

AMMATTITAITOA IMETYKSEN TUKEMISEEN – seminaari 16.3.2017

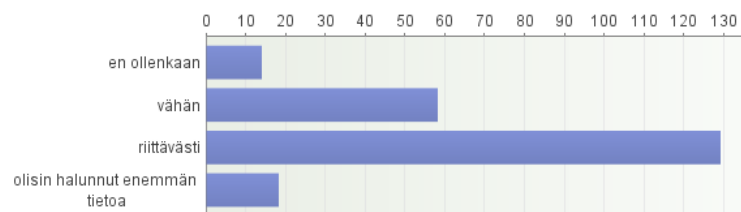
Ylihoitaja Tarja Mietola-Koivisto



[Pääset vastaamaan kyselyyn tästä linkistä](http://www.ksshp.fi/imetyskysely) tai osoitteessa
www.ksshp.fi/imetyskysely

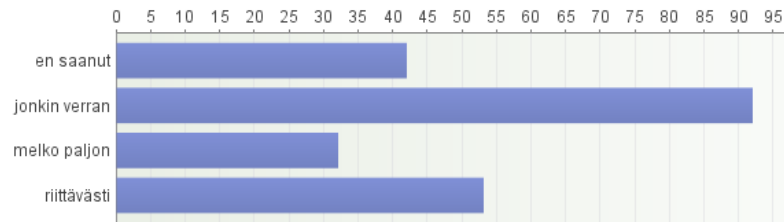
2. Saitko tietoa imetyksestä ja sen eduista raskausaikana?

Vastaajien määrä: 219



7. Saitko imetysohjausta sairaalassa ennen kotiutumista?

Vastaajien määrä: 219



ksshp
Keski-Suomen sairaanhoitopiiri

Ensisynnyttäjä-äidin palaute 1:

- Imetyksestä sai aika hyvin tietoa sairaalasta annetusta oppaasta. On tärkeää, että tulevaisuudessakin sairaalasta saa oppaita vauvan hoitoon, koska netissä on tarjolla hyvin paljon tietoa ja paljon väärääkin tietoa.
- Myös tutkimustieto muuttuu ajan kanssa, joten on tärkeää tarjota oikeaa tietoa myös uudelleen synnyttäjille. Ensimmäiset päivät vastasyntyneen kanssa olivat myös niin uutuuden sumussa menneitä päiviä, että oli tärkeää että tarjolla oli oikeaa tietoa imetyksestä helppossa oppaassa.
- Toivoin kuitenkin myös henkilökohtaista ohjausta imetykseen esikoiseni kanssa. Sain ohjausta, kun osasin sitä kysyä.
- Mielestäni on tärkeää kannustaa tulevia äitejä ja jo synnyttäneitä äitejä imetykseen, koska siitä saatavat hyödyt ovat niin valtavia.
- Onneksi tuntuu, että imetysasia on tärkeä monille eri tahoille - toivottavasti niin tulevaisuudessakin.



Ensisynnyttäjä-äidin palaute 2:

- Osastolla ei neuvottu imetyksen kanssa lainkaan, kaikki tieto mitä minulla on, on tullut neuvolan perhevalmennuksen kautta, jossa oli imetystukiryhmän edustaja kertomassa imetyksestä, tai sitten muuta kautta kuten kirjallisuudesta, ystäviltä ja perheenjäseniltä ja internetistä.
- Osastolla hoitajat kävivät lähinnä kysymässä vain, onnistuuko imetys, ja koska omasta mielestäni onnistui, ei kukaan puuttunut siihen sen enempää.
- Olisin kuitenkin ehkä kaivannut jonkinlaista ohjausta eri asennoista käytännössä, mutta koska neuvoja ei tarjottu niin ei niitä itsekään tullut kyselyä, kun imetys kuitenkin sujui.



Uudelleensynnyttäjä-äidin palaute 1:

- Esikoisen 08/12 saatuani, koin saavani melko huonosti tukea ja ohjausta imetykseen. Tällä kerralla imetyksen onnistumista seurattiin paljon paremmin ja tukea sai pyytämättäkin.



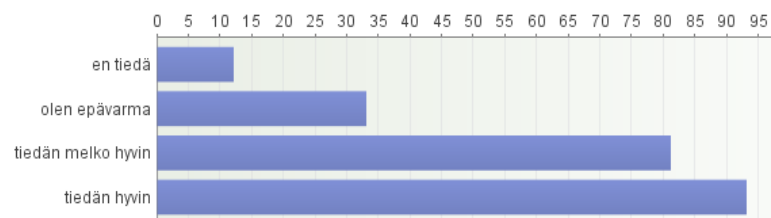
Uudelleensynnyttäjä-äidin palaute 2:

- Vähäinen avunsaanti johtui kaikesta siitä, että lapsi oli minulle jo toinen. Lisäksi lapsi oli tiheästi rinnalla ja uskoin imetyksen sujuvan mutkattomasti.
- Kotona alkoivat ongelmat, vauvalla olikin väärä imuote, rinnanpääät menivät haavoille.



24. Tiedän mihin kääntyä jos minulla on ongelmia imetyksen kanssa?

Vastaajien määrä: 219



TUKIÄIDIT IMETYKSEN VERTAISTUKIJOINA

Kolmannen sektorin rooli imetysohjauksessa tukiäitien kuvaamana
(Kähkönen 2016)

• Sairaalan ja neuvolan haasteet tukiäitien kuvaamina:

- Imetystä ei arvostettu tarpeeksi
- Väärä / ristiriitaista tietoa äideille / ei tietoa tai apua ollenkaan
- Tuen puute ongelmatilanteissa, nopean avun saanti
- Tiedon siirto katkeaa sairaalan ja neuvolan välillä
- Koulutuksen lisääminen henkilökunnalle



Naisten odotuksia ja kokemuksia imetystuesta

Joanna Briggs Instituutin julkaisema parhaaseen tutkimusnäyttöön perustuva hoitosuositus

- Palvelut tulee järjestää käyttäen toimintamalleja, jotka korostavat naisen ja tuen tarjoajan henkilökohtaista suhdetta ja painottavat hoidon jatkuvuutta sekä hoidon ja ohjauksen yksilöllisyyttä. (Luokka A)
- Imetystä tukevien henkilöiden tulee antaa aikaa ja tarjota käytännön ohjausta sitä tarvitseville naisille. (Luokka A)
- Raskaudenaikaisen ja synnytyksen jälkeisen ohjauksen ja tuen oppijakeskeisyyttä tulee lisätä. Annetun tiedon tulee olla realistista, yksityiskohtaista ja kannustavaa. (Luokka A)
- Kätilö-, terveydenhoitaja- ja sairaanhoitajakoulutuksessa tulee kiinnittää enemmän huomiota vuorovaikutus- ja ohjaustaitojen kehittämiseen. (Luokka A)
- Vertaistukiohjelmien käyttöä tulisi kehittää, ja tukea tulisi tarjota kaikille naisille sosioekonomisesta asemasta riippumatta. Vertaistukiohjelmien vaikuttavuutta tulee arvioida (Luokka A)



Neuvolan seitsemän askelta imetyksen edistämiseksi

1. Kirjallinen imetyksen toimintasuunnitelma
2. Henkilökunnan koulutus ja asiantuntemuksen ylläpito
3. Odottavien perheiden imetysohjaus
4. Imetyksen tukeminen ja maidonerityksen ylläpito
5. Täysimetyksen tukeminen ja kiinteään ravinnon aloittaminen imetyksen suojassa
6. Imetysmyönteisen ilmapiirin luominen
7. Imetystuen varmistaminen



Vauvamyönteisyysohjelman 10 askelta onnistuneeseen imetykseen

1. Imetyksen edistämisestä työyhteisössä on valmistettu kirjallinen toimintasuunnitelma, jonka koko henkilökunta tuntee
2. Henkilökunnalle järjestetään toimintasuunnitelman edellyttämää koulutusta
3. Kaikki raskaana olevat saavat tietoa imetyksen eduista sekä siitä, miten imetys onnistuu
4. Äitejä autetaan varhaisimetykseen 30–60 minuutin kuluttua synnytyksestä lapsen imemisvalmiuden mukaan
5. Kaikki äidit saavat ohjausta imetyksessä ja maidonerityksen ylläpitämisessä. Tämä koskee myös äitejä, jotka joutuvat olemaan erossa vauvastaan
6. Vastasyntyneelle annetaan ainoastaan rintamaitoa, elleivät lääketieteelliset syyt muuta edellytä
7. Äidit ja lapset saavat olla ympärivuorokautisessa vierihoidossa
8. Äitejä kannustetaan lapsentahtiseen (lapsen viestien mukaiseen) imetykseen
9. Imetetyille lapsille ei anneta huvitutteja, eikä heitä syötetä tuttipullosta
10. Imetystukiryhmien perustamista tuetaan, ja odottavia ja imettäviä äitejä ohjataan niihin



Suomessa auditoidut voimassa olevat vauvamyönteiset sairaalat

- Lohjan sairaala, 2015
 - Hyvinkään sairaala, 2015
 - Vaasan keskussairaala, 2013
 - Kätilöopiston sairaala, 2010 ja 2015
- **Vauvamyönteisyydellä** tarkoitetaan imetyksen suojelemista, edistämistä ja tukemista synnytyssairaaloidessa, joissa hoidetaan raskaana olevia, synnyttäviä ja synnyttäneitä äitejä sekä imeväisikäisiä lapsia. Vauvamyönteisyyttä arvioidaan Maailman terveysjärjestön (WHO) ja Unicefin kriteereillä.



Imetystilasto tammi-huhtikuu 2017

Imetystilasto	Tammikuu	Helmikuu	tammi-huhti 2017	Tavoitetaso
Lisämaito:				
- Ei lisämaitoa	52,50 %	51,90 %	52,20 %	
- Lääketieteellisellä syyllä	25,30 %	16,00 %	20,65 %	
- Ilman lääketieteellistä syytä	22,20 %	32,00 %	27,10 %	Alle 25 %
Lisäruuan antotapa:	(n=73)	(n=63)		
- Kuppi	2,50 %	7,60 %	5,05 %	
- Ruisku	22,20 %	24,40 %	23,30 %	
- Sormiruokinta	1,20 %	0,00 %	0,60 %	
- Pullo	19,10 %	16,00 %	17,55 %	alle 20 %
Muita tilastoitavia tietoja:	N=162			
- Varhaisimetyksen toteutuminen	86,70 %	84,60 %	85,65 %	yli 75 %
- Ihokontaktin toteutuminen	81,90 %	90,80 %	86,35 %	yli 80 %
Äiti				
Isä	23,90 %	13,60 %	18,75 %	
- Vierihoidon toteutuminen	79,00 %	84,00 %	81,50 %	yli 80 %
- Rintakumi käytössä	18,50 %	11,50 %	15,00 %	
- Tutti käytössä	16,50 %	10,70 %	13,60 %	alle 20 %
- Omamaito riittää kotiutuessa	80,30 %	84,00 %	82,15 %	



- **Raskausajan imetyssuunnitelma**
- **Rintojen stimulaatio synnytyksen käynnistämisen aikana**

- **Jatkuva ihokontakti heräämössä suunnitellun keisarileikkauksen jälkeen**
- **Perhehoitotyön kehittäminen**