

SOSTENERE LE BUONE PRATICHE PER PROMUOVERE L'ALLATTAMENTO MATERNO ALLA MATERNITÀ DELL'OSPEDALE MAGGIORE

PREMESSA

Nell'anno 2014 nell'ambito di un progetto di miglioramento per "Promuovere Sostenere e Favorire l'Allattamento Materno", dopo l'individuazione dell'ostetrica "Referente del servizio di Consulenza per l'Allattamento" nel mese di aprile è stato aperto l'Ambulatorio dell'Allattamento.

I dati raccolti nell'anno 2016 e riguardanti l'attività di questo servizio ci hanno confermato l'efficacia di un sostegno strutturato e competente; anche la percentuale dei neonati dimessi dal nido con allattamento esclusivo ha dimostrato una tendenza all'incremento.

Alla luce di tutto ciò nel 2016 ci siamo attivati per pianificare interventi adeguati anche durante la degenza.

Così, nell'ambito del processo di riorganizzazione del Reparto di Ostetricia dell'Ospedale Maggiore ed in sintonia col Dipartimento Materno Infantile, abbiamo lavorato alla realizzazione di un nuovo progetto di miglioramento: **Sostenere le buone pratiche per promuovere l'allattamento materno**

OBIETTIVI

- Favorire la competenza materna attraverso la proposta dell'utilizzo sistematico della "scheda/diario allattamento"
- Rimuovere precocemente i fattori causali che possono ostacolare o rendere difficoltoso l'avvio dell'allattamento e della buona relazione madre-bambino.
- Definire le componenti chiave della valutazione della poppata sincronizzando i contributi della madre e del neonato con gli interventi degli operatori.
- Definire un report standardizzato di ciascuna poppata per favorire l'identificazione delle aree che necessitano di intervento e meglio stabilire le priorità.
- Identificare i casi che richiedono la segnalazione al "servizio di consulenza allattamento"

METODOLOGIA

- Le neo mamme vengono informate dell'utilizzo (sia all'Osp. Maggiore che all'Osp. di Bentivoglio) della "Scheda/Diario Allattamento" già durante i "Corsi di Accompagnamento alla Nascita", negli incontri "Diventare Genitori", negli "Incontri di Presentazione della Struttura", alla presa in carico all'ambulatorio della Gravidanza Fisiologica, favorendo così l'uniformità delle informazioni tra gli operatori del Percorso Nascita;
- la "Scheda/Diario Allattamento" viene consegnata alle mamme (per le quali si prevede rooming-in) in travaglio, subito dopo il parto, proponendone la compilazione quotidiana; le mamme sottoposte a TC la ricevono al loro arrivo nei reparti di degenza;
- la "Scheda/Diario Allattamento" compilata dalla mamma viene ogni giorno visionata dagli operatori;
- nelle prime 24 ore dal parto viene eseguita anche una "Valutazione della Poppata" con compilazione della "Scheda Latch"; tale valutazione viene poi ripetuta ogni giorno, durante il turno del mattino e per tutti i giorni di degenza.
- se il punteggio ottenuto dalla "Scheda Latch" risulta inferiore a 7 la valutazione viene ripetuta al turno successivo e, se non ci sono miglioramenti, viene attivato il "Servizio di Consulenza"; la valutazione viene poi ripetuta anche nei turni successivi per monitorare i progressi e quindi l'efficacia degli interventi messi in atto.
- una copia della "Scheda Latch" viene allegata al foglio di dimissione del neonato in modo da poter essere visionata anche dai Pediatri di Libera Scelta e dalle Ostetriche alle quali viene eventualmente inviata la mamma.

RISULTATI

PERCENTUALE

Prevalenza allattamento esclusivo alla dimissione dal nido:

10 Sett./10 Ott. 2014 ► 57,7% (120 neonati con allattamento esclusivo /208 dimessi dal nido)

1/30 Giugno 2016 ► 71% (143 neonati con allattamento esclusivo/202 dimessi dal nido)

Dati statistici 2015 per "Ambulatorio Allattamento":

- **1587** consulenze / **625** mamme
- **70%** ha necessitato di 2/3 accessi ► **679**
- **21%** ha necessitato di 4/5 accessi ► **205**
- **9%** ha necessitato di 6/9 accessi ► **87**

Dei **625** primi accessi:

- **71,68%** con invio alla dimissione ► **448**
- **52,32%** con allattamento esclusivo ► **327**
- **47,68%** con allattamento misto ► **298**
- **70,40%** con problemi ai capezzoli e/o seno ► **440**

Alla fine del percorso di consulenza:

- **79,52%** con allattamento esclusivo ► **497** la percentuale è aumentata del **27,2%**
- **18,40%** con allattamento misto ► **115**
- **2,08%** passaggio a solo latte di formula ► **13**
- **98,86%** ha risolto i problemi ai capezzoli e/o seno ► **435**

In particolare è stata supportata una mamma con bimbo con **labiopalatoschisi**: allattamento esclusivo al primo accesso mantenuto per tutto il percorso.

Sono state accolte **6** mamme con **gemelli**: tutte al primo accesso con misto ► **4** sono passate ad esclusivo alla fine del percorso

CONCLUSIONI

La strada è certamente ancora lunga, ma l'incremento della percentuale di bimbi allattati al seno al momento della dimissione dal nido ci incoraggia.

Siamo consci di quanto le "Buone pratiche" siano determinanti nel promuovere e sostenere l'allattamento materno e la relazione madre/bambino; siamo però anche consapevoli che tutto ciò può avvenire solo passando attraverso una buona collaborazione ed integrazione tra il personale in assistenza sia nei reparti di degenza ospedaliera che nei servizi territoriali.

Stefania GUIDOMEI, Ostetrica

Elena MITRI, Ostetrica

DATEr DONNA E BAMBINO
Azienda USL di Bologna

Fabrizio SANDRI, Direttore

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
Azienda USL di Bologna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico