

SOSTENERE I NEONATI E LE BAMBINE IN ALIMENTAZIONE CON FORMULA

DURANTE LE EMERGENZE

Guida per il personale di primo soccorso (compresi coloro che si occupano di aspetti sanitari, della nutrizione e della protezione dei bambini)



I neonati e i bambini che sono alimentati con sostituti del latte materno (SLM) come la formula sono ad alto rischio di malnutrizione, malattia e morte durante le emergenze. Agire immediatamente per proteggerli e sostenere le madri e gli altri caregiver per ridurre al minimo il rischio e soddisfare i bisogni nutrizionali dei bambini e delle bambine.



Nelle emergenze, l'uso dei SLM richiede un pacchetto contestualizzato, coordinato e duraturo di assistenza e supporto qualificato per proteggere e sostenere TUTTI i bambini e le bambine (sia allattati che non). Fare riferimento all'infografica su Pianificazione e gestione degli interventi a sostegno dell'alimentazione con formula durante le emergenze per una guida su come offrire questo supporto.

1 Verificare attentamente caso per caso se si applicano i criteri per l'uso di SLM¹

Il bisogno di SLM, dovrebbe essere determinato attraverso una valutazione individuale da parte di personale sanitario qualificato, esperto di allattamento e alimentazione infantile. Valutare i seguenti criteri:

Link alla Guida AINE: http://www.epicentro.iss.it/allattamento/pdf/GO-AINE_v3.0.0.ITA.pdf

Non sono disponibili alternative più sicure, quali:	Idoneità per brevi periodi	Idoneità a lungo termine
<ul style="list-style-type: none"> Latte materno spremuto. Ripresa della produzione di latte materno e dell'allattamento (rilattazione). Allattamento da parte di una donna sana diversa dalla madre del bambino. Latte umano donato. 	<ul style="list-style-type: none"> Madre gravemente malata. Alimentazione complementare (latte materno + formula). In attesa di altre alternative più sicure. Ripresa della produzione di latte materno e dell'allattamento (<6 mesi). Separazione per breve tempo. 	<ul style="list-style-type: none"> Non allattamento prima dell'emergenza. Alimentazione sostitutiva per l'HIV. Madre deceduta o assente. Patologia rara.² Rifiuto del bambino da parte della madre. Madre sopravvissuta a violenza sessuale e di genere (SGBV), che potrebbe non essere pronta ad allattare.

2 Verificare se il SLM può essere usato in condizioni igieniche adeguate a casa

Cosa serve	SLM in polvere	Formula liquida per lattanti pronta all'uso
Acqua potabile per la ricostituzione della formula	SI	
Attrezzature e servizi igienici per il lavaggio delle mani	SI	SI
Conservazione in luoghi puliti e asciutti	SI	SI
Fonte di calore	SI	SI
Spazio e servizi igienici per la pulizia dell'attrezzatura (acqua potabile e lavandino/vasca).	SI	SI

Usare tazze usa e getta se non sono disponibili fonti di calore e spazi e servizi igienici per la pulizia dell'attrezzatura.

Può essere fornito un kit SLM per garantire una preparazione igienica a casa?

SI Fornire il kit **NO** Fornire in loco spazi per l'alimentazione con accesso 24/7

Link in inglese: <https://www.who.int/publications-detail/safe-preparation-storage-and-handling-of-powdered-infant-formula>

3 Fornire in maniera riservata il SLM e le attrezzature associate (Kit SLM)

Un SLM appropriato*, etichettato nella lingua corretta e conforme al Codice Internazionale dell'OMS.

*Fare riferimento all'infografica su Pianificazione e gestione a sostegno dell'alimentazione con formula durante le emergenze per una guida su ciò che costituisce un SLM appropriato, a seconda dell'età del bambino e del contesto. Link alle infografiche: <https://www.datocms-assets.com/30196/1647251360-allattamento-in-emergenza-linee-guida-enonline.pdf>

Spazi e attrezzature per la conservazione, la preparazione e la pulizia	Tazzina	Acqua potabile	Servizi igienici

4 Fornire counselling e dimostrare come alimentare il bambino nel modo più sicuro possibile

<p>Preparazione corretta e igienica* 1-2 dimostrazioni pratiche</p> <p>Ricordate! La diluizione con troppa o troppa poca acqua è PERICOLOSA</p>	<p>Alimentazione responsiva</p>	<p>Alimentazione con tazzina³ 1-2 dimostrazioni pratiche</p> <p>Ricordate! I biberon NON sono raccomandati</p>	<p>Dove e quando rivolgersi a una figura sanitaria</p>	<p>Conservazione sicura in un luogo pulito e asciutto</p>
--	---------------------------------	--	--	---

*Istruzioni per la preparazione

Fasi	Formula in polvere	Formula liquida pronta all'uso
1	Lavare accuratamente le mani con acqua e sapone per almeno 20 secondi.	
2	Pulire bene e non sterilizzare l'attrezzatura per la preparazione e per la somministrazione (ad esempio la tazzina). Assicurarsi che la superficie per la preparazione sia pulita. Link in inglese: https://www.who.int/publications-detail/safe-preparation-storage-and-handling-of-powdered-infant-formula	
3	Bollire acqua fresca e pulita. Coprire l'acqua e lasciarla raffreddare a una temperatura sopra 70°. Consiglio: 1 litro d'acqua impiega circa 30 minuti per raffreddarsi alla temperatura di 70° - non aspettare oltre.	X
4	Seguendo le istruzioni sulla confezione del SLM, mescolare la quantità indicata di acqua calda con l'esatta quantità di polvere (utilizzando il misurino fornito con il prodotto) in una brocca graduata e ben pulita.	X
5	Mescolare bene con un cucchiaino ben pulito.	X
6	Lasciar raffreddare la formula preparata fino a sentirla tiepida, non calda, quando la si fa gocciolare sull'interno di un polso.	X
7	Versare la formula in una tazzina ben pulita e offrirla al bambino.	
8	Buttare via la formula non consumata entro 2 ore (oppure utilizzarla per preparare il cibo della famiglia, o consumarla voi stessi come caregiver/offrirla a un membro anziano della famiglia).	
9	Pulire accuratamente dopo l'uso le attrezzature usate per preparare e somministrare la formula.	

5 Istituire un programma di follow-up regolare (ogni 2 settimane o più frequentemente)

<p>Monitorare la crescita e la salute</p>	<p>Consulenza sull'alimentazione del neonato e del bambino e su altri argomenti (se necessario)</p>	<p>Controllare il benessere del caregiver</p>
<p>Rivalutare l'idoneità al sostegno, compresa la fattibilità di alternative più sicure (ad esempio, la rilattazione)</p>	<p>Rifornire il SLM</p>	<p>Fare riferimento a servizi aggiuntivi (se necessario)</p>

Ricordate! Come per i farmaci, il SLM può essere necessario e salvavita, ma deve essere somministrato con attenzione, solo quando necessario e sotto stretto controllo e monitoraggio.

6 Ripetere il passo 5 fin quando il bambino o la bambina può essere alimentata con latte materno o raggiunge almeno i 6 mesi di età*

Il SLM va fornito per tutto il tempo in cui il bambino o la bambina ne ha bisogno.

Ricordate! Il personale sanitario ha la responsabilità professionale di proteggere, promuovere e sostenere le pratiche raccomandate di alimentazione dei neonati e dei bambini. L'allattamento salva la vita durante le emergenze. Il Codice Internazionale dell'OMS assicura che genitori, caregiver, bambine e bambini siano protetti dalle pratiche dannose di marketing dei prodotti coperti dal Codice mentre ricevono assistenza. Il Codice è particolarmente importante durante le emergenze.

In ogni momento, il personale sanitario deve seguire il Codice internazionale dell'OMS.
Link al Codice: <https://www.unicef.it/publicazioni/codice-internazionale-sulla-commercializzazione-dei-sostituti-del-latte-materno/>

* I lattini diversi dai SLM possono essere usati come alimenti nei bambini dai sei mesi in su (ad es. il latte UHT intero).

1 In circostanze in cui la valutazione, il supporto e il follow-up a livello individuale non sono possibili, come quando l'accesso alla popolazione è compromesso, consultare l'autorità di coordinamento Infant Feeding in Emergencies (IFE).
2 Fare riferimento al documento dell'OMS per un numero limitato di ragioni mediche accettabili: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69938/WHO_FCH_CAH_09_01_eng.pdf

3 Laddove i/le caregiver utilizzino biberon, agire per aiutare a mitigare i rischi. Fare riferimento al punto 6.23 della Guida AINE.