

Nuovi inizi

RIVISTA PER UTIN & REPARTI MATERNITÀ

DOPPIA ESTRAZIONE

Uno sguardo ravvicinato ai benefici clinici dell'estrazione simultanea

SCEGLI L'ORO!

Best practice con l'uso di colostro come prima poppata

KEEP COOL

Che cosa serve al seno durante la gravidanza e l'allattamento

Medela Cares

IL NOSTRO IMPEGNO PER FARE LA DIFFERENZA



Prenderci cura delle persone è da sempre ciò che guida il nostro lavoro in Medela. Siamo cresciuti come azienda e ci siamo espansi a livello globale, e così è cresciuto il nostro desiderio di fare la differenza in tutto il mondo. In linea con i dieci principi dell'UNGC e gli obiettivi di sviluppo sostenibile (Sustainable Development Goals, SDG), Medela Cares si concentra sugli aspetti che possono creare un maggiore impatto, in accordo con le nostre priorità aziendali.

Le nostre persone

SOSTENERE I PRINCIPI DI EQUITÀ, DIVERSITÀ E INCLUSIONE, E PROMUOVERE LA CRESCITA E IL BENESSERE DEL PERSONALE.

Siamo un'azienda a conduzione familiare e i nostri dipendenti rappresentano il cuore dell'azienda e la forza trainante dietro tutto ciò che facciamo. Per assicurarci che il nostro impegno verso una cultura di inclusione venga rispettato nel tempo, abbiamo attivato programmi di formazione, mentoring e leadership. Il nostro impegno verso una cultura di inclusione si riflette nel nostro sondaggio annuale per i dipendenti, in cui Medela ha ottenuto un punteggio di 7,88 su 10 in

merito al favorire un ambiente di lavoro inclusivo. I benefit che offriamo, come il congedo parentale equo per la nascita o l'adozione e i benefit per i conviventi, sottolineano il nostro impegno a forgiare una cultura di lavoro inclusiva.

Gli eventi organizzati localmente, come la Pink Ribbon Walk a sostegno delle donne sopravvissute al tumore al seno, rafforzano il nostro impegno reciproco verso i territori in cui operiamo.



Nel 2021 è stato avviato un programma pilota con l'obiettivo di eliminare, ove possibile, plastica vergine e cartone sostituendoli con soluzioni riciclate, consentendo una riduzione pari al 30% dei rifiuti da materiale di confezionamento e una diminuzione del 51% delle emissioni di CO₂.

Il nostro pianeta

RIDURRE AL MINIMO IL NOSTRO IMPATTO AMBIENTALE E DARE SPAZIO ALL'INNOVAZIONE CON UN OCCHIO DI RIGUARDO ALLA SOSTENIBILITÀ

Riconosciamo l'effetto provocato dalla nostra attività sul mondo circostante e l'importanza di innovare per aumentare la sostenibilità e la gestione etica delle risorse ambientali. Insieme ai prodotti e all'attività, anche la nostra responsabilità si evolve verso un concetto di innovazione sostenibile. Il nostro impegno verso l'innovazione implica che ogni prodotto nuovo che sviluppiamo in Medela sia concepito con lo scopo di migliorare le vite dei nostri clienti e contribuire agli obiettivi di sostenibilità. Avendo tradotto in realtà questo impegno, Medela è stata premiata con il certificato ISCC (International Sustainability and Carbon Certification). Questo certificato ci consente di fabbricare prodotti e componenti utilizzando materiale in polipropilene di origine biologica ricavato da rifiuti alimentari anziché PP di origine fossile. La custodia dei paracapezzoli Contact è il primo prodotto realizzato in materiale di origine biologica. La custodia è stata rinnovata con materiale di origine biologica, che ha permesso di ridurre del 13% il peso della plastica e dell'89% la CO₂ eq. per unità.

"ASPIRIAMO AD AVERE UN IMPATTO PIÙ AMPIO, ANDANDO OLTRE IL NOSTRO BUSINESS DIRETTO, PER SERVIRE CHI CI CIRCONDA NELLE AREE IN LINEA CON LE NOSTRE COMPETENZE E LA NOSTRA PASSIONE."

ANNETTE BRÜLS, CEO GLOBALE DI MEDELA.

La nostra società

ESTENDERE LA NOSTRA MISSIONE A LIVELLO GLOBALE E COLLABORARE CON TERZI PER COMBATTERE LA MORTALITÀ INFANTILE

L'impegno verso il progresso sociale testimonia la nostra convinzione che soltanto con il sostegno e la collaborazione di altre organizzazioni spinte dalla nostra stessa visione potremo promuovere un cambiamento volto a migliorare i risultati a lungo termine per la salute e la società. Attraverso collaborazioni strategiche, il coinvolgimento della comunità e iniziative mirate, stiamo combattendo contro la mortalità e la malnutrizione infantile e materna ed anche incrementando l'accesso all'istruzione e alle risorse. Al fine di migliorare gli esiti per madri e neonati, e affrontare le criticità legate all'equità nell'assistenza sanitaria come i cosiddetti deserti sanitari, Medela collabora con organizzazioni no-profit a livello globale e sul territorio nazionale e regionale.



Lanciata nel 2021, la collaborazione con Laerdal Global Health sostiene le ostetriche nei Paesi in via di sviluppo nella regione africana sub-sahariana con iniziative di formazione, risorse e prodotti utili alla gestione di parti assistite con vuoto in caso di parti difficili in aree remote.



LA VERSIONE INTEGRALE 2023 DEL
MEDELA CARES IMPACT REPORT È
DISPONIBILE ALLA PAGINA
www.medela.com/medela-cares-impact-report

CONTENUTO

- 02 Medela Cares**
Il nostro impegno per fare la differenza
- 04 Doppia estrazione**
L'impatto e i benefici dell'estrazione simultanea
- 09 Igiene e pulizia dei set per tiralatte**
Best practice e consigli dello specialista
- 12 Colostro prima di tutto!**
Più colostro per i neonati nell'UTIN
- 14 Spazio per crescere**
Che cosa serve al seno in crescita
- 16 Keep cool, mamma!**
La nuova generazione di reggiseni per la gravidanza e l'allattamento
- 18 Banche del latte umano**
Nuovi webinar EMBA con il supporto di Medela
- 19 Notizie locali**

NOTE EDITORIALI

Medela Italia Srl a socio unico
Via Turrini, 13/15 - 40012 Calderara di Reno (BO),
Italia
Telefono: +39 051 72 76 88, E-mail: info.it@medela.com
www.medela.it
Editing e testo:
Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG
Design: www.ruheundsturm.de, Monaco di Baviera
Fonte immagini:
Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG;
Adobe Stock: iDoPixBox, aopsan, Hand Robot, ondrooo,
LIGHTFIELD STUDIOS

Doppia estrazione

I BENEFICI DELL'ESTRAZIONE SIMULTANEA

Per assicurare che i neonati che non possono essere allattati al seno tempestivamente abbiano comunque la possibilità di trarre beneficio dalle proprietà nutritive del latte materno, è fondamentale un' estrazione tempestiva dopo il parto. Tuttavia, per garantire che la madre attivi la produzione di latte e raggiunga appieno il volume potenziale, non basta una qualsiasi forma di estrazione: è stato dimostrato che l' estrazione doppia con tiralatte elettrico, idealmente con tecnologia che supporta l'avvio della produzione del latte, offre i migliori risultati possibili. Approfondimenti su studi e pratica clinica.



Benefici standard

Sono noti i benefici dell'estrazione doppia da entrambi i seni rispetto all'estrazione singola sequenziale da un seno per volta. La ricerca scientifica degli ultimi anni non solo ha confermato questo dato, ma ha anche svelato ulteriori benefici con particolare rilevanza per le madri la cui produzione di latte dipende dal tiralatte, sia in ospedale sia a casa, tra cui una maggiore produzione di latte, l'erogazione di una maggiore quantità di latte con un contenuto energetico superiore.¹

MAGGIORE PRODUZIONE DI LATTE

Sebbene gli studi precedentemente citati avessero già segnalato l'aumento della produzione di latte con l'estrazione doppia, era ancora poco chiaro quale fosse il meccanismo che innescava questa maggiore produzione. Da allora, sono state effettuate delle ricerche che hanno spiegato questo potenziale meccanismo.¹ Lo studio ha valutato madri di neonati a termine che hanno

partecipato a due sessioni di estrazione, in ordine casuale. Il primo giorno, le mamme hanno praticato la doppia estrazione per 15 minuti e il giorno successivo l'estrazione sequenziale per 15 minuti. L'approccio esclusivo dello studio prevedeva l'impiego di un dispositivo di misurazione del flusso di latte per verificarne l'erogazione. Le osservazioni che hanno fatto gli studiosi sono stupefacenti. Come afferma la Dott.ssa Danielle Prime: "Abbiamo rilevato che l'estrazione doppia non solo è più rapida, ma anche più efficace per lo svuotamento del seno. Stimola infatti un'ulteriore eiezione del latte. Questo si traduce nel 18% in più di volume di latte estratto in 15 minuti. Con la doppia estrazione si estrae pertanto una quantità maggiore di latte, ricco di grassi, con conseguente drenaggio più efficace del seno e una produzione di latte con valore calorico più elevato".



Estrazione doppia

L'estrazione doppia con la tecnologia 2-Phase Expression offre reali benefici alla madre.

+1
eiezione
di latte

Un'eiezione di latte in più e di conseguenza più latte. L'estrazione doppia ha una media di 4,4, mentre l'estrazione singola di 3,4.¹

18%
di latte in più

L'estrazione doppia consente di ottenere in media il 18% di volume di latte in più rispetto all'estrazione singola effettuata da ciascun seno.¹

8,3%
di contenuto
di grassi

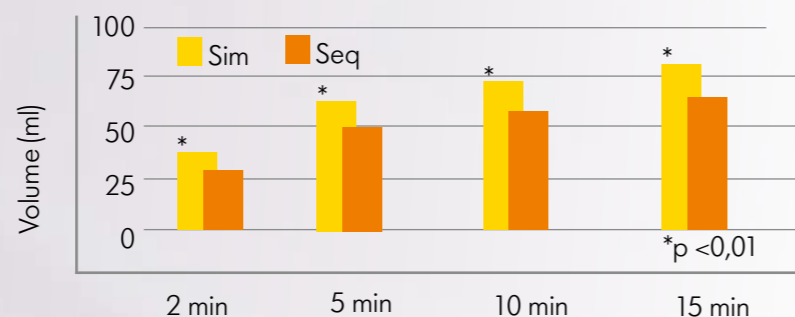
Latte con un contenuto energetico superiore. Il contenuto di grassi del volume totale estratto è pari all'8,3% rispetto al 7,3% dell'estrazione singola.¹

2 ore
risparmiate

L'estrazione doppia consente di risparmiare fino a 2 ore al giorno rispetto all'estrazione singola, nel caso in cui si usi solamente il tiralatte come metodo di allattamento e lo si usi 8 volte al giorno.

RISULTATI SUI VOLUMI OTTENUTI

DALL'ESTRAZIONE DOPPIA SIMULTANEA
RISPETTO ALL'ESTRAZIONE SINGOLA SEQUENZIALE



Prime DK et al. Breastfeed Med. 2012;7:442-4

IL MAGGIORE CONTENUTO CALORICO DEL LATTE ESTRATTO TRAMITE ESTRAZIONE DOPPIA È PARTICOLARMENTE IMPORTANTE PER I NEONATI PREMATURI, PERCHÉ IL LORO STOMACO MOLTO PICCOLO PUÒ ASSUMERE SOLO QUANTITÀ DI LATTE CONTENUTE.





Igiene standard

IL RISCHIO DI CONTAMINAZIONE MICROBICA DEI SET PER TIRALATTE AUMENTA TANTO QUANTO È MAGGIORE IL TEMPO DI UTILIZZO.



Quando si estrae il latte materno per i neonati, l'igiene è fondamentale. La Dott.ssa Veerle Cossey, specialista di igiene all'UZ di Leuven in Belgio, condivide le sue esperienze esprimendosi a favore dei set per tiralatte utilizzabili per 24 ore.

ULTERIORE EIEZIONE DI LATTE

Quando l'eiezione del latte è stata misurata durante l'estrazione doppia e singola, è emerso in maniera evidente che l'estrazione doppia portava a un volume di latte superiore e drenava meglio il seno: durante l'estrazione doppia è stata erogata una quantità maggiore di latte.

Il riflesso neuro-ormonale di eiezione del latte, con l'ormone fondamentale dell'ossitocina, è importantissimo per l'estrazione del latte e il mantenimento della produzione. Il latte fuoriesce dal seno durante l'eiezione, che viene descritta come un aumento breve e discreto della pressione intraduttale, del diametro del dotto lattifero e del flusso del latte. L'eiezione del latte avviene da entrambi i seni contemporaneamente. Il numero totale di eiezioni varia da 2 a 14 a seconda del soggetto.² Questo spiega perché l'estrazione varia da una madre all'altra: per alcune il latte verrà estratto più rapidamente che per altre. Benché sussistano differenze soggettive, nel corso del primo anno di lattazione lo schema individuale di erogazione del latte è molto regolare.³

MAGGIORE CONTENUTO ENERGETICO

Dopo un'estrazione doppia di 15 minuti, il contenuto di grassi del quantitativo totale di latte estratto è risultato dell'8,3%, percentuale significativamente maggiore del 7,3% misurata durante l'estrazione singola! Questo dato è importante per diverse ragioni: durante l'allattamento al seno o l'estrazione, il contenuto di grasso nel latte aumenta rapidamente. Il latte con un maggiore contenuto di grasso è indice di un migliore drenaggio del seno ed è ciò che accade con la doppia estrazione. È nota la grande importanza di un buon drenaggio del seno per mantenere e aumentare la produzione di latte. L'estrazione di latte con un maggiore contenuto di grassi è senz'altro anche un grande beneficio di per sé e particolarmente importante per i neonati fragili o prematuri. Il piccolo stomaco di un neonato prematuro è in grado di assumere volumi di latte molto ridotti, pertanto è essenziale che il latte abbia un valore calorico molto elevato.

4 consigli per ottimizzare l'estrazione del latte



Rilassarsi

Essere rilassate favorisce il flusso del latte. Stress e adrenalina inibiscono l'ossitocina, l'ormone principale responsabile dell'erogazione del latte.⁴



Passare da una fase all'altra

Il passaggio alla fase di estrazione dopo il primo flusso di latte è importante, poiché quella prima eiezione fornisce circa il 36% del volume di latte totale.⁶



Controllare

Molte madri non riescono ad avvertire l'eiezione del latte ed è perciò essenziale provare a farci caso. L'eiezione del latte consiste di fatto nella fuoriuscita dei primi getti di latte.⁵



Regolare

Per estrarre più latte in meno tempo, le madri devono regolare il vuoto al massimo livello confortevole durante la fase di estrazione.⁷

Bibliografia: 1 Prime DK et al. Breastfeed Med. 2012;7:442-4 2 Prime DK et al. Breastfeed Med 2011a; Vol 0(0): 1-6 3 Prime DK et al. Breastfeed Med 2011b; Vol. 6(4): 183-190 4 Newton M et al. J Pediatr. 1948;33:698-704. 5 Kent JC et al. J Hum Lact. 2003;19:179-186 6 Prime DK et al. Breastfeed Med. 2011;6:183. 7 Kent JC et al. Breastfeed Med. 2008;3:11-19.

Quali sono i set per tiralatte che trovano maggiore impiego nel suo ospedale e perché?

Noi utilizziamo soltanto set giornalieri ready-to-use in tutti i reparti. Sono igienici e microbiologicamente sicuri per 24 ore se maneggiati correttamente e se la madre è in grado di prendersi facilmente cura di sé stessa.

Quindi si usano set ready-to-use anche in UTIN?

Sì, ma solo come monouso. Nei reparti di maternità e pediatria i set per tiralatte trovano generalmente impiego per 24 ore. La madre riscalda la coppa per il seno, il connettore e la membrana sotto l'acqua corrente dopo ogni utilizzo e li asciuga con una salvietta di carta. Può conservare poi il set per tiralatte in un contenitore aperto pulito fino all'utilizzo successivo. I set vengono sostituiti se sono visibilmente sporchi. Ma nell'UTIN vengono sostituiti dopo ogni sessione di estrazione. Lo stesso avviene comunque in pediatria, se i neonati sono molto fragili e/o immunodepressi.

Quali precauzioni igieniche raccomandate alle madri?

Prima di spiegare come pulire i set per tiralatte, sottolineiamo l'importanza dell'igiene delle mani e del seno: prima di preparare i set per l'estrazione, è necessario che la madre si lavi bene le mani. La nostra raccomandazione è quella di usare sempre acqua corrente, sapone liquido e salviette di carta. Se la madre è costretta a letto, dovrà usare il disinfettante per mani. Ogni unità di estrazione viene fornita con gel disinfettante. Anche l'igiene del seno è importante

perché attorno al capezzolo e all'areola sono presenti molti microrganismi. Va ridotta al minimo la quantità di questi microrganismi che finiscono nel latte materno estratto, per questo raccomandiamo di lavare il seno tutti i giorni e di pulire il capezzolo e l'areola prima di ogni sessione di estrazione con una salvietta di carta inumidita.

Ci sono alcuni consigli specifici rivolti alle madri per maneggiare i set per tiralatte?

Posizionare il tappo da avvitare dei contenitori del latte con l'interno rivolto verso l'alto. Non toccare l'interno dei contenitori o i tappi da avvitare! Lo stesso dicasi per le coppe per il seno: vanno prese e tenute dall'esterno.

Se i set per tiralatte vengono utilizzati per più di 24 ore, quali sono i rischi se il prodotto non viene sottoposto a un trattamento professionale di autoclave o sterilizzazione?

Il rischio principale è la contaminazione microbica dei set per tiralatte e, di conseguenza, del latte materno estratto. Il rischio aumenta tanto quanto maggiori sono il tempo di utilizzo e il numero di sessioni di estrazione. Esso deriva da una serie di potenziali fonti come residui di latte rimasti nel set nonché dall'ambiente in cui il set viene conservato fra una sessione e l'altra. Esiste inoltre il rischio che il set per tiralatte giornaliero perda di efficacia nel tempo e la produzione di latte diminuisca. Non raccomanderei mai l'utilizzo di un set ready-to-use per più di 24 ore senza un trattamento di autoclave o sterilizzazione professionale, per quanto attentamente possa essere maneggiato.

Pratica standard

I risultati complessivi che si ottengono durante l'estrazione doppia non superano quelli ottenuti dal neonato durante l'allattamento al seno. Tuttavia, l'estrazione doppia, specialmente con una tecnologia che supporti l'avvio della lattazione, si avvicina molto a ciò che un neonato sano è in grado di fare quando si nutre al seno.

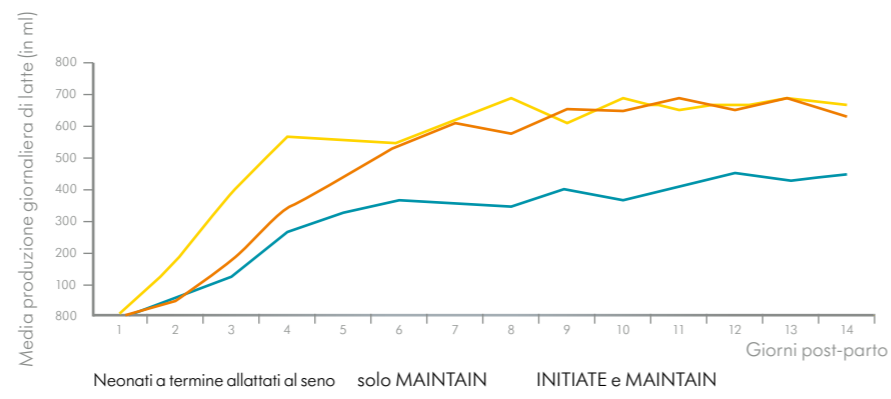
L'elemento più significativo è che i risultati sono chiaramente superiori a quelli ottenuti con l'estrazione singola sequenziale. Tutta la ricerca svolta suggerisce pertanto che l'estrazione doppia con tiralatte elettrico debba essere la pratica standard quando l'allattamento al seno non è ancora possibile.

Non esitate, INITIATE!

L'estrazione doppia è ancora più efficace quando si utilizzano i due programmi di estrazione di Symphony:

- Il programma INITIATE di Symphony per attivare la lattazione nei primi giorni dopo il parto
- Il programma MAINTAIN per sviluppare e mantenere una buona produzione di latte dopo la montata lattea

La ricerca dimostra che i risultati di entrambi i programmi combinati si avvicinano a quelli dei neonati allattati al seno.



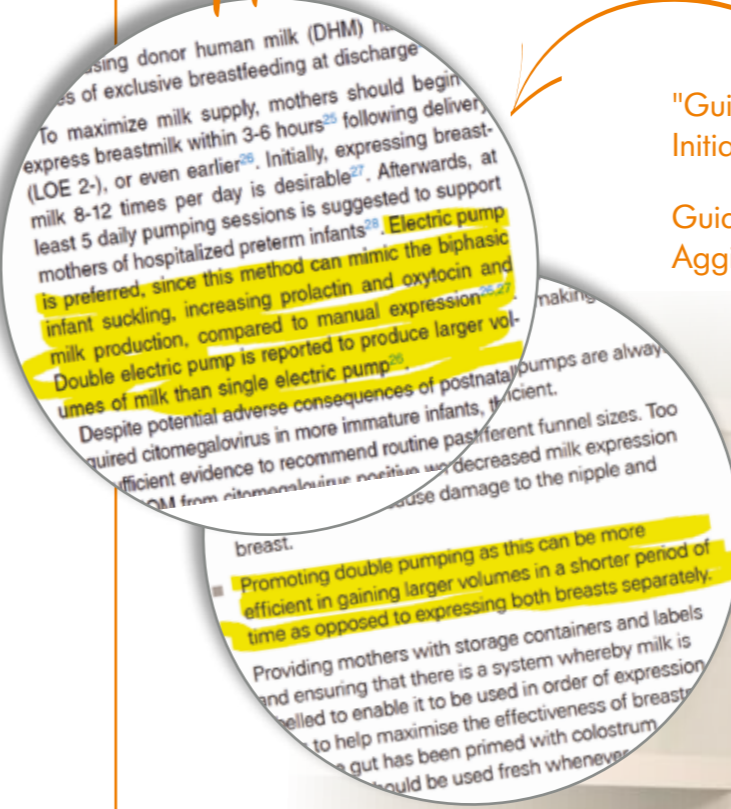
Neville MC et al. Am J Clin Nutr. 1988; 48(6):1375-1386
Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103-110

Approfondimento

I benefici legati all'estrazione doppia con tiralatte elettrico sono ampiamente riconosciuti e hanno trovato spazio nelle raccomandazioni di numerosi protocolli di istituti sanitari nonché iniziative internazionali.

"Guide to the Neonatal Standards" di Baby Friendly Initiative e UNICEF UK

Guidelines for enteral nutrition in infants born preterm – Aggiornamento 2023 della Portuguese Neonatal Society



Non dimenticare:

ESTRAZIONE DOPPIA ANCHE A CASA

L'estrazione doppia è fortemente raccomandata anche per proseguire a casa il percorso di avvio e mantenimento della produzione di latte materno con tiralatte. Raccomandare sempre un set per estrazione doppia da utilizzare con il tiralatte Symphony, disponibile per il noleggio, per ottenere i risultati migliori!

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, VISITARE IL SYMPHONY HUB ALLA PAGINA: www.medela.com/symphony-hub



Il colostro

DOVREBBE SEMPRE ESSERE DATO COME PRIMA POPPATA

Aniko Deierl, consulente neonatologa presso l'Imperial College NHS Healthcare Trust di Londra, e la sua équipe stanno riuscendo nell'impresa di grande successo di promuovere una maggiore disponibilità di colostro nelle UTIN.

COME STABILIRE LE TEMPISTICHE:

- % di bambini che ricevono il colostro come prima poppata
- % di bambini che ricevono il colostro entro 6 ore
- % di bambini che ricevono il colostro entro 24 ore
- % di bambini che ricevono MEBM* il giorno 14
- % di bambini che ricevono MEBM alle dimissioni



I "pacchetti di colostro" che distribuiscono Aniko Deierl e la sua équipe rimarcano il dono che queste prime gocce d'oro rappresentano per il neonato.

Il colostro è oro liquido e deve sempre essere la prima poppata del neonato, specialmente nell'UTIN. Questo è l'obiettivo strategico che stiamo perseguendo da tre anni ormai.

Quando abbiamo lanciato il "QI-project" nel 2020, soltanto il 10-20% dei bambini ricoverati nell'UTIN con <34 settimane di gestazione riceveva colostro nelle prime 24 ore. All'epoca, la somministrazione di colostro entro le 24 ore non rientrava come parametro di misurazione degli esiti, pertanto i numeri ridotti avevano un po' sorpreso, malgrado il nostro tasso di alimentazione con latte materno alle dimissioni si aggirasse attorno all'80%, che è una percentuale maggiore della media nazionale.

SUCCESSI SOSTENIBILI

Il nostro obiettivo era, nell'arco dei successivi 12 mesi, incrementare all'80% la percentuale dei bambini ricoverati nell'UTIN (<34 settimane di gestazione) che ricevono colostro nelle prime 24 ore di vita. La strada per raggiungere il nostro obiettivo non è sempre stata facile, specialmente nel periodo del COVID, che ha avuto ripercussioni negative sul rapporto stretto con la madre, necessario per l'estrazione del colostro nella sua fase iniziale. Tuttavia, siamo riusciti a compiere progressi significativi: i numeri variano ogni mese, ma per ora miriamo a un 50%-80% di neonati che ricevono colostro entro le prime 24 ore di vita. Ciò di cui ci rendiamo conto ora è che la vera sfida è la sostenibilità del nostro successo. Dobbiamo continuare a impegnarci a garantire che ogni giorno tutti i neonati abbiano la possibilità di trarre beneficio dal colostro nella sua fase iniziale. Dobbiamo

garantire che i neonati prematuri (<34 settimane) ricevano il colostro per via orale entro le prime sei ore dalla nascita, idealmente come prima poppata, e che la lattazione sia ben avviata così da ottenere un volume ottimale e consentendo al neonato di continuare a trarre beneficio dal latte della mamma.

IMPEGNO VERSO L'ORO LIQUIDO COME STANDARD

Per raggiungere questo obiettivo, abbiamo introdotto una nuova procedura operativa standard e istruito ostetriche e team MDT neonatale. Nello specifico, abbiamo acquistato i tiralatte Symphony di Medela con il programma INITIATE per tutte le nostre aree, inclusa la sala travaglio, affinché tutte le madri possano cominciare l'estrazione doppia con il programma INITIATE entro due ore dal parto. Offriamo periodicamente alle nostre ostetriche una formazione di persona sui nostri tiralatte. Ci assicuriamo inoltre che le ostetriche distribuiscano i nostri nuovi "Liquid Gold Colostrum Packs" alle madri prima o subito dopo il parto, inclusi tutti gli accessori per l'estrazione doppia, le siringhe, la guida rapida per il tiralatte e il materiale informativo sul colostro. I pediatri sono istruiti per fornire informazioni sul colostro nell'ambito del counseling prenatale e l'équipe neonatale viene istruita per chiamare l'ostetrica e verificare che la prima estrazione avvenga entro due ore dal trasferimento del bambino nell'UTIN. Prima il personale infermieristico neonatale riceve il colostro estratto, prima potrà somministrarlo oralmente.

NON È NUTRIZIONE, È ALIMENTAZIONE ENTERALE!

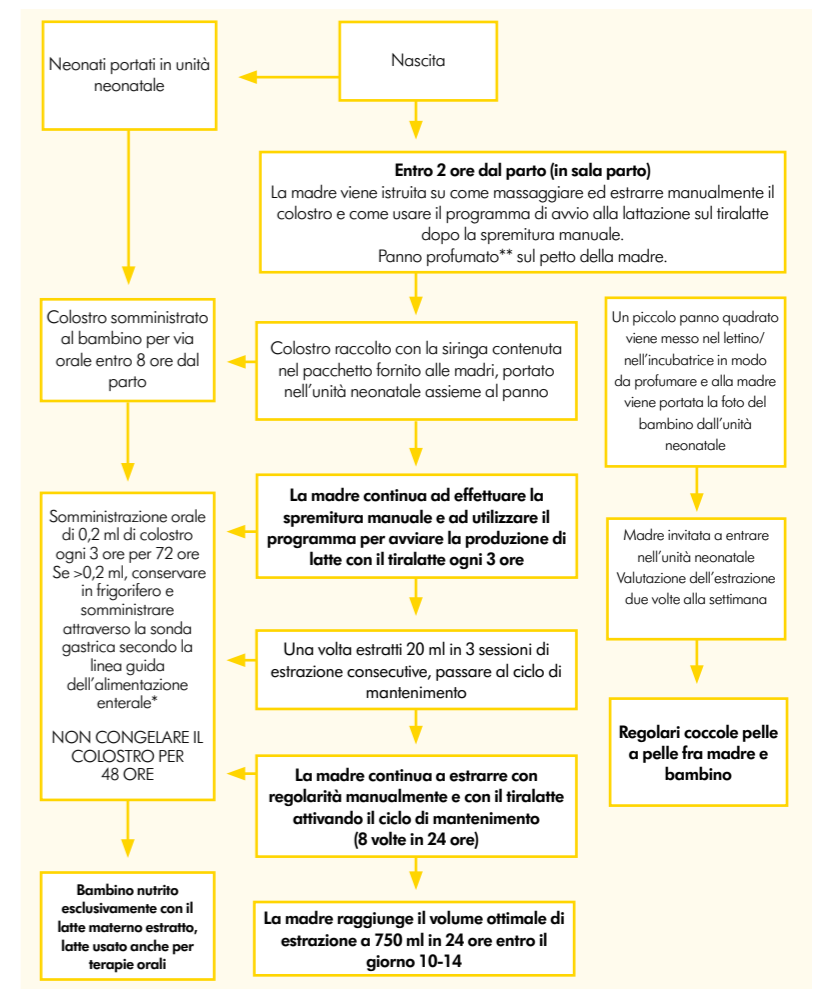
Somministrare piccoli volumi di colostro (0,2-0,3 ml) è sicuro anche nei bambini ventilati perché viene assorbito dalla mucosa orale. L'alimentazione enterale non deve essere rinviata oltre le otto ore di vita ma il neonato trae grande beneficio se prima di tutto riceve colostro per via orale. Mettere delle gocce di latte materno sulla mucosa orale del neonato non è nutrizione: è alimentazione enterale! Abbiamo anche riscontrato un'associazione tra la fase iniziale di colostro e una maggiore percentuale di latte materno esclusivo a 7 e 14 giorni dal parto.*

4

I NOSTRI PRINCIPALI FATTORI TRAINANTI

- 1) EDUCARE** la madre e il personale dei reparti neonatale/maternità in merito ai benefici del colostro (prima/dopo la nascita)
- 2) PREVEDERE TUTTA LA STRUMENTAZIONE NECESSARIA** in tutte le aree (sala travaglio, reparto postnatale, UTIN) a supporto dell'estrazione del colostro nella sua fase iniziale inclusi i "pacchetti di colostro" e il tiralatte Symphony con INITIATE
- 3) SUPPORTARE L'ESTRAZIONE E LA SOMMINISTRAZIONE** del colostro nella fase iniziale, idealmente nelle prime sei ore di vita del neonato
- 4) SUPPORTARE LA LATTAZIONE** e il percorso verso la poppata durante il ricovero nell'UTIN per raggiungere l'allattamento al seno in ultima istanza

Procedura operativa standard all'Imperial College London



*latte materno estratto
**quadri realizzati in maglia, in tessuto, usati per raccogliere il profumo della madre e quindi messi nell'incubatrice con il neonato.

SPAZIO *per crescere*

SUPPORTARE IL SENO DURANTE LA SUA CRESCITA

La produzione di latte materno è un vero e proprio miracolo della natura e il seno della madre comincia a prepararsi a questa attività sin dal primo giorno della gravidanza. Un processo che porta con sé cambiamenti costanti che richiedono una cura speciale, anche in termini di abbigliamento.

Il percorso di allattamento al seno di una madre inizia ben prima della nascita del bambino. In realtà, i cambiamenti visibili che avvengono nel seno sono spesso uno dei primi segni della gravidanza. L'aumento ormonale e il cambiamento della struttura del seno fanno sì che i capezzoli e il seno siano sensibili e morbidi già a partire dalle prime tre o quattro settimane. All'incirca dalla 15ª settimana, le nuove cellule che producono il latte nel seno diventano attive ed entro la settimana 22 cominciano a produrre latte.¹ Assicurare che nulla interferisca con questo delicato processo e che la madre possa sentire quanto più comfort possibile è oggi la sfida che devono affrontare i reggiseni per gravidanza.

CRESCERE NEL COMFORT

Il seno può aumentare di misura fino al 46% da prima della gravidanza al parto.¹ Con la montata lattea, generalmente il seno è quasi di una misura e mezza più grande rispetto a prima della gravidanza. Se il reggiseno è troppo stretto o ha un ferretto di supporto rigido, non solo non è confortevole, ma può anche bloccare i dotti lattiferi e causare un ingorgo. La maggior parte delle donne ritiene che un reggiseno senza cuciture, con spilline larghe in tessuto morbido, traspirante ed elasticizzato che si espande con il seno sia molto confortevole. Può essere che il seno cominci a farsi pesante o dolente, dunque indossare un reggiseno con un buon supporto può essere utile per evitare di sentire dolore.

TENERE SOTTO CONTROLLO IL CALORE

Non sempre si parla delle vampate di calore in gravidanza e delle sudorazioni notturne dopo il parto, eppure è del tutto normale che la temperatura corporea della futura mamma aumenti di 1 °C in gravidanza,² con possibili conseguenti stati di disagio e sudorazioni. È noto che la temperatura cutanea del seno aumenta di 1 °C ulteriore durante la lattazione, in parte a causa dei maggiori livelli di ossitocina e prolattina e dell'aumento della pressione sanguigna.² Anche gli studi sulle donne che allattano hanno dimostrato un aumento della temperatura cutanea del seno³ e del flusso sanguigno mammario durante l'allattamento al seno.⁴ In realtà il flusso sanguigno della madre rimarrà elevato per tutto il percorso di allattamento e rientrerà rapidamente ai livelli pre-gravidanza una volta terminato il percorso di allattamento.⁵ Di conseguenza, alcuni studi hanno riscontrato che ben il 35% delle donne soffre di vampate di calore in gravidanza, mentre il 29% continua ad averle dopo il parto.⁶ I reggiseni per gravidanza e allattamento con un tessuto che favorisce un rapido assorbimento dell'umidità possono aiutare durante questo cambiamento fisiologico, consentendo alla madre di rimanere asciutta e comoda anche durante questi momenti.

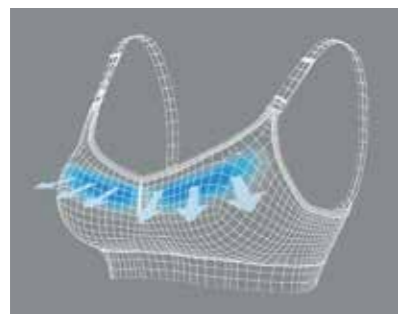
Buono a sapersi

- ✓ Nei dotti si conserva una percentuale minore del 4%, quindi le eiezioni sono essenziali per l'estrazione del latte. Poiché lo stress può inibire l'erogazione del latte, essere comode e rilassate favorisce il flusso del latte.⁷
- ✓ Il 65% del tessuto ghiandolare si trova a un raggio di 30 mm dalla base del capezzolo e i dotti risiedono in prossimità della superficie cutanea. Esercitare una pressione sui dotti e sul tessuto in quest'area può limitare il flusso del latte.⁷
- ✓ Il rapporto tra tessuto ghiandolare e grasso intramammario varia notevolmente tra le donne. È la quantità di tessuto ghiandolare, non la misura del seno che determina la capacità di produrre latte.⁷

KEEP COOL, mamma!

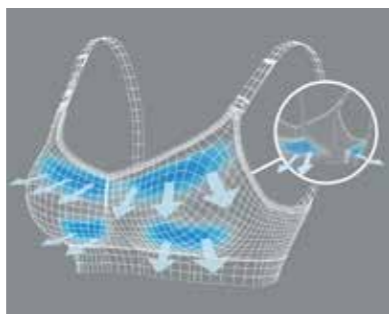
SUPPORTO DI ULTIMA GENERAZIONE PRIMA E DOPO IL PARTO

Molte donne incinte riscontrano un aumento della temperatura corporea e più del 29% soffre di vampate di calore¹ prima e dopo il parto. Questo è il motivo per cui i reggiseni Keep Cool™ di Medela vantano esclusive zone di tessuto traspirante integrate e una nuova tecnologia ad asciugatura rapida per bilanciare la temperatura corporea e offrire il massimo comfort.



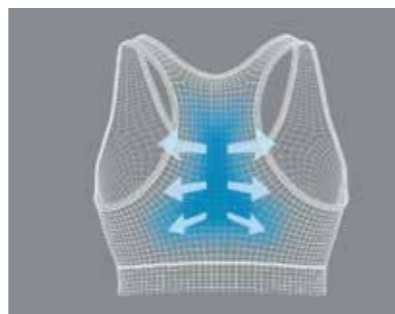
Reggiseno Keep Cool™

Morbido, senza ferretto e senza cuciture, offre un supporto da delicato a moderato e due zone traspiranti integrate che favoriscono la compensazione della temperatura corporea.



Reggiseno Keep Cool Ultra™

Morbido, senza ferretto e senza cuciture, con sei zone traspiranti integrate per il massimo comfort e sviluppato per un supporto moderato. Le coppe in schiuma rimovibili offrono una forma e una protezione extra.



Reggiseno Keep Cool Sleep™

Sviluppato per favorire notti più fresche e confortevoli, con un retro completamente traspirante, un supporto delicato e incrociato, per agevolare la poppata di notte.

ADAPTIVE STRETCH™
MORBIDO ED ELASTICO



TECNOLOGIA AD
ASCIUGATURA
RAPIDA



CONTROLLO DELLA
TEMPERATURA



COMPLETAMENTE
ABBASSABILI
KEEP COOL™ E
KEEP COOL™ ULTRA



MODELLO
INCROCIATO PER
UNA POPPATA
CONFORTEVOLE
KEEP COOL™ SLEEP™



SPALLINE
FACILMENTE
REGOLABILI
KEEP COOL™ E KEEP
COOL™ ULTRA



COPPE IN
GOMMAPIUMA
TRAFORATA RIMOVIBILI
KEEP COOL™



LO SAPEVI?

Durante i primi due mesi di allattamento al seno, ben il 90% delle mamme lamenta perdite di latte dal seno.³ **Le coppette assorbilatte ultra-traspiranti** sono concepite per assorbire un peso 50 volte maggiore del loro peso e vantano proprietà traspiranti del 20% maggiori dei prodotti leader della concorrenza. Il tutto con uno spessore ancora più sottile pari a 1,6 mm. Ipoallergeniche, dermatologicamente testate, e con il 25% in meno di plastica nel rivestimento.

NOVITÀ



SCOPRI DI PIÙ:

www.medela.com/it/allattamento-al-seno-ed-estrazione/prodotti/intimo-per-gravidanza-e-allattamento/maternity-nursing-bras
www.medela.com/breastcare-worldwide



supported by
medela
THE SCIENCE OF CARE™

Campagna a favore di

PIÙ LATTE UMANO NELL'UTIN

Le banche del latte umano svolgono un ruolo cruciale per garantire che il latte umano sia distribuito in modo sicuro e con la qualità migliore possibile. Partecipa a questi nuovi webinar e scopri come può funzionare nella pratica.

Registrati ora!

Per sessioni live gratuite e registrazioni, tutte in lingua inglese.

medela.com/webinars



Operational Models of Milk Banking (Modelli operativi di banca del latte)

Giovedì, 21 marzo 2024, 15.00 – 16.40

Propone una panoramica dei diversi modelli operativi di banca del latte in Europa. Alcuni Paesi, come la Germania e Israele, hanno realizzato modelli specifici che hanno dimostrato di essere efficaci. Partecipa alla sessione con Daniel Klotz e Sharron Bransburg-Zabary per imparare dalle loro esperienze.



PD Dr. Daniel Klotz
Membro del Consiglio EMBA, UTIN di neonatologia e pediatria del Freiburg University Medical Centre, Germania



Dr. Sharron Bransburg-Zabary, IBCLC
Direttore della National Human Milk Bank of Israel of Magen David Adom, Israele

More human milk in the Neonatal Unit: yes, but how? Leadership aspects in driving practice change. (Più latte umano nell'unità neonatale: sì, ma come? Aspetti di leadership nella promozione del cambiamento nella pratica.)

Giovedì, 27 giugno 2024, 15.00 – 16.40

Propone una panoramica di soluzioni pratiche per incrementare l'alimentazione con latte umano nell'unità neonatale e imparare dal caso migliore come aumentare la disponibilità di latte donato e latte della madre nei neonati prematuri. Moderata dal presidente dell'EMBA, Prof. Sertac Arslanoglu.



Prof. Sven Wellmann
Primario di neonatologia, University Perinatal Centre Regensburg, Hospital St. Hedwig of the Order of St. John, Germania



Prof. Miguel Sáenz de Pipaón
Neonatology, La Paz Hospital-Universidad Autónoma de Madrid, Spagna

Update on virus transmission through human milk and regulation of Donor Human Milk in Europe (Aggiornamento sulla trasmissione di virus tramite latte umano e regolazione del latte umano donato in Europa)

Martedì, 8 ottobre 2024, 15.00 – 16.40

Imparare dal Prof. Lembo approfondimenti sul sistema immunitario neonatale e sui fattori di protezione presenti nel latte materno, che possono svolgere un ruolo importante nella prevenzione delle infezioni. Il presidente dell'EMBA, Prof. Arslanoglu, discuterà le recenti attività per istituire un quadro normativo comune di latte umano donato in Europa.



Prof. David Lembo
Responsabile del Laboratorio di virologia molecolare e ricerca antivirale, Università di Torino, Italia



Prof. Sertac Arslanoglu
Responsabile della Divisione di neonatologia dell'Istanbul Medeniyet University, Turchia

Formazione su misura

PER LE TUE NECESSITÀ



Da anni Medela promuove la ricerca scientifica per comprendere il comportamento naturale del neonato e sviluppare soluzioni innovative. Per consentirti di rimanere aggiornato mettiamo a tua disposizione diversi programmi di formazione personalizzabili in base alle tue esigenze e a quelle della tua struttura ospedaliera.

FORMAZIONE PER IL TUO REPARTO

Ti interessa organizzare un corso di formazione ad hoc rivolto ai professionisti sanitari coinvolti nelle pratiche cliniche sull'allattamento? Contattaci tramite il tuo referente di zona oppure scrivi a marketing.it@medela.com per pianificare un incontro in presenza o online, secondo le vostre esigenze.



LIVE WEBINAR E REGISTRAZIONI ON DEMAND

Non perderti la nostra serie di webinar gratuiti, dedicati ad allattamento al seno, latte materno, avvio e mantenimento della produzione di latte per madri di neonati a termine o pretermine ricoverati in UTIN, e tanto altro ancora. Scansiona il codice QR per accedere alla sezione dedicata sul nostro sito.



MEDELA UNIVERSITY

Registrati gratuitamente alla nostra Medela University per aver accesso a contenuti on demand a tema latte donato, alimentazione enterale, gestione e conservazione del latte materno e molto altro ancora. Stay tuned... presto disponibili anche corsi in italiano!



RIMANI SEMPRE AGGIORNATO CON LA NUOVA NEWSLETTER PER PROFESSIONISTI

Iscriviti alla nostra nuova newsletter pensata per i Professionisti sanitari come te. Riceverai aggiornamenti sui trend di mercato, contenuti educativi, novità di prodotto, aggiornamenti sui nuovi servizi Medela ed inviti per webinar ed eventi futuri. Tutte le informazioni di cui hai bisogno, in una sola newsletter. Scansiona il codice QR e compila il form per iscriverti alla nostra newsletter. Riceverai una email con un link di conferma.

A sostegno vostro a sostegno delle madri

Amiamo condividere!

La ricerca sulla lattazione, gli studi sull'allattamento al seno, i migliori casi dalla pratica clinica, certamente, tutto ciò che c'è da sapere su come usare al meglio i nostri prodotti. Per offrirti ciò che serve per sostenere le madri a raggiungere i loro obiettivi nell'allattamento al seno.

NEWSLETTER

Iscriviti ora per ricevere le ultime notizie dal mondo della ricerca sull'allattamento al seno e sulla lattazione, eventi esclusivi, best practice da tutta Europa, tecnologia innovative e interessanti sviluppi di prodotti.



SYMPHONY HUB

Il nostro sistema di supporto digitale su come usare il nostro tiralatte Symphony in ospedale e a noleggio. Semplici istruzioni passo passo, video utili, link e materiale visivo, tutto ottimizzato per l'uso su dispositivi mobili.



MEDELA UNIVERSITY

Iscriviti ai corsi online gratuiti e ai talk su richiesta su allattamento al seno e lattazione, tenuti da studiosi di fama mondiale.
Crediti CPD disponibili!



DOMANDE, FEEDBACK O PENSIERI DA CONDIVIDERE? SAREMO LIETI DI RICEVERLI!

Contattaci all'indirizzo
marketing.it@medela.com