

National klinisk retningslinje om etablering af amning efter fødsel

Quick guide

Udarbejdet af:

Ingrid Nilsson, sygeplejerske, MSA, ph.d., IBCLC

Marianne Busck-Rasmussen, sundhedsplejerske, MPH, IBCLC

Hanne Kronborg, sundhedsplejerske, MPH ph.d.

Sted og dato:

København den 4. februar 2019

<p>Titel mv.</p>	<p>NATIONAL KLINISK RETNINGSLINJE FOR ETABLERING AF AMNING EFTER FØDSEL.</p> <p>Udgivet af Komiteen for Sundhedsoplysning og Aarhus Universitet, februar 2019.</p>
<p>Oversigt over retningslinjens centrale anbefalinger</p>	<p>Stærk anbefaling for</p> <p>Giv mor og barn mulighed for uforstyrret hud-mod-hud kontakt i forlængelse af fødslen, indtil barnet har suttet på brystet første gang eller er faldet i søvn. Dette gælder efter såvel vaginal fødsel som efter kejsersnit.</p> <p>God praksis anbefaling</p> <p>Det er god praksis at anbefale forældre, at barnet lige fra fødslen ammes efter behov med fri adgang til brystet. Gerne 8 gange i døgnet eller mere fra dag 2.</p> <p>God praksis anbefaling</p> <p>Det er god praksis at inddrage moderens oplevelse af amning på lige fod med sundhedspersonalets observationer, når sundhedspersonalet vejleder i effektiv sutte- og ammeteknik.</p> <p>God praksis anbefaling</p> <p>Det er god praksis, at sundhedspersonalet først identificerer den mulige årsag og dernæst tilbyder vejledning i effektiv sutte- og ammeteknik, når mødre har tidlige ammeproblemer, hvor barnet har svært ved at få fat om brystet.</p> <p>Der er konsensus om, at det ikke er god praksis som førstevalg at introducere suttebrikker til mødre, hvor barnet har svært ved at tage fat om brystet.</p> <p>Stærk anbefaling for</p> <p>Giv faderen/partneren mulighed for at blive inddraget i ammevejledningen.</p>

Om quick guiden

Quick guiden indeholder de centrale anbefalinger i den nationale kliniske retningslinje for etablering af amning efter fødslen. Retningslinjen er udarbejdet i regi af Komiteen for Sundhedsoplysning og Aarhus Universitet.

Fokus for den nationale kliniske retningslinje er sundhedspersonalets vejledning til nye forældre, hvor barselsforløbet er ukompliceret. Det vil sige forældre til et enkelt nyfødt barn med en gestationsalder på 37+0 uger eller mere. Sygdomme eller særlige forhold hos mor og barn, der komplicerer den normale amme-etablering, er ikke omfattet af denne retningslinje. Den kliniske retningslinje gælder både mødre, der har født vaginalt og ved kejsersnit.

Den nationale kliniske retningslinje indeholder anbefalinger for udvalgte dele af området, og kan ikke stå alene, men skal ses i sammenhæng med øvrige retningslinjer, vejledninger, forløbsbeskrivelser mv. på området.

Uddybende materiale på sundhedsstyrelsen.dk

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk) kan man tilgå den fulde version af den nationale kliniske retningslinje inklusiv en detaljeret gennemgang af den bagvedliggende evidens for anbefalingerne og overvejelser i forbindelse med praktisering af anbefalingerne.

Om de nationale kliniske retningslinjer

Denne nationale kliniske retningslinje er en af de nationale kliniske retningslinjer, som er udarbejdet med midler fra puljen til udarbejdelse af NKR 2017-2020, udmøntet af Sundhedsstyrelsen efter Finansloven 2017.

Yderligere materiale om emnevalg, metode og proces ligger på www.sst.dk