

# ALIMENTAȚIA NOU NĂSCUTULUI SĂNĂTOS ÎN MATERNITATE

COD: PIN 123-001

**Aprobat**  
**Manager interimar**  
**Marc Ioan Adrian**

**Data: 28.03.2023**

**1. LISTA RESPONSABILILOR cu elaborarea, verificarea și avizarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției protocolului**

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1	2	3	4	5	6
1.1.	Avizat CM	Marc Ioan Adrian	Președinte CM	28.03.2023	
1.2.	Analiză conformitate structură PIN	As.med. Buruian Carmen Rita	RMC/ membru CM	27.03.2023	
1.3.	Verificat	Dr.Varga Roxana	Medic sef	27.03.2023	
		As.med.Tarba Raluca Mariana	Director ingrijiri		
1.4.	Elaborat	As.med.Csajkos Julianna Erzsebet	Asistent sef	27.03.2023	

## 2. CUPRINS

Numărul componentei în cadrul procedurii	Sub capitol	Denumirea componentei din cadrul procedurii	Pagina
1.		Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției potocolului	1
2.		Cuprins	2
3.		Scopul protocolului	3
4.		Bibliografie	3
5.		Definiții și abrevieri	3
	5.1.	Definiții ale termenilor utilizați	3
	5.2.	Abrevieri ale termenilor utilizați	4
6.		Descrierea protocolului	4
	6.1.	Generalități	4
	6.2.	Resurse necesare	4
	6.3.	Modul de lucru	4
7.		Responsabilități	8
8.		Evidență modificări/revizui	8
9.		Anexe	9
10.		Formulare, înregistrări, arhivări	9
11.		Indicatori de monitorizare	9

### 3. SCOPUL PROTOCOLULUI

Scopul acestui protocol este de a standardiza alimentația nou-născutului sănătos în primul rând prin susținerea și promovarea alimentației naturale încă din primele ore de viață. Prezentul protocol de alimentație a nou-născutului la termen sănătos se adresează personalului medical din alte specialități (medici obstetricieni, moașe, asistente medicale), care se confruntă cu problematica alimentației nou născutului. Prezentul ghid este elaborat pentru atingerea următoarelor deziderate:

- creșterea calității asistenței medicale
- aducerea în actualitate a unei probleme de mare impact asupra sănătății nou-născuților
- aplicarea evidențelor în practica medicală; diseminarea unor noutăți științifice legate de această temă
- integrarea unor servicii de nursing și îngrijire
- reducerea variațiilor în practica medicală (cele care nu sunt necesare)
- ghidul constituie un instrument de consens între clinicieni
- ghidul asigură continuitate între serviciile oferite de medici și asistente
- ghidul permite structurarea documentației medicale
- ghidul permite oferirea unei baze de informație pentru analize și comparații
- permite armonizarea practicii medicale românești cu principiile medicale internaționale
- alimentația nou-născutului sănătos, în maternitate conform unui protocol scris
- evitarea erorilor dietetice, de manipulare și conservare a laptelui
- încurajarea și susținerea alăptării, în conformitate cu recomandările OMS și UNICE se prevede ca acest ghid să fie aplicat în secția de neonatologie a SJUSM

### 4. BIBLIOGRAFIE

- Core Curriculum For Lactation Consultant Practice, ILCA, 3th edition
- A Guide for the Medical Professional, Ruth Laurance, Elsevier 7<sup>th</sup> edition

### 5. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

#### 5.1. Definiții ale termenilor utilizați

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Alăptarea	Alimentația sugarului la sân
2.	Alimentația naturală	Alimentația cu lapte de mamă
3.	Alăptare exclusivă	Alimentare doar la sân, fără alte lichide sau solide
4.	Alimentație mixtă	Alimentare la sân și formula lapte praf
5.	Alimentație artificială	Alimentare cu formule de lapte praf

6.	Ablactare	Oprirea alăptării
7.	Înțarcarea	Înlocuirea treptată a laptelui matern cu alte alimente
8.	Ragade	Leziune superficială care se formează pe mamelon în timpul alăptării
9.	Proba cântarului	Cântărirea copilului înainte și după alimentarea la sân printru determinarea cantității de lapte ingerat
10.	Roaming-in	Saloane în care sunt internați împreună cuplul, mamă-copil

## 5.2. Abrevieri ale termenilor utilizați

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	OMS	Organizația Mondială a Sănătății
2.	FOCG	Foia de Observație Clinică Generală
3.	UNICEF	Fondul pentru Copii al Națiunilor Unite
4.	SJUSM	Spitalul Județean de Urgență Satu Mare
5.	HIV	Virusul Imunodeficienței Umane
6.	CMV	Citomegalovirus

## 6. DESCRIEREA PROTOCOLULUI

### 6.1. Generalități

- Protocolul vizează cuplul mamă-copil, după naștere naturală sau prin secțiune cezariană în vederea alimentării nou-născutului sănătos.

- Se urmărește încurajarea și susținerea alăptării, în conformitate cu recomandările OMS și UNICEF, alimentația corespunzătoare a nou-născutului sănătos.

### 6.2. Resurse necesare

#### 6.2.1 Resurse umane

Protocolul va fi pus în practică de personalul medical al secției nou-născuți, în colaborare cu secția de obstetrică a SJU Satu Mare.


#### 6.2.2 Resurse materiale

Calculatoare, birouri, birotica

6.2.3 **Resurse financiare** sunt prevăzute în bugetul de venituri și cheltuieli.

### 6.3. Modul de lucru

#### 6.3.1 Informarea și ajutorul practic

 ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE Județul Jeneț Mare	<b>Alimentația nou născutului sănătos în maternitate</b>	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document: <b>Protocol de îngrijire;</b>	Cod document: <b>PIN 123-001</b>

Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

- Medicul și asistenta vor informa mama despre beneficiile alăptării și vor ajuta la poziționarea nou-născutului la sân
- Alăptarea se realizează la cerere
- Nu se recomandă cronometrarea duratei suptului
- Pe secție nu se va folosi proba cântarului ca metodă de evaluare a calității suptului
- Monitorizarea de rutină a glicemiei la nou-născuții la termen sănătoși, cu greutate corectă pentru vârstă, nu este indicată. Se vor urmări clinic semne ale hipoglicemiei și deshidratării.
- Recomandarea de rutină, profilactic, a cremelor, unguente pentru aplicare topică la nivelul mamelonului va fi evitată. Mamele cu ragade vor fi observate pentru corectarea atașării la sân și li se va recomanda aplicarea locală de lapte muls după fiecare alăptat. Tratamentul curativ pentru leziuni dermatologice (ragade, dermatite) va fi indicat de medicul curant.
- Mameloanele artificiale nu vor fi recomandate de rutină pentru a rezolva problemele de atașare, ragade, în caz de mamelon plat sau ombilicat. Ele vor fi folosite după consultarea consilierului în alăptare sau a medicului curant.
- Nu se va incuraja folosirea suzetelor
- Anexa 2 va fi oferită de asistenta de salon fiecărei lăuze, în momentul în care se realizează transferul nou-născutului în salon rooming-in, în vederea informării acestora într-o modalitate uniformă și corectă
- Anexa 4 va fi atașată foi de observație
- Anexa 3 este afișată în fiecare salon rooming-in
- Anexa 1 va fi oferită, de asistenta medicală, mamelor care au nevoie de a colecta lapte prin muls manual/mecanic


### 6.3.2 Skin to skin

- La sala de naștere dacă bebelușul și mama sunt stabili, nou-născutul va fi plasat pe piele pe piele cu mama sa
- Asistenta de la sala de nașteri va așeza copilul pe pieptul mamei, cu acordul medicului neonatolog
- Contactul cuprinde plasarea bebelușului dezbrăcat în pronație, pe pielea mamei, la nivelul pieptului, înainte de clamparea cordonului ombilical
- Durata minimă a procedurii este de 1 minut
- Medicul va nota efectuarea procedurii în foaia de observație a nou-născutului.

### 6.3.3 Roaming-in

#### a) După naștere spontană

- Toți copiii sănătoși, născuți prin naștere spontană vor fi duși lângă mama în saloane de tip rooming-in cât mai devreme după naștere, când mama ajunge în acest salon și este aptă pentru îngrijirea nou-născutului.
- Temporizarea transferului se poate face la cerere mamei sau a medicului curant
- Temporizarea transferului la cererea acesteia va fi consemnat prin anexa 4 în FO a pacientului, alături de ora efectuării transferului

 ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE Județul Județean Iași Satu Mare	<b>Alimentația nou născutului sănătos în maternitate</b>	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document: <b>Protocol de îngrijire;</b>	Cod document: <b>PIN 123-001</b>

### **b) După secțiune cezariană**

- Nou-născuții prin secțiune cezariană vor fi duși la mame în prima zi de viață în salonul post-terapie cezariene, sub supravegherea asistentei responsabile sector cezariene după ce acestea ajung în salonul “post-terapie”
- Vor fi transferați lângă mama în saloane de tip rooming-in când mama ajunge în acest salon, transfer notat în Anexa 4 în FO
- Nou-născutul ajuns în saloanele rooming-in alături de mama va rămâne lângă aceasta pe toată perioada internării, cu excepția cazurilor în care starea de sănătate a mamei sau a copilului o impun, excepție care necesită confirmarea și aprobarea medicului de gardă

### **6.3.4 Semne ale unei alăptări corecte**


- Nou-născutul se trezește pentru a putea fi alimentat
- Atasarea nu este dureroasă, nu scapă sânul, acesta lasă sânul la finalul mesei
- Diureza prezentă în primele 48 ore
- Tranzit prezent în primele 24 ore (meconiu zi 0-3, verde/de tranziție zi 3-4, maro după ziua a5a)
- Curba ponderală descendentă în primele 4 zile (nu peste 15% din greutatea de la naștere), curba ponderală lent ascendentă ulterior, cu recuperarea greutății de la naștere la 14 zile de viață
- Fără modificări clinice patologice (vezi protocol hipoglicemie)

### **6.3.5 Situații în care se impune decizia de alăptare mai frecventă**

- Copil născut la termen, sănătos, fără factori de risc, dar somnoros, cu un număr redus de supturi în primele 2 zile și pierdere în greutate sub 7%
- Copil născut la termen, sănătos, fără factori de risc, dar cu plâns exagerat în primele 36-48 ore
- Nou-născutul cu risc de hipoglicemie, fără modificări clinice (vezi protocol hipoglicemie)
- Pierdere în greutate între 8- 15%, la nou-născut la termen, sănătos, care sugerează bine și mama are semne de lactație instalate
- La sesizarea unei astfel de situații, asistenta va anunța medicul curant și vor lua împreună decizia de a încuraja alăptarea mai frecventă
- Situația va fi consemnată în foaia de observație

### **6.3.6 Situații în care se impune decizia de completare a alimentației cu lapte de mamă muls sau lapte praf**

- Solicitarea mamei, refuzul acesteia de a atașa copilul la sân
- Supturi extrem de dureroase, insuportabile
- Separare mamă-copil: mama care părăsește copilul pe secția nou-născuți, dar revine la acesta pentru a-l alimenta la sân și pentru a-i lăsa lapte muls.
- Hipogalactie documentată (hipoplazie mamară, antecedente de chirurgie mamară, întârzierea lactogenezei II- ziua a4a-5a)
- Pierdere în greutate importantă, cu semne de deshidratare (+/-sucțiuni ineficiente, +/- lactogeneză întârziată, +/- icter legat de alimentație cu valori înalte ale bilirubinei serice)
- Nou născut cu risc de hipoglicemie și sucțiune ineficace
- Hipoglicemie documentată

 ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE Județul Satu Mare	<b>Alimentația nou născutului sănătos în maternitate</b>	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document: <b>Protocol de îngrijire;</b>	Cod document: <b>PIN 123-001</b>

- La sesizarea unei astfel de situații, asistenta va anunța medicul curant și vor lua împreună decizia de a completa alimentația cu lapte de mama muls sau lapte praf

### 6.3.7 Administrarea de lapte de mamă muls

- Se va prefera întotdeauna completarea aportului hidric și nutritiv prin administrare de lapte de mamă muls, dacă acesta este disponibil, în defavoarea formulelor
- Nu se accepta administrarea de lapte mamă muls la domiciliu, în cazul mamelor care au părăsit spitalul și revin pentru alimentarea nou-născutului cu lapte muls
- Laptele va fi recoltat și depozitat în condiții de igienă (anexa 1)
- Laptele va fi depozitat maximum 4 ore la temperatura camerei
- Mamele se pot mulge în zonele de alăptare (pompa Spectra), ajutate de asistenta de salon responsabilă de nou-născutul acesteia

### 6.3.8 Medicul va consilia mama, va contraindica alăptarea și administrarea de lapte matern cu ablactarea lauzei, în următoarele situații:

- Legat de copil: boli metabolice- galactozemie
- Legat de mamă: Infecția HIV

### 6.3.9 Fără contraindicație

- în **hepatita virală B**, după vaccinare și seroprofilaxie
- în **hepatita C**; mama este informată de faptul că particulele virale pot trece în lapte, dar nu s-a înregistrat nici un caz de infecție materno-fetală prin alăptare
- în **CMV** cu excepția marilor prematuri
- Medicație toxică (vezi [www.lactmed.com](http://www.lactmed.com), [www.e-lactancia.com](http://www.e-lactancia.com), Hale

### 6.3.10 Suspendarea temporară a alăptării din motive terapeutice:

- Alimentația naturală la sân și administrarea de lapte de mamă muls pot fi suspendate temporat din motive terapeutice precum: recomandarea legată de medicația administrată mamei incompatibilă cu alăptarea, patologie a mamei ce impune separarea mama-copil pentru o anumită perioadă de timp pentru efectuarea tratamentului sau a investigațiilor.
- În aceste situații medicul curant al nou-născutului va discuta cu medicul obstetrician pentru a stabili împreună conduita care se impune și consilierea mamei.
- Pe perioada suspendării alăptării mama va primi o pompă electrică în secția neonatologie sau va utiliza pompa proprie pentru extragerea laptelui și prevenirea angorjării sanilor.

### 6.3.11 Administrare formulă lapte praf

- Nou-născuții prin secțiune cezariană, în primele 24 ore vor fi alimentați și cu formula lapte praf
- Nou-născuții prin naștere naturală vor fi alimentați cu formula lapte praf până în momentul în care aceștia ajung în saloanele rooming-in, excepție o fac nou-născuții ai căror mame solicită alimentația exclusivă la sân

- Nou-născuților aflați în saloane rooming-in li se oferă formula lapte praf la orele de alimentație, mama decizând dacă acceptă alimentația exclusiv naturală sau administrarea de formulă
- Toate lăuzele au dreptul de a solicita alimentația exclusivă
- Se vor folosi formule de lapte praf pudră, reconstituite
- Conservarea laptelui reconstituit: 1 oră la temperatura camerei
- Completarea se va realiza cu biberon sau seringă/linguriță/cană
- Este interzisă administrarea altei formule de lapte praf decât cea oferită în secția noastră

.....

..



## ANEXA 1

# COLECTAREA LAPTELUI

### Extragerea, mulgerea laptelui este utilă în următoarele situații:

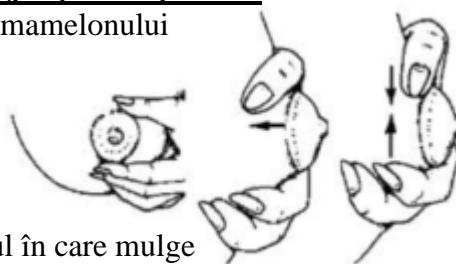
- Pentru mărirea secreției lactate
- Stimularea lactației în lipsa copilului
- Pentru a depozita laptele în prima perioadă de Lactogeneză II
- Pentru a lăsa lapte copilului, mama fiind ocupată sau a reluat serviciul
- Pentru a ameliora sau a preveni angorjarea sânelor
- Pentru a hrăni un copil bolnav spitalizat sau un prematur
- Pentru a hrăni un copil care refuză sânul sau nu suge corect
- Pentru a menține secreția lactată dacă mama e bolnavă, despărțită de copil sau copilul e bolnav

### Metode:

- Manual
- Cu pompa
- Cu sticla

### Înainte de muls trebuie stimulat reflexul de ejecție a laptelui:

- Aplicare de căldură pe sân, masajul sânelor, frecatul mamelonului
- Poziție confortabilă
- Vederea bebelușului, a pozei lui sau gândul la el



### Pregătire:

- Mama să se spele pe mâini și să sterilizeze recipientul în care mulge
- Să facă un duș cald sau baie înainte de muls, sau să aplice comprese cu apă caldă înainte

### Manual (tehnica Marmet)

- Se așează degetul mare deasupra areolei (la limita pielii cu areola) și degetul arătător sub areolă, în opoziție cu degetul mare (ora 12 și ora 6)
- Se apasă sânul spre torace în această poziție apăsând mai ales cu ultimul deget care susține sânul
- Fără a se slăbi presiunea, se stoarce sânul spre mamelon apăsând mai mult cu primul deget, care susține sânul.
- Se relaxează degetele pentru a se lăsa să se umple rezervoarele.
- Laptele va curge după 1-2 min. de la începutul mulsului.
- Se continuă mulsul în această poziție, apoi se așează degetele mai lateral, de la ora 12 la ora 11 și de la ora 6 la ora 5, etc. și se repetă pașii de mai sus (1-4)
- Se mulge un sân până fluxul de lapte scade, adică în total 5-7 min, se trece la celălalt sân și se procedează similar cu primul cca 5-7 min.

## Anexa 2

# GHID DE ALĂPTARE

Laptele dumneavoastră este singurul aliment de care are nevoie copilul în primele 6 luni. După 6 luni puteți iniția diversificarea, alături de continuarea alăptării până la 2 ani sau peste (OMS).

### **Avantajele alaptării pentru copil:**

Laptele de mama:

- este specific speciei umane
- este cel mai valoros calitativ, indiferent de alimentația mamei
- prezintă biodisponibilitate înaltă (se absorb toți nutrienții, enzime)
- reduce riscul de obezitate
- scade riscul de alergii
- conține celule vii și anticorpi, importante pentru imunitatea nou-născutului
- conține acizi grași necesari dezvoltării creierului (IQ mai mare)

Alăptarea ajută la formarea unei legături emotionale de neînlocuit între mama și copil.  
Alăptarea înseamnă iubire.

### **Avantajele alaptării pentru mama:**


- Accelerează contracțiile uterului
- Reduce riscul cancerului: mamar, uter, ovar
- Reduce riscul osteoporozei
- Rol contraceptiv (6 luni)
- Scade riscul supraponderiei, obezității postpartum

### **Riscurile nealaptării:**

- Risc de contaminare
- Uniformitatea produsului
- Efect negativ asupra inteligenței și dezvoltării cognitive
- Risc crescut de ADHD, SMSI, DZ, suprapondere, de boli respiratorii și infecțioase

### **Alăptarea:**

- Succesul alăptării depinde de prinderea corectă a sanului
- Alăptați când copilul începe să prezinte semne de foame, nu când plânge: scoate sunete, prezintă mișcări de lins și de supt, se agită, caută, își bagă mâinile în gura
- Alăptați din ambii sani, lăsați să golească primul san, faceți apoi comprimarea sanului, așezați-l pentru eructat (ragait), mutați-l apoi la celălalt san
- Alăptați la cerere (8-12x/24 ore) atât ziua cât și noaptea, fără a limita durata. Oprite alăptarea când bebelușul nu mai sugă, doarme, suzeteaza
- Dormiți aproape de copil
- Angorjarea (umflarea) sanului se reduce după 7-10 zile și asta nu înseamnă că v-a scăzut laptele

 ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE Judeţean Suceava Satu Mare	<b>Alimentația nou născutului sănătos în maternitate</b>	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document: <b>Protocol de îngrijire;</b>	Cod document: <b>PIN 123-001</b>

- Evitati folosirea susetelor și biberoanelor, cel puțin în primele 4 – 8 săptăm
- Evitati suplimentarea cu lapte praf (dat numai la indicația medicului), nu administrați ceai sau apa copilului
- Dacă simțiți ca va scăde laptele, puneți copilul să sugă mai des (sau să vă mulgete), în câteva zile secreția lactată crește

### **Dieta mamei:**

- Laptele dvs. poate arăta subțire sau albastru dar conține toate substanțele nutritive de care are nevoie copilul!
- Nu există lapte slab sau mai puțin bun!!!!
- Puteti consuma orice aliment, DAR cu măsură: evitați alimentele sintetice, conserve, excesul de dulciuri, fructe și cafea în exces, alimentele alergizante (dacă este cazul)= Mâncați sănătos!
- Beti apa/ceai atunci când vă este sete!

### **Cum știți dacă sugă eficient:**

- Scaunul și urina:
  - de la 5 zile : >6 scutece ude, grele/zi, 3 scaune galbene sau grunjoase/zi,
  - de la 6 săptăm. la 6 luni : > 6 scutece/zi ude, grele, 3 -4 scaune galben-aurii/grunjoase sau 1 scaun moale, galben/săptămână
- Ia corect în greutate :
  - își recapătă greutatea de la naștere la 10 -14 zile
  - crește 115 – 220 g/săptăm. până la 3 luni
  - 85 – 140 g/săptăm. până la 6 luni; 45 – 85 g/săptăm. până la 12 luni
  - vedeți curbele OMS


[http://www.who.int/childgrowth/standards/weight\\_for\\_age/en/](http://www.who.int/childgrowth/standards/weight_for_age/en/)

### **Atasare corectă**

- așezați-vă confortabil
- întoarceți copilul cu tot corpul către dvs., corpul copilului să atingă corpul dvs. pe o suprafață cât mai mare (piept la piept), nasul copilului vis-a-vis de mamelon.
- atingeți-i buza de sus sau sub nas cu sanul, până își deschide larg gura și trageti-l cu barba sub areola. Se duce copilul la sân nu sanul la copil
- dacă copilul nu-și deschide bine gura și prinde doar mamelonul sau pe dvs. va doare mamelonul în timpul suptului, trageți barbia copilului în jos și aduceți copilul mai aproape de dvs..
- buza inferioară este răsfrântă, unghiul dintre buze e mare (130° - 160°), barbia să atingă sanul sub areola, capul copilului să fie înclinat un pic pe spate (să nu fie înclinat înainte, cu barba în față)

### **Cum recoltați și conservați laptele dumneavoastră:**

- respectați normele de igienă
- mulgeteți sanii manual sau cu ajutorul unei pompe dacă:
  - aveți sanii tari, dureroși, plini cu lapte: masați sanul
  - aveți foarte mult lapte (puteți scoate o parte pentru a-l depozita)

 ANMCS unitate afiliată în PROCES DE ACREDITARE Județul Satu Mare	<b>Alimentația nou născutului sănătos în maternitate</b>	Editia <u>1</u> 2 3 4 Revizia <u>0</u> 1 2 3
	Tip document: <b>Protocol de îngrijire;</b>	Cod document: <b>PIN 123-001</b>
	Pag. 12/15	

- considerați ca nu aveți lapte destul (mulgeți pentru a crește producția de lapte)
- nu este nevoie să goliti sânii „preventiv”, secreția de lapte este reglată după primele 2 săptămâni prin mecanismul cerere și ofertă, mulgând excesiv riscați să creșteți producția de lapte fără a fi nevoie

formând un „C”. Presați încet sânul, apăsând sânul spre cutia toracică.

Mutați degetele în jurul areolei, fără a presa pielea (risc de durere). Repetați mișcarea până nu mai curge lapte

### **Conservarea laptelui:**

- În borcanele, cutiute, pungi sterile
- Temperatura camerei (25.C) 4 ore  
Frigider (0-4.C) 24-48 ore  
Congelatorul frigiderului 2 luni  
Congelator 4-6 luni
- Transportare în geanta izoterma cu „patroane” congelate
- Încălzirea laptelui: scufundați recipientul în „bain-marie” într-o caserolă sau sub apă caldă de la robinet. Agitați recipientul. Verificați temperatura laptelui picurând câteva stropi pe antebrațul dumneavoastră. **NU FOLOSITI CUPTORUL CU MICROUNDRE!!!**

### **PURTAREA BEBELUSULUI:**

#### **AȘA DA!**

atât de aproape de părinte  
încât să poată fi pupat  
pe frunte, aproape de pupic

poziție naturală,  
curbată a coloanei  
vertebrale



cu burtica lipită  
de părinte

genunchii bebelușului  
ridicați la nivelul soldului  
sau mai sus, într-o  
poziție de broscuță

#### **AȘA NU!**

stimulii din  
jur devin  
suprasolicitanți

coloana copilului este  
forțată să stea  
curbată invers  
decât este normal  
anatomic (lordoză)

piciorarele copilului  
sunt poziționate  
ne-anatomic





capul copilului  
nu este  
susținut adecvat

coloana este presată  
(în special vertebrele  
lombare)

pe simfiză  
și, după caz, pe  
testicule se exercită o  
presiune prea ridicată

### **GRUPURI DE SPRIJIN:**

-  sprijin în alăptare satu mare
-  babywearing satu mare

## Anexa 3

### SA INCEPEM BINE

#### 1. PIELE PE PIELE

- In primele ore de viata, reflexul de suctiune al nou-nascutului este la maximum, el este pregatit pentru a demara primul sau supt.
- Puneti-l la san cat de repede este posibil.

#### 2. ROOMING-IN 24ore/24

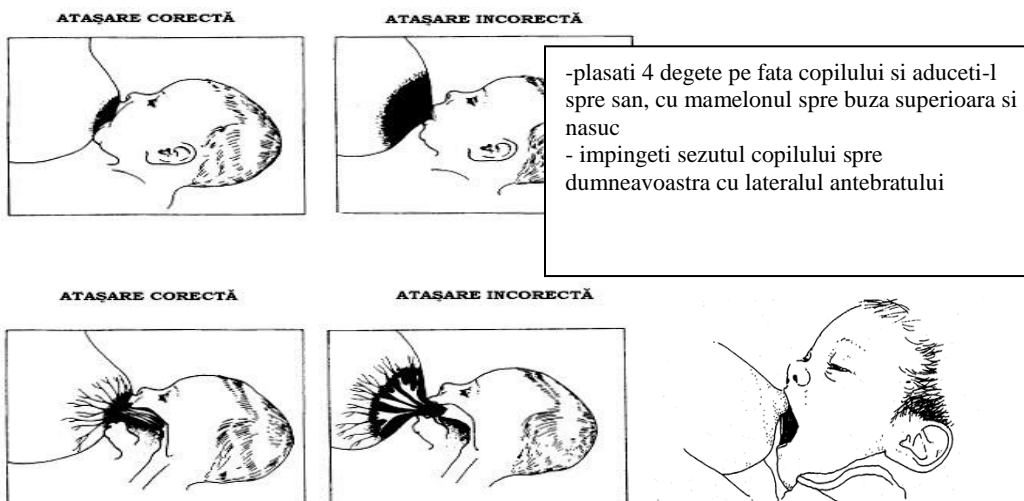
- Pregatiti-va pentru a pastra copilul langa dumneavoastra 24 ore/24, noi va oferim acest privilegiu
- Este momentul in care va veti indragostii de copilul dumneavoastra
- Vetii invata sa va sincronizati la somn
- Vetii invata atasarea si alaptarea

#### 3. EVITATI TETINELE SI SUZETELE

- In primele zile sanii dumneavoastra secreta colostrul (lapte putin cantitativ, dar plin de anticorpi, factori imuni si nutritivi)
- Sanii va sunt moi, este momentul in care se invata atasarea

#### 4. ATASARE CORECTA= atasare fara durere

- Asimetrica: gurita copilului acopera o mai mare parte a areolei cu buza inferioara decat cu cea superioara
- Barbia bebelusului atinge sanul
- Buza inferioara ii este intoarsa inspre barbie
- Corpul bebelusului este lipit de dumneavoastra
- In timpul alaptarii bebelusul nu scoate sunete de tipul “clefaielii”



#### 5. COMPRESIA SANULUI

- Bebelusul va deschide larg buzele (1-2sec), inghite, deschide iar larg
- Cand fluxul laptelui scade, iar bebelusul doar va “suzeta”, e momentul pentru compresia sanului

- Nu uitați să oferiți și celălalt sân copilului

## POZITII DE ALAPTAT



Fig.1 BIOLOGICAL NURTURING



Fig.2 CULCAT



Fig.3 LEAGAN

✚ *“Laptele de mama nu este doar un aliment, ci mai degrabă, un sistem complex de susținere a nou-născutului”* Jack Newman

## RISCURILE NEALAPTĂRII

PENTRU DUMNEAVOASTRA	PENTRU COPIL
Refacere mai dificilă după naștere	Supraponderabilitate, Obezitate, Diabet zaharat
Suprapondere și obezitate	SMSI (Sindromul morții subite)
Osteoporoză	Efecte negative asupra inteligenței și dezvoltării cognitive
Carcinoma mamar, ovarian, uterin	ADHD
	Infecții mai frecvente: respirator, ureche, digestiv

## AVETI ÎNTREBĂRI, NU EZITAȚI...noi va răspundem

Multa nesiguranță provine din lipsa informațiilor corecte legate de alăptare și multitudinea ideilor false încetățenite în popor:

- ✓ Am destul lapte
- ✓ Laptele meu este destul de nutritiv
- ✓ Voi fi prea obosită
- ✓ Iau medicamente, fumez, sunt vegetariană...
- ✓ **Alăptarea se învață, cereți ajutor!!!**



ul Județean  
jență  
Mare

Satu Mare, str. Ravensburg nr. 1-3

## Alimentația nou născutului sănătos în maternitate

Editia 1 2 3 4

Revizia 0 1 2 3

Tip document: **Protocol de îngrijire;**

Cod document: **PIN 123-001**

Pag. 15/15