

Amningsgruppens mål

Vi strävar efter att främja hudnära vård och amning med tonvikt på det som är värdefullt för både mor och barn



Bild med tillstånd av Små Barns Utveckling AB

- Vi utgår från mors och barns behov och resurser
- Vi använder gemensamma strategier
- Vi har ett professionellt bemötande.

Vi kan alla tillsammans bidra genom att

- Informera om barnets nio stadier vid födelsen och betydelsen av hudkontakt mellan barnet och modern samt partnern och att denna kontakt påbörjas så tidigt som möjligt
- Begränsa antalet tillmatningar med utgångspunkt från de förhållanden som gäller i varje enskilt fall
- Informera, stödja och vägleda modern i situationer när barnet inte suger på bröstet eller när det uppstår andra problem med amningen/matningen
- Vara tillgängliga för individuell information och stöd samt informera om och använda patientbroschyren.

För mer information, kontakta amningsombuden.

Vi stödjer och ökar mammans tillit

På vårt sjukhus ser vi mamman som en individ. Vi strävar efter att se och lyssna till henne. Vi tar hänsyn till hennes integritet och självbestämmande. Vi är medvetna om vårt informationsansvar och respekterar samtidigt den enskilda mammans behov och resurser. Vi respekterar mammans aktiva val. Vi planerar vård i samråd med mamman och hennes partner.



Foto: Sofia Zwedberg

Denna information och bild om hudkontakt finns på förlossningsrummen för blivande föräldrar

- Det är bra att mammor och barn har kontinuerlig hudkontakt de första timmarna tills barnet har sugit på bröstet som vanligtvis sker inom 1-2 timmar och att föräldrarna blir informerade om barnets nio stadier vid födelsen
- Behöver hudkontakten avbrytas för behandling erbjuder vi hudkontakt igen så snart som möjligt
- Har barnet inte hudkontakt med mamman mår barnet bra av hudkontakt med pappan/partnern
- Har barnet inte sugit inom 1-2 timmar får barnet fortsätta att ligga med hudkontakt hos mamman tills barnet är redo att suga på bröstet
- Oavsett matningssätt kan hudkontakt vara ett bra sätt att stödja samspelet mellan mamma och barn.

Vi kan skapa ytterligare möjligheter för tidig amning genom att informera om barnets amningssignaler och att barnet får suga på bröstet ofta när det vill. Vi uppmuntrar mamman till att göra amningsförsök vid alla amningssignaler. Vi informerar att det är vanligt att barnet kan sova en längre sammanhängande period efter första vakenhetsperioden för att vid ca 1-2 dagars ålder amma tätt.

Enskilda barn, som suger på bröstet senare än förväntat, kan behöva urmjölkad bröstmjolk redan under det första dygnet. Bedöm därför barnets status regelbundet. Uppmuntra då till fortsatt hudkontakt. Vägled mamman att handurmjölka bröstet tidigt och regelbundet och ge bröstmjölken till barnet (stimulerar barnets sug- och sökreflexer).

Om barnet fortfarande inte har sugit på bröstet trots ovan åtgärder

- Uppmuntra till fortsatt hudkontakt för mamma och barn
- Vägled mamman att handurmjölka bröstet regelbundet
- Visa föräldrarna hur de matar barnet den urmjölkade bröstmjölken
- Bedöm alltid barnets status regelbundet. Kom ihåg att informera att det kan ta 1-3 dagar innan barnets intresse av att vilja suga på bröstet kommer.

Varför är bröstmjolk ett förstahandsval?

- Bröstmjolkens immunologiska fördelar har skyddande effekt på slemhinnor. För övriga effekter, läs längre ner.
- Modersmjölksersättning gör att barnet blir mätt och somnar lätt. Detta kan minska mammans självtillit till amning.
- Modersmjölksersättning gör att barnet kommer att suga glesare på bröstet.
- Modersmjölksersättning gör att mammans mjölkproduktion kommer igång senare om urmjölkning av bröstet inte påbörjas.



Dokumentera alltid indikation för modersmjölksersättning enligt SOSFS 2008:33.

Varför är hudkontakt för mamma och barn efter förlossningen ett bra utgångsläge för fortsatt hudkontakt/amning?



Foto: Johan Garsten

- Barnets stress av att födas minskar
- Barnet gråter mindre
- Barnet blir varmt och håller temperaturen
- Barnets blodsocker blir stabilare
- Barnets doftcentrum stimuleras och hjälper barnet att lokalisera bröstet och börja suga
- Barnets händer som rör mammas bröst gör att oxytocinnivån hos mamman stiger. Oxytocinet är lugnande och hjälper bröstmjölken att rinna ur bröstet vid amning.
- Amningsreflexerna vaknar till liv
- Barnets hudkontakt med sina föräldrar främjar anknytning.

Varför är bröstmjolk och amning bra för barnet?

- Barnet får kolostrum som första "immunisering"
- Bröstmjölken är anpassad för barnet
- Amning ger närhet och trygghet
- Barnet kan bestämma om det är hungrigt eller mätt
- Sugning stimulerar barnets maghormoner och peristaltiken ökar
- Bröstmjölken har betydelse för hjärnans utveckling
- Bröstmjölken är miljövänlig
- Bröstmjölken kan minska risken för akuta öroninfectioner, svåra nedre luftvägsinfectioner, diarréer, atopiskt eksem, astma (små barn), obesity, typ 1 och 2 diabetes. (Trots att källan Ip S uppger "minskar", valde vi försiktighetsprincipen med "kan minska".)



Bild med tillstånd av Små Barns Utveckling AB

Amning
är bra för
den globala
ekologin

Varför är amning bra för mamman?

- Livmodern drar ihop sig och det minskar risken för blödningar
- Påskyndar viktninskning
- Fördröjer menstruationens återkomst
- Kan minska risken för typ 2 diabetes och för bröst-, äggstockscancer.

Källor

- Den Nordiska Amningskonferensen (2005, 2007, 2009)
- Handlingsplan ett komplement till UNICEF/WHO:s tio steg för att skydda, stödja och främja amning i hela vårdkedjan
<http://www.karolinska.se/upload/Kvinnokliniken/Amningscentrum/Handlingsplan.pdf>
- Karolinska Universitetssjukhusets Etikpolicy
- SOSFS 2008:33 Information som avser uppfödning genom amning eller med modersmjölksersättning http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/2008-33/Documents/2008_33.pdf
- Vårdprogram för bröstkomplikationer i samband med amning (2008)
<http://www.webbhotell.sll.se/CVU/Medicinska-program-och-kunskapsstod/Regionala-vardprogram/Brostkomplikationer-i-samband-med-amning/>
- Walker M. (2006). *Breastfeeding management for the clinician*. Jones and Bartlett Publishers.