

Checklist prenatale – Alimentazione infantile

L'operatore sanitario che ha fornito l'informazione deve firmare e scrivere la data sul modulo.

Nome della donna: _____ Data presunta del parto: _____

Entro le 32 settimane di gravidanza, tutte le donne in gravidanza devono ricevere informazioni (registrate nella documentazione clinica) chiare, complete, aggiornate e indipendenti da interessi commerciali riguardanti:

| Argomento | Discusso* | Firma | Data |
|--|-----------|-------|------|
| Importanza: | | | |
| • dell'allattamento materno per la madre e per il bambino e della sua gestione; | | | |
| • del contatto pelle-a-pelle immediatamente dopo la nascita e successivamente in ogni occasione utile; | | | |
| • di un attacco al seno precoce; | | | |
| • di un efficace posizionamento e attacco al seno, accertandosi che la madre ne abbia compresa l'importanza; | | | |
| • del rooming-in (madre e neonato assieme 24 ore su 24) e di tenere i bambini vicini, giorno e notte, che siano allattati al seno o alimentati artificialmente; | | | |
| • dell'alimentazione a richiesta, guidata dal bambino, e come riconoscere i segnali precoci di fame; | | | |
| Posizioni e attacco al seno che garantiscono una suzione efficace; | | | |
| Come riconoscere un efficace trasferimento di latte, accertandosi che la madre ne abbia compresa l'importanza e che sappia cosa fare in caso di un insufficiente trasferimento di latte; | | | |
| Segni di un'adeguata emissione di feci e urine; | | | |
| Come prevenire e gestire i principali problemi dell'allattamento che possono insorgere durante l'allattamento, ad esempio ingorgo e mastite; | | | |
| Come mantenere la produzione di latte durante i periodi di separazione dal bambino, come dopo il rientro al lavoro; | | | |
| Spremitura manuale del seno, comprese le modalità per una adeguata conservazione del latte materno spremuto, in caso di necessità; | | | |
| Come rispondere ai bisogni del bambino durante le ore notturne, comprese informazioni complete sulle prove scientifiche relativamente a rischi e benefici della condivisione del letto e sugli accorgimenti appropriati da adottare; | | | |
| Durata ottimale dell'allattamento al seno esclusivo e il proseguimento dell'allattamento materno, inclusa l'importanza di: | | | |
| • ricordare che l'età adeguata per l'introduzione di alimenti e bevande complementari è dopo i sei mesi compiuti; | | | |
| • introdurre un'adeguata alimentazione complementare; | | | |
| • continuare l'allattamento nel secondo anno di vita del bambino ed oltre, fino a quando madre e bambino lo desiderano; | | | |
| Rischi | | | |
| • derivanti dalla decisione di ricorrere all'alimentazione artificiale a fronte dei riconosciuti benefici dell'allattamento al seno; | | | |
| • per l'avvio e il mantenimento dell'allattamento al seno derivanti dall'uso di tettarelle, biberon e ciucci, almeno durante il primo mese di vita; | | | |
| Dove cercare aiuto se necessario. | | | |

* annotare eventuale rifiuto

Altri punti discussi e necessità di follow-up o invio a specialista:

Informazioni per le donne in gravidanza orientate a utilizzare sostituti del latte materno

Le donne in gravidanza che manifestano una propensione per l'utilizzo di sostituti del latte materno per scelta personale devono ricevere individualmente informazioni (registrate nella documentazione clinica) chiare, complete, aggiornate e indipendenti da interessi commerciali riguardanti:

| Argomento | Discusso* | Firma | Data |
|---|-----------|-------|------|
| L'importanza dell'allattamento materno per la madre e per il bambino; | | | |
| L'importanza di un'alimentazione sostitutiva AFASS (accettabile, fattibile, abbordabile, sostenibile e sicura); | | | |
| Se decide di non allattare al seno, come farlo in sicurezza nella sua situazione; | | | |
| Come preparare e somministrare i sostituti del latte materno; | | | |
| Dove cercare aiuto se necessario. | | | |

* annotare eventuale rifiuto

Altri punti discussi e necessità di follow-up o invio a specialista:

Informazioni per le donne in gravidanza che dovranno utilizzare sostituti del latte materno

Le donne in gravidanza che per motivi medici non allatteranno al seno (vedi es. HIV+) devono ricevere individualmente informazioni (registrate nella documentazione clinica) chiare, complete, aggiornate e indipendenti da interessi commerciali riguardanti:

| Argomento | Discusso* | Firma | Data |
|---|-----------|-------|------|
| L'importanza | | | |
| • di un'alimentazione sostitutiva AFASS (accettabile, fattibile, abbordabile, sostenibile e sicura); | | | |
| • del contatto pelle-a-pelle immediatamente dopo la nascita e successivamente in ogni occasione utile; | | | |
| • di tenere i bambini vicini, giorno e notte, che siano allattati al seno o alimentati artificialmente; | | | |
| Le varie opzioni per l'alimentazione, con aiuto per l'individuazione della soluzione più adatta al loro caso; | | | |
| Come preparare e somministrare i sostituti del latte materno, compresa una dimostrazione pratica individuale sulla preparazione e somministrazione del latte artificiale; | | | |
| Strategie per rispondere ai bisogni del bambino durante le ore notturne, comprese informazioni complete sulle prove scientifiche relativamente a rischi e benefici della condivisione del letto e sugli accorgimenti appropriati da adottare; | | | |
| Informazioni sull'uso corretto di tettarelle e ciucci; | | | |
| Dove cercare aiuto se necessario. | | | |

* annotare eventuale rifiuto

Altri punti discussi e necessità di follow-up o invio a specialista: