

Informează-te doar din surse verificate și sigure!

C**VID-19**

**ORGANIZAȚIA MONDIALĂ A SĂNĂȚĂȚII:
ALĂPTAREA PE TIMPUL PANDEMIEI DE
COVID-19 – ÎNTREBĂRI FRECVENTE**



Acest material apare în cadrul Proiectului "Asigurarea informării corecte și combaterea dezinformării în pandemia COVID-19", implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Informațiile prezentate în acest material nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

Organizația Mondială a Sănătății: ALĂPTAREA PE TIMPUL PANDEMIEI DE COVID-19 – întrebări frecvente

COVID-19 poate fi transmis prin alăptare?

Nu există până la moment dovezi cum că COVID-19 activ se poate transmite prin laptele matern sau în timpul alăptării. Nu avem deci niciun motiv de refuz sau încetare a alăptării copilului.

Femeile din zonele defavorizate prin COVID-19 pot să-și alăpteze copiii?

Da. Indiferent de mediul socio-economic, alăptarea crește indicii de supraviețuire și oferă beneficii pe termen lung pentru buna stare de sănătate și dezvoltare a nou-născuților și bebelușilor. Alăptarea se reflectă pozitiv și asupra sănătății materne.

Se recomandă, ca și până acum, practicarea contactului piele la piele (skin-to-skin) între mamă și copil după naștere și inițierea alăptării, chiar dacă mama este suspectă de COVID-19 sau are o infecție confirmată de coronavirus?

Da. Contactul prelungit piele la piele imediat după naștere, inclusiv îngrijirea în maniera mamei cangur, normalizează temperatura corporală a nou-născutului și se asociază cu rate mai mari de supraviețuire a acestuia. Plasarea nou-născutului în imediată apropiere de mama sa stimulează lactația și inițierea timpurie a alăptării, care de asemenea scade mortalitatea neonatală.

Beneficiile contactului piele la piele și cele ale alăptării la sân sunt mult mai importante comparativ cu riscul potențial de transmitere sau de îmbolnăvire prin COVID-19.

Femeile cu suspiciune de COVID-19 sau cu infecție confirmată de coronavirus pot alăpta?

Da. Femeile suspecte de COVID-19 sau cu infecție confirmată de coronavirus pot alăpta, dacă își doresc acest lucru și dacă respectă următoarele:

- spălarea frecventă pe mâini cu apă și săpun sau cu un dezinfectant pentru mâini pe bază de alcool, mai ales înainte de a atinge copilul;
- purtarea unei măști medicale înainte de orice contact cu bebelușul, inclusiv în timpul alăptării;
- folosirea unui șervețel de unică folosință atunci când strănutați sau tușiți. După care acesta este aruncat și mâinile trebuie spălate din nou;
- spălarea și dezinfectarea regulată a suprafețelor atinse de mama copilului.

Este important să schimbați măștile medicale de îndată ce s-au umezit și să le aruncați imediat. Nu atingeți fața măștii și nu refolosiți masca.

O mamă este suspectă de COVID-19 sau are infecție confirmată de coronavirus, dar nu are o mască medicală, poate alăpta?

Da, pentru că, indiferent de pericole, aplicarea la sân reduce incontestabil mortalitatea printre nou-născuți și sugari și are multe efecte pozitive și pe termen lung asupra sănătății și dezvoltării cerebrale a copilului.

Mamelor cu simptome COVID-19 li se recomandă să poarte o mască medicală, dar și când acest lucru nu este posibil, alăptarea ar trebui să continue, mama urmând să respecte cu strictețe celelalte reguli pentru prevenirea infecțiilor, cum ar fi spălarea pe mâini, dezinfectarea suprafețelor și acoperirea gurii și nasului atunci când strănută sau tușește cu o batistă de unică folosință.

Eficacitatea sau siguranța măștilor nemedicale (de exemplu, măștile de casă confecționate din stofă sau alte materiale) nu au fost încă studiate. În prezent este imposibil să se facă recomandări categorice pentru utilitatea acestor măști.

Sunt suspectă de COVID-19 sau sunt confirmată cu infecție de coronavirus și mă simt prea rău pentru a alăpta. Ce ar trebui să fac?

Dacă din cauza COVID-19 sau a altor complicații vă simțiți prea rău pentru a alăpta, ar trebui să cereți ajutor pentru a stabili un program sigur, convenabil și acceptabil de a asigura bebelușul dvs. cu lapte matern. Pentru aceasta puteți folosi laptele stors expres din sân sau să apelați la lapte matern donator.

Dacă nu puteți face nici una nici alta, puteți lua în calcul serviciile unei doici (o altă femeie care alăptează) sau alimentați-vă copilul cu formule de lapte artificial, dacă acestea sunt accesibile, sunt preparate corect, respectând rigorile igienice.

Am fost bolnavă fiind suspectă de COVID-19 sau am suportat o infecție confirmată de coronavirus și nu am putut alăpta. Când pot relua alăptarea?

Puteți relua alăptarea imediat ce vă simțiți suficient de bine. Nu există un interval specific de timp în care mamele cu suspiciune de COVID-19 sau cu infecție confirmată de coronavirus să se abțină de la alăptare. La moment nu se cunosc efectele alăptării asupra evoluției clinice a bolii COVID-19 la mamă. Furnizorul dvs. de asistență medicală sau consilierul pentru alăptare sunt obligați să vă ajute să reluați alăptarea.

Sunt suspectă de infecție cu COVID-19 sau am confirmată această boală: nu ar fi mai sigur să-mi hrănesc copilul cu lapte artificial?

Nu. Alimentarea nou-născuților și a copiilor mici cu lapte artificial este întotdeauna asociată cu o serie de riscuri, indiferent de respectarea celorlalte condiții. Nivelul de risc asociat alimentației artificiale crește multiplu atunci când în familia sau la domiciliul mamei și copilului există condiții nefavorabile cum ar fi accesul limitat la îngrijiri de sănătate pentru cazul de boală a copilului, disponibilitatea limitată a apei potabile curate sau lipsa accesului garantat la amestecuri de lapte la preț accesibil.

Beneficiile multiple ale alăptării depășesc cu mult riscul potențial de a contracta COVID-19 sau de a dezvolta o boală asociată acestei infecții.

Sursa:

<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-breastfeeding>

