonato



STRATEGIE

- Approfittare dei primissimi segnali di risveglio
- Diminuire gli stimoli
- Ricreare un ambiente attivante per il neonato

VEGLIA ATTIVA
POSIZIONI D' ALLATTAMENTO
CONTATTO PELLE-PELLE
BIOLOGICAL NURTURING
RE-BONDING
FASCIA
BAGNO CALDO COL BIMBO



BIOLOGICAL NURTURING



RE-BONDING

RIPETERE L'ESPERIENZA DEL PARTO



FASCIA: CONTATTO, CONTENIMENTO, RELAZIONE, CURA



STRATEGIE

SPREMITURA DEL LATTE IN BOCCA AL
NEONATO

SOMMINISTRAZIONE DI LMS

PARACAPEZZOLO??

SOMMINISTRAZIONE DI FORMULA



COME ESTRARRE LATTE MATERNO



**SPREMITURA
MANUALE**



**TIRALATTE
MANUALE**

**TIRALATTE
ELETTRICO**



MODALITA' DI RACCOLTA DI LMS

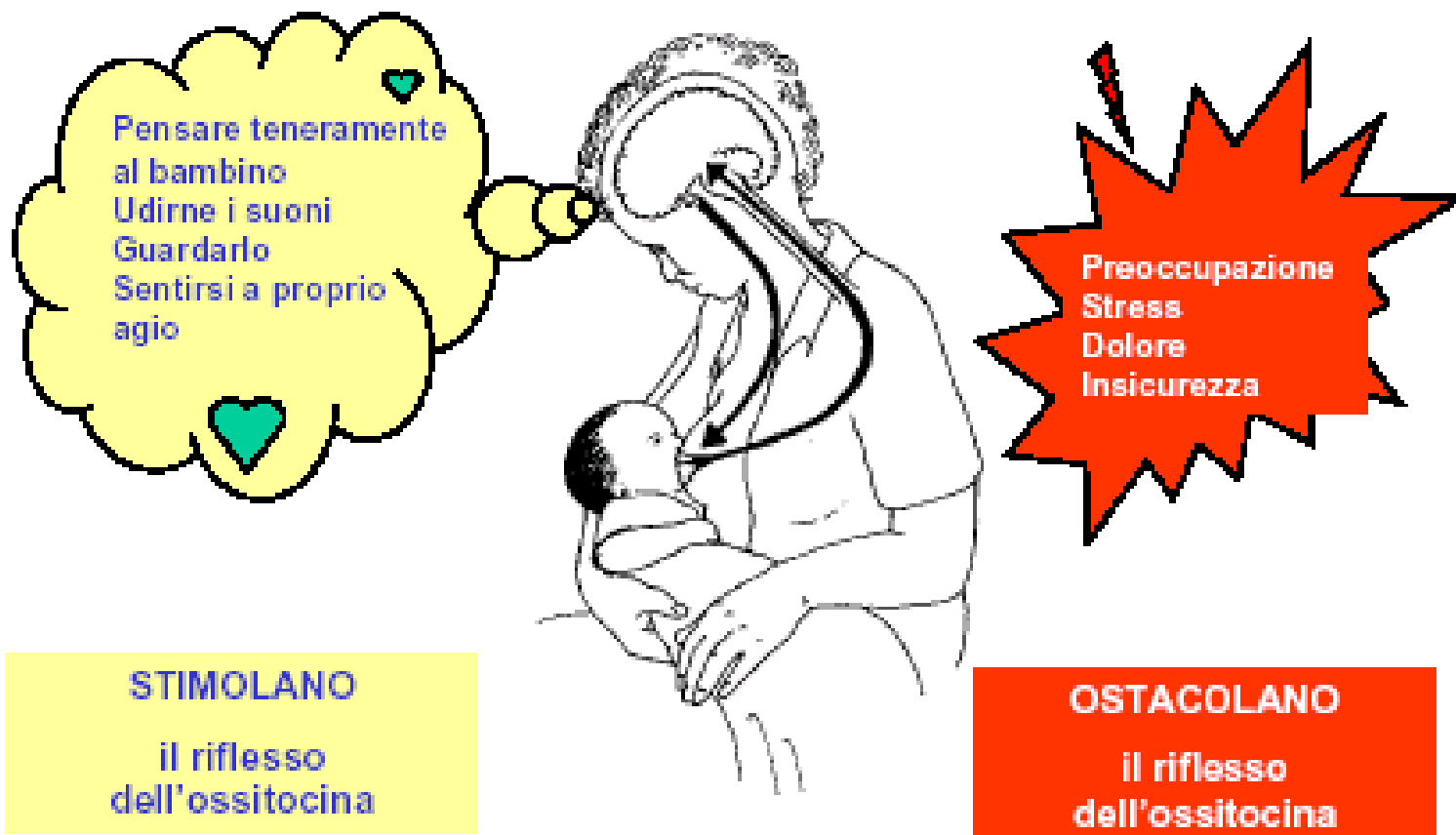
- AMBIENTE TRANQUILLO
- MASSAGGIO AL SENO
- IMPACCO CALDO-UMIDO
- SOSTEGNO EMOTIVO
- CONTATTO PELLE A PELLE SE POSSIBILE



RIFLESSO DELL'OSSITOCINA

WHO/CDR/93.6

34

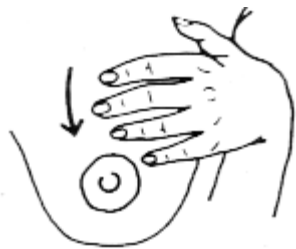


SCHEMA

- Inizialmente ogni 3 ore
- Successivamente 8 sessioni nelle 24h
- 10-15 min di tiraggio a sessione
- Rispettare una pausa notturna (4-5 ore)
- Tiralatte a doppio attacco per ottimizzare i tempi

**MA E' IMPORTANTE CHE LE MADRI NON
ABBIAMO SCHEMI FISSI, NON DEVO
STIMOLARE LA RAZIONALITA' MA
L'ISTINTO....**

MASSAGGIO DEL SENO





3. Premere il pollice e l'indice verso l'interno in direzione della parete toracica per un breve tratto (solitamente 1-2 cm.).



4. Spremere fermamente sulle cisterne del latte sotto l'areola tra le dita ed il pollice.



5. Premere e rilasciare il pollice e l'indice diverse volte, finché il latte non comincia a sgocciolare (possono occorrere alcuni minuti). Il latte può sgocciolare all'inizio per cominciare a spruzzare dopo che il riflesso d'eiezione si è avviato.



6. Ruotare il pollice e l'indice intorno all'areola in modo che il latte sia rimosso da tutte gli alveoli del latte.



SCHEMA

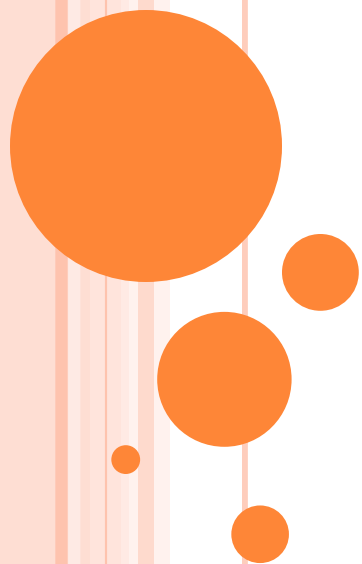
- Inizialmente ogni 3 ore
- Successivamente 8 sessioni nelle 24h
- 10-15 min di tiraggio a sessione
- Rispettare una pausa notturna (4-5 ore)
- Se non si riesce a tirare il latte per 8 volte, alternare con spremitura manuale per 2 volte al di
- Tiralatte a doppio attacco per ottimizzare i tempi



COME SOMMINISTRARE IL LMS ??







IL BICCHIERINO

QUANDO?

- È necessario dare un'integrazione di latte evitando il biberon
- No se bambino assonnato o irrequieto
- Neonati molto piccoli



COME?

- Un bicchierino con bordi arrotondati
- Bambino in braccio avvolto, in posizione eretta e sorreggendogli schiena e collo con la mano
- Appoggiare il bordo del bicchierino in modo che la parte esterna del bicchierino poggi sul labbro inferiore; minima inclinazione perchè il latte non deve cadere nella bocca ma è il bambino che leccando lo prenderà
- Mantenere il bicchierino nella medesima posizione anche quando il bimbo si ferma











DAS

**DISPOSITIVO DI
ALIMENTAZIONE
SUPPLEMENTARE**

VANTAGGI

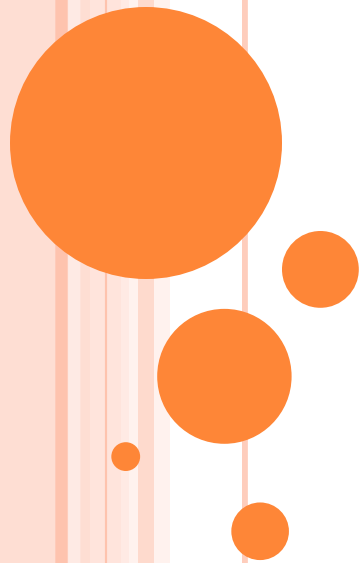
- Il neonato è attaccato al seno
- Il seno viene stimolato
- Il neonato riceve comunque anche latte materno
- Contatto/intimità mamma/bimbo tutelata
- Si rafforza il legame madre-figlio, poiché il neonato trova al seno il suo nutrimento e la mamma viene incoraggiata nel suo desiderio di allattare.
- Si evita l'uso del biberon



CRITICITA'

- Il neonato non deve saziarsi troppo velocemente altrimenti si stacca e non stimola sufficientemente il seno
- La madre ha bisogno di un aiuto per applicare il DAS
- Va concordato con il pediatra





L'ALIMENTAZIONE AL DITO

QUANDO?

- È una valida alternativa quando il DAS al seno non è praticabile (rifiuto del seno)
- Per correggere determinate posizioni della lingua quando non raggiunge la gengiva inferiore
- È una valida transizione per poi riportare il bambino al seno
- La madre non può occuparsi nel bimbo



COME?

- Come il DAS, ma il tubicino viene appoggiato sul dito, dalla parte del polpastrello e fissato con nastro adesivo all'altezza della nocca dell'indice



Finger feeding





CONSERVAZIONE DEL LATTE MATERNO per neonati sani a termine

TEMPERATURA	TEMPI
25°C	4h
15-25°C	8h
> 15°C	24 h
4°C	Fino a 8 giorni (consigliato non >5gg)
-20°C	6 mesi



CONSERVAZIONE DEL LATTE MATERNO per neonati a rischio

TEMPERATURA	TEMPI
25°C	4h
4°C	48 h
-20°C	3 mesi



“La **madre** è in grado di entrare nella mente del bambino, mettersi nei suoi panni e capirne quindi i bisogni”

Quanta più **attenzione voi riuscite a prestare a queste madri, tanto più le aiutate in questo periodo sensibile. E quanta più attenzione voi trasmetterete alla madre, tanta più attenzione la **madre trasmetterà** al figlio.**

M. Klaus

