

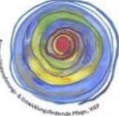





Stillen und Frühgeburtlichkeit: welche neuen Erkenntnisse unterstützen unsere Beratungspraxis?

06.09.2024, Gina Baldsiefen, IBCLC

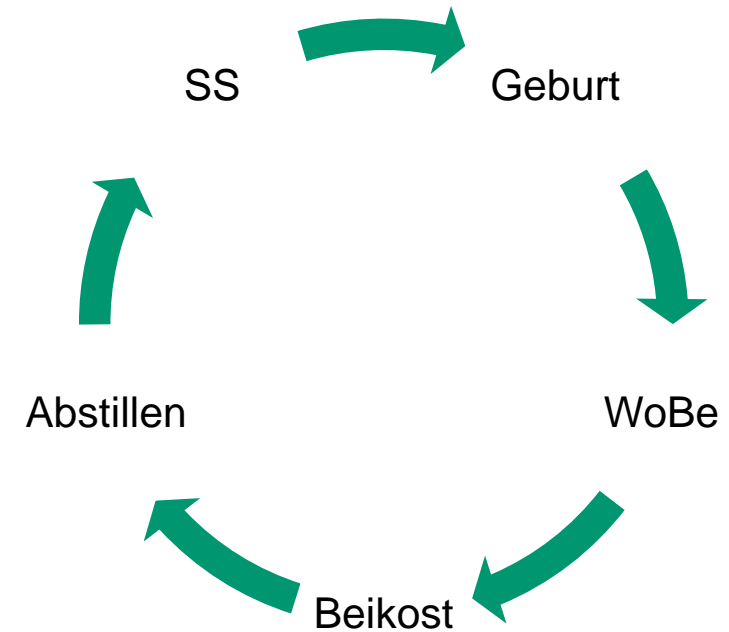


Vorstellung

- Pflegefachfrau für Mutter und Kind
- Stillberaterin IBCLC 
- Inselspital: Stillberatung Kinderklinik incl. Neonatologie 
Wahrnehmungs- und Entwicklungsfördernde Pflege 
- Freiberuflich: Stillberatung 
Emotionelle Erste Hilfe 
Traumasensible Beratung 

Programm

- Stillen, Muttermilch, Frauenmilch
- Outcome, Hirnentwicklung
- Fütterstörungen
- Bindung, Resilienz
- Informationsquellen (Anhang)



Frühgeborene Kinder: Zahlen



Neugeborene	2019	2020	2021	2022
Lebendgeburten	86 172	85 914	89 644	82 371
Gestationsalter, in %				
Extrem frühe Frühgeburten (22-27 Wochen)	0,3	0,4	0,3	0,4
Sehr frühe Frühgeburten (28-31 Wochen)	0,6	0,6	0,5	0,6
Frühgeburten (32-36 Wochen)	5,8	5,4	5,5	5,4
Termingeburten (37-41 Wochen)	92,7	93,1	93,0	93,1
Übertragene Geburten (mehr als 41 Wochen)	0,6	0,6	0,6	0,6

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitszustand/gesundheit-neugeborenen.html>

Progesteron kann extreme Frühgeburt verhindern



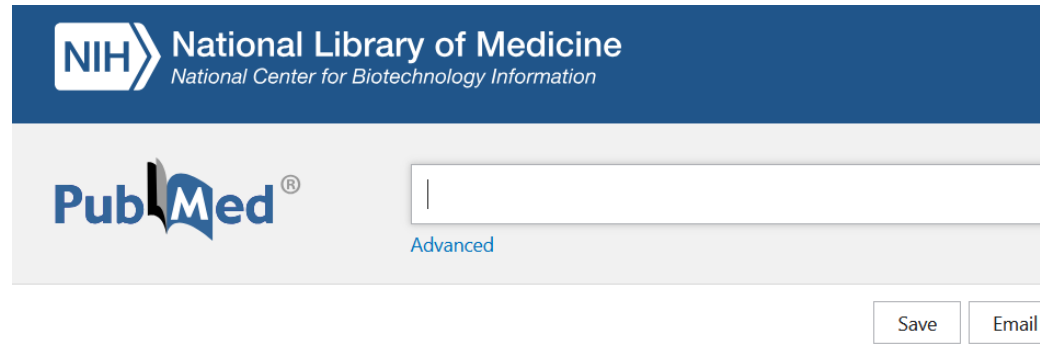
© DHZ 2024, 76 (5), S. 84

Bei Schwangeren mit einer Zervixverkürzung unter 25 mm kann ab der 20. Woche die Einnahme von Progesteron eine extreme Frühgeburt verhindern.

[Progesteron kann extreme Frühgeburt verhindern \(dhz-online.de\)](https://www.dhz-online.de)

Quelle: Pajkrt, E. et al. (2024). Cervical pessary versus vaginal progesterone in women with a singleton pregnancy, a short cervix, and no history of spontaneous preterm birth at less than 34 weeks' gestation: open label, multicentre, randomised, controlled trial. *BMJ*. doi: [10.1136/bmj-2023-077033](https://doi.org/10.1136/bmj-2023-077033) · Pajkrt, E. Et al. (2015). The capacity of mid-pregnancy cervical length to predict preterm birth in low-risk women: a national cohort study. *Obstetrics & Gynaecology*. doi: <https://doi.org/10.1111/aogs.12721> · aerzteblatt.de, 27.3.2024 · DHZ

Extreme Hitze – mehr Frühgeburten



Comment > JAMA Pediatr. 2024 Apr 1;178(4):376-383. doi: 10.1001/jamapediatrics.2024.0001.

Heat Exposure, Preterm Birth, and the Role of Greenness in Australia

Tingting Ye ¹, Yuming Guo ¹, Wenzhong Huang ¹, Yiwen Zhang ¹, Michael J Abramson ¹, Shanshan Li ¹

Affiliations + expand

PMID: 38407915 PMCID: PMC10897824 (available on 2025-02-26)

DOI: [10.1001/jamapediatrics.2024.0001](https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2024.0001)

Abstract

Importance: Preterm birth (PTB) is associated with adverse health outcomes. The outcomes of heat exposure during pregnancy and the moderating association of greenness with PTB remain understudied.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38407915/>

Frühgeborenes Kind: Erstversorgung



Spätes Abnabeln von frühgeborenen Kindern

DAS WICHTIGSTE IN KÜRZE:

- Es ist schon länger bekannt, dass ein spätes Abnabeln für reifgeborene Neugeborene Vorteile bringt
- Frühgeborene werden häufig sehr schnell abgenabelt, weil das geburtshilfliche Team das Kind rasch an die Neonatologie übergeben möchte
- Eine aktuelle Studie in der renommierten Fachzeitschrift *The Lancet* zeigt, dass ein spätes Abnabeln die Mortalität von Frühgeborenen um ein Drittel senkt und daher dringend als Praxisstandard etabliert werden sollte
- Das Abnabeln sollte frühestens 2 Minuten nach Geburt erfolgen, empfehlen die Forscher:innen

<https://www.stillen-institut.com/de/spaetes-abnabeln-von-fruehgeborenen-senkt-die-mortalitaet.html>

Deferred cord clamping, cord milking, and immediate cord clamping at preterm birth: a systematic review and individual participant data meta-analysis

Seidler AL, Aberoumand M, Hunter KE, Barba A, Libesman S, Williams JG, Shrestha N, Aagerup J, Sotiropoulos JX, Montgomery AA, Gyte GML, Duley L, Askie LM; iCOMP Collaborators. *Lancet*. 2023;Dec 9;402(10418):2209-2222. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02468-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02468-6)

Primäres Bonding

- im OP
 - Kangurun-Transport
 - auf der Neo / NICU im Mutterbett
- mehr MM
- bessere Bindung

Kribs 2003, Bystrova 2009, Cantrill 2014, Mehler 2010

Hauptprobleme frühgeborener Kinder

Unreife:

- ZNS → Schlechte Saug- und Schluckreflexe
Apnoe-Episoden
Intraventrikuläre Blutungen
Entwicklungs- und/oder kognitive Verzögerungen
- Atmung
- Stoffwechsel → Fütterungsintoleranz mit erhöhtem Risiko für Aspiration
Nekrotisierende Enterokolitis
- Immunsystem
- Regulation Gehirn, Temperatur, Blutzucker, Atmung, Darm, Saugen, Schlucken, ...

<https://www.msmanuals.com/de/profi/p%C3%A4diatrie/probleme-der-perinatalperiode/fr%C3%BChgeborene>

Outcome ehemals frühgeborener Kinder

Deutsche Hebammen Zeitschrift | News

Populationsbasierte Kohortenstudie aus Dänemark

Frühgeburt beeinflusst Schulnoten und IQ im Jugendalter



Quelle: Husby, A., Wohlfahrt, J., & Melbye, M. (2023). Gestational age at birth and cognitive outcomes in adolescence: population based full sibling cohort study. *BMJ (Clinical research ed.)*, 380, e072779. <https://doi.org/10.1136/bmj-2022-072779> · aerzteblatt.de, 24.1.2023 · DHZ

Frühgeborene haben im späteren Alter signifikant häufiger schlechtere Schulnoten und einen niedrigeren IQ, doch soziale und erzieherische Faktoren scheinen dies noch eher zu verstärken als das Gestationsalter.

<https://www.dhz-online.de/news/detail/artikel/fruehgeburt-beeinflusst-schulnoten-und-iq-im-jugendalter/>

Myelinscheiden im Gehirn reifen postpartum langsamer

- Geburt hemmt Wachstum von Myelinscheiden im Gehirn
- → kognitive Defizite FG
- MRT-Studie
- Hypothese: Umgebungsgestaltung extrauterin analog zu intrauterin
→ Verringerung der Verzögerung des Myelinwachstums
→ verbesserte Entwicklung
= entwicklungsfördernde Pflege / Basale Stimulation

RESEARCH ARTICLE | NEUROSCIENCE | ✓



Human white matter myelinates faster in utero than ex utero


Mareike Grotheer  , David Bloom , John Kruper , , and Ariel Rokem  [Authors Info & Affiliations](#)

Edited by Franco Pestilli, The University of Texas at Austin, Austin, TX; received March 2, 2023; accepted June 27, 2023, by Editorial Board
Member Michael S. Gazzaniga

August 7, 2023 | 120 (33) e2303491120 | <https://doi.org/10.1073/pnas.2303491120>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37549280/>

Outcome erwachsene Frühgeborene


Advanced

Save Er

> Dtsch Arztebl Int. 2021 Aug 9;118(31-32):521-527. doi: 10.3238/arztebl.m2021.0164.

Adults Born Preterm—Long-Term Health Risks of Former Very Low Birth Weight Infants

Dominique Singer ¹, Luise Pauline Thiede, Anna Perez

Affiliations + expand

PMID: 33734986 PMCID: [PMC8503949](#) DOI: [10.3238/arztebl.m2021.0164](#)

Abstract

Background: Advances in neonatology now enable increasing numbers of very low birth weight neonates (<1500 g) to survive into early adulthood and beyond. What are the implications for their long-term care?

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33734986/>

Muttermilch für frühgeborene Kinder

...ist Medizin, Prophylaxe und Therapie!

Muttermilch für frühgeborene Kinder

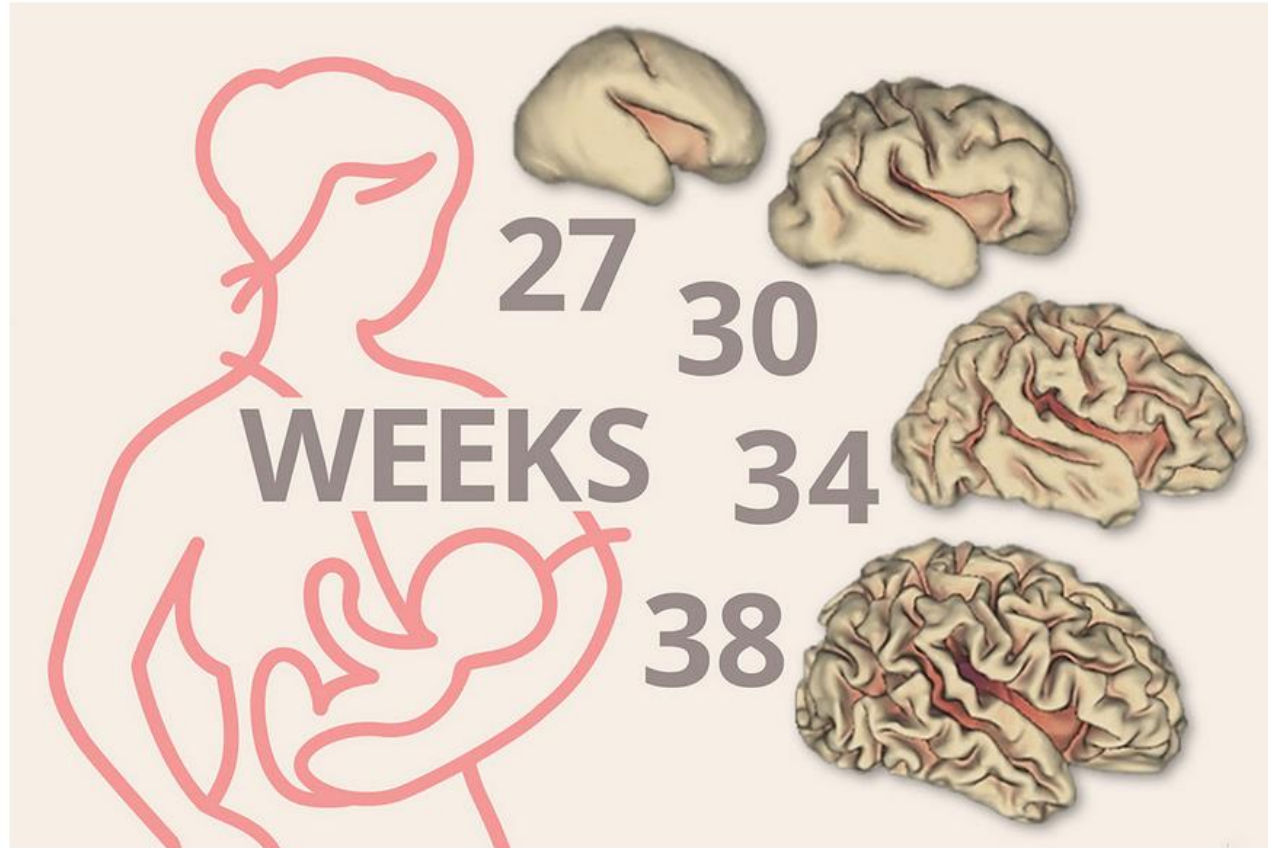


ILLUSTRATION BY ERIC YOUNG

Because babies born prematurely are still developing, they typically have smaller brains than full-term infants. Shown are depictions of the cortical-surface area of the brain at different points in gestation.

<https://medicine.wustl.edu/news/breast-milk-linked-to-significant-early-brain-growth-preemies/>

FG brauchen MM!

Leseprobe: DHZ 10/2022 »

Frühgeborene stillen

Jeder Tropfen zählt

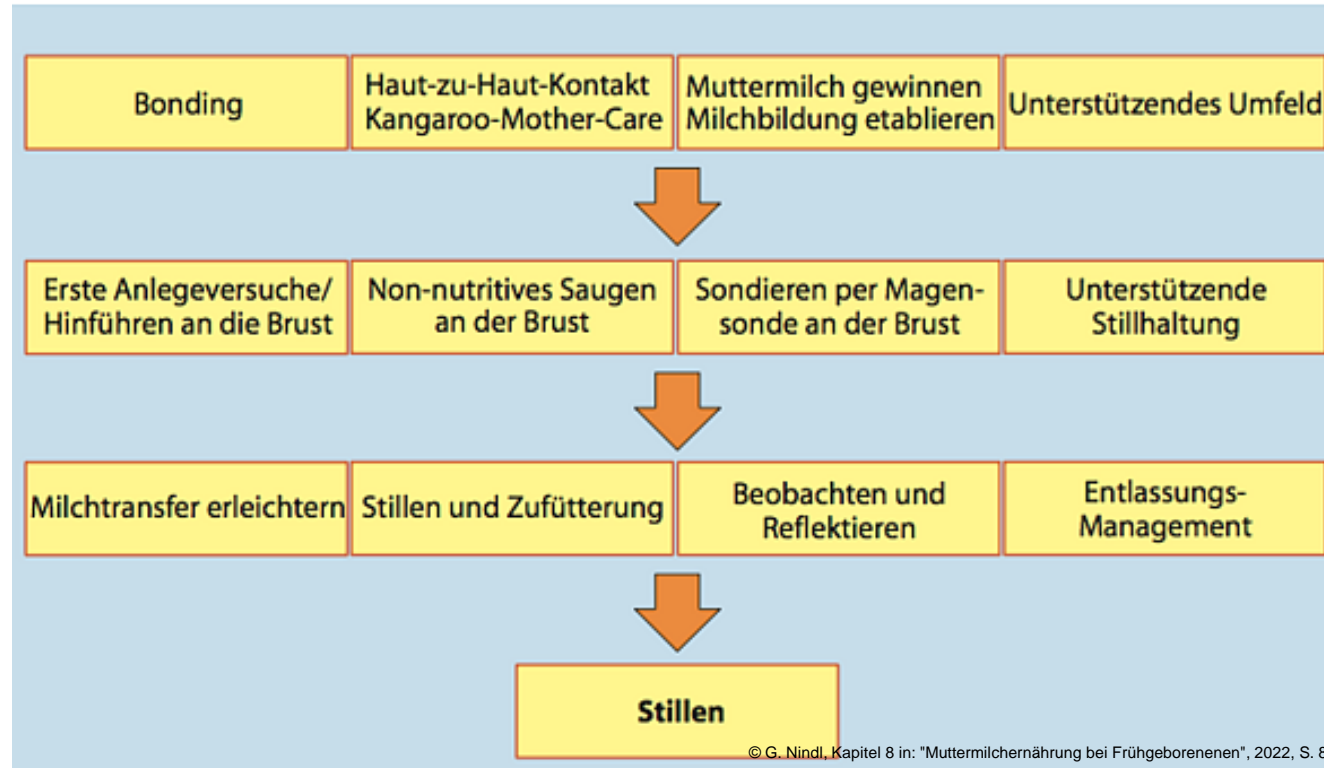
Für kranke und frühgeborene Kinder ist Muttermilch besonders wichtig. Aber oft klappt es nicht, die Neugeborenen früh genug anzulegen oder Kolostrum zu füttern. Um die Milchbildung bei den Müttern zu sichern und Familien mit besonderen Bedürfnissen beim Stillen zu unterstützen, brauchen Hebammen ein gutes Betreuungsmanagement. **Elke Sams**,



Häufiger Haut-zu-Haut-Kontakt fördert das Stillen. Je mehr darauf geachtet wird, dass Mutter und Baby nah beieinander sind, desto besser kann die Milchbildung bei der Mutter unterstützt werden.

https://www.dhz-online.de/no_cache/archiv/archiv-inhalt-heft/archiv-detail-leseprobe/artikel/jeder-tropfen-zaehlt-1/

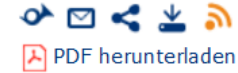
Schrittweise an die Brust



<https://www.stillen-institut.com/de/fruehgeborene-und-stillen.html>

Stillen verlängert die Hospitalisation NICHT

Neonatology Scan 2022; 11(02): 123-124
DOI: 10.1055/a-1746-9598



Aktuell
Stillen

Stillen verlängert die Aufenthaltsdauer im Krankenhaus nicht

> Weitere Informationen

> Auch verfügbar auf **eRef**

Abstract

Volltext

> Artikel einzeln kaufen > Lizenzen und Reprints

Stillen reduziert bei Frühgeborenen signifikant Komplikationen wie nekrotisierende Enterokolitiden und Sepsen. Dem gegenüber stehe der verbreitete Eindruck des intensivmedizinischen Fachpersonals, dass eine Flaschenernährung die Aufenthaltsdauer auf der Intensivstation verkürze. Die Studienautorinnen widerlegen dies nach dem retrospektiven Vergleich von modifiziertem Stillen, partiellem Stillen und Flaschenernährung.


FAZIT


Die Ernährungsmethode wirkte sich nicht auf die Tage stationärer Behandlung aus. Den stärksten Einfluss hatte die funktionelle Reife der Frühgeborenen, reflektiert im Gestationsalter. Der Aufnahmemodus der Kost war ebenso wenig relevant wie mütterliche Faktoren. Die Autoren räumen einschränkend die geringen Gruppengrößen als Schwäche ihrer Studie ein und streben eine landesweite, prospektive Kohortenstudie an, in der die Frühgeborenen von der Hospitalisierung bis zum korrigierten 6. Lebensmonat begleitet werden sollen.




<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/a-1746-9598>

Mehr Stillberaterinnen, mehr MM

 **National Library of Medicine**
National Center for Biotechnology Information

 Preview improvements coming to the PMC website in October 2024. [Learn More](#) or [Try it out now](#).

 PubMed Central® [Search in](#)

[Journal List](#) > [Springer Nature - PMC COVID-19 Collection](#) > PMC8610106

As a library, NLM provides access to scientific literature. Inclusion in an NLM database does not imply endorsement of, or agreement with, the contents by NLM or the National Institutes of Health.
Learn more: [PMC Disclaimer](#) | [PMC Copyright Notice](#)

Provided to the PMC COVID-19 Collection by

Springer Nature

[J Perinatol](#). 2022; 42(8): 1076–1082. PMCID: PMC8610106
Published online 2021 Nov 23. doi: [10.1038/s41372-021-01275-4](https://doi.org/10.1038/s41372-021-01275-4) PMID: [34815522](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34815522/)

Barriers to optimal breast milk provision in the neonatal intensive care unit

[Meera N. Sankar](#),¹ [Ya'el Weiner](#),^{1,2} [Neha Chopra](#),^{1,2} [Peiyi Kan](#),^{1,2} [Zakiyah Williams](#),³ and [Henry C. Lee](#)^{1,2}

▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) [PMC Disclaimer](#)

[Abstract](#) [Go to:](#) ▶

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8610106/>

Reserven?



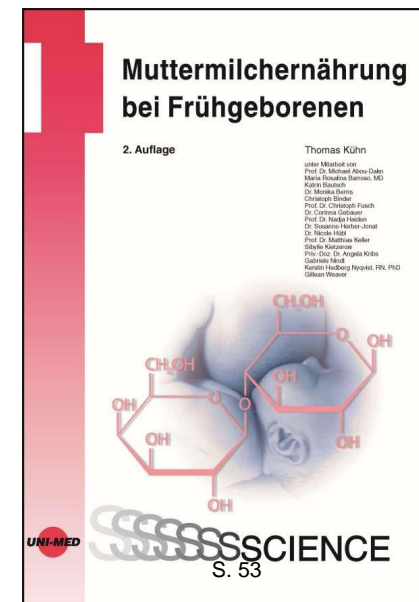
© Reutemann

Anreicherung von MM

- ... erhöhter Bedarf sehr unreifer frühgeborener Kinder an Nährstoffen und Kalorien
- ... für Reifung, Regulation
- ... bei fehlenden Reserven
- ... bei erhöhten Wachstumsraten von 15-25g/kg/Tag versus termingeborenen Kindern

→ MM anreichern: mit Fortfiern

NEU: Fortifier auf MM-Basis



Probiotika: reduzierte Morbidität und verbesserte Fütterungstoleranz



nutrients

Submit to this Journal

Review for this Journal

Propose a Special Issue

Article Menu

Academic Editors



Ferdinand Haschke



Nadja Haiden



Michael J. Barratt

Subscribe SciFeed

IK

Order Article Reprints

Open Access Article

Neonatal Morbidities and Feeding Tolerance Outcomes in Very Preterm Infants, before and after Introduction of Probiotic Supplementation

by Ayoub Mitha ^{1,2} , Sofia Söderquist Kruth ^{3,4}, Sara Bjurman ⁵, Alexander Rakow ^{4,6} and Stefan Johansson ^{1,5,*}

¹ Department of Medicine Solna, Clinical Epidemiology Division, Karolinska Institutet, 17177 Stockholm, Sweden

² CHU Lille, Paediatric and Neonatal Intensive Care Transport Unit, Department of Emergency Medicine, SAMU 59, Lille University Hospital, F-59000 Lille, France

³ Women's Health and Allied Health Professional Theme, Karolinska University Hospital, Solna, 17176 Stockholm, Sweden

⁴ Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institutet, 17177 Stockholm, Sweden

⁵ Sachs Children and Youth Hospital, Södersjukhuset, 11883 Stockholm, Sweden

⁶ Department of Neonatology, Karolinska University Hospital, Solna, 17176 Stockholm, Sweden

* Author to whom correspondence should be addressed.

Nutrients **2022**, *14*(17), 3646; <https://doi.org/10.3390/nu14173646>

Submission received: 4 July 2022 / Revised: 30 August 2022 / Accepted: 31 August 2022 /

Published: 3 September 2022

<https://www.mdpi.com/2072-6643/14/17/3646>

Welche Milch für das Frühgeborene Kind?

1. Eigene MM, ggf. mit Fortifier
2. Spenderinnenmilch
3. Säuglingsmilch

Milchgewinnung: wie?

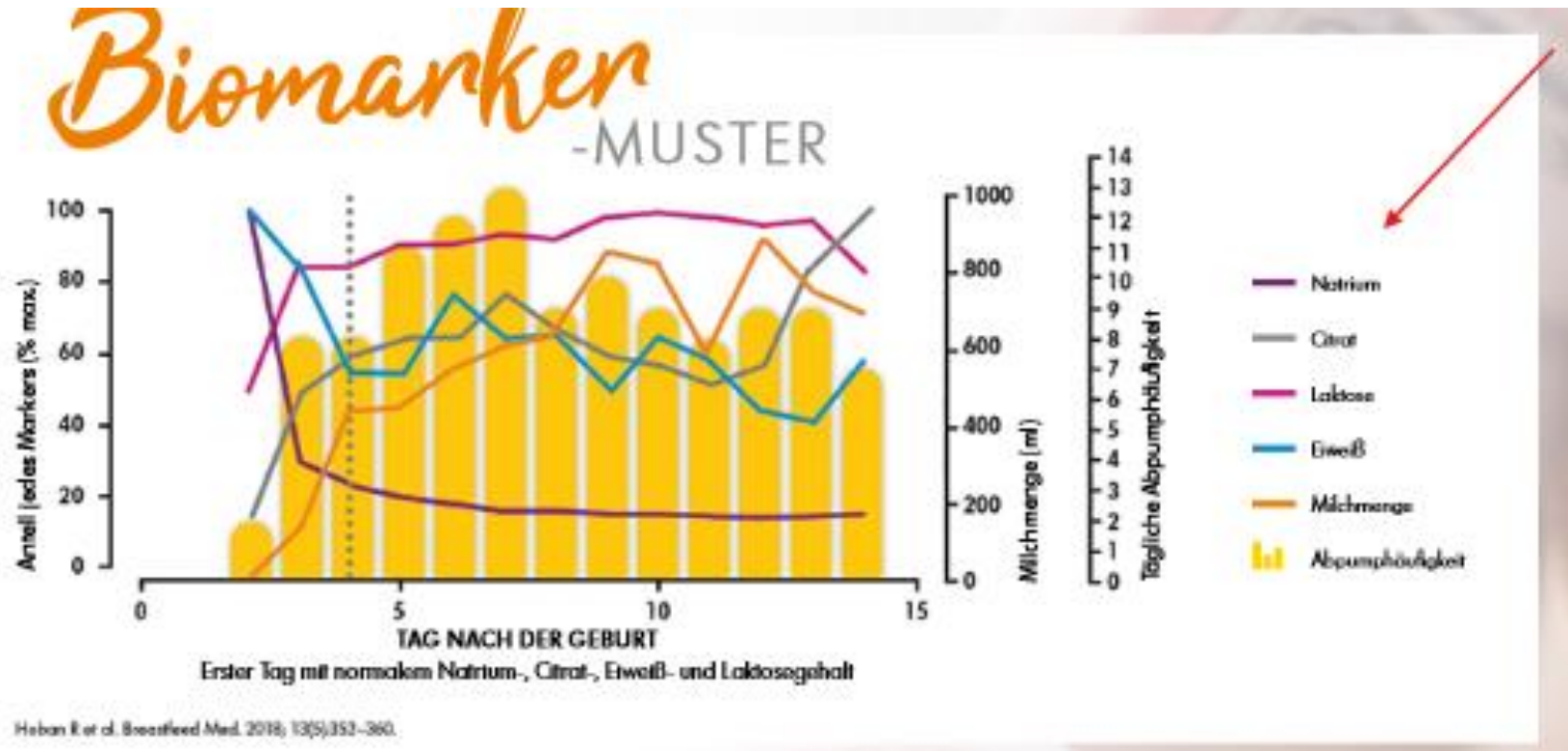
VERGLEICH DER Methoden zur Milchgewinnung

	Vakuum	Taktile Kompression	Kolosrum-gewinnung	Effektive Aktivierung von milchbildenden Zellen	Reduziertes Risiko einer verspäteten sekretorischen Aktivierung
	✓	✓	✓	✓	✓
	✓	✗	✓*	✓	✓
	✗	✓	✓	✗	✗

* Kleine Kolostrummengen sind manchmal schwer zu entnehmen, was zu Verlust führen kann

<https://www.medela.com/050-lactation-professionals/magazine/de/allen-anfang-02-23.pdf>

Milchgewinnung: Biomarker Natrium



<https://www.medela.com/050-lactation-professionals/magazine/de/allen-anfang-02-23.pdf>

FG brauchen MM

Deutsche Hebammen Zeitschrift | Archiv

DHZ 10/2022

Frühgeborene brauchen Muttermilch

Frühgeburt darf kein Stillhindernis sein. Erste Ergebnisse des Projektes Neo-MILK deuten darauf hin, dass immer noch **viel zu wenige Frühgeborene Muttermilch erhalten**, obwohl die Bereitschaft von Müttern, ihre Milch zu spenden, durchaus vorhanden ist. Eine strukturelle Stillförderung und der verstärkte Aufbau von Humanmilchbanken an neonatologischen Zentren tut Not. **PD Dr. rer. medic. Nadine Scholten, Dr. Till Dresbach**

https://www.dhz-online.de/no_cache/archiv/archiv-inhalt-heft/archiv-detail-abo/artikel/fruehgeborene-brauchen-muttermilch/

Neo-Milk



für Eltern ▾

für Fachpersonal ▾

die Studie ▾

Willkommen bei Neo-MILK

Auf dieser Seite findest du zahlreiche Informationen rund um unser Projekt „Strukturelle Stillförderung und Aufbau von Humanmilchbanken an neonatologischen Zentren“. Wir stellen sowohl Informationen für Eltern als auch für Fachpersonal bereit.

Für Eltern

Für Fachpersonal



<https://neo-milk.uni-koeln.de/>

Spenderinnenmilch

- strenge Auswahlkriterien
- analog zur Blutspende
- bakteriologische Untersuchungen der Spenderinnenmilch
- Anamnese, Fragebogen, Blutentnahme
- ärztliche Freigabe
- Pasteurisierung



MM und FM als NEC-Schutz

«Die gravierende Auswirkung der Nichtgabe von Frauenmilch ist besonders eindrücklich bei der Nekrotisierenden Enterocolitis, unter der vor allem Frühchen leiden.»

«Die Potenz von Frauenmilch ist vergleichbar mit der vom Gelée royale, was bei denen allerdings nur die Königinnen bekommen.»

Alexander Höller, Diätologe der Humanmilchbank der Uniklinik Innsbruck



© Heimbach, B. (2023). Jubiläumskongress vom EISL: «Stillen noch besser verstehen». Deutsche Hebammenzeitschrift, 75 (10), 96-99

Update enterale Ernährung FG

Neonatalogie Scan 2023; 12(03): 229-244
DOI: 10.1055/a-1996-6397

CME-Fortbildung

Enterale Ernährung bei Frühgeborenen – ein Update

Hanna Petersen

> Weitere Informationen

> Auch

Abstract

Volltext

Referenzen

> Artikel einzeln kaufen

Die enterale Ernährung von Früh- und Neugeborenen bietet ernährungsphysiologische Vorteile, fördert die Darmentwicklung und wirkt sich positiv auf Morbidität und Mortalität aus. Dieser Beitrag liefert einen Überblick über die enterale Ernährung bei Frühgeborenen unter Berücksichtigung der neusten Empfehlungen der European Society for Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (ESPGHAN).

KERNAUSSAGEN

- Jede NICU sollte über ein standardisiertes Ernährungsprotokoll verfügen.
- **Muttermilch** ist die bevorzugte Nahrung Früh- und Reifgeborener.
- Der **enterale Nahrungsaufbau sollte sobald wie möglich postnata** begonnen werden.
- Die enterale Nahrungsmenge sollte täglich um 18–30ml/kg/Tag nach klinischer Verträglichkeit gesteigert werden.
- Bei klinisch stabilen Frühgeborenen sollten **Magenreste nicht** routinemäßig bestimmt werden.
- Eine Fortifizierung mit Mehr-Komponenten-Fortifiern sollte ab einer Nahrungsmenge von 40–100ml/kg/Tag begonnen werden.

<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/a-1996-6397>

Kosten

Ernährung mit MM: kostengünstige Strategie zur Reduktion Krankheitslast und Kosten

Doi: 10.1038/jp.2013.2 Doi: 10.1159.000370058 Doi: 10.1136

Finanziell ist MM die günstigste und dabei beste Nahrung!

→ Kosten Gesellschaft, Spital, Familie, Umwelt...



Kangurun



© Walther

Kangurun



BLICK

München, Juni 2024 — Kangaroo Mother Care (KMC) ist eine Pflegepraxis, von der nicht nur Neugeborene und ihre Familien, sondern auch Gesundheitsdienstleister und Krankenhäuser profitieren. Das KMC konzentriert sich auf die Bedürfnisse des Säuglings, stärkt Familien, entlastet medizinisches Fachpersonal und spart Ressourcen in oft überlasteten Gesundheitssystemen. Es umfasst kontinuierlichen und längeren Hautkontakt, ausschließliches Stillen und rechtzeitige Entlassung aus der Neugeborenen-Intensivstation.

[Not a privilege but a right – Kangaroo Mother Care is a lifesaving intervention - GLANCE \(glance-network.org\)](https://www.glance-network.org/)

Kangurun

Die WHO empfiehlt in ihren jüngsten Leitlinien nachdrücklich, die KMC **unmittelbar nach der Geburt einzuleiten**, auch wenn das Neugeborene noch nicht als klinisch stabil gilt. [2] Immediate Kangaroo Mother Care (iKMC) vermeidet eine potenziell schädliche, stressige und letztendlich unnötige Trennung des Neugeborenen von der Mutter (oder dem Elternteil, der ihren Platz einnimmt). Wichtig ist, dass KMC **mehr ist als "nur" Haut-zu-Haut-Kontakt** zwischen einem Elternteil und seinem Kind. **Vielmehr ist es eine Praxis, die Familien, insbesondere Mütter, befähigt, die Betreuung ihres Kindes aktiv zu gestalten und dazu beizutragen.** Das KMC konzentriert sich auf die **Bedürfnisse des Neugeborenen** und signalisiert einen Paradigmenwechsel in der Art und Weise, wie die Gesundheitsversorgung von Müttern und Neugeborenen verstanden und praktiziert wird.

[Not a privilege but a right – Kangaroo Mother Care is a lifesaving intervention - GLANCE \(glance-network.org\)](https://www.glance-network.org/)

Kangurun

VORTEILE VON KMC

Wie mehrere Studien wiederholt gezeigt haben, hat KMC **erhebliche gesundheitliche Vorteile für Säuglinge und ihre Familien**. Die wissenschaftliche Gemeinschaft hat festgestellt, dass KMC unter anderem

-
- senkt die Sterblichkeitsrate,
- verringert die Infektions- und Sepsisraten,
- verbessert die Wachstums- und Gewichtszunahmeraten,
- stabilisiert die Herzfrequenz,
- verbessert die Gehirnaktivität und die kognitive Entwicklung und
- verbessert die langfristigen sozialen und verhaltensbezogenen Ergebnisse. [3-5]

In der Tat kommt KMC auch den Familien zugute, die sich daran beteiligen. Die Daten zeigen, dass

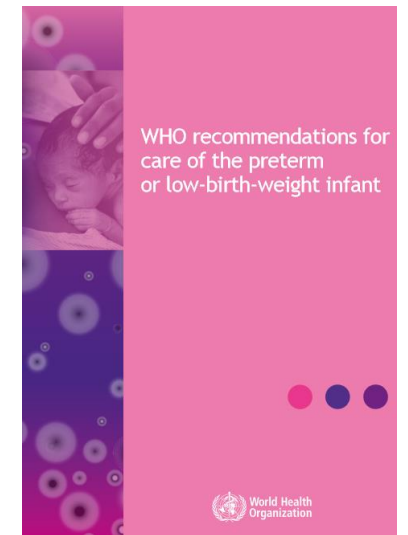
- die **Stillraten steigen**,
- Familien verlassen die Neugeborenen-Intensivstation schneller und verbringen in der Regel weniger Zeit im Krankenhaus.
- Sowohl Eltern als auch Säugling haben ein spürbar geringeres Stresslevel, und
- Die Bindung und Bindung zwischen Säugling und Eltern wird vertieft. [3-5]

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass sich **die gesundheitlichen Ergebnisse drastisch verbessern**, wenn KMC praktiziert wird.

[Not a privilege but a right – Kangaroo Mother Care is a lifesaving intervention - GLANCE \(glance-network.org\)](https://www.glance-network.org/)

WHO-Empfehlungen

- 2022 veröffentlicht (aktualisiert, ergänzt)
 - zur evidenzbasierten Betreuung von FG und Kindern mit geringem GG
 - Ziel: Reduktion Risiko Mortalität und Morbidität
1. Kangaroo Mother Care (starke Empfehlung, hohe Evidenz)
 2. MM, FM (starke Empfehlung, moderate Evidenz)
 3. Einbezug ganzer Familie (starke Empfehlung, moderate Evidenz)
z.B. **Hausbesuche** (starke Empfehlung, moderate Evidenz)



WHO-Empfehlungen für die Versorgung von Frühgeborenen oder Säuglingen mit niedrigem GG [9789240058262-eng.pdf \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/9789240058262-eng)

Kangurun verkürzt Zeit bis zur oralen Ernährung

PubMed® Advanced

Save Email

Randomized Controlled Trial > *Klin Padiatr.* 2023 Jul;235(4):235-242. doi: 10.1055/a-1982-9599.
Epub 2022 Dec 20.

Does Kangaroo Care Have an Effect on Transition Time from Gavage Feeding to Full Oral Feeding in Premature Babies?

Didem Coşkun Şimşek¹, Mustafa Aydın², Ulviye Günay³

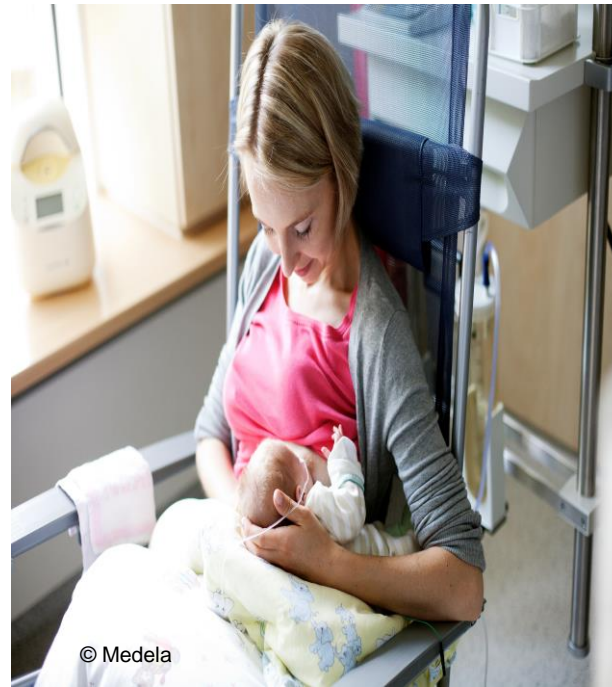
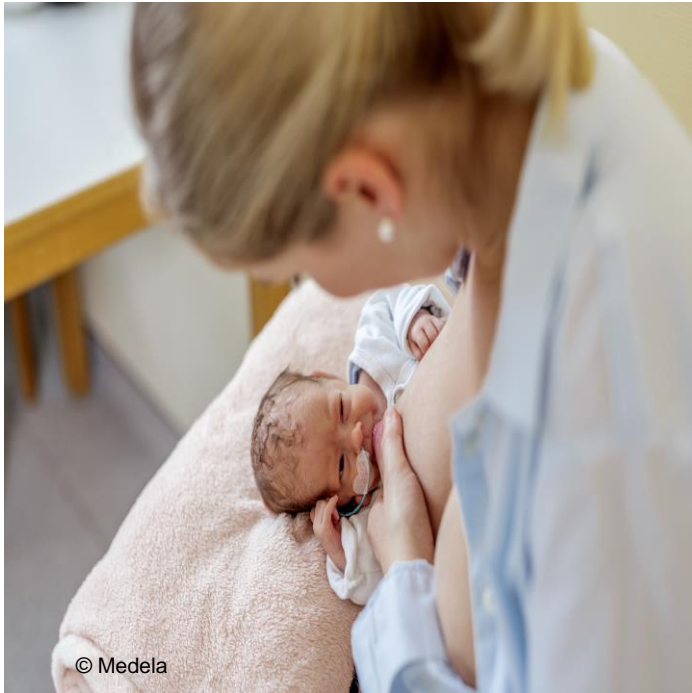
Affiliations + expand
PMID: 36539196 DOI: 10.1055/a-1982-9599

Abstract in [English](#), [German](#)

Fragestellung und hintergrund: Känguru Pflege ist eine sichere und effektive Alternative zur traditionellen Neugeborenenpflege für Neugeborene. Das Ziel dieser Studie war es, die Wirkung der Känguru-Pflege auf die Übergangszeit zur vollständigen oralen Ernährung bei Frühgeborenen, die mit einer Schlundsonde ernährt wurden, zu bewerten.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36539196/>

Stillpositionen



Beikoststart ehemals Frühgeborene Kinder

Beikost für ehemalige Frühgeborene sollte idealerweise erst mit korrigierten 6 Monaten (real also meist 7 - 9 Monaten) eingeführt werden.

Frühgeborene, die vorzeitig mit der Beikosteinführung starten, zeigen signifikant häufiger Anfälligkeiten für Magen-Darm- oder Atemwegserkrankungen (*Gupta et al., 2017*). Lesen Sie zu diesem Thema auch unseren → [Artikel von 01/2018](#)

<https://www.stillen-institut.com/de/beikost-empfehlungen.html>

Stilldauer FG

A.9 DURATION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING

Recommendation and remarks

RECOMMENDATION A.9 (UPDATED)

Preterm or low-birth-weight infants should be exclusively breastfed until 6 months of age. (Strong recommendation, very-low-certainty evidence)

[9789240058262-eng.pdf \(who.int\)](#)

Fütterstörungen

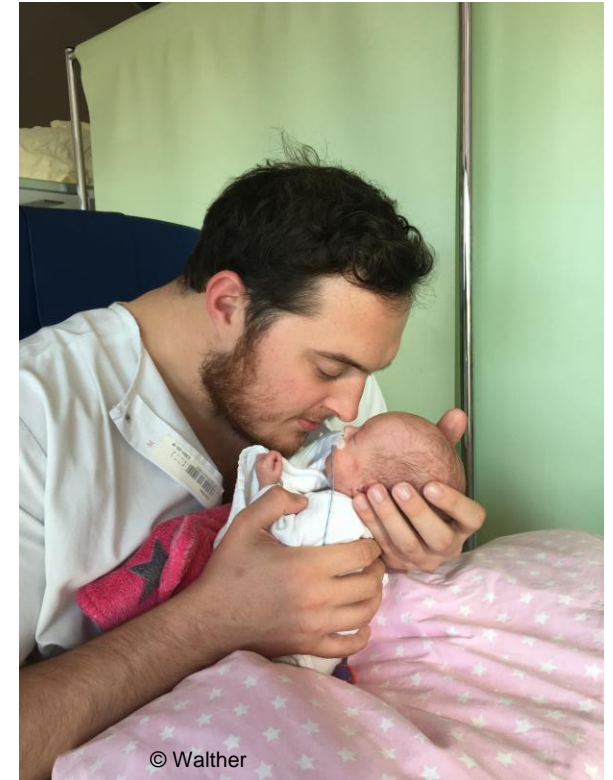
- 40% der Kinder mit Fütterstörungen sind ehemalige FG
- hilfreich: Feinfühligkeit der Eltern
Struktur, Rituale
Essen am Tisch zu fixen Zeiten
multidimensionale Behandlung mit multidisziplinärem Team
Prävention auf der Neo

Fütterstörungen

- Ess-Dysbalance
- Regulationsstörung
- Essstörung = Symptom
- Schlucken = Atempause
- Schmerz → Entwicklung
- extreme Belastungen: Verlust von Affekt, Spüren, Esslust
- Affektive Reanimation nach Markus Wilken (siehe Anhang)
- Ziel: Entwicklung des Selbst des Kindes
- bei Abschaltung / Dissoziation: Hunger = Übelkeit
- Risikogruppe: FG < 32. SSW, Sauerstofftherapie nach 40. SSW, Herzfehler, GÖR, etc.

Schlenso-Schuster, F.

Väter



Erfahrungsbericht eines Vaters

1aft

NZZ

«Ich sehe den winzigen Jungen im Brutkasten, und mir schiessen sofort Tränen in die Augen»

Wie es ist, Vater eines Frühgeborenen zu sein.

Frank Schäfer

14.01.2023, 05.10 Uhr ⌚ 11 min



Merken



Drucken



Teilen

<https://www.nzz.ch/gesellschaft/fruehgeborene-wie-es-ist-vater-eines-fruehchens-zu-sein-ld.1720060>

Handsondierung auf der Neo durch Eltern



Bindung und Stress

- z.B. frühgeburtlicher und frühkindlicher Stress
- Stress schädigt Nervenzellen
- Oxytocin: Gegenwirkkraft zu Cortisol, Noradrenalin
 - Hormon für Bindung, Liebe, Nähe, Kuscheln, Milchspendereflex
 - hemmt Stresshormone (z.B. durch Trost)
 - für Ruhe, Flexibilität
 - Grundlage für vertrauensvolle Beziehungen
 - fördert Synchronizität

Nicole Strüber, Risiko Kindheit, S. 37ff



Kangurun, Stillen, Resilienz

- Resilienz: Zustand der Widerstandskraft
Schutz vor Überwältigung durch belastende Situationen
- sichere Bindung fördert Resilienz
- sichere Bindung braucht Körperkontakt

- Stillen, Kangurun, Babymassage als Körperkontakt
- Oxytocin ↑
- Cortisol ↓



© Medela



© Walter

Strüber, S. 277ff

Kangurun, Stillen, Resilienz und Outcome

- positive Berührungserfahrungen können Folgen einer Frühgeburt abmildern
- **Kangurun:** MM↑ → positive Effekte auf alle Systeme des FG↑
sichere Bindung↑ → Resilienz
→ Selbstregulation↑ → Miteinander↑ → Selbstregulation↑
- Gehirnentwicklung ↑
- Verhalten FG ↑
- Beruhigendes, parasympathisches Nervensystem FG ↑
- Stresstoleranz FG ↑
- besserer Schlaf



Strüber, S. 143ff

Braincare

- Schlaf des FG schützen (z.B. Kangurun)
 - Bildung neuronaler Schaltkreise
 - Entwicklung Sensorik und Gehirn
- Schlafphase FG: ca. 70 Minuten
- Umgebungsgestaltung Neo
- sensorische Stimulation entwicklungsfördernd



Ohne MM und Stillen...

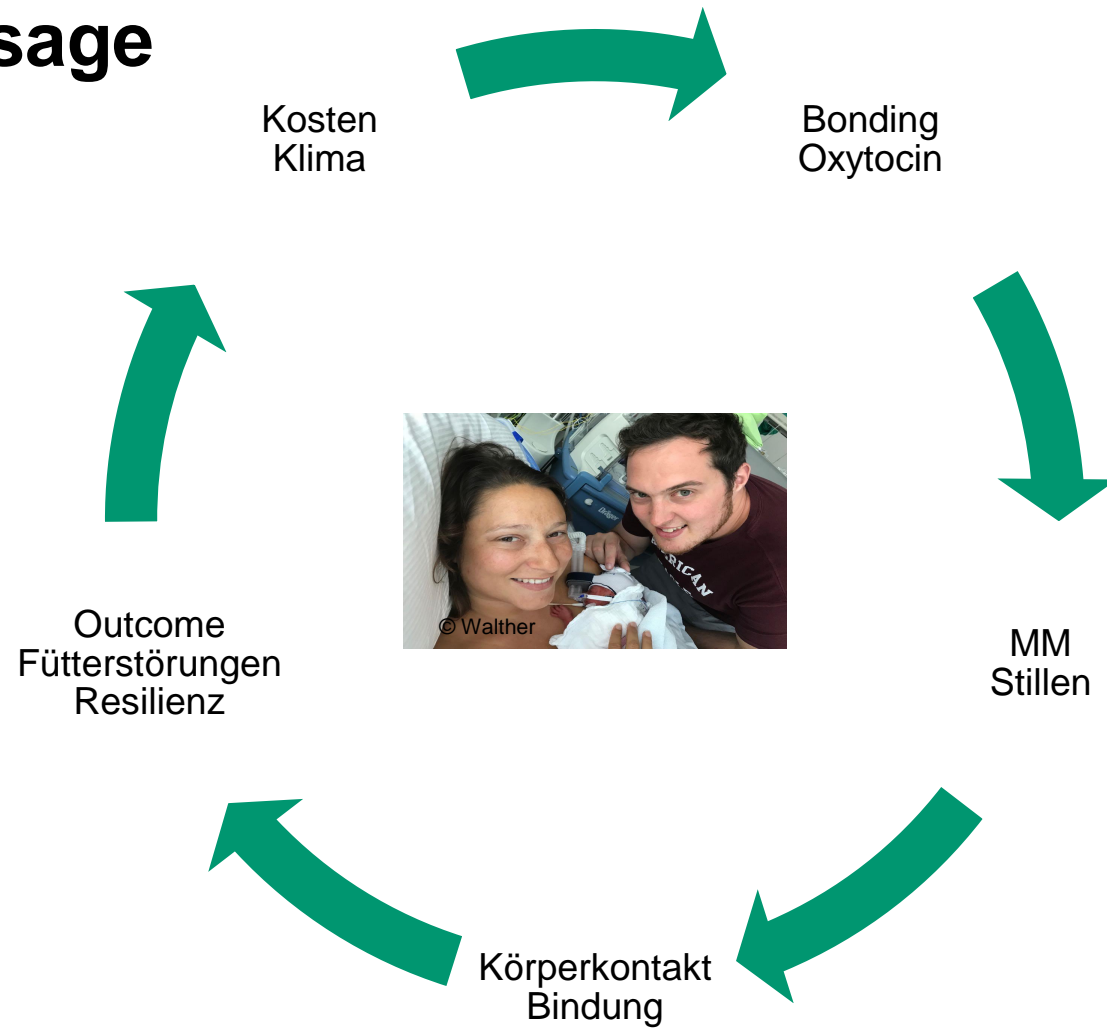


Mit Nähe zum Baby die Flasche geben

Liebe Eltern,
auch wenn Sie nicht stillen, können Sie Ihrem Baby viel **Nähe** und **Geborgenheit** geben. Stillen ist mehr als reine Ernährung, es bietet auch Trost, **Körperkontakt** und Beruhigung und erleichtert die innige Bindung zwischen Kind und Mutter. Ähnlich wie beim Stillen können Sie auch bei der Flaschengabe diese **Bindung** stärken und bewusst pflegen. Dieses Informationsblatt soll Ihnen dabei helfen.

https://www.elacta.eu/wp-content/uploads/2017/04/HB_2013_02_Flaschenverabreichung.pdf

Take home message



Anhang

- Zusatzinformationen
- Informationsquellen (Artikel, Broschüren, Bücher, Elternverbände, Podcasts, Videos)

Ressourcen Frühchenschweiz.ch



HOME ▾

WISSENSWERTES ▾

NÜTZLICHES ▾

REGIONEN ▾

ENGAGEMENT ▾

PEERPOOL

WEBINARE

Lesenswert

- » Blog
- » Spannende Beiträge
- » Fachinfos und Spezialwissen
- » Tätigkeitsbericht

Wenn das Leben intensiv beginnt

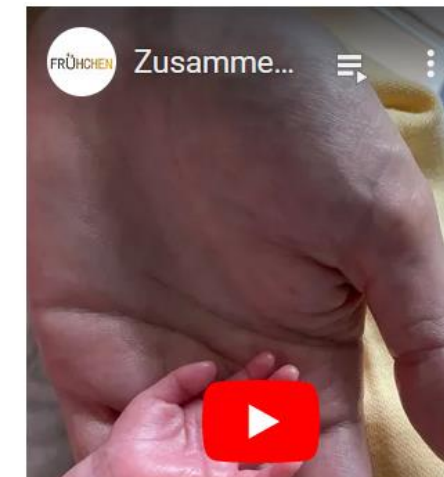
Anstelle einer Traumgeburt und einem gesunden Baby im Arm, durchleben betroffene Eltern grosse Ängste, Sorgen und viel Ungewissheit. Wie geht man damit um, wenn das Baby direkt nach der Geburt auf die Neonatologie muss? Frühchen Schweiz setzt sich für die Frühchen und Neokinder, deren Eltern sowie Angehörigen im medizinischen und sozialen Umfeld ein und vertritt ihre Bedürfnisse auf lokaler und nationaler Ebene. Frühchen Schweiz stellt allen Eltern sowie Fachpersonen verlässliche Informationen zur Aufklärung und weitere Hilfsangebote zur Verfügung.

Frühchen Schweiz fördert die gegenseitige Vernetzung und den Austausch zwischen den Betroffenen und sensibilisiert die Öffentlichkeit zu diesem Thema. Weiter setzt sich Frühchen Schweiz stark für die Prävention während der Schwangerschaft ein.

Es ist für Frühchen Schweiz ein Herzensanliegen, dass sich betroffene Familien keineswegs alleine fühlen.

<https://fruehchenschweiz.ch/>

Frühchen Schweiz Videos



Abschluss, Feedback, Fragen



regina.baldsiefen@insel.ch & gina.baldsiefen@stillpunkt.ch

Quellen

- siehe Links auf den Folien und im Anhang
- Mehler K., Wendrich D., Kissgen, R., Oberthuer A., Pillekamp F., Kribs A. Mothers seeing their VLBW infants within 3 h after birth are more likely to establish a secure attachment behaviour: evidence of a sensitive period with preterm infants? Journal of Perinatology(2010), 1-7
- Strüber N. Risiko Kindheit. Die Entwicklung des Gehirns verstehen und Resilienz fördern. 3. Aufl. Stuttgart: Klett-Cotta; 2022
- Hofstätter E. 7. Salzburger Frühlingssymposium, 21.03.2024, mündlicher Vortrag
- Schlenso-Schuster, F. Interdisziplinäre Ansätze bei der Behandlung von Fütterstörungen. Mündlicher Vortrag. Inselspital Bern; 17.08.2023

Ressourcen ABM Protokolle



Member Login

Search our site...

HOME	ABOUT	JOIN	SUPPORT ABM	MEMBERS	MYABM	EVENTS	RESOURCES	ANNUAL MEETING
------	-------	------	-------------	---------	-------	--------	-----------	----------------

PROTOCOLS

Advertisers

ABM Publishes Protocols to Facilitate Best Practices in Breastfeeding Medicine

These protocols serve only as guidelines for the care of breastfeeding mothers and infants and do not delineate an exclusive course of treatment or serve as standards of medical care. Variations in treatment may be appropriate according to the needs of an individual patient.

Translated protocols that appear here have undergone a rigorous two-way translation to provide complete accuracy. Please be aware that translations that appear elsewhere, such as on other websites, are not 'official' ABM translations, and ABM cannot assure their accuracy.

ABM's free Clinical Protocols are now also conveniently located within the new [ABM Education Center](#). Visit the [Education Center](#) to access all existing and future published protocols, webinar and conference session recordings, and additional digital education materials.

1. Hypoglycemia (English revised 2021)

<https://www.bfmed.org/protocols>

Ressourcen ABM Protokolle

10. Breastfeeding the Late Pre-Term Infant (2016)



11. Ankyloglossia (2021)

Please refer to the [new position statement](#).

Please refer to the [new position statement in Ukrainian](#)

Please refer to the [new position statement in Portuguese](#)

12. NICU Graduate Going Home (2018)



<https://www.bfmed.org/protocols>

Ressourcen late preterm: Artikel

Fortbildung

PAEDIATRICA

Vol. 29 Nr. 2 2018

Späte Frühgeborene (late preterms) – Risikogeborene!

Mathias Nelle¹, Bern; Antonio Leone², Winterthur und Riccardo Pfister³, Genf

Einführung

Neugeborene, die drei bis sechs Wochen vor dem Termin geboren werden, wurden früher traditionell als «Fast-Termin»-Geborene (sog. near-term infants) bezeichnet. Sie wurden lange nicht als eigene Gruppe wahrgenommen und häufig wie am Termin Geborene behandelt. Erst

Epidemiologie und „iatrogene Frühgeburt“

Im Jahre 2016 wurden in der Schweiz insgesamt 87 883 Kinder geboren. Von ihnen kamen 7.0% zu früh zur Welt. Bei diesen wiederum macht das Kollektiv derjenigen, die zwischen der 32 0/7 bis 36 6/7 SSW geboren

Mortalität

Trotz stetiger Abnahme der Sterblichkeit bei Termin-Neugeborenen und auch Spät-Frühgeborenen in den USA und weltweit, bleibt letztere mehr als dreimal höher bei den spätesten Frühgeborenen im Vergleich zu Termingeborenen. Da die Mortalität heutzutage aber generell tief ist, können nur Studien mit sehr hohen Einschlusszahlen diese Unterschiede demonstrieren.

Morbidität

Verglichen mit reifen Neugeborenen haben Spät-Frühgeborene-Kinder ein erhöhtes Risiko für verschiedene Pathologien und Kompl-

<https://www.paediatrieschweiz.ch/spate-fruhgeborene-risikogeborene/>

Ressourcen late preterm: EISL



Europäisches Institut
für Stillen und Laktation

[Ausbildung](#) [Fortbildungen](#) [Fachwissen](#) [Kalender](#) [Wir über uns](#)

LATE PRETERM BABYS: STILLMANAGEMENT UND BESONDERHEITEN

Unsere Fachinformationen werden regelmäßig überprüft und ergänzt.

Letzte Aktualisierung dieser Seite: 2/2022



**STILLEN
FÖRDERN**

DAS STILLMANAGEMENT IST ENTSCHEIDEND

Sogenannte "Late preterm" Babys, die mit einem Gestationsalter von 34 – 36 Wochen geboren werden, sind häufig direkt nach der Geburt relativ stabil und können gemeinsam mit ihrer Mutter regulär auf der Wochenstation aufgenommen werden, ebenso wie sogenannte "Nearly Term" oder "Early Term" Babys, die mit einem Gestationsalter von 37 - 38 Wochen geboren werden.

<https://www.stillen-institut.com/de/late-preterm-babys.html>

Ressourcen late preterm

Feeding the Late and Moderately Preterm Infant: A Position Paper of the European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee on Nutrition

^{*†}Alexandre Lapillonne, [‡]Jiri Bronsky, [§]Cristina Campoy, ^{||}Nicholas Embleton,
[¶]Mary Fewtrell, [#]Nataša Fidler Mis, ^{**}Konstantinos Gerasimidis, ^{††}Iva Hojsak,
^{‡‡}Jessie Hulst, ^{§§}Flavia Indrio, ^{||||}Christian Molgaard, ^{¶¶}Sissel Jennifer Moltu,
^{##}Elvira Verduci, and ^{***}Magnus Domellöf, ESPGHAN Committee on Nutrition

2019

ABSTRACT

Nutritional guidelines and requirements for late or moderately preterm (LMPT) infants are notably absent, although they represent the largest population of preterm infants. The European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (ESPGHAN) Committee on Nutrition (CoN) performed a review of the literature with the aim to provide guidance on how to feed infants born LMPT, and identify gaps in the literature and research priorities. Only limited data from controlled trials are available. Late preterm infants have unique, often unrecognized, vulnerabilities that predispose them to high rates of nutritionally related morbidity and hospital readmissions. They frequently have feeding difficulties that delay hospital discharge, and poorer rates of breastfeeding initiation and duration compared with term infants. This review also identified that moderately preterm infants frequently exhibit postnatal growth restriction. The ESPGHAN CoN strongly endorses breast milk as the preferred method of feeding LMPT infants and also emphasizes that mothers of LMPT infants should receive qualified, extended lactation support, and frequent follow-up. Individualized feeding plans should be promoted. Hospital discharge should be delayed until LMPT infants have a safe discharge plan that takes into account local situation and resources. In the LMPT population, the need for active nutritional support increases with lower gestational ages. There may be a role for enhanced nutritional support including the use of human milk fortifier, enriched formula, parenteral nutrition, and/or additional supplements, depending on factors such as gestational age, birth weight, and significant

What Is Known

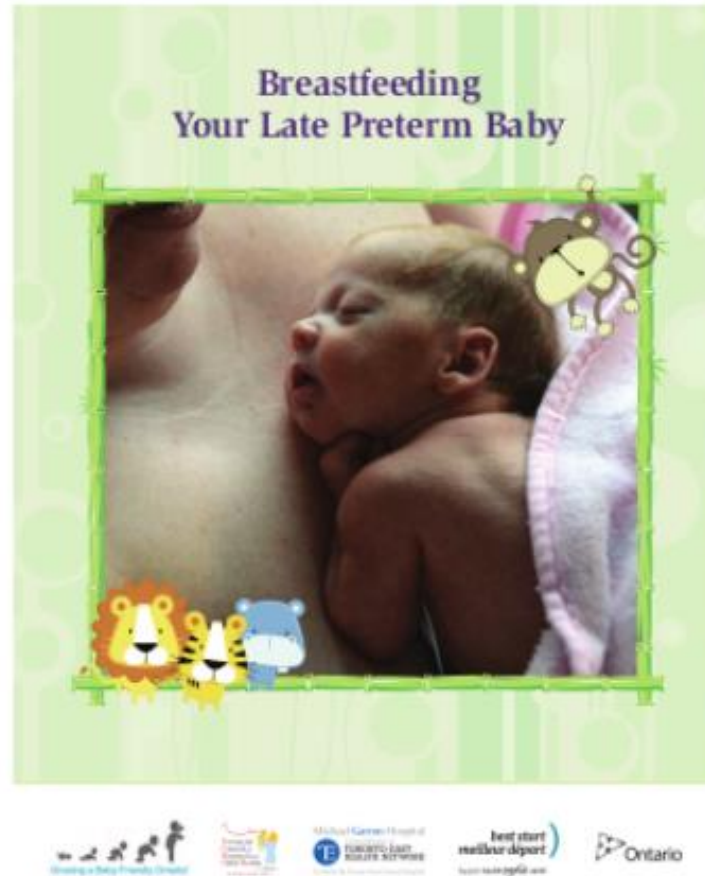
- Late or moderately preterm infants represent the largest population of preterm infants.
- Late preterm infants frequently have feeding difficulties that delay hospital discharge, and poorer rates of breastfeeding initiation and duration compared with term infants.
- Moderately preterm infants frequently experience postnatal growth restriction.

What Is New

- The European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee of Nutrition strongly endorses breastmilk as the preferred method of feeding and emphasizes that mothers should receive qualified and extended lactation support.
- The need for active nutritional support increases with lower gestational ages but research is needed to

[Feeding the Late and Moderately Preterm Infant A.25.pdf \(unimi.it\)](#)

Ressourcen late preterm: Broschüre



<https://resources.beststart.org/wp-content/uploads/2018/12/B26-E.pdf>

Ressourcen late preterm: ABM-Protokoll

10. Breastfeeding the Late Pre-Term Infant (2016)



[PROTOCOLS \(bfmed.org\)](https://www.bfmed.org/protocols)

Ressourcen late preterm: Artikel

[late preterm CNE \(1\).pdf](#)

CNE Schwerpunkt | Späte Frühgeborene effektiv stillen 75



CNE (Certified Nursing Education) ist das multimediale Fortbildungskonzept von Thieme. Es wurde in enger Zusammenarbeit mit dem Deutschen Pflegerat e. V. (DPR) entwickelt. Weitere Informationen finden Sie unter cne.thieme.de

Stillberatung für späte Frühgeborene

Effektiv stillen Späte Frühgeborene adaptieren sich meistens recht gut nach der Geburt und haben überwiegend ein ausreichend hohes Geburtsgewicht, um auf der regulären Wochenstation betreut werden zu können. Das täuscht allerdings darüber hinweg, dass sie noch eine nennenswerte organische und neurologische Unreife aufweisen und über unzureichende Energiereserven verfügen. Eine Folge ist ineffektives Stillen mit dem Risiko für mehr oder weniger schwerwiegende Komplikationen. Was ist bei der Stillberatung besonders zu beachten, um bei diesen Kindern effektives Stillen zu ermöglichen?

– Heila R. Köster –

Das späte Frühgeborene (late preterm infant, LPI) ist international definiert als ein Frühgeborenes mit einem Gestationsalter zwischen 34 + 0 und 36 + 6 Wochen post menstruationem.

Die Anzahl der Frühgeburten in Deutschland beträgt insgesamt ca. 9%, davon sind etwa zwei Drittel späte Frühgeborene, was den Zahlen in anderen entwickelten Ländern entspricht. Ihr Anteil an den Geburten hat in den vergangenen Jahren zugenommen, wie auch das Bewusstsein, dass es sich bei dieser Gruppe um Risikokinder handelt. Dies wurde inzwischen mehrfach durch internationale Studien untermauert. Eine Konsequenz daraus ist, dass die geplante Sectio nach neueren Empfehlungen vorzugsweise erst mit frühesten 38 + 0 bzw. erst mit 39 + 0 SSW durchgeführt wird.¹

Risikofaktor Unreife

Im Prinzip sind bei späten Frühgeborenen alle Risikofaktoren der Unreife gegeben (= Merkmale der Unreife), mit einer abnehmenden Tendenz bei steigendem Gestationsalter. An-

Merkmale der Unreife bei späten Frühgeborenen

- = Schwierigkeiten, die Körpertemperatur zu halten
- = Erhöhte Infektionsanfälligkeit
- = Verzögerte Bilirubinabgabe
- = Instabile Atmung
- = Neurologische Unreife
- = Trinkschwäche



Eine günstige Stillposition trägt maßgeblich zum effektiven Stillen bei.

www.thieme.de/cne

1. JGAP 2018

Illustration: Heila R. Köster

Ressourcen EISL

FRÜHGEBORENE UND STILLEN

Unsere EISL-Fachinformationen werden regelmäßig überprüft und ergänzt.

Letzte Aktualisierung dieser Seite: 9/2022

Grundlage für diese Fachseite ist u.a. das Buch "Muttermilchernährung bei Frühgeborenen", Hrsg. Thomas Kühn, Kapitel 8, "Die Praxis des Stillens bei Frühgeborenen", Seiten 79-93.

Das Kapitel wurde verfasst von G. Nindl, G. von der Ohe, B. Kämmerer, E. Sams und N.-E. Denninger.

Voraussichtliches Erscheinungsdatum der Neuausgabe: 2022



Eine vollständige Literaturliste zu dieser Fachseite können Sie als PDF → [hier](#) herunterladen

<https://www.stillen-institut.com/de/fruehgeborene-und-stillen.html>

Ressourcen Spenderinnenmilch



Arbeitsgruppe
«Frauenmilchbanken Schweiz»

LEITLINIE ZUR ORGANISATION UND ARBEITSWEISE EINER FRAUENMILCHBANK IN DER SCHWEIZ

2. Auflage Oktober 2020

https://www.neonet.ch/application/files/7816/2460/3693/Leitlinie_Frauenmilchbanken_C_H_2_Auflage_Finalc_Screen.pdf

emba
European Milk Bank Association

282 Active milk banks | 18 Planned milk banks | Click for full map >

AUT BEL BUL CRO CZE DEN ESP EST FIN FRA GEO GER GRE HUN
ITA LAT LTU NED NOR POL POR ROM RUS SER SVK SVN SWE SWI TUR UK UKR

home | about emba | q&a | news & events | wdhrnd 2021 | contact | members area | join us

Switzerland



National Association: Frauenmilchbanken Schweiz

National Guidelines: Guideline for the organisation and operation of a donor milk bank in Switzerland (published October 2020)

Contact: Currently no designated national contact

There are currently 9 donor milk banks operating in Switzerland. They are located in Aarau, Basel, Bern, Chur, Lausanne, Lucerne, Zurich and St Gallen (2). All of them are based in hospitals with neonatal units. There are no privately operated human milk banks. The 9 operating milk banks work independently but are organised in an interest group called Frauenmilchbanken Schweiz. They share the same values and guideline and they only provide pasteurized and tested donor milk to their patients. After individual research and discussion, all 9 milk banks in Switzerland decided, despite the ongoing pandemic of Sars Covid-19, to follow international recommendations and continue recruiting donors and also continue giving tested and pasteurized donor milk to patients in need such as premature infants with low birthweight and sick babies with special nutritional needs.

Swiss donor milk banks collect the data from each milk bank annually to make comparisons and to create statistics. As was expected, fewer donors were recruited in 2020 and each bank supplied marginally fewer recipients than previously however the numbers were mainly constant. Individual milk banks support each other when they experience higher demand for milk than they can meet.



<https://europeanmilkbanking.com/country/switzerland/>

Ressourcen Leitlinie humane Milch

The screenshot shows the AWMF online portal interface. At the top, there are navigation tabs: 'AWMF Leitlinien-Register' (selected), 'AWMF-Webseite', and 'Interessenerklärung'. Below the navigation is the 'AWMF online' logo with the tagline 'Portal der wissenschaftlichen Medizin'. The main content area displays the following information:

- Registernummer 024 - 026
- LEITLINIE**
- S2k-Leitlinie Einsatz und Behandlung von humaner Milch in Einrichtungen des Gesundheitswesens
- Version: 1.0
- Stand: 21.03.2024
- Gültig bis: 20.03.2029
- Verfügbare Dokumente:
 - Langfassung der Leitlinie Einsatz und Behandlung von humaner Milch in Einrichtungen des Gesundheitswesens [Download](#)

At the bottom, there is a navigation bar with icons for: Start, News, Patienteninformationen, Leitlinien (highlighted), AWMF-Regelwerk, Statistik, and Erweiterte Suche.

<https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/024-026>

Ressourcen Handsondierung auf der Neo durch Eltern

Early Human Development 149 (2020) 105151



Contents lists available at ScienceDirect

Early Human Development

journal homepage: www.elsevier.com/locate/earlhumdev



Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Newborn & Infant Nursing Reviews

journal homepage: www.nainr.com



Behavioral changes in preterm children during nasogastric tube feeding.
Comparative study of manual administration by parents versus mechanical
administration via electric syringe pump

Florent Angot^{a,*}, Virginie Van Vooren^a, Cécile Castex^{a,b}, Isabelle Glorieux^a, Charlotte Casper^{a,c}

^a Department of Neonatology, University Hospital, Children Hospital, Toulouse, France

^b Nursery Hospital, Nîme, France

^c Department of Neonatology, University Hospital, Doha, Qatar

Cue-based Co-regulated Feeding in the Neonatal Intensive Care Unit: Supporting
Parents in Learning to Feed Their Preterm Infant

Catherine S. Shaker, MS/CCC-SLP, BRS-S*

Florida Hospital for Children-NICU, Orlando, FL



ORIGINAL RESEARCH
published: 09 May 2019
doi: 10.3389/fped.2019.00190



Transition From Nasogastric Tube to Oral Feeding: The Role of Parental Guided Responsive Feeding

Iris Morag^{1,2*}, Yedidya Hendel^{3,4}, Dalia Karol⁵, Ronny Geva^{3,4} and Strauss Tzipi^{1,2}

¹ Sackler School of Medicine, Tel Aviv University, Tel Aviv, Israel, ² Chaim Sheba Medical Center, The Edmond and Lily Safra Children Hospital, Ramat Gan, Israel, ³ Department of Psychology, Bar Ilan University, Ramat Gan, Israel, ⁴ The Gonda Multidisciplinary Brain Research Center, Bar Ilan University, Ramat Gan, Israel, ⁵ Faculty of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

Background and Objective: Strategies to transition preterm infants from tube to oral feeding vary greatly and the transition may take days to weeks. The study objective was to evaluate the effect of parental guided responsive feeding (PGRF) on this transition.

Ressourcen Handout Mehrlinge Stillen

HANDOUT 11



BDL – Berufsverband
Deutscher Laktations-
beraterinnen IBCLC

www.bdl-stillen.de



VSLI Association of
South Tyrolean/Italian
Lactation Consultants/
IBCLC

www.stillen.it



VSLÖ – Verband der
Still- und Laktations-
beraterinnen Österreichs

www.stillen.at



elacta

Europäische
Laktationsberaterinnen
Allianz

www.elacta.eu

Dinner for two ... or more

Zwillinge und Drillinge kommen meist etwas früher und etwas leichtgewichtiger zu Welt. Gerade für diese Kinder sind die in der Muttermilch enthaltenen Wachstumsfaktoren und Immunstoffe besonders wertvoll. Aber kann man Zwillinge überhaupt stillen? In den allermeisten Fällen JA! Selbst wenn die Kinder nur einen Teil der Nahrung aus der Mutterbrust bekommen, profitieren sowohl Mutter als auch Kinder davon. Dennoch ist das ausschließliche oder teilweise Stillen von Zwillingen oder mehr Kindern eine Herausforderung, auf die Sie sich rechtzeitig vorbereiten sollten.

Gut vorbereitet ist halb gewonnen.

Zwei oder mehr Kinder zu versorgen ist eine Aufgabe die Sie in den nächsten Jahren rund um die Uhr beschäftigen wird. Sorgen Sie für entsprechende Hilfe und Unterstützung aus Ihrem Umfeld für die ersten Lebenswochen Ihrer Babys. Geben Sie möglichst viele Aufgaben im Haushalt oder bei der Betreuung älterer Geschwisterkinder an andere Personen ab. Insbesondere die Unterstützung durch den Vater ist besonders wertvoll. Jede noch so kleine Unterstützung wie das Bringen der Babys, eine helfende Hand bei Anlegen, Beruhigen und Aufstoßen, bei der Pflege der Kinder oder der Reinigung des Pumpenbehälters gibt der Mama wertvolle Zeit und Raum für Stillen, Kuscheln und Ruhen. Suchen Sie schon früh in der Schwangerschaft Kontakt mit anderem Zwillingselement und entsprechend geschultem Fachpersonal um allgemeine und speziell auf Ihre Situation zutreffende Informationen zum Stillen und zur Ernährung Ihrer Kinder zu bekommen.



<https://www.elacta-magazine.eu/handouts>

12 HANDOUT

Und los geht's:

- › Rechnen Sie in den ersten Tagen und Wochen, dass der Aufbau einer guten Stillbeziehung sehr viel Zeit kostet! Zeit welche Sie, wenn das Stillen erst mal gut eingespielt ist, doppelt und dreifach zurückbekommen.
- › Haut an Hautkontakt so bald wie möglich nach der Geburt unterstützt Bindung und Stillen, dies kann mit jedem Kind einzeln oder gemeinsam erfolgen.
- › Frühes und häufiges Stillen unterstützt einen guten Aufbau der Milchproduktion. Auch für später gilt: die Nachfrage bestimmt das Angebot.
- › Auf jeden Fall sollte dafür gesorgt werden, dass die Neugeborenen Kolostrum erhalten.
- › Wenn die Kinder noch nicht bereit sind um an der Brust zu saugen, beginnen Sie möglichst zeitnah zur Geburt mit Brustmassage und häufigem Pumpen mit einer effektiven Milchpumpe mit Doppelpumpset, um die Milchproduktion aufzubauen. Ist nur eines der Kinder bereit zum Stillen, dann regen Sie ihre Milchproduktion durch zusätzliches Pumpen weiter an.
- › Oft zeigen Zwillinge ein sehr unterschiedliches (Still-)Verhalten, lassen Sie sich davon nicht aus der Ruhe bringen, sondern versuchen Sie auf die Bedürfnisse und Eigenheiten jedes Kindes einzugehen.
- › Lassen Sie sich bei der Initiierung des Stillens und dem Aufbau einer entsprechenden Milchproduktion von geschultem Fachpersonal* unterstützen.

Gemeinsam oder einzeln Anlegen?

Dies ist eine Frage des persönlichen Empfindens. Für viele Zwillingmütter ist es anfangs einfacher jedes Kind einzeln anzulegen. Die Mütter genießen es oft, die Eigenheiten jedes Babys beim einzelnen Stillen besser kennen zu lernen.

Gemeinsames Stillen spart Zeit. Eventuell kann das saugstärkere Kind für das schwächere Geschwisterkind den Milchspendereflex auslösen. Nachts kann es der Mutter eine etwas längere Schlafpause ermöglichen, und die Babys brauchen nicht erst zu warten bis das Geschwisterkind fertig getrunken hat.

Bedeutung des Stillens nach Mehrlingsgeburten:

- › Frühzeitiges und häufiges Anlegen begünstigt die Rückbildung Ihrer durch die Mehrlingsschwangerschaft überdehnten Gebärmutter.
- › Die Stillhormone machen Sie ausdauernd, geduldt und weniger anfällig für Infektionen und Depressionen. Mütter, die mehrere Kinder gleichzeitig stillen haben extrem hohe Hormonspiegel.
- › Muttermilch enthält Antikörper, welche die Immunabwehr der Kinder unterstützt und sie so gut vor Infektionen schützt. Eine gesunde Darmflora wird bei gestillten Kindern rasch und effektiv aufgebaut.
- › Durch das Stillen ergeben sich viele Kuschelzeiten, welche die Mutter-Kind-Bindung fördern.
- › Eingespieltes Stillen spart Zeit und Geld.



Zwillinge stillen in Über-Kreuz-Haltung © Hannelore



Zwillinge stillen in doppelter Rückenhaltung © Fischerbeier



Zwillinge stillen in Parallelhaltung. © Fischerbeier

Ressourcen Mehrlinge Stillen / Erfahrungsberichte

Drei Kinder gleichzeitig stillen – geht doch



Suche...

Einfach Stillen
Video-Online-Kurs

<https://www.stillkinder.de/>

Ressourcen Verband



FAMILIE



FACHDISZIPLINEN



PROJEKTE



ENGAGEMENT



MEDIATHEK



SCHNELLEINSTIEG

FAMILIEN

HOTLINE

MITGLIED WERDEN



Infos zum Thema Frühgeburt für geflüchtete Familien aus der Ukraine!

<https://www.fruehgeborene.de/index.htm>

Ressourcen Broschüre

- Broschüre vom Bundesverband „Das frühgeborene Kind e.V.“
<https://www.fruehgeborene.de/index.htm>



Ressourcen Geschwister



FAMILIE

FACHDISZIPLINEN

PROJEKTE

ENGAGEMENT

MEDIATHEK



Tiger Tassilo erklärt die Frühchen-Welt

STARTSEITE

PROJEKTE



App "Hallo Frühchen"



Die App „Hallo Frühchen“ wurde vorrangig für Kinder im Vorschulalter konzipiert. Sie trägt dazu bei, dass Geschwister ein besseres Verständnis für die besondere Anfangssituation entwickeln können. Auch ehemals zu früh geborenen Kindern selbst kann die App erklären, welche besondere Reise bereits hinter ihnen liegt. Stellvertretend für das eigene Erleben der Geschwister wird die Geschichte von Kindergartenkind Amelie erzählt. Auch ihr kleiner Bruder Ben kommt früher als geplant zur Welt. Begleitet wird sie durch die anfangs turbulente Zeit von ihrem Stofftiger Tassilo.

<https://www.fruehgeborene.de/projekte/app-hallo-fruehchen.htm>

Ressourcen Erwachsene Frühgeborene Austausch

Erwachsene Frühgeborene



Dass der vorzeitige Start ins Leben zum Teil auch langfristige Belastungen mit sich bringen kann, belegen diverse Studien, die sich mit den Folgen von Frühgeburtlichkeit befassen. Werden ehemals zu früh geborene Kinder in den ersten Lebensjahren noch vergleichsweise aufmerksam von Mediziner:innen und Therapeut:innen begleitet, so verliert sich diese Aufmerksamkeit mit zunehmendem Alter der Kinder.

Im jungen Erwachsenenalter erleben viele Betroffene dann eine Versorgungslücke. Der vertraute Kinderarzt ist nach jahrzehntelanger Betreuung nun nicht mehr zuständig und Erwachsenenmediziner kennen sich in der Regel nicht mit den Langzeitfolgen von einer zu frühen Geburt aus. Damit fehlt es bisher an passgenauen Hilfs- und Versorgungsangeboten, die auf diese besondere Zielgruppe zugeschnitten sind.

Der Arbeitskreis "Erwachsene Frühgeborene"

Der Arbeitskreis Erwachsene Frühgeborene ist ein loser Zusammenschluss erwachsener Personen, die einstmals zu früh geboren wurden und sich mit ihren diesbezüglichen Fragen an unseren Verband gewandt haben.

Diesem Personenkreis bietet unser Verband regelmäßig stattfindende Online-Treffen an. Im geschützten Rahmen findet ein vertrauensvoller Austausch zu den verschiedensten Herausforderungen in Alltag und Beruf, im Familien-, Kollegen- und Freundeskreis statt. Daraus konnte bereits eine hilfreiche Wissenssammlung für alle Betroffenen entstehen. Diese ist den Teilnehmenden des Arbeitskreises im passwortgeschützten Infoboard zugänglich und wird von einem ehrenamtlichen Redaktionssteam stets aktuell gehalten.

MEHR INFOS

Der Arbeitskreis "Erwachsene Frühgeborene" entstand auf Initiative des Bundesverbandes "Das Frühgeborene Kind" e.V. im Juli 2018. Die Mitwirkenden sind alle selbst betroffen. Sie tauschen sich derzeit alle 2 Monate über eine Online-Plattform aus. Ergänzt wird das Gesprächsangebot durch einen von den Betroffenen erarbeiteten Informationspool zu wissenschaftlichen Studien und sozialrechtlichen Hilfen sowie den Austausch über einen Messenger-Chat (Aufnahme nach erster Teilnahme an Online-Treffen).

<https://www.fruehgeborene.de/familie/erwachsene-fruehgeborene.htm>

Ressourcen Broschüre Ernährungsprobleme FG



2017-4 Ernährungsprobleme

Die vierte Ausgabe 2017 unseres Verbandsmagazins setzt sich mit Ernährungsproblemen bei ehemals zu früh oder krank geborenen Kindern auseinander. Die Umstände einer zu frühen Geburt bedingen nicht selten schwierige Still- und Füttersituationen. Der Anspruch nach ausreichend Nährstoffen, Kalorien und "Nachholwachstum" bei den Kindern setzt Maßstäbe, die erfüllt werden sollen, aber oft nicht erreicht werden können. Was das für Eltern bedeutet und wie dieser Problematik begegnet werden könnte, ist Schwerpunktthema dieser Ausgabe.

Artikelnummer: VZ 2017-4

Gewicht: 145 g

Sofort verfügbar, Lieferzeit: 3-4 Tage

0,00 €

Preise inkl. MwSt. zzgl. Versandkosten

<https://shop.fruehgeborene.de/verbandsmagazin/index.htm>

Ressourcen Broschüre Ernährungsprobleme FG

Umfrage-Ergebnisse: Ernährungsprobleme bei zu früh geborenen Kindern



Diese **Eltern-Umfrage** entstand in Vorbereitung auf das Schwerpunktthema "Ernährungsprobleme bei Frühgeborenen" in einer der Ausgaben unseres Verbandsmagazins. Mit Veröffentlichung der Ergebnisse möchte unser Verband die Herausforderungen von Frühchenfamilien sichtbar machen, die oftmals lange Zeit mit der kindlichen Nahrungsaufnahme einhergehen.

Die publizierten Ergebnisse können kostenfrei heruntergeladen oder gegen eine Schutzgebühr von € 2,00 zzgl. Versandkostenpauschale in unserem Webshop bestellt werden.

<https://www.fruehgeborene.de/fachdisziplinen/publikationen.htm#umfrage-ergebnisse-ernaehrungsprobleme-bei-zu-frueh-geborenen-kindern>

Ressourcen Fütterstörungen (Markus Wilken)



1. Auflage, 2022

Frühkindliche Nahrungsverweigerung

07. April 2022

Markus Wilken

Frühkindliche Nahrungsverweigerung
Thomas Harms im Gespräch mit Dr. Markus Wilken

▶ Episode abspielen 57:48

podigee

Abonnieren Teilen

<https://global-empathy.podigee.io/3-markus-wilken>

Ressourcen Broschüre



Ausbildungszentrum
Laktation und Stillen
Frühe Kindheit und Familie



Das Leben mit frühgeborenen Babys

Entwicklungsfördernde Neonatalbegleitung

www.stillen.de/neonatalbegleitung

<https://www.stillen.de/wp-content/uploads/2021/06/Das-Leben-mit-fruehgeborenen-Babys.pdf>

Ressourcen Bücher, Broschüre



2. Auflage, 2022



EFCNI european foundation for the care of newborn infants



2. Auflage, 2017

https://www.efcni.org/wp-content/uploads/2023/04/EFCNI_Stillbroschüre_2.Edition_DE_web.pdf

Ressourcen Videos

- <https://globalhealthmedia.org/videos/breastfeeding-your-small-baby-for-mothers/?portfolioID=5623> Video global health media



- <https://www.youtube.com/watch?v=Ps53CbdHxms> Video Stillförderung Schweiz



Ressourcen europäische Stiftung EFCNI



ABOUT US ▾ ACTIVITIES ▾ HEALTH TOPICS ▾ NETWORK ▾ SUPPORTERS ▾ DONATE ▾

For the best start in life

The European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI) is the first pan-European organisation and network to represent the interests of preterm and newborn infants and their families.

We bring together parents, healthcare experts from different disciplines, and scientists with the common goal of improving long-term health of preterm and newborn children. Our vision is to ensure the best start in life for every baby.

With our activities we want to reduce preterm birth rates, ensure the best possible treatment, care, and support and to improve the long-term health of preterm infants and newborns with illnesses.



World Prematurity Day on 17 November is one of the most important days in the year to raise awareness of the challenges and burden of preterm birth globally. Meanwhile, countless individuals and organisations from more than 100 countries join forces with activities, special events and commit to action to help address preterm birth and improve the situation of preterm babies and their families.

[View more](#)

<https://www.efcni.org/>

Ressourcen Factsheet EFCNI



Stillen von Frühgeborenen

Zu früh geboren

Eine Schwangerschaft dauert zwischen 37 und 42 Wochen. Als Frühgeburt gilt die Geburt eines Kindes vor der vollendeten 37. Schwangerschaftswoche. Weltweit wird mehr als jedes zehnte Kind zu früh geboren.

Den Nährstoffbedarf decken – eine Herausforderung für frühgeborene Kinder

Im letzten Drittel der Schwangerschaft bereiten sich die Kinder auf das Leben außerhalb des Mutterleibes vor: Ihre Organe reifen, sie nehmen an Gewicht zu und speichern jetzt wichtige Nährstoffe. Frühgeborenen Kindern fehlen diese letzten Wochen im Mutterleib zum Reifen und Wachsen. Deswegen haben sie nach ihrer Geburt einen höheren Nährstoffbedarf als termingeborene Kinder.

Je früher ein Kind zur Welt kommt, desto unreifer sind seine Organe. Zu früh geborene Kinder benötigen insgesamt mehr Energie, Eiweiße, Vitamine und Mineralstoffe, um ihr Wachstum aufholen und ihren Nährstoffbedarf decken zu können.

Das Verdauungssystem frühgeborener Kinder ist noch sehr unreif und die Darmflora ist noch nicht voll entwickelt. Funktionen wie die Darmbewegung, die Absonderung von schützenden und verdauungsfördernden Substanzen sowie die Nahrungsaufnahme und -verdauung sind noch nicht ausgereift.

Das Gehirn eines Frühgeborenen ist ebenfalls noch sehr unreif, da ein wesentlicher Teil der Gehirnentwicklung im letzten Drittel der Schwangerschaft stattfindet.

Je nachdem, in welcher Schwangerschaftswoche ein Frühgeborenes zur Welt kommt, hat die Übertragung von Antikörpern von der Mutter auf das Kind durch die Plazenta noch nicht stattgefunden. Das Immunsystem von Frühgeborenen Kindern ist noch nicht voll ausgereift und die Kinder können sich noch nicht so gut gegen Infektionen wehren.

Anfangs kann das Stillen für Mütter von Frühgeborenen schwierig sein, da die Kinder in der Regel direkt nach der Geburt zu schwach sind, um selbst an der Brust zu trinken. Es gibt jedoch Alternativen, diesen Kindern Nahrung zuzuführen. Das Ausstreichen der Muttermilch mit der Hand oder das Abpumpen mithilfe einer elektrischen Pumpe ist oftmals die beste Lösung, bis das Kind eigenständig trinken kann. Häufiges Ausstreichen oder Abpumpen kurz nach der Geburt kann dabei die Milchmenge erhöhen.

Frühgeborene, die vor dem letzten Drittel der Schwangerschaft geboren werden, fehlt die wichtige Zeit im Mutterleib, in der die Kinder wachsen, Nährstoffe speichern und Abwehrstoffe von ihrer Mutter übertragen bekommen.

EFCNI Europäische Foundation for the care of newborn children

www.efcni.org

https://www.efcni.org/wp-content/uploads/2020/02/2020_02_19_Factsheet_BreastfeedingOfPretermBabies_deutsch_3rd-edition_Web.pdf

Ressourcen Newsletter EFCNI



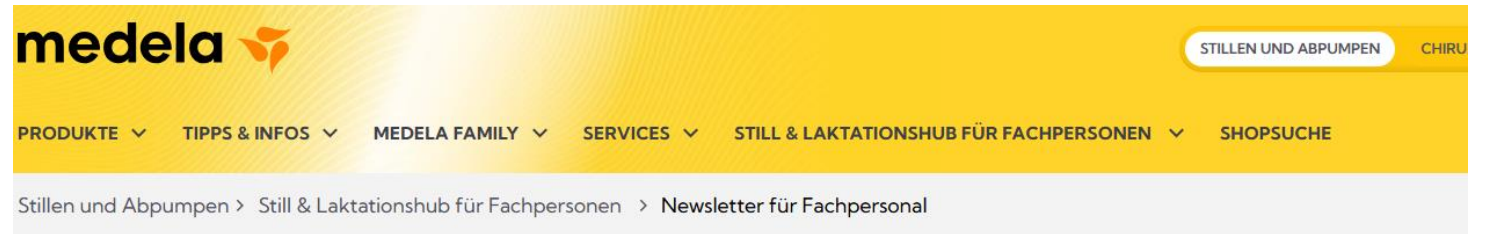
Newsletter

The EFCNI e-mail newsletter contains news and updates on EFCNI activities and campaigns, scientific news, reports from our network, and updates on our project “European Standards of Care for Newborn Health”. Just fill in the form below and confirm your registration in the e-mail you will receive from us.

The EFCNI newsletter is published on a **monthly** basis, and you can unsubscribe at any time by clicking on the unsubscribe link at the bottom of the e-mail newsletter.

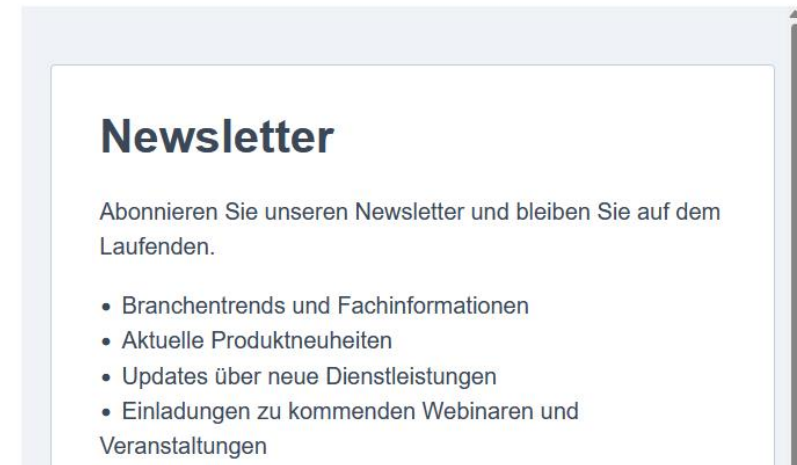
<https://www.efcni.org/newsletter/>

Ressourcen Newsletter



Newsletter für Fachpersonal

Abonnieren Sie unseren Newsletter, der speziell für Stillexperten zusammengestellt wird. Erhalten Sie die aktuellsten Infos und Neuheiten in Ihre Mailbox.



<https://www.medela.com/de-ch/stillen-und-abpumpen/still-und-laktationshub/newsletter-anmeldung>

Ressourcen Medela Webinare

20.11.2024 von 16 – 17.30 Uhr Mehr Muttermilch auf der neonatologischen Intensivstation – JA, aber wie?

Thomas Kühn – Bonding und Bindung für das Stillen, wie kann man den Wandel innerhalb der neonatologischen Teams vorantreiben?

Prof Matthias Keller – Strategien, um Evidenzen in die klinische Praxis umzusetzen.
Melden Sie sich bitte [hier](#) an.

<https://www.medela.com/de-de/stillen-und-abpumpen/still-und-laktationshub/fortbildungen-fur-fachpersonal/webinars/live-webinare-und-aufzeichnungen>

Ressourcen Newsletter EISL



Sollte der Newsletter nicht korrekt dargestellt werden, klicken Sie bitte hier!



EISL-Newsletter Stillen & Laktation Juli 2024

Wir wünschen Ihnen einen erholsamen Sommer! Das EISL-Newsletter-Team geht in die Sommerpause und ist Ende September wieder für Sie da – bis dahin arbeiten wir am neuen EISL-Jahresprogramm 2025/2026. Seien Sie gespannt auf unsere neuen Angebote!

<https://www.stillen-institut.com/de/newsletter-anmeldung.html>

Ressourcen Newsletter Stillförderung Schweiz

Newsletter

Viermal jährlich informieren wir Sie mit unserem Newsletter über Aktuelles zum Thema Stillen und über Aktivitäten von Stillförderung Schweiz.

Möchten Sie den Newsletter abonnieren? Schreiben Sie uns ein Mail an contact@stillfoerderung.ch

https://www.stillfoerderung.ch/logicio/pmws/stillen_newsletter_de.html

Ressourcen Newsletter Ausbildungszentrum Stillen & Laktation



Ausbildungszentrum
Laktation und Stillen
Frühe Kindheit und Familie

Über uns ▼

Fortbildungen ▼

Neonatalbegleitung ▼

Service ▼

Für Eltern ▼

<https://www.stillen.de/>

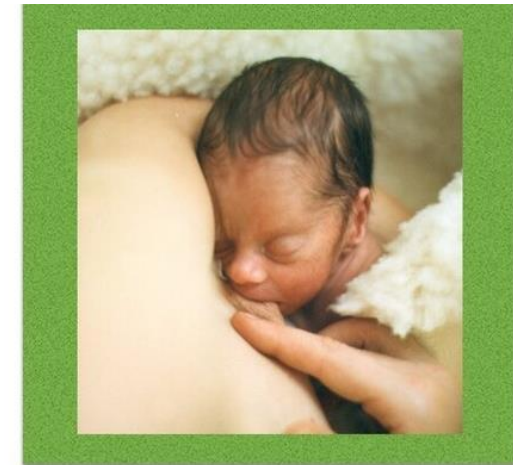
Ressourcen Newsletter Cochrane

The screenshot shows the Cochrane Community website. At the top left is the Cochrane logo and the tagline "Trusted evidence. Informed decisions. Better health." To the right is a search bar. Below the header is a navigation menu with items: "Review development", "Organizational info", "Help", and "News and events". The main content area is titled "Newsletters" and includes the text "Get your weekly or monthly dose of Cochrane news straight to your inbox!". On the left is a sidebar menu with items: "News", "Blogs", "Events", "Prizes and awards", "Newsletters" (highlighted), "Cochrane Methods Network Newsletter", "Consumer Network Newsletter", "Core Staff Digest", "Translations Digest", and "Submit a news article/blogpost". The main content area displays four newsletter cards: "Cochrane Methods Network Newsletter" (with a photo of people working at a laptop), "Consumer Network Newsletter" (with a photo of people at a table), "Core Staff Digest" (with a photo of people clapping), and "Translations Digest" (with a photo of a globe).

<https://community.cochrane.org/news/newsletters>

Ressourcen Dokumentation

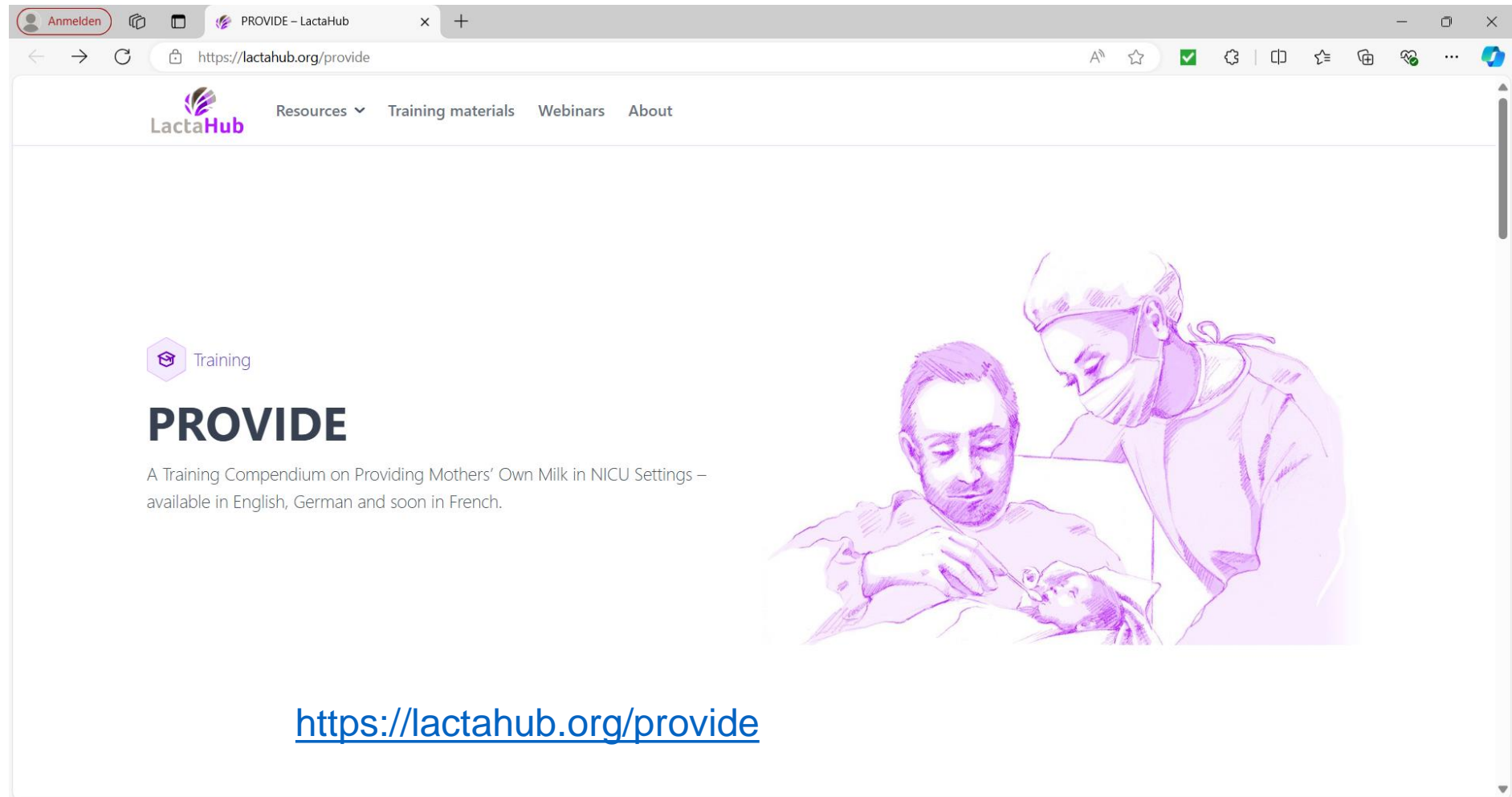
- [STILLDOK-Premie Gewichts- und Stilldokumentation für Frühgeborene — Márta Guóth-Gumberger \(stillunterstuetzung.de\)](https://www.stillunterstuetzung.de)



STILLDOK-Premie
Programm für
Gewichts- und Stilldokumentation
für Frühgeborene
Márta Guóth-Gumberger
www.stillunterstuetzung.de

STILLDOK-Premie zeichnet die Gewichtskurve ab Geburt bis 3 Jahre für das korrigierte UND das tatsächliche Alter. Einzugeben ist die Schwangerschaftswoche bei Geburt, das Geschlecht, sowie jeweils aktuell Datum und Gewicht.

Ressourcen Schulungskompodium lactahub



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://lactahub.org/provide>. The page features the LactaHub logo and navigation links for Resources, Training materials, Webinars, and About. A 'Training' icon is visible, followed by the heading 'PROVIDE' and a description: 'A Training Compendium on Providing Mothers' Own Milk in NICU Settings – available in English, German and soon in French.' An illustration depicts a healthcare professional in a mask and cap assisting a man in holding a baby. At the bottom, the URL <https://lactahub.org/provide> is repeated.

Ressourcen Schulungskompodium lactahub

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://lactahub.org/provide-schulungskompodium>. The page has a navigation menu on the left with the following items: Übersicht, Themenbereiche, Ergänzende Information, Benutzergruppen, Impressum, and Haftungsausschluss. The main content area is titled 'Themenbereiche' and contains the text: 'Entdecken Sie Lehrvideos und Merkblätter über das Stillen und die Versorgung mit Muttermilch auf der Neugeborenenintensivstation:'. Below this text is a list of seven topics, each in a light blue box with a dropdown arrow on the right:

1. WICHTIGKEIT VON MUTTERMILCH FÜR FRÜHGEBORENE
2. LEBENSWEISE UND GESUNDHEITSFragen
3. VERSORGUNG VON FRÜHGEBORENEN
4. ABPUMPEN
5. STILLEN VON FRÜHGEBORENEN
6. BRUSTPFLEGE
7. EINBINDUNG VON BEZUGSPERONEN

At the bottom left of the screenshot, the URL <https://lactahub.org/provide> is written in blue text.

Ressourcen Broschüre



Mein Konto Merkliste Anmelden



Suchen nach



Aktionen Bücher Stillzubehör Tragen Still- und Babykissen Kleidung Freude schenken Über uns

Geborgenheit, Liebe und Muttermilch

★ Produkt jetzt als Erster bewerten

ab CHF 3.50

Preis incl. MwSt, zzgl. Versand

Verfügbare Versandmethoden: Standardzustellung, Selbstabholung an GV / HFT, Standardzustellung Export, Standardzustellung Export Grosskunden, Priority

✉ Weiterempfehlen

🔍 Frage stellen



Geborgenheit, Liebe und Muttermilch

Die Stillzeit ist ein von Natur gegebenes und wichtiges Element der ersten Lebensjahre eines Kindes.

<https://stillshop.ch/Geborgenheit-Liebe-und-Muttermilch>

Ressourcen Neo Scan



<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/journal/10.1055/s-00023625>

Ressourcen Stilllexikon online



STILL-LEXIKON Infoportal rund ums Stillen

Home Finden Sie Unterstützung rund ums Stillen! Infos für Fachkräfte ▾

Unterstützungsangebote – Who is who in der Stillförderung ▾ Stillhindernisse ▾ Der Stillbeginn ▾ Stillen und Schlafen ▾ Alltag mit dem gestillten Baby ▾

Gesundheit von Mutter und Kind ▾ Häufige Stillprobleme ▾ **Besondere Stillsituationen ▾** Beikost und Abstillen ▾ Länger stillen ▾

Muttermilchernährung und Stillen von Frühgeborenen

Die folgende Artikelreihe über Muttermilchernährung und Stillen von Frühgeborenen wendet sich an betroffene (werdende) Mütter: An Schwangere, die wegen drohender Frühgeburt zu Hause oder in der Klinik verweilen und an Mütter, die ihr Baby (oft unerwartet) zu früh bekommen haben und nun eine Anleitung brauchen, wie sie die großen Herausforderungen ihrer Situation meistern können, wie sie ihre Milchbildung aufbauen und wie sie später zum Stillen übergehen können.



Thea Juppe-Schütz



Katja Biemath-

Autorinnen und Mitwirkende:

Thea Juppe-Schütz, Fachkinderkrankenschwester für Anästhesie und Intensivmedizin, Still- und Laktationsberaterin IBCLC seit 1998, über 10 Jahre Stillbeauftragte einer zertifizierten BFHI-Geburtsklinik in einem Perinatalzentrum Level 1, seit 2004 Gutachterin der WHO/

Finden Sie Unterstützung rund ums Stillen!



Kopieren nicht möglich: Text und Bilder sind urheberrechtlich geschützt.

- Stillberaterinnen >>
- Stillgruppen >>

<https://www.still-lexikon.de/fruehgeborene/>

Ressourcen Stillpositionen frühgeborene Kinder

Stillpositionen für Frühgeborene

www.stillen.de/publikationen



Ausbildungszentrum
Laktation und Stillen
Frühe Kindheit und Familie

Große Str. 16, 37619 Bodenwerder



Haut an Haut "kängu-ruhen"



Früchenhaltung



Rückenhaltung



Zwillinge im Rückenhaltung gleichzeitig stillen



Hohe Rückenhaltung, aufrechte Haltung erleichtert die Koordination von Atmen, Saugen und Schlucken

© Ausbildungszentrum Laktation und Stillen GbR 01.2021

Achten Sie darauf, bequem und entspannt zu liegen/sitzen. Eine weit geschnittene, weiche, leichte Jacke ermöglicht Ihnen, das Baby und sich selbst etwas zu bedecken, nachdem Sie es sich zusammen bequem gemacht haben. Ihr Arm, der Ihr Baby hält oder Ihr Baby selbst müssen mit einem festen Polster gut gestützt sein, um es während der voraussichtlich längeren Stillzeit immer gut mit dem Mund auf Höhe der Brustwarze halten zu können. Ihr Baby stillt am bequemsten, wenn es in der natürlichen Beugehaltung ist. Helfen Sie ihm, Arme und Beine angebeugt nach vorne zu bringen. Ohr, Schulter und Hüfte sollen auf einer Linie sein. Stabilisieren Sie Ihr Baby, indem Sie den Handballen zwischen seine Schulter-blätter legen und Ihre Finger stützen den Kopf. Man-che Babys möchten sich erst vom Umlagern erholen und etwas känguruhen, bevor sie anfangen zu stillen.

Erleichterung des Schluckens durch aufrechte Haltung



Hoppe Reiter Sitz



Hoppe Reiter Sitz über Mutters Schulter gesehen

Unterstützung der Nahrungsaufnahme



Brustkompression

Wenn das Baby aufhört aktiv zu trinken, pressen Sie die Brust vorsichtig rhythmisch zusammen, um den Milchfluss zu unterstützen. Machen Sie immer wieder Pausen, um dem Baby die Atmung zu ermöglichen. Diese Methode kann Ihnen möglicherweise das Pumpen ersparen.



Sondieren während des Anlegens



Zufüttern an der Brust



© Ausbildungszentrum Laktation und Stillen GbR 01.2021



Ausbildungszentrum
Laktation und Stillen
Frühe Kindheit und Familie

Große Str. 16, 37619 Bodenwerder

<https://www.stillen.de/wp-content/uploads/2016/11/Stillpositionen-neo.pdf>

Ressourcen Journal



https://www.elacta-magazine.eu/Laktation_und_Stillen_DE

Ressourcen Podcast

Podcasts:



<http://weltderkleinenwunder.de/>

Ressourcen Podcast

Stilleben: Frühchen stillen - Zu früh Muttermilch geben, gibt's nicht

05. Dezember 2021



Stilleben: Frühchen stillen - Zu früh Muttermilch geben, gibt's nicht

▶ Episode abspielen 39:54

podigee

Abonnieren Teilen

<https://stillebenpodcast.podigee.io/9-neue-episode>

Ressourcen Podcast



FRÜHSTART

Startseite

Alle Episoden

Abonnieren

frühSTART

frühSTART - Der Neo-Podcast für besondere Eltern

Der Podcast der Neonatologie Salzburg richtet sich an alle Eltern von Frühgeborenen und kranken Neugeborenen. Dreißig Minuten Wissen rund um das Stillen, um die Versorgung daheim, um Nachsorge und Entwicklungskontrollen. Thematisiert werden neben dem Fokus auf die Entlassung aus dem Krankenhaus, auch Untersuchungen und Therapien sowie mehr oder weniger schwerwiegende Komplikationen oder nicht so schöne Situationen an der Station; alles eingebettet in das zentrale Anliegen einer entwicklungsfördernden Betreuung dieser Kinder. Zu Wort kommen Still- und Lactationsberaterinnen, neonatologische Pflegekräfte, Case and Care Managerinnen, Neonatologinnen und viele weitere Spezialistinnen. Ihr Fachwissen hilft gegen Unsicherheiten und Fehlinformation. *****

***** Der Podcast dient ausschließlich der neutralen Information, Fortbildung und Unterhaltung. Er ersetzt nicht die fachliche Beratung durch einen Arzt oder Apotheker und darf nicht als



<https://fruehstart.podigee.io/>

Ressourcen Podcast

Unexpected Beginnings: The Neonatal Unit Series 2 Trailer



Listen on



Episode notes

In 2021 we created Unexpected Beginnings - the neonatal unit podcast. It was a world first that gave an insight into neonatal life from the perspective of the people who matter the most to the patients – their parents.

Now thanks to funding from Leeds Hospitals Charity and the support of Leeds Teaching Hospitals NHS Trust we're back with a brand new season. It's hosted by Caroline Verdon and Kerry McCarthy who've both had babies on the neonatal unit and have first hand experience of some of the highs and lows that parents can experience.

In this series we're going to be looking more deeply at everything from mental health to common conditions that some neonatal babies can have. Through listening to other parents experiences and speaking to doctors, surgeons, mental health workers and everyone in-between, this podcast aims to make you feel less alone and more supported, signposting you to help and information

[Series 2 Trailer - Unexpected Beginnings: The Neonatal Unit | Podfollow](#)

Ressourcen Podcast

The screenshot shows the Spotify interface for the 'Global Empathy' podcast. At the top, there are navigation arrows and the podcast title 'Global Empathy'. Below this, the section 'Alle Folgen' (All Episodes) is displayed. Three episodes are listed, each with a cover image, a title, a description, and a duration. The first episode is 'Hormone der Bindung' by Nicole Strüber, released on August 24th, with a duration of 1 hour and 10 minutes. The second episode is 'Geburt und Bindung – Bausteine einer neuen Geburtskultur' by Sven Hildebrandt, released on August 19th, with a duration of 1 hour and 7 minutes. The third episode is 'Es ist vorbei – Geburtstraumata verarbeiten' by Tanja Sahib, with a duration of 1 hour and 7 minutes. Each episode entry includes a play button icon, a share icon, a plus icon, and a three-dot menu icon.

< > **Global Empathy**

Alle Folgen

Nicole Strüber
Global Empathy
Hormone der Bindung
Global Empathy
Welche Rolle spielen Hormone in der Entwicklung einer gelingenden Eltern – Kind – Bindung? Welche Botenstoffe erzeugen in uns das Gefühl von Geborgenheit und...
24. Aug. • 1 Std. 10 Min.

Sven Hildebrandt
Global Empathy
Geburt und Bindung – Bausteine einer neuen Geburtskultur
Global Empathy
Warum stehen immer mehr Frauen auf und erheben ihre Stimme gegen den acht- und würdelosen Umgang, den sie in Geburtskliniken erfahren haben? Was läuft hier schi...
19. Aug. • 1 Std. 7 Min.

Tanja Sahib
Global Empathy
Es ist vorbei – Geburtstraumata verarbeiten
Global Empathy
Wann wird eine Geburt zu einem überwältigenden und verletzenden Ereignis? Was sind die Gründe für ein Geburtstrauma? Und können wir erkennen, dass die...

[Global Empathy | Podcast on Spotify](#)

Ressource Online FB 23.09.2024 !

Online-Weiterbildung

Das soziale Gehirn

Neurobiologische Grundlagen der Synchronität und Eltern-Kind-Bindung

Mit Dr. Nicole Strüber (Bremen)

Montag, den 23. September 2024

Online // 18:00 – 21:00 Uhr // 75 €

Im Rahmen unserer Online-Weiterbildung freue ich mich im September Dr. Nicole Strüber als Referentin und als Autorin von dem gleichnamigen Buch „Das soziale Gehirn“ zu begrüßen.

Was passiert im Gehirn, wenn sich Eltern einführend und regulierend auf die kindlichen Bedürfnisse und Gefühle einlassen? Welche Hormone sind beteiligt, wenn Eltern die Gefühle ihrer Kinder spiegeln, diese trösten und zärtlich berühren? Warum sind Stoffe wie Oxytocin für die frühe Bindungsentwicklung und Synchronisation von Eltern und Kind so überaus wichtig? Und inwieweit verändern sich die Funktionen unsers Gehirns langfristig, wenn Kinder in einer Welt von Beziehungsunsicherheit und Deprivation aufwachsen und immer wieder hohe Konzentrationen des Stresshormons Cortisols ausschütten?



Die Neurobiologin Dr. Nicole Strüber aus Bremen beschäftigt sich seit vielen Jahren mit der Frage, wie sichere und belastende Erfahrungen rund um Schwangerschaft und erster Lebenszeit die Entwicklung des kindlichen Gehirns prägen. In dieser Online-Veranstaltung wird sie uns in die spannende Welt der Neurobiologie der Bindung einführen.

Anmeldung und Information unter
www.zeppbremen.de

[Online-Zusatzangebote / ZePP – Zentrum für Primäre Prävention und Körperpsychotherapie \(zeppbremen.de\)](http://www.zeppbremen.de)