



CAROLINE DE MORAES  
atendimento@maequemamamenta.com  
 @maequemamamenta\_rio

PRÁTICA PROFISSIONAL



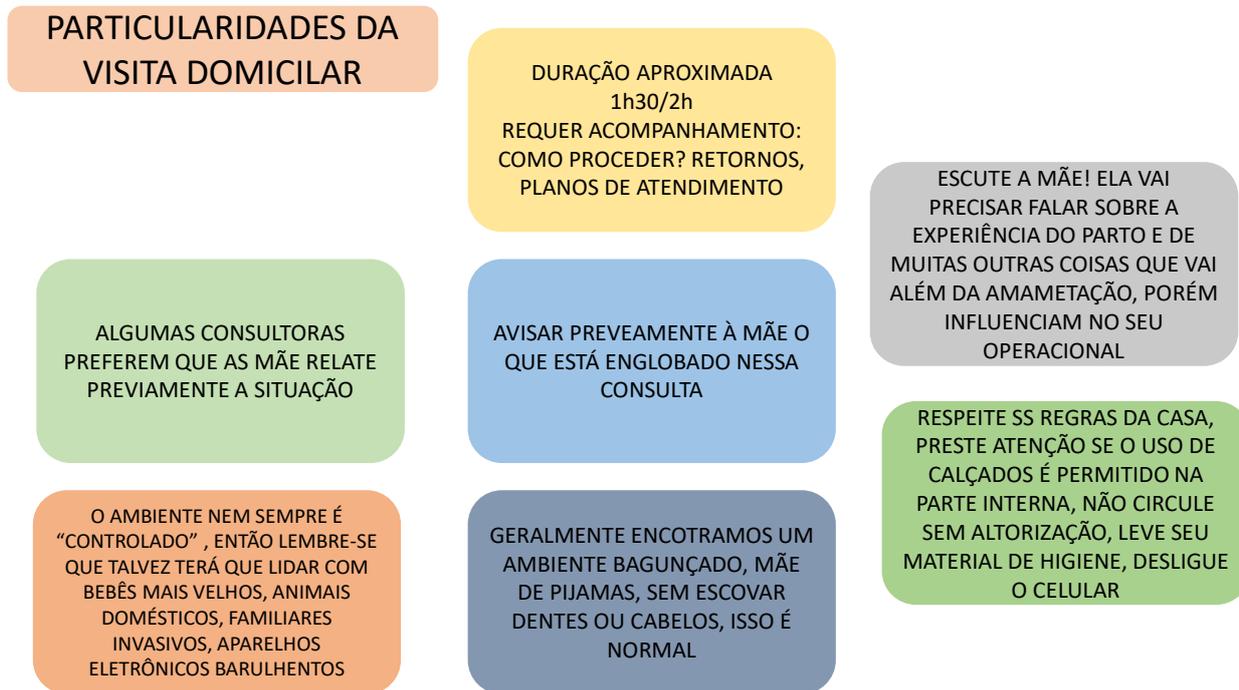
PRÁTICA PROFISSIONAL

ATENDIMENTOS  
PARTICULARES

PLANO DE  
AÇÃO

ESCOPO DE  
ATUAÇÃO

QUESTÕES  
ÉTICAS



## ROTINA DE VISITAÇÃO



## ANAMNESE



## ROTEIRO DA CONSULTA

<p>AVALIAÇÃO DAS MAMAS REALIZADA COM A MÃE EM PÉ</p>	<p>AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DO BEBÊ (FRALDAS DE XIXI E COCÔ, SINAIS DE DESIDRATAÇÃO, ICITERÍCIA E TÔNUS)</p>	<p>AVALIAÇÃO ORAL DO BEBÊ</p>	<p>AVALIAÇÃO DA MAMADA</p>
--	---	-------------------------------	----------------------------

NESSE MOMENTO JÁ REALIZAMOS EVENTUAIS AJUSTES E SUGESTÕES QUE DEEM SER REPASSADAS AO FINAL DA CONSULTA

SEMPRE DEIXAR A MÃE REPETIR SOZINHA AS MUDANÇAS QUE SUGERIMOS

O PLANO DE AÇÃO DEVE SEMPRE  
CONTEMPLAR



## PONTOS IMPORTANTES

### LINGUAGEM

- USAR PALAVRAS SIMPLES
- EVITAR JULGAMENTO
- SER POSITIVA

### PASSO A PASSO

- EXPLIQUE AS INSTRUÇÕES DETALHADAMENTE
- ORIENTE QUANTO AO EFEITO DESEJADO

### INTERVENÇÕES

- EXPLIQUE RISCOS ASSOCIADOS
- EVITE OMITIR-SE

### RECURSOS

- LINKS DE TEXTO
- VÍDEOS
- IMAGENS
- FOTOS DE CONSULTA

### SEGUIMENTO

- COMO SE DARÁ O ACOMPANHAMENTO
- PREVISÃO DO RETORNO

### ENCAMINHAMENTOS

- INCLUIR CONTATOS
- EXPLICAR O MOTIVO
- FOMENTAR TRABALHO EM REDE

Oi E.,

**METAS:**

**OFERECER A MAMA COM MAIS FACILIDADE**

**DIMINUIR A SENSAÇÃO DE DOR AO AMAMENTAR**

Conforme combinamos durante a consulta, segue nosso plano de ação para amamentação do N.:

Evitar oferecer a mama rígida: Antes da mamada, massagear as mamas do centro para a extremidade com a parte interna dos dedos, de forma firme sem machucar. Não é preciso massagear o corpo da mama, somente a parte da aréola e fazer uma pressão para trás (veja fotos ao final da mensagem).

Realizar leve ordenha manual, somente até sentir a aréola mais flexível para fazer a preguinha e só então colocar N ao seio.

Posicionar N ao seio conforme orientação durante a consulta: segurar com o braço oposto ao seio oferecido, fazer uma pequena preguinha/pinça com a aréola, mamilo e o máximo de tecido possível, colocar toda a preguinha dentro da boca dele, o mais profundo possível. Segurar esta preguinha de aréola dentro da boca dele para aguardar iniciar a sucção. Atenção ao queixo dele, deve ficar encostado na sua mama e o nariz solto, a cabeça levemente inclinada. Alguns vídeos podem ajudá-la veja o gif ao final da mensagem: <https://www.youtube.com/watch?v=7FJuBn2bgNk> e <https://youtu.be/OC0t1rY6qCo>

Evitar grandes intervalos entre mamadas

Deixar ele no seio enquanto estiver ativo - ao parar de sugar, fazer compressão de mamas com cuidado para não empurrá-la para fora do seio, alguns vídeos que podem ajudar (<https://youtu.be/vWxCHMksD8E> ou <https://youtu.be/25qhr4Y0tU>)

Após a mamada: espalhar leite em cima do mamilo, deixar arejando. Cobrir quando já estiver seco, se preferir usar um top velho com recortes em cima da aréola e do mamilo e alternar com a gaze não aderente ou umedecer com leite materno durante o dia. Não use pomadas neste momento nem bomba tira leite elétrica.

Observar fraldas - a partir de 1 semana completa de vida queremos 6 fraldas de xixi a cada 24 horas, pelo menos 1 de cocô amarelo mostarda e pastoso por dia.

Alimentação materna: incluir aveia, milho, quinoa, lentilhas, gergelim, cenoura, beterraba, folhas de moringa, vegetais verde-escuros, damasco, tâmara, figo, peixes, óleo de coco, azeite extra virgem, amêndoas. Em caso de desconforto deixar os grãos de molho por 12 horas em água com sumo de 1 limão espremido antes de cozinhar.

ATENDIMENTO INTEGRADO DE AMAMENTAÇÃO E PUERICULTURA

PLANO DE AÇÃO – RECOMENDAÇÕES PARA AMAMENTAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Data do atendimento: \_\_\_\_\_ Retorno: \_\_\_\_\_

**ANTES DA MAMADA:**

- ordenhar a mama antes de oferecer  \_\_\_\_\_
- verificar flexibilidade da aréola antes de oferecer  \_\_\_\_\_
- massagear a mama antes de oferecer

**NA HORA DA MAMADA:**

- usar a tipoia para apoio da mama
- posicionar o bebê mais baixo em relação à mama
- alinhar mamilo com nariz do bebê
- fazer a pinça com a aréola antes de colocar na boca do bebê
- aguardar o bebê abrir bem a boca
- colocar a aréola com profundidade na boca do bebê
- apertar o queixo do bebê contra a mama, nariz solto
- \_\_\_\_\_

**AUMENTAR EFICÁCIA DA MAMADA:**

- compressão de mama quando fluxo diminuir
- trocar de mama se a mamada estiver pouco ativa
- usar a sonda com leite complementar quando a mamada estiver pouco ativa
- usar o copinho para leite complementar
- usar a colher para leite complementar
- usar sonda no dedo para leite complementar
- \_\_\_\_\_

**ESTIMULAÇÃO DA PRODUÇÃO:**

- uso de bomba 15 min após toda mamada
- uso de power pump 2 a 3 x dia
- Fenogregó 1 col chá 3 x dia/3,5 a 7gr dia cápsulas
- Shatavari 1 col chá 3 x dia
- Moringa 1 col chá 3 x dia
- Domperidona 30mg, 3 x dia
- \_\_\_\_\_

**CUIDADO DAS MAMAS:**

- leite materno após mamada
- lanolina após mamada
- \_\_\_\_\_ após mamada
- arejar durante o dia
- cobrir após mamadas
- esfregar mamilos com óleo de coco pós mamada
- massagem peitoral após mamada
- folha de repolho congelado após mamada
- usar a rosquinha para proteger o mamilo
- \_\_\_\_\_

**ENCAMINHAMENTOS:**

- odontopediatra, avaliação freios orais
- fonoaudiólogo, avaliação sucção débil e tônus
- osteopata, trabalho corporal para bebê
- psicólogo, avaliação dinâmica mãe-bebê/saúde mental
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Bom dia dr. J.C, aqui é a Caroline Moraes, consultora em amamentação. Estive ontem em visita com a sua paciente I, mãe do M., Segue um breve relato do nosso encontro para seu registro. Fico à disposição para que juntos possamos ajuda-la a atingir seus objetivos na amamentação.

Recebi I. em seu 24º dia pós parto em função da queixa: Dor extrema ao amamentar, dor no intervalo das mamadas. Durante a visita percebi mamas simétricas, aspecto saudável, íntegro, ductos em pleno funcionamento e produção de leite adequada para o período. Bebê com aspecto excelente, bom tônus muscular, hidratado.

À avaliação oral da sucção não nutritiva do bebê observei movimentação inadequada de língua com sucção interiorizada, sem atraso no início da sucção e movimentos coordenados, boa protusão porém apresenta dificuldade na elevação. Aparência visual sugestiva de restrição de freio lingual posterior espesso (tipo III LK) e freio labial com inserção nas papilas (tipo IV LK)

Traçamos juntas um plano de ação para os próximos dias envolvendo as seguintes medidas:

*Melhor posicionamento de M. ao seio;*

*Medidas para retomada da circulação do mamilo ao final da mamada - evitar exposição ao frio/ar, calor local, massagem peitoral, friccionar o mamilo, conversar com assistência médica sobre suplementação vitamínica (especialmente complexo B-cálcio-magnésio);*

*Manter M. ao seio durante a mamada ativa, melhorando o fluxo de leite com compressão mamária. Retirar do seio se fizer mamada não nutritiva para não machucar mais a mãe.*

Sugeri também evitar o uso da mamadeira para oferta de leite suplementar (vem sendo feito por opção da família) - instruí quanto ao uso do copo ou finger feeding como opções menos danosas ao aleitamento.

Fiz encaminhamento à odontopediatra para avaliação de eventual restrição de freios lingual e labial. Em caso de manutenção dos sintomas, avaliação junto à assistência médica para opção medicamentosa para dor em vasoespasmos.

Sigo à disposição e espero que possamos ajudar esta dupla em seus objetivos na amamentação. Um abraço!

## ACOMPANHAMENTO

- PEDIR A MÃE QUE FAÇA O CONTATO COM VOCÊ A QUALQUER MOMENTO (AVISE A MELHOR MANEIRA) PARA COMUNICAR COMO AS COISAS ESTÃO CAMINHANDO
- AVISE PREVIAMENTE COMO SE DARÁ O ACOMPANHAMENTO
- EVITE LIGAR PARA A MÃE, PRINCIPALMENTE PARA O TELEFONE FIXO
- SE NÃO HOUVER CONTATO EM ALGUNS DIAS APÓS A VISITA OU CONFORME PREVIAMENTE ACERTADO, ENVIE UMA MENSAGEM DE TEXTO
- ESTEJA DISPONÍVEL MAS NÃO INVADA O ESPAÇO DA FAMÍLIA

## PÓS CONSULTA

- COMPLETAR A FICHA DE ANAMNESE COM DETALHES SOBRE A VISITA, HIPÓTESE DIAGNÓSTICA
- COMPLETAR EVENTUAIS FORMULÁRIOS DE OBSERVAÇÃO DE MAMADA
- REGISTRAR O QUE FOI RECOMENDADO COMO PLANO DE AÇÃO E METAS
- FEEDBACK AO PEDIATRA E AOS DEMAIS PROFISSIONAIS QUE REALIZARAM O ENCAMINHAMENTO
- ORGANIZAÇÃO DO MATERIAL, LIMPEZA, REPOSIÇÃO

## O QUE ESTOU HABILITADA A FAZER?

ORIENTAR A MÃE COM AULA TEÓRICA DURANTE A GESTAÇÃO, INFORMAÇÃO DE QUALIDADE, MATERIAL CERTIFICADO, INDICAÇÃO DE BONS PROFISSIONAIS

ORIENTAR A MÃE DURANTE A GESTAÇÃO A RESPEITO DAS INTERVENÇÕES NO RN E O QUE PODE SER COMBINADO COM O PEDIATRA DE SALA DE PARTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA E PRIMEIROS DIAS DA AMAMENTAÇÃO PARA PROMOVER UM BOM INÍCIO

ORIENTAR A MÃE A RESPEITO DO QUE (NÃO) DEVE COMPRAR NO ENXOVAL EM RELAÇÃO A ALIMENTAÇÃO DO BEBÊ, USO DE APETRECHOS

APOIO POR TELEFONE / MENSAGEM DE TEXTO / E-MAIL DURANTE TODO O PERÍODO DA GESTAÇÃO E PÓS PARTO

VISITA NA MATERNIDADE OU EM DOMICÍLIO NO PÓS PARTO PARA AVALIAÇÃO DA MAMADA, POSICIONAMENTO E PEGA DO BEBÊ, BATE PAPO E ESCUTA DA MÃE, ANAMNESE, AVALIAÇÃO DA ROTINA DE AMAMENTAÇÃO E POSSÍVEIS INTERFERÊNCIAS FAMILIARES, DICAS E SUGESTÕES QUE OTIMIZEM O PROCESSO

## O QUE ESTOU HABILITADA A FAZER?

MASSAGEM E ORDENHA DA MAMA, MASSAGEM RELAXANTE NA MAMA, POSICIONAMENTO DO BEBÊ AO SEIO, RECOMENDAÇÕES POSTURAS PARA A MÃE DURANTE AS MAMADAS

INSTRUÇÕES PARA ORDENHA MANUAL E USO DE BOMBA TIRAR LEITE E OUTROS UTENSÍLIOS

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA ARMAZENAMENTO DE LEITE MATERNO E OFERTA DO LEITE NA VOLTA AO TRABALHO, ORGANIZAÇÃO DE ROTINA ALIMENTAR DO BEBÊ, DICA DE UTENSÍLIOS E PROCEDIMENTOS

ORIENTAÇÃO DE ALIMENTOS/HIDRATAÇÃO PARA A MÃE, DICAS DE APROVEITAMENTO E TEMPO

ORIENTAÇÕES DURANTE INTERCORRÊNCIAS TAIS COMO: DORES, FERIDAS, MORDIDAS, COCEIRAS, GREVES DE AMAMENTAÇÃO, ADAPTAÇÃO A NOVAS SITUAÇÕES OU COMPORTAMENTOS DO BEBÊ

ORIENTAÇÃO PARA DESMAME GRADUAL

## O QUE NÃO DEVE SER FEITO?

DIZER A MÃE QUE O QUE  
ELA FAZ ESTÁ ERRADO

COLOCAR A PRÓPRIA  
EXPERIÊNCIA COMO  
PADRÃO

PENSAR NA CONSULTA DE  
AMAMENTAÇÃO COMO  
UMA AULA

ENSINAR PESSOAS A SE  
MÃE/PAI

CASO A VISITA ACONTEÇA  
NA MATERNIDADE, EVITE  
DIZER QUE É  
CONSULTORA DE  
AMAMENTAÇÃO

ACHAR QUE SEU  
OBJETIVO DE  
AMAMENTAÇÃO É O  
MESMO DA SUA CLIENTE

FALAR MAIS DO QUE A  
CLIENTE

## O QUE ESTÁ FORA DO ESCOPO DE ATENDIMENTO?

EXAMINAR SANGUE, PRESSÃO,  
BILIRRUBINA DO BEBÊ

INDICAR OU CONTRA INDICAR  
COMPLEMENTAÇÃO

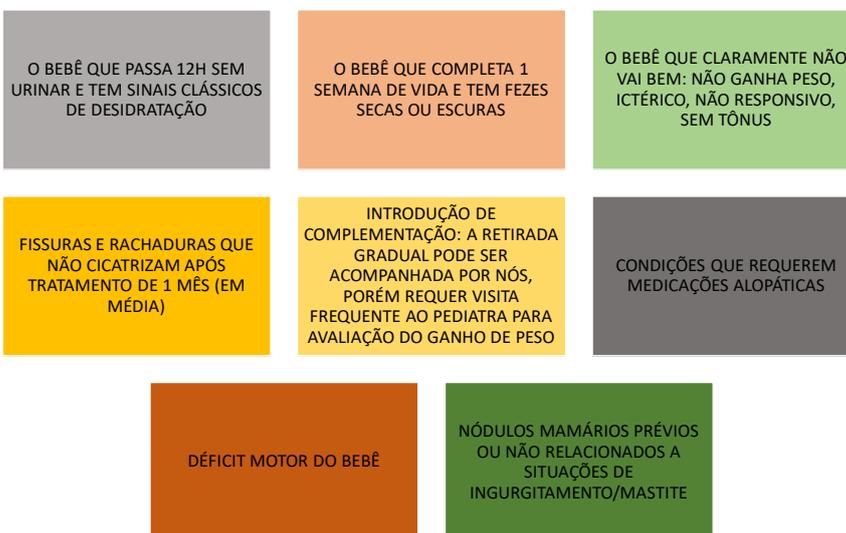
DAR BANHO, CORTAR UNHAS,  
TROCAR O BEBÊ

SEGURAR O BEBÊ SEM A  
EXPRESSA VONTADE DA MÃE

PRESCREVER MEDICAMENTO

INTERFERIR EM  
TRATAMENTOS  
RECOMENDADOS PELA  
ASSISTÊNCIA MÉDICA DA MÃE  
OU DO BEBÊ

## O QUE FOGE DO ESCOPO DE ATENDIMENTO?



## COMO REFERENCIAR ATENDIMENTO?



## IMPORTANTE!

NENHUMA CONSULTA COM A ESPECIALISTA EM AMAMENTAÇÃO SUBSTITUI A AVALIAÇÃO JUNTO AO PEDIATRA DO BEBÊ. ELE É O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DO BEBÊ

A CONSULTORA EM AMAMENTAÇÃO AVALIA QUESTÕES RELATIVAS AO ALIMENTAMENTO MATERNO E INSTRUI A MÃE PARA RESOLUÇÃO DOS PRINCIPAIS PROBLEMAS NESTA ÁREA, MAS NÃO REALIZAMOS AVALIAÇÃO DO GANHO DE PESO, ALTURA E DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR DO BEBÊ

EM CASOS ESPECÍFICOS, DEVE-SE RECOMENDAR QUE A MÃE PROCURE AJUDA DO PEDIATRA OU FONOAUDIÓLOGO

## QUESTÕES ÉTICAS

VAMOS CONVERSAR COMO DIVULGAMOS NOSSO TRABALHO NA INTERNET?

QUAL OS LIMITES PARA A EXPOSIÇÃO DAS FAMÍLIAS QUE ATENDEMOS?

COMO ISTO É RECEBIDO PELAS FAMÍLIAS QUE ESTÃO DO OUTRO LADO DA TELA?

COMO ISTO FOI RECEBIDO PELA MÃE QUE FOI ATENDIDA E NÃO CONSEGUIU AMAMENTAR?

COMO NOSSO OFÍCIO É PERCEBIDO PELA SOCIEDADE A PARTIR DO QUE COMPARTILHAMOS?