

# 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 SLM<sup>1</sup>



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](http://www.epicentro.iss.it/allattamento/pdf/GO-AINE_v3.0.0.ITA.pdf)

Non sono disponibili alternative più sicure, quali:

- 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.

**Idoneità per brevi periodi**

- 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.

**Idoneità a lungo termine**

- Non allattamento prima dell'emergenza.
- Alimentazione sostitutiva per l'HIV.
- Madre deceduta o assente.
- Patologia rara.<sup>2</sup>
- 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



Preparazione corretta e igienica\*  
1-2 dimostrazioni pratiche

**Ricordate!**

La diluizione con troppa o troppa poca acqua è PERICOLOSA



Alimentazione responsiva



Alimentazione con tazzina<sup>3</sup>  
1-2 dimostrazioni pratiche

**Ricordate!**

I biberon NON sono raccomandati



Dove e quando rivolgersi a una figura sanitaria

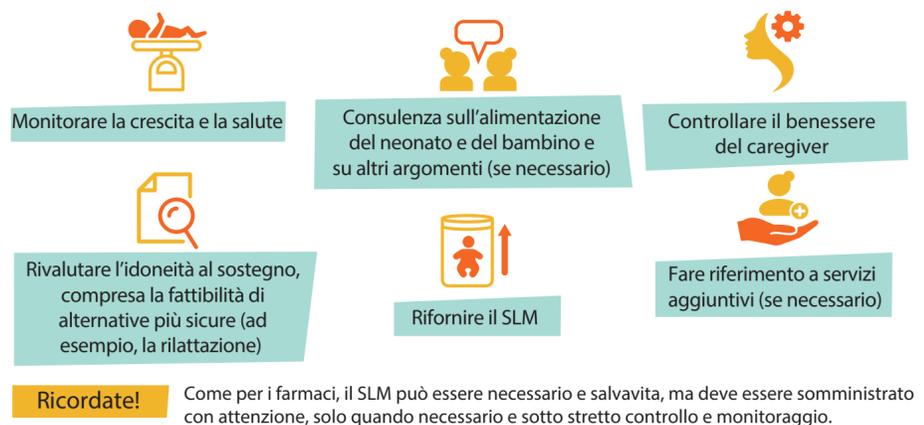


Conservazione sicura in un luogo pulito e asciutto

\*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: <a href="https://www.who.int/publications-detail/safe-preparation-storage-and-handling-of-powdered-infant-formula">https://www.who.int/publications-detail/safe-preparation-storage-and-handling-of-powdered-infant-formula</a>	
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)



### 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](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.



Parte della serie di infografiche dell'Infant Feeding in Emergencies Core Group. Per saperne di più [www.enonline.net/ife](http://www.enonline.net/ife)

