



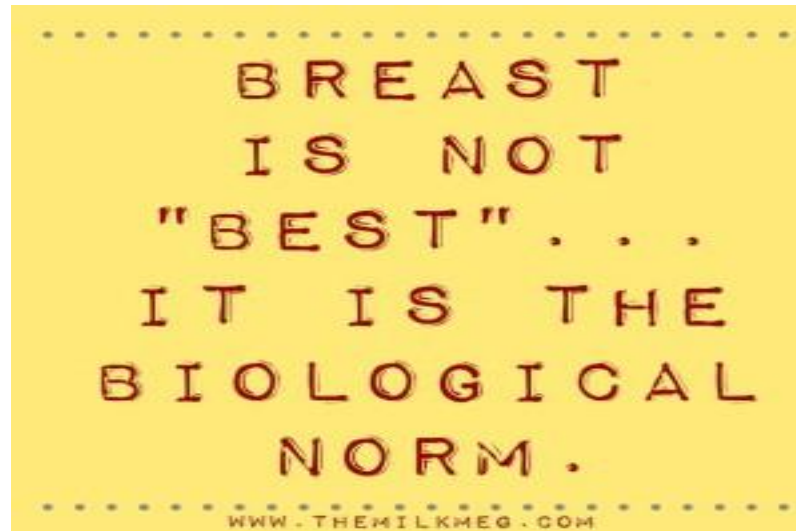
Πότε είναι απαραίτητο το συμπλήρωμα;

Μαρία Χολή
Παιδίατρος, IBCLC
2/4/ 2017

Περιεχόμενα εισήγησης

- Ορισμός συμπληρώματος
- Καταστάσεις που αποτελούν αντένδειξη θηλασμού
- Καταστάσεις που χρειάζεται συνχορήγηση συμπληρώματος
- Λάθη και υπερβολές...
- Εκτίμηση αναγκαίας ποσότητας (ml) συμπληρώματος
- Εναλλακτικοί τρόποι σίτισης
- Συμπεράσματα

- Ο θηλασμός αποτελεί τον φυσιολογικό τρόπο διατροφής που έρχεται σαν φυσικό επακόλουθο μετά την γέννηση σε όλα τα θηλαστικά



Είναι πάντα εφικτός εκτός από ελάχιστες εξαιρέσεις!
Υπό φυσιολογικές συνθήκες, μόνο το 1-5% των λεχώνων δεν θα καταφέρει να θηλάσει

Office of the Surgeon General (US); 2011.

Τι ορίζουμε ως συμπλήρωμα;

- Οποιοδήποτε γάλα δεν λαμβάνεται μέσω του θηλασμού.
- Συνεπώς και το αντλημένο μητρικό γάλα είναι συμπλήρωμα
- Και βέβαια το τροποποιημένο γάλα αγελάδας/κατσίκας.

Πότε δεν επιτρέπεται ο θηλασμός

- Σοβαρή ασθένεια της μητέρας π.χ. ψύχωση, σηπτικό σοκ, κακοήθεια (όχι στο παρελθόν)
- Νεογνό με μεταβολικό νόσημα πχ γαλακτοζαιμία, φαινυλκετονουρία
- Λοίμωξη μητέρας με HIV μόνο εφόσον το γάλα φόρμουλα είναι AFASS (Acceptable, Feasible, Affordable, Sustainable and Safe)
- Μητέρες με δερματικές εκδηλώσεις απλού έρπητα τύπου I στο στήθος (για όσο διάστημα υπάρχουν οι εκδηλώσεις)
- Λήψη φαρμάκων από την μητέρα όπως χημειοθεραπευτικά, αντιμεταβολίτες, ραδιοισότοπα
- Χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών από την μητέρα

2012 by the American Academy of Pediatrics

Όμως υπάρχουν και καταστάσεις όπου το μητρικό γάλα δεν επαρκεί οπότε θα πρέπει να καταφύγουμε σε συμπλήρωμα όσο συνεχίζεται ο θηλασμός

ΠΡΟΤΙΜΟΥΜΕ:

- Αντλημένο γάλα της ίδιας της μητέρας
- Γάλα δότριας
- Τροποποιημένο γάλα αγελάδας/κατσίκας

Καταστάσεις όπου απαιτείται η συν-χορήγηση συμπληρώματος (Ι-νεογνό)

- Ασυμπτωματική υπογλυκαιμία
- Αφυδάτωση (Κλινικά και εργαστηριακά επιβεβαιωμένη: >10% απώλεια βάρους, λήθαργος, $\uparrow \text{Na}^+$) (www.newbornweight.org)
- Συνεχιζόμενη αποβολή μηκωνίου κατά το 5^ο 24ωρο
- Υπερχολερυθριναιμία υπό προϋποθέσεις
- Βάρος γέννησης <1500gr
- Πρόωρος τοκετός (<32 εβδομάδων)

Καταστάσεις όπου απαιτείται η χορήγηση/συν-χορήγηση συμπληρώματος (II-μητέρα)

- Παθολογία στον μαζικό αδένα ή προηγηθέν χειρουργείο στο μαστό που έχει σαν αποτέλεσμα μειωμένη παραγωγή γάλακτος (τα ενθέματα σιλικόνης ΔΕΝ αποτελούν ένδειξη για συμπλήρωμα)
- Καθυστερημένη λακτογένεση τύπου II (μετά την 3^η -5^η ημέρα/72-120 ώρες)



- a) Κατακράτηση πλακούντα
- b) Σύνδρομο Sheehan (σοβαρή αιμορραγία μετά τον τοκετό που έχει σαν αποτέλεσμα ανεπάρκεια της πρόσθιας υπόφυσης)
- c) Πρωτοπαθής ανεπάρκεια των γαλακτοφόρων αδένων (συμβαίνει σε λιγότερο από 5% των γυναικών και παρατηρείται απουσία ενδείξεων λακτογένεσης όπως αύξηση του μαζικού αδένα/ διάταση φλεβών στο πρόσθιο θωρακικό τοίχωμα)

Ιδιαίτερη κατηγορία αποτελεί η ενεργός μη θεραπευόμενη Tb

- Συνιστάται συλλογή μητρικού γάλακτος με αντλία και χορήγηση στο νεογνό από άλλο άτομο
(μετά 2 και πλέον εβδομάδες θεραπείας η μητέρα μπορεί να θηλάσει, AAP)

Όμως προσοχή:

- Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις θα πρέπει να δίνονται κατάλληλες οδηγίες προκειμένου η μητέρα να συντηρήσει και να αυξήσει την γαλακτοφορία της....

Λάθη και υπερβολές I

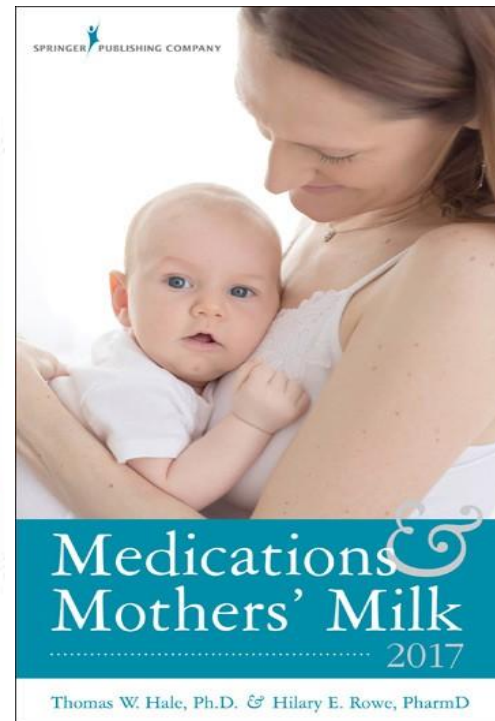
- Χρόνια ηπατίτιδα Β [HBsAg(+)]
- HCV λοίμωξη μητέρας
- CMV λοίμωξη
- Μαστίτιδα
- Ίκτερος

Λάθη και υπερβολές II

- «Δεν έχεις γάλα τις πρώτες ημέρες»
- Ανησυχία για την αναμενόμενη απώλεια βάρους των πρώτων ημερών
- «Η μητέρα που δεν τρέφεται επαρκώς»
- Ανάγκη να ηρεμήσουμε ένα ανήσυχο βρέφος
- Ανάγκη της μητέρας για ηρεμία και ξεκούραση
- Πληγωμένες θηλές/ επώδυνος θηλασμός
- Κάπνισμα/ αλκοόλ
- Φάρμακα

Φάρμακα και Θηλασμός

<http://www.e-lactancia.org/>



Ποσότητα συμπληρωματικού γεύματος

Ηλικία	Πρόσληψη (ml/γεύμα)
Πρώτες 24 ώρες ζωής	2-10
24-48 ώρες ζωής	5-15
48-72 ώρες ζωής	15-30
72-96 ώρες ζωής	30-60



The Honest Guide to Newborn Stomach Size

Μαρία Χολή



Day One

Size of a Cherry

5-7 mL / 1-1.4 tsp.



Day Three

Size of a Radish

22-27 mL / 0.75-1 oz.



One Week

Size of a Large Egg

45-60 mL / 1.5-2 oz.



One Month

Size of an Apricot

80-150 mL / 2.5-5 oz.

Τρόποι χορήγησης συμπληρώματος



Σύνδεσμοι

- Link για cupfeeding
<https://ammehjelpen.no/koppmating?id=912>
- Link για home made lact aid
<https://ammehjelpen.no/hjemmelaget-hjelpebryst?id=914>
- **Breastfeeding with a home made lactAid**
<https://ammehjelpen.no/amming-med-hjemmelaget-hjelpebryst?id=933>

Προλαμβάνειν καλύτερο του θεραπεύειν...

- Προγεννητική ενημέρωση της εγκύου και συνεχής υποστήριξη μετά τον τοκετό.
- Skin to skin contact αμέσως μετά τον τοκετό.
- 24ωρο Rooming-in
- Για τα υγιή νεογνά είναι ελάχιστες οι ενδείξεις χορήγησης συμπληρώματος
- Εάν κριθεί αναγκαίος ο αποχωρισμός μητέρας-νεογνού, να γίνεται σωστή εκπαίδευση της λεχώνας για την ανάγκη αντλήσεων του μαστού το δυνατόν πιο γρήγορα μετά τον τοκετό και ανά 2-3 ώρες

Βασικό

- Η χορήγηση συμπληρώματος να γίνεται μόνο μετά από οδηγία ιατρού και βάση των συγκεκριμένων ενδείξεων, να αναφέρονται το όνομα του ιατρού και η ΑΙΤΙΑ χορήγησης και ΜΟΝΟ αφού έχει γίνει αξιολόγηση και εκτίμηση του θηλασμού (θέση, προσκόλληση στο μαστό, μεταφορά γάλακτος)

Η χορήγηση συμπληρώματος ενέχει κινδύνους

- Το pH του εντέρου γίνεται πιο αλκαλικό (από 5,1-5,4 φτάνει στο 5,9-7,3) και παρουσία άλλης μικροβιακής χλωρίδας
- Ταχεία ανάπτυξη και ωρίμανση του ΓΕ βλεννογόνου. Αν αυτή καθυστερήσει αφήνει ευάλωτο τον βλεννογόνο σε καταστάσεις όπως ΝΕΚ, διάρροιες και αλλεργίες
- Μόνο ένα γεύμα φόρμουλα αλλάζει την εντερική χλωρίδα για 2-4 εβδομάδες

Just one bottle won't hurt, or will it??
Marsha Walker

Table 1 Excess Health Risks Associated with Not Breastfeeding

Outcome	Excess Risk* (%)
<i>Among full-term infants</i>	
Acute ear infection (otitis media) ²	100
Eczema (atopic dermatitis) ¹¹	47
Diarrhea and vomiting (gastrointestinal infection) ³	178
Hospitalization for lower respiratory tract diseases in the first year ⁴	257
Asthma, with family history ²	67
Asthma, no family history ²	35
Childhood obesity ⁷	32
Type 2 diabetes mellitus ⁶	64
Acute lymphocytic leukemia ²	23
Acute myelogenous leukemia ⁵	18
Sudden infant death syndrome ²	56
<i>Among preterm infants</i>	
Necrotizing enterocolitis ²	138
<i>Among mothers</i>	
Breast cancer ⁸	4
Ovarian cancer ²	27

Συμπεράσματα

- Το συμπλήρωμα χορηγείται:
 - a. Μόνο σπάνια (ελάχιστες ενδείξεις)
 - b. Σε πολύ συγκεκριμένες (και μικρές) ποσότητες
 - c. Κατά προτίμηση όχι με μπιμπερό
- Να μην μας παρασύρουν οι συνήθεις δοξασίες

Ευχαριστώ για την προσοχή σας



“...Infant nutrition
should be considered
a public health issue
and not only
a lifestyle
choice.”

—AAP, 2012

