

ΜΗΤΡΙΚΟΣ ΘΗΛΑΣΜΟΣ

**ΣΗΜΕΙΑ ΠΡΟΣΚΟΛΛΗΣΗΣ (LATCHING ON)
ΣΗΜΕΙΑ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ-ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ
(SUCKING)
ΣΤΑΣΕΙΣ ΘΗΛΑΣΜΟΥ**

**ΚΩΝ/ΝΑ ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ
ΜΑΙΑ IBCLC
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΔΗΛΩΣΗ

- Ο διεθνής κώδικας εμπορίας υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος απαγορεύει την προώθηση υποκαταστάτων μητρικού γάλακτος, μπιμπερό, πιπίλας.
- Ως IBCLC και μέλος του IBFAN Ελλάδας δηλώνω, ότι ουδεμία σχέση έχω με οποιαδήποτε χορηγία και παρουσία εταιρειών στη σημερινή εκδήλωση.
- Επίσης ουδεμία σχέση με οποιαδήποτε εταιρεία παραβάτη του κώδικα.



Οι επαγγελματίες υγείας που σχετίζονται με την υγεία μητέρας – παιδιού, είναι απαραίτητο να εκπαιδεύονται και να εφαρμόζουν στρατηγικές, που θα δώσουν το έναυσμα για την καλύτερη έναρξη και εδραίωση του μητρικού θηλασμού, αμέσως μετά τον τοκετό.

- Η καλή έναρξη του θηλασμού, στηρίζεται πέρα από άλλους παράγοντες, στην λεπτομερή παρατήρηση του επαγγελματία στην дуάδα μητέρας – βρέφους
- Η παρατήρηση στον μηχανισμό απομύζησης, κατάποσης και στην σωστή τοποθέτηση αποτελούν σημεία κλειδιά, για μια επιτυχή έναρξη



Για να κατανοήσουμε καλύτερα, τον τρόπο απομύζησης και κατάποσης, την σπουδαιότητα της σωστής τοποθέτησης, για ένα αποτελεσματικό θηλασμό, είναι σημαντικό να αναφερθούμε και να εξηγήσουμε συνοπτικά τα παρακάτω:

- **Την σημασία των ορμονών της γαλουχίας**
- **Την σημασία του ανασταλτικού παράγοντα**
- **Τον βαθμό ωρίμανσης των αντανακλαστικών του βρέφους**

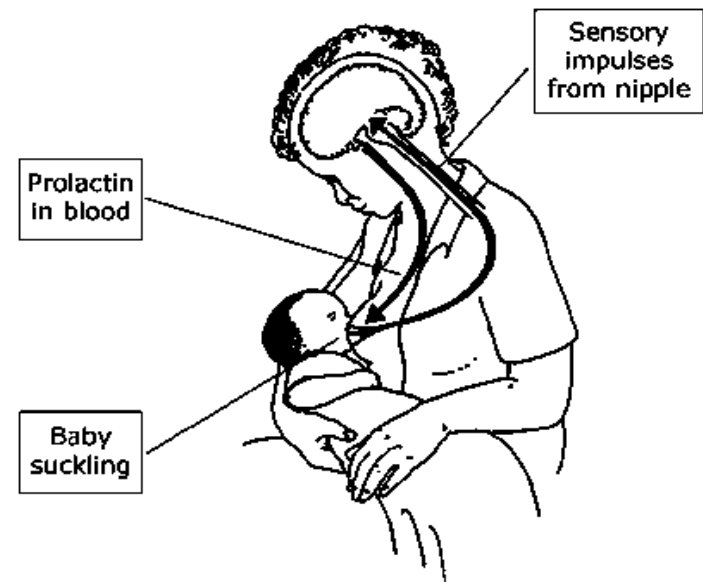


ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗ

Όταν το βρέφος θηλάζει,
μεταφέρει αισθητήρια μηνύματα
που περνούν από την θηλή στον
εγκέφαλο

Ο πρόσθιος λοβός της υπόφυσης,
εκκρίνει προλακτίνη και ο
οπίσθιος οκυτοκίνη

Τα επίπεδα της προλακτίνης είναι
στο, υψηλότερο επίπεδο περίπου
30sec από την έναρξη του
γεύματος. Επομένως η
σημαντικότερη επίδραση της
είναι να παράγει γάλα για το
επόμενο γεύμα



ΟΚΥΤΟΚΙΝΗ



- Η οκυτοκίνη παράγεται πιο γρήγορα από την προλακτίνη
- Η οκυτοκίνη ξεκινά να παράγεται πρίν την έναρξη του γεύματος, καθώς και όταν το βρέφος θηλάζει
- Το αντανακλαστικό της οκυτοκίνης ονομάζεται "let down reflex" ή αντανακλαστικό της έκκρισης του γάλακτος
- Το αντανακλαστικό συνδέεται με τις αισθήσεις της μητέρας και τα αισθήματα της όπως:
Το άγγιγμα, η μυρωδιά, το να αντικρίζει το βρέφος, η να το ακούει να κλαίει η να το σκέφτεται στοργικά

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΕΝΕΡΓΟΥ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΟΥ ΤΗΣ ΟΚΥΤΟΚΙΝΗΣ

- Αίσθημα γαργαλητού(τσίμπημα) στο στήθος πριν ή κατά την διάρκεια του θηλασμού
- Έκκριση του γάλακτος από το στήθος όταν η μητέρα σκέφτεται ή ακούει να κλαίει το βρέφος
- Όταν το βρέφος θηλάζει, ταυτόχρονη έκκριση γάλακτος από τον άλλο μαστό
- Αν το βρέφος διακόψει τον θηλασμό, η ροή του γάλακτος συνεχίζει



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΕΝΕΡΓΟΥ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΟΥ ΤΗΣ ΟΚΥΤΟΚΙΝΗΣ

- Αργές, βαθιές θηλαστικές κινήσεις(ρουφήγματα).Το βρέφος θηλάζει αργά και καταπίνει αργά, που σημαίνει ότι ρέει πολύ γάλα στο στόμα του
- Συσπάσεις στην μήτρα, ή ροή λοχείων από την μήτρα
- Δίψα κατά την διάρκεια του γεύματος



ΑΝΑΣΤΑΛΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ

- ✓ Η παραγωγή γάλακτος ελέγχεται επίσης και μέσα στο στήθος από μια ουσία που ονομάζεται ανασταλτικός παράγοντας ανατροφοδότησης της γαλουχίας ή FIL (Feedback inhibitor of lactation) ένα πολυπεπτίδιο, το οποίο βρίσκεται στο μητρικό γάλα
- ✓ Αν το γάλα δεν αφαιρεθεί ο ανασταλτικός παράγοντας συγκεντρώνεται και σταματά η επιπλέον παραγωγή γάλακτος, προστατεύοντας έτσι το στήθος από τις βλαβερές επιπτώσεις, του να είναι πολύ γεμάτο



ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΒΡΕΦΟΥΣ

Τρία είναι τα
αντανακλαστικά του
βρέφους που μας
ενδιαφέρουν εδώ:

- ❖ Το αντανακλαστικό της αναζήτησης
- ❖ Το αντανακλαστικό της απομύζησης και
- ❖ Το αντανακλαστικό της κατάποσης



ΒΑΘΜΟΣ ΩΡΙΜΑΝΣΗΣ ΤΩΝ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΒΡΕΦΟΥΣ

- ❖ Τα πρόωρα μπορούν να συλλαμβάνουν την θηλή περίπου από τις 28_w και μπορούν να απομυζήσουν από τις 31_w
- ❖ Ο συντονισμός απομύζησης, κατάποσης και αναπνοής εμφανίζεται ανάμεσα στην 32_w και 35_w
- ❖ Η πλειοψηφία των βρεφών μπορεί να θηλάσει εξ ολοκλήρου στην ηλικία των 36_w



ΣΗΜΕΙΑ ΣΩΣΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

- Το βρέφος πρέπει να βρίσκεται στο ύψος του στήθους της μητέρας
- Σωστή θέση του σώματος του βρέφους(η κοιλιά και το πρόσωπο του βρέφους στραμμένα προς την μητέρα).Το αυτί, ο ώμος και ο γοφός του να σχηματίζουν μια νοητή ευθεία. Ο αυχένας του να διατηρεί την δυνατότητα μικρής υπερέκτασης



ΣΗΜΕΙΑ ΣΩΣΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

Υποστήριξη του στήθους με την παλάμη στην κάτω πλευρά του στήθους και τον αντίχειρα να σχηματίζει το γράμμα C, αγγίζοντας την επάνω πλευρά δίνοντας μια τοξοειδή κλίση του στήθους ώστε να επιτευχθεί η είσοδος του μέχρι τη μαλακή υπερώα στο στόμα του βρέφους



**Λαβή μπορεί να γίνει και
σχηματίζοντας το U ιδιαίτερα
αν το στήθος είναι μεγάλο ή
υπάρχει ανάγκη υποστήριξης
στο πηγούνι του βρέφους**

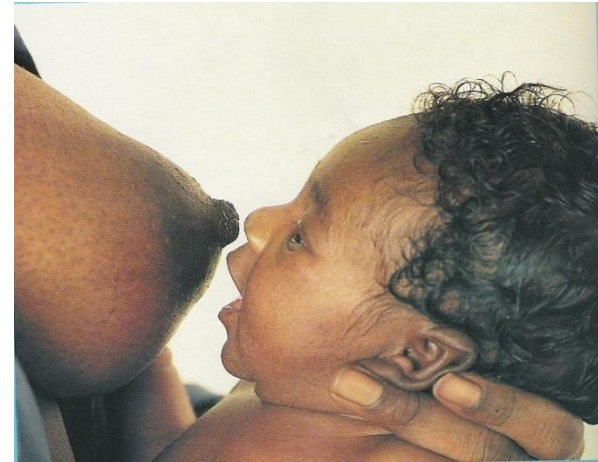


ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΣΗΜΕΙΑ ΣΩΣΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

- Τοποθέτηση του βρέφους, ώστε η μύτη του να έρθει στο ύψος της θηλής και στη συνέχεια προκαλείται ερεθισμός του στόματος του με την θηλή
- Το βρέφος κάνει κινήσεις σύλληψης αλλά η στιγμή της τοποθέτησης του πάνω στο στήθος είναι όταν ανοίξει το στόμα του διάπλατα



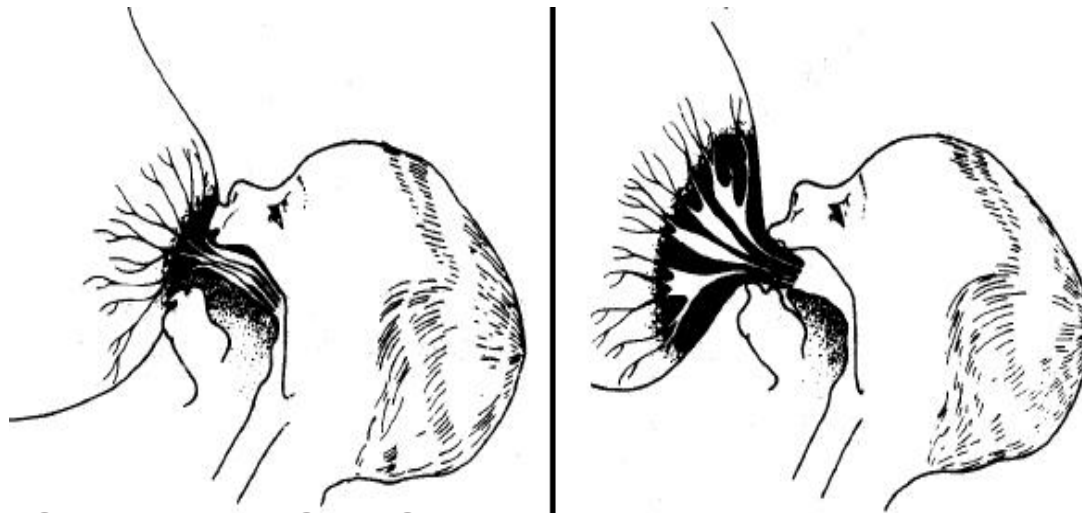


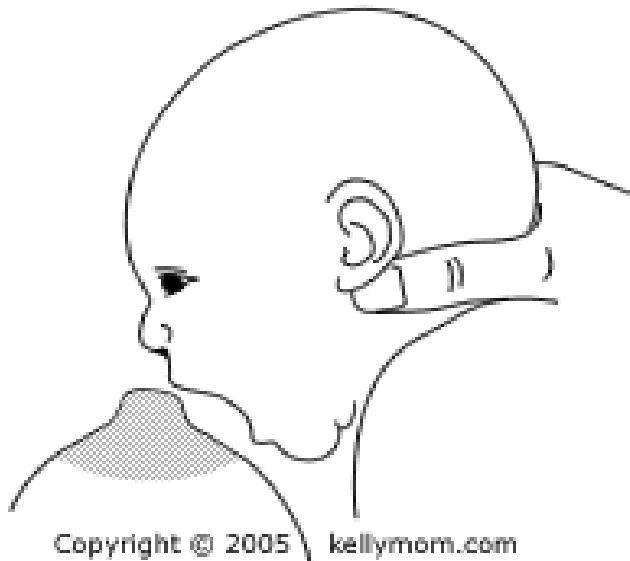
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΣΗΜΕΙΑ ΣΩΣΤΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΑ ΣΩΣΤΗΣ ΠΡΟΣΚΟΛΛΗΣΗΣ

- Μεγαλύτερο μέρος της άλου είναι ορατό πάνω από το πάνω χείλος του βρέφους, από ότι κάτω από το κάτω χείλος
- Το στόμα του βρέφους είναι πολύ ανοιχτό
- Το κάτω χείλος του βρέφους γυρίζει προς τα έξω
- Το πηγούνι του βρέφους ακουμπά ή σχεδόν αγγίζει το στήθος





**Μεγαλύτερο μέρος της άλω
είναι ορατό πάνω από το
πάνω χείλος του βρέφους,
από ότι κάτω από το κάτω
χείλος**

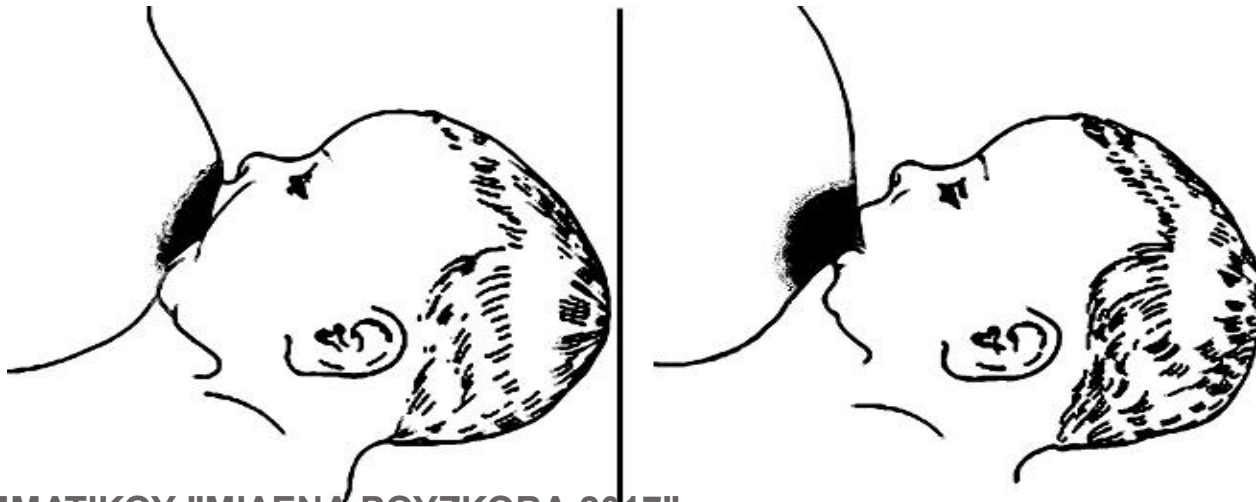


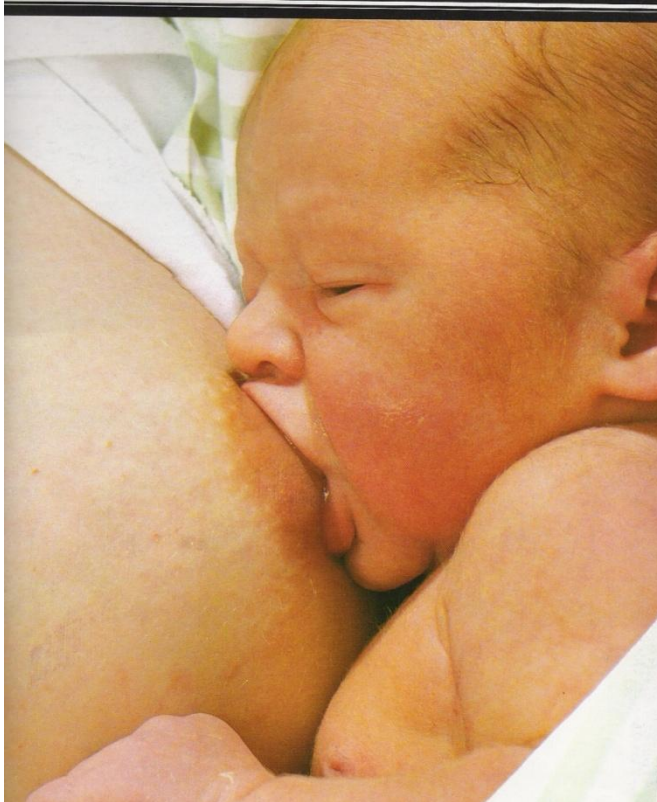
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΣΗΜΕΙΑ ΛΑΝΘΑΣΜΕΝΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

ΣΗΜΕΙΑ ΛΑΝΘΑΣΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΚΟΛΛΗΣΗΣ

- Περισσότερο μέρος της άλου είναι ορατό κάτω από το κάτω χείλος του βρέφους από ότι πάνω από το πάνω χείλος
- Το τμήμα του μαστού που είναι ορατό πάνω και κάτω είναι ίσο
- Το στόμα του βρέφους δεν είναι πολύ ανοιχτό
- Το κάτω χείλος του βρέφους είναι προς τα μπροστά ή γυρισμένο προς τα μέσα
- Το πηγούνι του βρέφους είναι μακριά από το στήθος





- ✓ Η σωστή τοποθέτηση και προσκόλληση βοηθούν στην πρόληψη τραυματισμένων θηλών και δίνουν στο βρέφος επαρκή ποσότητα γάλακτος
- ✓ Εάν η μητέρα εξακολουθεί να έχει επίμονα πληγωμένες θηλές, η συχνά μαστίτιδα, η το βρέφος παίρνει αργά βάρος, λανθασμένη τοποθέτηση και προσκόλληση είναι οι πιθανοί παράγοντες, που συντελούν σε αυτό

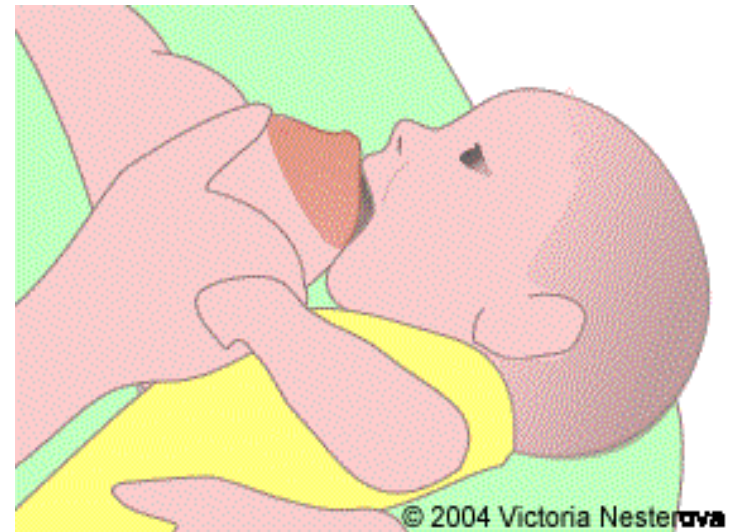
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ



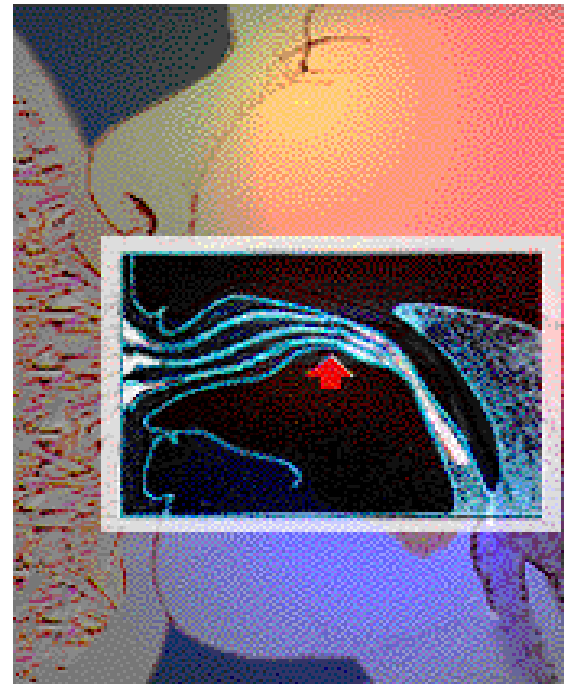
**Το γάλα ρέει στο στόμα του
βρέφους, υγρό στόμα**

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ

Το βρέφος κάνει αργά βαθιά ρουφήγματα που ακολουθούνται από μια ορατή(κίνηση των κροτάφων και των αυτιών) η ακουστή κατάποση, περίπου μια φορά το δευτερόλεπτο.



**Το βρέφος καταπίνει κάθε 1-2
ρουφήγματα. Αυτό το μοτίβο
διαρκεί τουλάχιστον 10-20
λεπτά. Η κατάποση γίνεται
λιγότερο συχνή στην πορεία
του γεύματος.**



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ

Τα μάγουλα του βρέφους παραμένουν στρογγυλά κατά την διάρκεια του γεύματος. Κατά το τέλος του γεύματος το ρούφηγμα συνήθως επιβραδύνεται με λιγότερο βαθιές κινήσεις και μεγαλύτερες παύσεις ανάμεσα τους. Αυτή είναι η στιγμή που ο όγκος του γάλακτος είναι λιγότερος, αλλά τόσο πλούσιος σε λιπαρά (hindmilk) και είναι σημαντικό να συνεχιστεί ο θηλασμός και τότε.



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ



- Η θηλή επιμηκύνεται αλλά δεν είναι πιεσμένη η τραυματισμένη



- Χαλαρωμένοι ώμοι και χέρια του βρέφους

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ



❑ Το στήθος μαλακώνει κατά την διάρκεια του γεύματος

❑ Χαλάρωση, νυσταγμός

❑ δίψα



ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ



- ❑ Ροή γάλακτος ταυτόχρονα την ώρα του θηλασμού, από το αντίθετο στήθος
- ❑ Συσπάσεις της μήτρας η αυξημένη ροή λοχείων

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΝΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ



**Έντονο και επώδυνο σπάργωμα,
αυξημένος κίνδυνος
εμφάνισης φραγμένων
πόρων η και μαστίτιδας**



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΝΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ



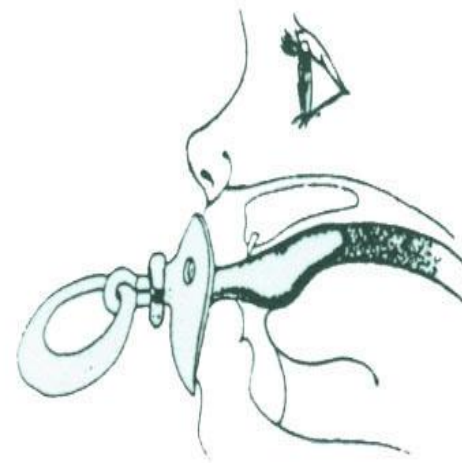
**Η πρόσληψη γάλακτος από το
βρέφος μπορεί να είναι
αναποτελεσματική , με
συνέπεια φτωχή πρόσληψη
βάρους**

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΝΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΜΥΖΗΣΗΣ

- ❑ Το βρέφος αρνείται το στήθος και είναι εκνευρισμένο
- ❑ Το βρέφος συνεχίζει να θηλάζει αδιάκοπα επειδή δεν ικανοποιείται
- ❑ Το στήθος παράγει υπερβολικά, εξαιτίας του συνεχούς ερεθίσματος



ΑΙΤΙΕΣ ΚΑΚΗΣ ΠΡΟΣΚΟΛΗΣΗΣ



Η χρήση μπουκαλιού και τεχνητών θηλών

ΑΙΤΙΕΣ ΚΑΚΗΣ ΠΡΟΣΚΟΛΗΣΗΣ



Εισέχουσες η επίπεδες θηλές

ΑΙΤΙΕΣ ΚΑΚΗΣ ΠΡΟΣΚΟΛΗΣΗΣ



- ❖ Μικρού βάρους βρέφος
- ❖ Η απειρία της μητέρας και η έλλειψη ικανού εξειδικευμένου προσωπικού από τους επαγγελματίες υγείας

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ

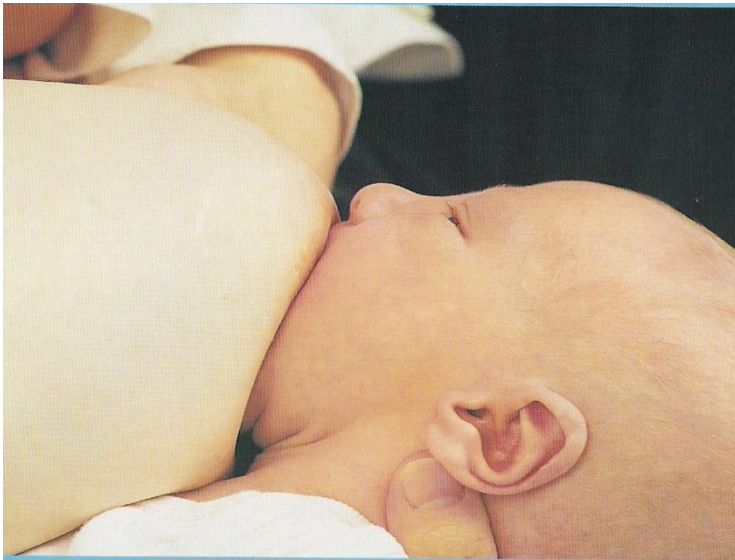
Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να παρατηρούν και να καταγράφουν το λιγότερο, ένα θηλασμό κάθε 8 ώρες, αμέσως μετά τον τοκετό και να αξιολογούν τον αποτελεσματικό θηλασμό, καταγράφοντας τα παρακάτω:

- Άνεση της μητέρας(θέση)
- Αξιολόγηση της κατάστασης των μαστών και των θηλών
- Σχήμα της θηλής όταν διακόπτεται ο θηλασμός
- Ενδείξεις μεταφοράς του γάλακτος
- Αριθμός γευμάτων
- Αριθμός διούρησης του βρέφους
- Αριθμός και περιγραφή των κενώσεων του βρέφους
- Ημερήσια πρόσληψη η απώλεια βάρους

ΠΡΟΤΥΠΟ ΘΗΛΑΣΜΟΥ

- Τα βρέφη τρέφονται με διαφορετικές συχνότητες και προσλαμβάνουν διαφορετικές ποσότητες γάλακτος σε κάθε γεύμα. Η 24ωρη πρόσληψη γάλακτος ποικίλει ανάμεσα σε ζευγάρια μητέρας βρέφους από 440ml - 1220ml με μέσο όρο περίπου 800ml την ημέρα





- Τα βρέφη που τρέφονται κατά απαίτηση δεν αδειάζουν το στήθος αλλά αφαιρούν μόνο το 63%
- με 72% του διαθέσιμου γάλακτος. Περισσότερο γάλα μπορεί πάντα να αφαιρεθεί δείχνοντας ότι το βρέφος σταματάει τον θηλασμό εξαιτίας πληρότητας και όχι επειδή το στήθος έχει αδειάσει.

- **Βρέφη που οι μητέρες τους έχουν μικρή αποθηκευτική ικανότητα, μπορεί να χρειαστεί να τρέφονται πιο συχνά για να αφαιρούν γάλα και να διασφαλίσουν επαρκή ημερήσια πρόσληψη και παραγωγή**
- **Είναι ιδιαίτερα σημαντικό να μην περιορίζονται η διάρκεια και η συχνότητα των γευμάτων, δεδομένου πάντα ότι το βρέφος είναι σωστά τοποθετημένο**

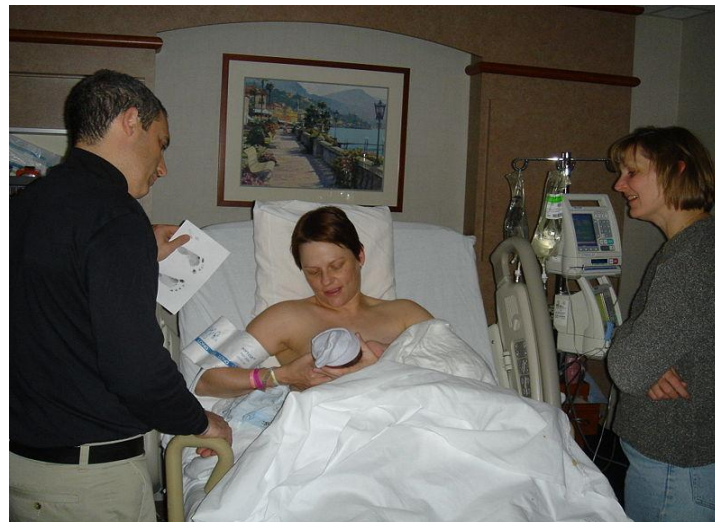


ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΓΕΥΜΑΤΩΝ

Είναι σημαντικό οι επαγγελματίες να επιβεβαιώνουν ότι οι μητέρες κατανοούν την φυσιολογία της παραγωγής γάλακτος και ιδιαίτερα τον ρόλο της αφαίρεσης του.

Απαραίτητο είναι οι μητέρες να:

- Θηλάζουν όταν το βρέφος εκθέτει τα πρώτα σημεία πείνας, η περίπου κάθε 1-3 ώρες
- Να θηλάζουν πρώτα από τον ένα μαστό μέχρι το βρέφος να δείξει ικανοποιημένο (κατά μέσο όρο 15sec-20sec) προτού προσφέρουν τον άλλο μαστό μερικά βρέφη είναι ικανοποιημένα με τον ένα μαστό, ενώ άλλα μπορεί να θηλάζουν και από τα δύο στήθη σε κάθε θηλασμό. Να γνωρίζουν ότι ο αριθμός των γευμάτων στο 24ωρο δεν πρέπει να είναι μικρότερος από 8-12 γεύματα.



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ
ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΣΤΑΣΕΙΣ ΘΗΛΑΣΜΟΥ



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

- Η μητέρα μπορεί να κάθεται η να ξαπλώνει η και να στέκεται όρθια αν επιθυμεί
- Απαραίτητο είναι να είναι χαλαρή, άνετη και χωρίς πίεση στην πλάτη της
- Το βρέφος μπορεί να θηλάσει σε πολλές διαφορετικές στάσεις σε σχέση με την μητέρα, κατά μήκος του στήθους και της κοιλιάς, κάτω από τον ώμο της η δίπλα από το σώμα της





- Η καλύτερη θέση που προτείνεται στην μητέρα για να είναι περισσότερο αναπαυτική, είναι αυτή με την οποία μπορεί να είναι ευθυτενής και να έχει καλή υποστήριξη των χεριών, της πλάτης και των ποδιών
- Μπορεί να χρησιμοποιήσει για να υποστηρίξει καλύτερα το βάρος του βρέφους, μαξιλάρια, διπλωμένες κουβέρτες, ένα υποπόδιο, η ένα χαμηλό τραπέζι για να στηρίξει τα πόδια της

ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΛΙΚΝΟΥ(CRADLE HOLD)

- Το μωρό στηρίζεται στον πήχη της μητέρας



Feeding Positions: Cradle



ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΟΥ ΛΙΚΝΟΥ(CROSS CRADLE HOLD)

- Η μητέρα στηρίζει το βρέφος με το αντίθετο χέρι από το στήθος που θηλάζει. Ιδανική για να καθοδηγήσει το μωρό στο στήθος σε μικρά ή πρόωρα νεογνά.



Feeding Positions:
Cross-Cradle



ΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΠΑΛΑΣ (CLUTCH Η FOOTBALL HOLD)

- Η θέση λαβή μπάλας είναι αυτή κατά την οποία η μητέρα κρατά το βρέφος κάτω από την μασχάλη, σαν μπάλα. Ιδανική όταν η μητέρα θέλει να βλέπει το στήθος της και όλο το πρόσωπο του βρέφους. Επίσης ιδανική για μητέρες με μεγάλο στήθος ή για μητέρες με καισαρική τομή



Feeding Positions:
Football/Clutch



ΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΠΛΑΙ(SIDE LYING HOLD)



- Είναι η στάση όπου μητέρα και βρέφος είναι στο πλάι ξαπλωμένοι. Ιδανική θέση για μητέρες με καισαρική τομή, κατά την διάρκεια ξεκούρασης ή ύπνου

Feeding Positions:
Side-lying Using
Modified Cradle



ΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΣΕΛΛΑΣ(SADDLE HOLD-AUSTRALIAN HOLD)

- Είναι κατάλληλη στάση για μεγαλύτερα βρέφη που έχουν την ικανότητα να κάθονται. Επίσης για βρέφη που υποφέρουν από ωτίτιδες η έχουν καταρροή.





ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΞΑΠΛΩΤΗ ΣΤΑΣΗ(INCLINED HOLD)

- Είναι κατάλληλη για Κ.Τ γιατί η μητέρα είναι οριζόντια ξαπλωμένη. Επίσης είναι κατάλληλη για δίδυμα ,με την προϋπόθεση ότι η μητέρα έχει την απαραίτητη βοήθεια





ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"





ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΡΑΦΤΗ(TAILOR)



- Είναι ιδανική στάση για μεγαλύτερα βρέφη ή παιδιά. Με αυτή την στάση δεν επιβαρύνεται η μέση της μητέρας, παρότι δεν υπάρχει στήριξη.

ΑΛΛΕΣ ΣΤΑΣΕΙΣ



ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"

ΣΥΠΕΡΑΣΜΑΤΙΚΑ

- ❖ Η έλλειψη έγκαιρης ενημέρωσης, στήριξης και ενθάρρυνσης των μητέρων από τους επαγγελματίες υγείας, κατά την έναρξη του θηλασμού, σχετίζονται με την πρόωρη χρήση υποκατάστατων και πρόωρης διακοπής του θηλασμού, εξαιτίας της έλλειψης εμπιστοσύνης της μητέρας, στην ικανότητα της να θηλάσει.
- ❖ Νοσοκομειακές πολιτικές και πρακτικές επηρεάζουν την εδραίωση του αποτελεσματικού θηλασμού
- ❖ Οι επαγγελματίες υγείας οφείλουν να είναι υπεύθυνοι, για να ενθαρρύνουν και να στηρίζουν τις γυναίκες να θηλάσουν όλα τα παιδιά τους, ανεξάρτητα από την προηγούμενη τους εμπειρία.

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ "ΜΙΛΕΝΑ
ΡΟΥΖΚΟΒΑ 2017"



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

**WHO-2009 infant and young child feeding model chapter for
textbooks for medical students and allied health professionals**

La leche league international

The breastfeeding answer book

Revised edition

**ILCA clinical guidelines for establishment of exclusive
breastfeeding-2005**