



CAROLINE DE MORAES
atendimento@maequemamamenta.com
 @maequemamamenta_rio

PRÁTICA PROFISSIONAL



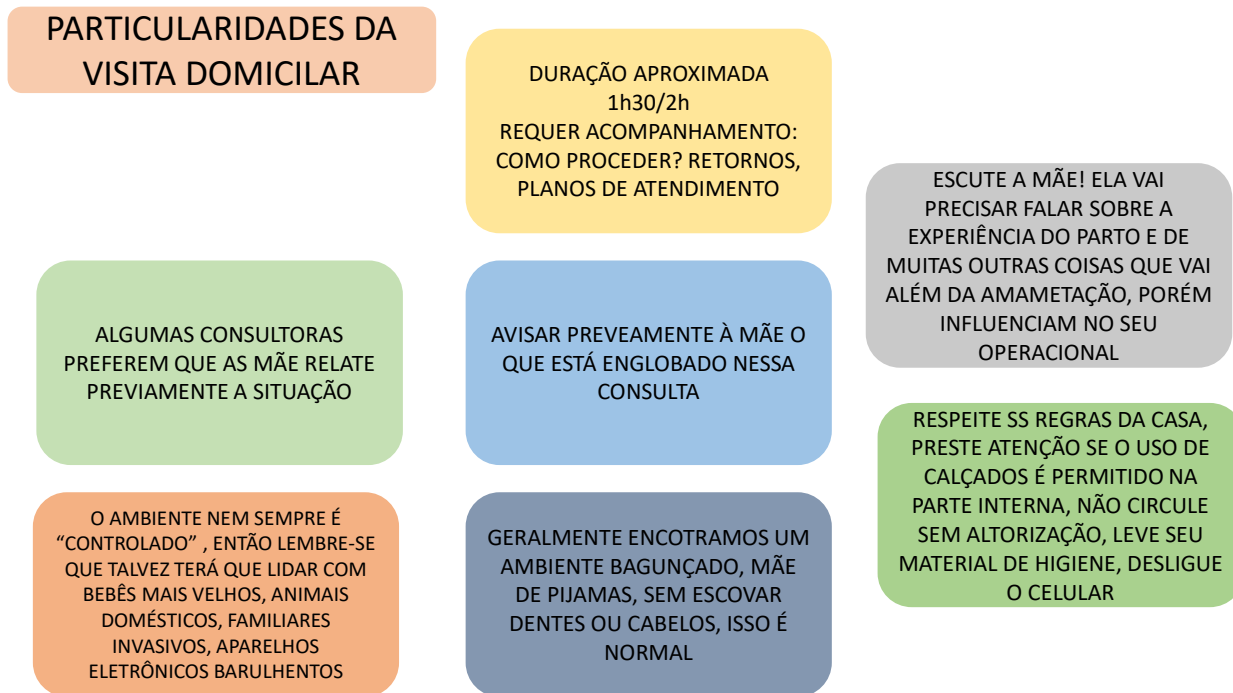
PRÁTICA PROFISSIONAL

ATENDIMENTOS
PARTICULARES

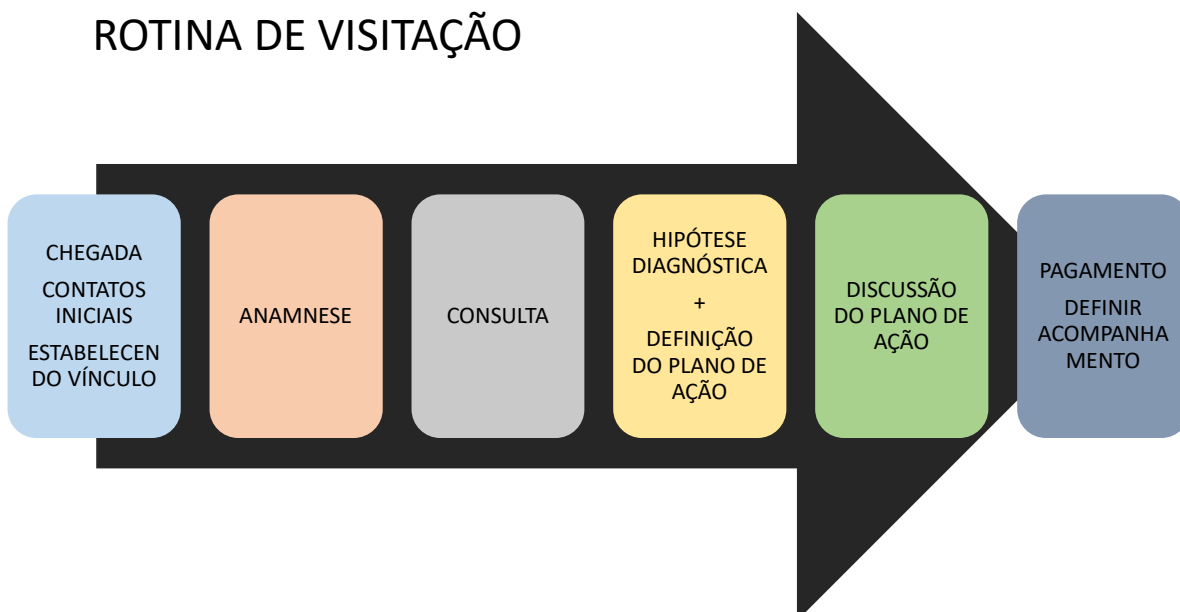
PLANO DE
AÇÃO

ESCOPO DE
ATUAÇÃO

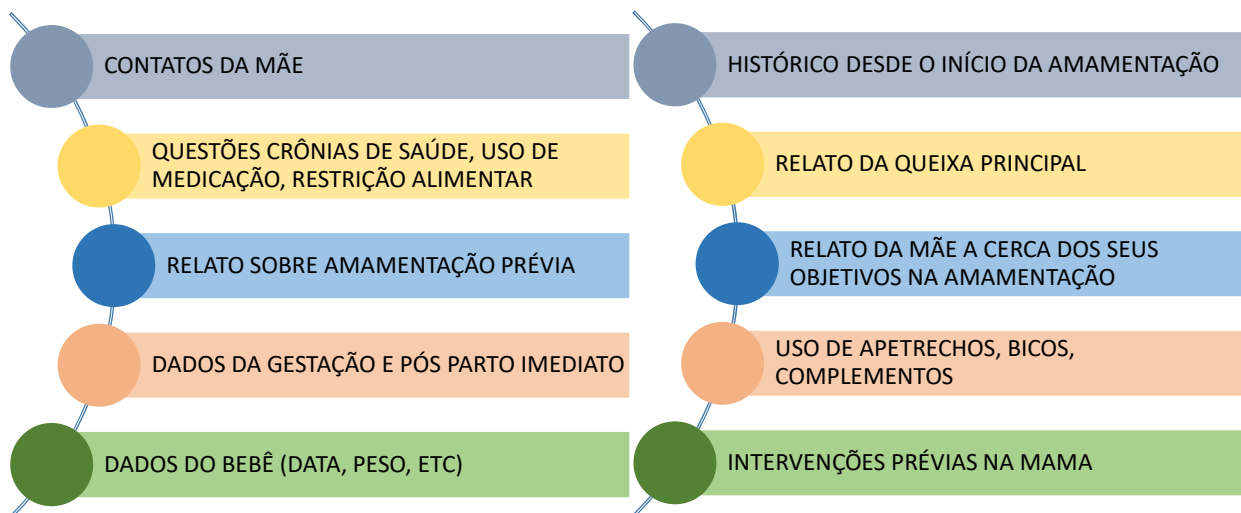
QUESTÕES
ÉTICAS



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>
--	---	-------------------------------	----------------------------

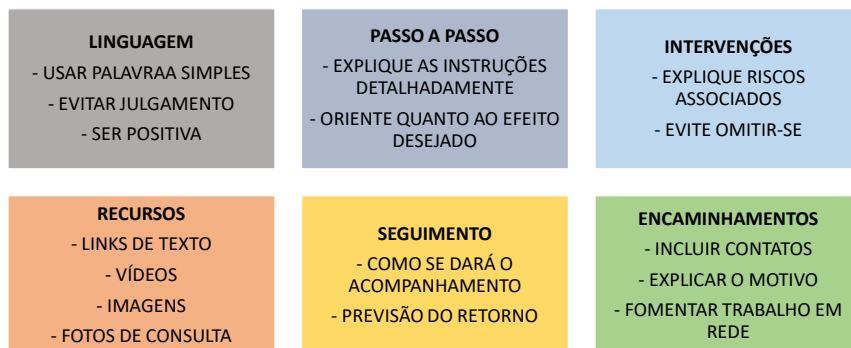
NESSE MOMENTO JÁ REALIZAMOS EVENTUAIS AJUSTES E SUGESTÕES QUE DEEM SER REPASSADAS AO FINAL DA CONSULTA

SEMPRE DEIXAR A MÃE REPETIR SOZINHA AS MUDANÇAS QUE SUGERIMOS

O PLANO DE AÇÃO DEVE SEMPRE
CONTEMPLAR



PONTOS IMPORTANTES



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?

O BEBÊ QUE PASSA 12H SEM URINAR E TEM SINAIS CLÁSSICOS DE DESIDRATAÇÃO

O BEBÊ QUE COMPLETA 1 SEMANA DE VIDA E TEM FEZES SECAS OU ESCURAS

O BEBÊ QUE CLARAMENTE NÃO VAI BEM: NÃO GANHA PESO, ICTÉRICO, NÃO RESPONSIVO, SEM TÔNUS

FISSURAS E RACHADURAS QUE NÃO CICATRIZAM APÓS TRATAMENTO DE 1 MÊS (EM MÉDIA)

INTRODUÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO: A RETIRADA GRADUAL PODE SER ACOMPANHADA POR NÓS, PORÉM REQUER VISITA FREQUENTE AO PEDIATRA PARA AVALIAÇÃO DO GANHO DE PESO

CONDIÇÕES QUE REQUEREM MEDICAÇÕES ALOPÁTICAS

DÉFICIT MOTOR DO BEBÊ

NÓDULOS MAMÁRIOS PRÉVIOS OU NÃO RELACIONADOS A SITUAÇÕES DE INGURGITAMENTO/MASTITE

COMO REFERENCIAR ATENDIMENTO?

BANCOS DE LEITE HUMANO
WWW.REDBLH.FIOCRUZ.BR

CONSULTORAS DE AMAMENTAÇÃO

PEDIATRAS ESPECIALISTAS EM AMAMENTAÇÃO (QUESTÕES QUE ENVOLVAM USO DE MEDICAÇÃO OU CONDIÇÕES PATOLÓGICAS DO BEBÊ)

FONOAUDIÓLOGAS ESPECIALISTAS EM AMAMENTAÇÃO (QUESTÕES QUE ENVOLVAM DESENVOLVIMENTO MOTOR DO BEBÊ)

GRUPOS DE APOIO NA SUA CIDADE

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?