



Institutul Național pentru Sănătatea
Mamei și Copilului
"Alessandrescu-Rusescu" București



Norwegian Institute
of Public Health



Helsedirektoratet



World Health
Organization

Iceland
Liechtenstein
Norway grants



PDP1 - A4.8 – *Promovarea alaptării*

Adriana Galan, Coordonator componenta AMC

Lidia Manuela Onofrei, Expert

INSTITUTUL NATIONAL DE SANATATE PUBLICA

29.09.2021

Ghiduri selectate

Alaptarea reprezinta unul dintre pilonii fundamentali ai sanatatii, dezvoltarii si supravietuirii copilului. Organizatia Mondiala a Sanatatii recomanda initierea alaptarii in prima ora de dupa nastere si bebelusii sa fie exclusiv alaptati in primele 6 luni de viata.

	Titlul ghidului / documentului	SCOR ATRIBUIT FIECĂRUI CRITERIU								Total
		Relevanță – aplicabilitate în medicina primară	Relevanță – să conțină informații despre intervenții efectuate de către asistentele medicale	Să fie aplicabile în contextul nevoilor de sănătate identificate	Să fie aplicabile în contextul atribuțiilor reglementate pt asistenții medicali comunitari	Actualitate – să fie elaborat în ultimii 10 ani	Organizația care a dezvoltat ghidul	Ghidul să se bazeze pe evidențe	Sa existe un systematic review al recomandărilor în ultimii 3 ani	
1	RNAO. Alaptare – Promovarea si sprijinul pentru inițierea, exclusivitatea și continuitatea alăptării la nou-născuți, bebeluși și copii mici. 2018	3	3	3	3	3	3	3	3	24
2	WHO. Ghid: consilierea femeilor pentru îmbunătățirea practicilor de alăptare. 2018	3	3	3	3	3	3	3	3	24
3	WHO. Acțiuni esențiale în alimentație: îmbunătățirea sănătății și a alimentației mamei, nou-născutului, bebelușilor, și a copiilor mici. 2013	3	3	3	3	3	3	3	3	24
4	WHO. Alimentația bebelușilor și a copiilor mici: capitol pentru manual studenților la medicină și a altui personal medical. 2009	3	3	3	3	2	3	3	3	23
5	WHO. Strategia globală pentru alimentația bebelușilor și a copiilor mici. 2003	3	3	3	3	1	3	3	3	22
6	Ghid de prevenție – vol. 3 Intervențiile preventive adresate riscurilor prioritare la adult și copil	3	3	3	2	3	2	3	2	21
7	Ghiduri clinice pentru neonatologie. Alimentația nou-născutului la termen, sănătos. 2011	3	2	3	2	1	2	3	1	17

Sumar recomandari

RECOMANDAREA		NIVEL DE EVIDENȚĂ
Evaluarea Evaluarea intervențiilor de sprijin al alăptării inițiale, exclusivă și continuă (de la naștere până la 2 ani sau mai mult) (RNAO Breastfeeding - Promoting and Supporting the Initiation, Exclusivity, and Continuation of Breastfeeding in Newborns, Infants and Young Children. 2018)	Recomandarea 1 Evaluarea procesului de alăptare prin utilizarea de instrumente validate și de încredere, pe perioada sarcinii și a principalelor etape ale lactogenezei, incluzând: 1. Etapa I, (în primele 24 de ore după naștere și înainte de externare, pentru a sprijini inițierea alăptării. 2. In timpul tranziției de la Etapa I la Etapa II (între zilele 2 și 8 după naștere), pentru a sprijini creșterea semnificativă a volumului de lapte matern. 3. In timpul Etapei II și Etapei III, (de după ziua a 9-a după naștere) pentru a sprijini menținerea producției de lapte matern atâta timp cât continua alăptarea.	IV
Intervenții pentru a sprijini alăptarea inițială, exclusivă și continuă (de la naștere până la 2 ani și mai mult) (RNAO Breastfeeding - Promoting and Supporting the Initiation, Exclusivity, and Continuation of Breastfeeding in Newborns, Infants and Young Children. 2018)	Recomandarea 2 2.1: Faceți educația pentru alăptare din perioada perinatală (dinainte și după naștere) și atâta timp cât continuă alăptarea: - într-o varietate de unități / așezări - prin diferite tehnici, inclusiv cele ajustate nevoilor populației vulnerabile. 2.2: Includeți și membrii familiei (soți/parteneri și bunici) în procesul de educație și sprijin pentru alăptare.	Ia
Consilierea ca intervenție de sănătate publică, pentru a îmbunătăți practicile de alăptare în rândul gravidelor și a mamelor care intenționează sau care chiar alăptează (Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices. Geneva: World Health Organization; 2018)	Recomandarea 3 3.1 Consilierea despre alăptare trebuie făcută tuturor gravidelor și mamelor cu copii mici 3.2 Consilierea despre alăptare trebuie făcută atât în perioada antenatală cât și postnatală, și până la 24 de luni sau mai mult 3.3 Consilierea despre alăptare trebuie furnizată ca o îngrijire continuă de către personal medical bine instruit și de către profesioniști de la nivelul comunității	Dovezi de calitate moderată Dovezi de calitate moderată Dovezi de calitate moderată

Exemplu de instrument de lucru

Pentru evaluarea suptului se recomandă ca asistenta să utilizeze scorul LATCH. (Alimentația nou-născutului la termen sănătos. Asociația de Neonatologie din România, 2011)

	Scor	0	1	2
L	Atașare (Latch)	Prea somnolent, prost dispus Nu se obține atașare sau supt	Încercări repetate, susținute de atașare sau supt Tine mamelonul în gură Trebuie stimulat pentru a suga Un pic, cu stimulare	Prinde sânul Limba este jos Buzele sunt rasfrânte Supt ritmic Spontan și intermitent <24 ore Spontan și frecvent >24 de ore
A	Degluție audibilă (Audible swallowing)	Nu		
T	Tipul de mamelon (Type of nipple)	Ombilicat	Plat	Protractil (poate fi întins către înainte) după stimulare
C	Comfortul sânelui / mamelonului (Comfort breast/nipple)	Sâni angorjați (umplerea sânilor cu mult lapte pe care bebelușul nu reușește să îl consume în timp util) Areola fisurată, sangerândă, cu echimoze Disconfort sever	Sâni plini Mamelon roșu /echimoze mici Disconfort ușor/ moderat	Sân moale Mamelon nedureros
H	Poziționare (Hold)	Supt asistat în întregime (personalul medical ține copilul la sân)	Asistență minimă (ridică capul, pune pernă pentru sprijin) Unele lucruri le face mama, altele este învățată Personalul medical poziționează copilul apoi mama îl preia	Nici o asistență din partea personalului Mama este capabilă să poziționeze și să țină copilul
Scor Total				

Scorul LATCH folosește un scor cuprins între 0 și 2 pentru fiecare dintre cele 5 elemente enumerate. Scorul total obținut reprezintă suma scorurilor pentru fiecare element al instrumentului și este cuprins între 0 și 10. Un scor LATCH mai mic de 10 (valoarea maximă) indică faptul că se recomandă sprijin pentru mamă.



Institutul Național pentru Sănătatea
Mamei și Copilului
"Alessandrescu-Rusescu" București



← → ↻ 🏠 🔒 proiect-pdp1.insp.gov.ro/activitati-2/

INSP Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului "Alessandrescu-Rusescu" București Norwegian Institute of Public Health Helsedirektoratet World Health Organization Iceland Liechtenstein Norway grants

PDP1 DESPRE PROIECT ACTIVITATI SI REZULTATE RESURSE MEDIA NOUTATI CONTACT ROMÂNĂ 🔍

ACTIVITATI SI REZULTATE

+	A 1: Ancheta europeană de examinare a stării de sănătate (EHES)
+	A 2: Evaluarea nevoilor de sănătate la nivelul comunității & Profilul de Sănătate al Județului
+	A 3: Studiu de fezabilitate pentru crearea registrului de cauze de deces
+	A 4: Dezvoltarea unui model integrat de servicii la nivelul comunității
+	A 5: Instrumente pentru medicii de familie dezvoltare/ajustare/actualizare a ghidurilor existente (ghiduri de prevenție pentru îngrijiri prenatale, rahitism, anemie feriprivă)
+	A 6: Dezvoltare de curricula, materiale educaționale și de formare (manuale, îndreptare, sesiuni de e-learning) ca parte a modelului YSRHL
+	A 7: Dezvoltarea/actualizarea ghidului și instrumentelor de prevenție clinică existente cu module noi, extinderea ghidului și PREVENT IT
+	A 8: Dezvoltarea de instrumente de monitorizare a serviciilor de asistență medicală comunitară
+	A 9: Dezvoltarea unei metodologii de evaluare a impactului campaniilor de educație pentru sănătate de promovare a sănătății în comunități și școli
+	A 10: Dezvoltarea unei curricule de formare pentru îmbunătățirea abilităților asistentelor medicale comunitare din școli pe o platformă de e-learning

adriana.galan@insp.gov.ro

<https://proiect-pdp1.insp.gov.ro/>

