

# Passaggio all'allattamento diretto al seno

## Che cos'è il passaggio all'allattamento diretto al seno?

Con passaggio all'allattamento diretto al seno si intende il passaggio dall'alimentazione enterale al trasferimento efficace di latte direttamente dal seno.

Questo passaggio può iniziare con il contatto pelle a pelle, progredendo fino ad offrire al neonato l'opportunità di passare alla suzione non nutritiva (NNS) e di assaggiare il latte in un seno svuotato. Quando il neonato cresce, può quindi passare alla suzione nutritiva (NS) al seno. Questo permette al bambino di imparare gradualmente le dinamiche di suzione dell'allattamento al seno.<sup>1-3</sup>

## Perché è importante il passaggio all'allattamento diretto al seno ?

Le esperienze positive di allattamento al seno nelle UTIN sono fondamentali per il successo continuo dopo la dimissione.<sup>4</sup>

I neonati prematuri che hanno avuto la loro prima esperienza di alimentazione orale direttamente al seno hanno una durata più lunga e prolungata dell'alimentazione con latte materno durante la loro permanenza nelle UTIN.<sup>5</sup>

Il monitoraggio delle esperienze al seno (NNS e NS) consente agli operatori sanitari di fornire una guida e un'assistenza personalizzata. Quando i neonati iniziano la suzione nutritiva, il controllo del peso può essere utilizzato per valutare obiettivamente il trasferimento di latte. Queste prassi sostengono l'avanzamento verso l'esclusiva alimentazione diretta al seno.<sup>1-3,5-7</sup>

## Modalità di implementazione

Sviluppare/rivedere i protocolli che:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> supportano il NNS regolare e l'avanzamento alla NS non appena fisiologicamente appropriato;</li> <li><input type="checkbox"/> assicurano che la suzione non nutritiva e la suzione nutritiva vengano registrate e valutate nell'ambito della pratica standard;</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> consentono alle madri di recarsi nelle UTIN per:             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> facilitare il contatto pelle a pelle;</li> <li><input type="checkbox"/> aumentare le opportunità di NNS e NS;</li> <li><input type="checkbox"/> ricevere supporto specializzato;</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> supportano l'estrazione precoce e frequente del latte affinché le madri possano avviare e sviluppare la loro produzione di latte;</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> approvano la valutazione del peso come misura convalidata dei volumi di trasferimento del latte durante l'alimentazione al seno;</li> <li><input type="checkbox"/> specificano che l'effettivo volume di latte ingerito (attraverso la valutazione del peso) è documentato nelle cartelle cliniche;</li> <li><input type="checkbox"/> facilitano la formazione continua del personale sull'alimentazione guidata dal neonato (cue-based) e sulle competenze relative alla valutazione del peso.</li> </ul> |
|---|--|--|

## Modalità di verifica

Le strategie per misurare le best practice (per le madri che intendono allattare) includono la verifica di:

- percentuale di neonati che eseguono la prima poppata al seno;
- percentuale di poppate al seno che hanno un trasferimento di latte convalidato da un test di valutazione del peso;
- percentuale di neonati allattati al seno  $\geq$  una volta al giorno per 7 giorni prima della dimissione e  $\geq$  6 volte al giorno per 48 ore prima della dimissione.

Il controllo dei risultati su base mensile:

- evidenzia i progressi recenti e può accrescere la motivazione all'interno dell'organizzazione a continuare con le misure di miglioramento della qualità;
- mostra dove sono ancora necessarie delle modifiche e consente l'implementazione tempestiva di un'ulteriore formazione del personale per costanti miglioramenti nella pratica clinica;
- permette di identificare e affrontare le difficoltà.