



LUCKNOW ACADEMY OF PEDIATRICS

BREASTFEEDING WEEK 2018

"Breastfeeding for Healthy Babies and Happy Mother"



Positioning the mother and baby for good attachment

To be well attached at the breast, a baby and the mother need to be appropriately positioned.

Breastfeeding Positions :



Cradle Hold: Most common position used by mothers.

Infant's head is supported in the elbow, the back and buttock is supported by the arm and lifted to the breast.

Football Hold Position: The infant's is placed under the arm, like holding a football. Baby's body is supported with the forearm and the head is supported with the hand.

Good position after operative procedures.



Cross Cradle Hold Position: Ideal for early breastfeeding. Mother holds the baby crosswise in the crook of the arm opposite the breast the infant is to be fed. The baby's trunk and head are supported with the forearm and palm. The other hand is placed beneath the breast in a U-shaped to guide the baby's mouth to your breast.



Side Lying Position: The mother lies on her side

propping up her head and shoulder with pillows.

The infant is also lying down facing the mother.

Good position after Caesarean section. Allows the new mother some rest.

Australian Hold Position: This is also called the saddle hold. Usually used for older infants. Best

used in older infants with runny nose, ear infection.



Position of the baby

- The baby's body should be straight, not bent or twisted. The baby's head can be slightly extended at the neck, which helps his or her chin to be close in to the breast.
- Baby should be facing the breast. The nipples usually point slightly downwards, so the baby should not be flat against the mother's chest or abdomen, but turned slightly on his or her back able to see the mother's face.
- The baby's body should be close to the mother which enables the baby to be close to the breast, and to take a large mouthful.
- Baby's whole body should be supported. The baby may be supported on the bed or a pillow, or the mother's lap or arm. She should not support only the baby's head and neck. She should not grasp the baby's bottom, as this can pull him or her too far out to the side, and make it difficult for the baby to get his or her chin and tongue under the areola.
- Mother should not bend over baby when breastfeeding. She should bring the baby to her-not herself to the baby. Bending over can lead to back and neck problems.



President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
Dr. R. Ahuja	Dr. Abhishek Bansal	Dr. Tr Yadav	Dr. Piyali Bhattacharya	Dr. Salman Khan	Dr. Utkarsh Bansal

Breastfeeding pattern

To ensure adequate milk production and flow for 6 months of exclusive breastfeeding, a baby needs to feed as often and for as long as he or she wants, both day and night. This is called *demand feeding*, *unrestricted feeding*, or *baby-led feeding*.

The 24-hour intake of milk varies between mother-infant pairs from 440–1220 ml, averaging about 800 ml per day throughout the first 6 months. Infants who are feeding on demand according to their appetite obtain what they need for satisfactory growth. They do not empty the breast, but remove only 63–72% of available milk. More milk can always be removed, showing that the infant stops feeding because of satiety, not because the breast is empty.

Early cues These mean, "I'm hungry"



Stirring



Mouth opening



Turning head seeking/rooting

Mid cues These mean, "I'm really hungry"



Stretching



Increasing physical movement



Hand to mouth

Late cues These mean, "I'm really upset! You need to calm me first, then feed me"



Crying



Agitated body movements



Colour turning red

Calmbaby: Try cuddling, skin-to-skin contact on chest, talking and stroking

It is thus important not to restrict the duration or the frequency of feeds – provided the baby is well attached to the breast. Nipple damage is caused by poor attachment and not by prolonged feeds. The mother learns to respond to her baby's cues of hunger and readiness to feed, such as restlessness, rooting (searching) with his mouth, or sucking hands, before the baby starts to cry. The baby should be allowed to continue suckling on the breast until he or she spontaneously releases the nipple. After a short rest, the baby can be offered the other side, which he or she may or may not want.

If a baby stays on the breast for a very long time (more than one half hour for every feed) or if he or she wants to feed very often (more often than every 1–1½ hours each time) then the baby's attachment needs to be checked and improved. Prolonged, frequent feeds can be a sign of ineffective suckling and inefficient transfer of milk to the baby. This is usually due to poor attachment, which may also lead to sore nipples. If the attachment is improved, transfer of milk becomes more efficient, and the feeds may become shorter or less frequent. At the same time, the risk of nipple damage is reduced.

Infant and Young Child Feeding: Model Chapter for Textbooks for Medical Students and Allied Health Professionals. Geneva: World Health Organization; 2009. SESSION 2, The physiological basis of breastfeeding. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK148970/>

President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
Dr. R. Ahuja	Dr. Abhishek Bansal	Dr. Tr Yadav	Dr. Piyali Bhattacharya	Dr. Salman Khan	Dr. Utkarsh Bansal



HIMS-1: CME on Breastfeeding Dr Utkarsh Bansal delivering talk



HIMS-1: CME on Breastfeeding attended by Dr R Ahuja, Dr Piyali Bhattacharya, Dr Salman Khan, Dr Girish Gupta



Dr Mritunjay Pandey: Paramedical training at Fatima Hospital



HIMS-1: Interactive session with students



Dr. Salman Khan: Paramedical training at Avanti Bai Hospital



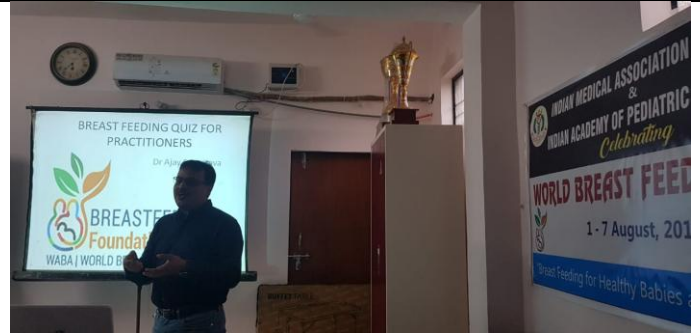
CIMS: Breastfeeding Certificate to mothers by Dr Zaigham Abbas

NODAL Pediatricians of LAP Breastfeeding Week 2018 doing Breastfeeding promotional activities

President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
Dr. R. Ahuja	Dr. Abhishek Bansal	Dr. Tr Yadav	Dr. Piyali Bhattacharya	Dr. Salman Khan	Dr. Utkarsh Bansal



Counselling of mothers by Residents in Command Hospital



Dr Ajay Srivastava Breastfeeding CME with IMA

V



Dr Nirmala Joshi: ANC/PNC mother quiz at RML Hospital



Dr Atul Rastogi: In support of breastfeeding



ELMCH: Awareness in wards about breastfeeding by Residents



ELMCH: Awareness in wards about breastfeeding by Residents

NODAL Pediatricians of LAP Breastfeeding Week 2018 doing Breastfeeding promotional week activities

President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
<i>Dr. R. Ahuja</i>	<i>Dr. Abhishek Bansal</i>	<i>Dr. Tr Yadav</i>	<i>Dr. Piyali Bhattacharya</i>	<i>Dr. Salman Khan</i>	<i>Dr. Utkarsh Bansal</i>



Pamphlet Campaign:
Dr Anand Agarwal



Pamphlet Campaign:
Dr Nirmala Joshi



Pamphlet Campaign: Dr Col R Thapar at Command Hospital



Pamphlet Campaign: Dr Prashant Agarwal



Pamphlet Campaign: Dr Ashish Verma, Dr Vijay Shukla, Dr Zaigham Abbas



Pamphlet Campaign: Dr Ekansh Rathoria, Dr Praveen Kr Singh, Dr Pragati Sisodia, Fatima Ismail

NODAL Pediatricians of LAP Breastfeeding Week 2018 doing Breastfeeding promotional activities

President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
Dr. R. Ahuja	Dr. Abhishek Bansal	Dr. Tr Yadav	Dr. Piyali Bhattacharya	Dr. Salman Khan	Dr. Utkarsh Bansal

अब सीने से लगाकर बच्चे को मां जैसा एहसास देने पिता, ले रहे क्लासेस

a day ago



लखनऊ। बच्चे के लिए मां के बराबर पिता की जरूरत होती है। केएमसी यानी कंगारू मदर केयर जिसमें बच्चे को मां अपने सीने से लगाकर एक तरह से बच्चे का उपचार करती हैं, इसमें मां के अलावा पिता की भूमिका भी महत्वपूर्ण होती जा रही है। पिता को भी केएमसी से जुड़ी तकनीक सिखाई जा रही है ताकि वे बच्चे और उस परिवार के काम आ सकें।

अब सीने से लगाकर बच्चे को मां जैसा एहसास देने पिता, ले रहे क्लासेस



जानकारी देने उपरिन अस्पताल के बाल रोग विभाग के डॉ. सलमान खान

वीरगंज अर्बती बाई महिला चिकित्सालय (इंफॉर्मेशन अस्पताल) में हरिश्च बाल रोग विशेषज्ञ के पाद पर तेजत डॉ. सलमान ने बताया कि केएमसी का अर्थ है बच्चे को वास्तव भर सख्त देना, जिसमें बच्चे को मानवीय संपर्क के माध्यम से सामान्य किए जाने का प्रयास किया जाता है। विशेष तौर से अल्पविकसित बच्चों या तो ऐसे नवजात जो समय से पहले पैदा हो गए हों या पैदाइश के समय जिनका वजन कम हो उन बच्चों पर यह धेरेंगी करके कारगर साबित होती है।

यह बच्चे हैं कि अक्सर देखा गया है कि मां कई अन्य कार्यों में व्यस्त होती है या फिर किसी और सज्जद से वह बच्चे को केएमसी प्राप्त करवा नहीं दे पाती है। ऐसे में पिता भी यह भूमिका निभा सकते हैं और इसके लिए हम उन्हें विशेष प्रशिक्षण भी देते हैं। उन्होंने बताया कि इससे पिता और बच्चे के बीच भावनात्मक लगाव भी बढ़ता है। साथ ही मां पर भी दबाव घटता है।

बदलती पढ़ती है समयधारी

डॉक्टर सलमान बताते हैं कि केएमसी में पिता को सक्रिय भूमिका निभाने से पहले हम कई बातों की फ़िदायत देते हैं। मसलन इसमें साफ सफाई का खास तौर से ध्यान रखा जाना चाहिए। वे बच्चे को जितनी बार भी सख्त करें उनके हाथ उचित रूप से साफ होने चाहिए क्योंकि इस अवस्था में बच्चा संक्रमण को लेकर बहुत संवेदनशील होता है। साथ ही केएमसी की कवायद के दौरान भी वे बच्चे के शरीर के तापमान और उसकी रंगत पर भी ध्यान रखें।

युक्तकाल नाटक के जरीये महिलाओं को सम्मोहित कर रहे ब्रेस्टफीडिंग के फायदे

इस बात का भी ख्याल रखना चाहिए कि बच्चे को ज्यादा कसकर न पकड़ें, क्योंकि इससे बच्चे की सांस पर असर पड़ सकता है। उन्होंने बताया कि बच्चे को अस्पताल महिलाओं का अस्पताल है, इसलिए बच्चों के लिए यहाँ उन्हें इतना नहीं है। फिर भी हमने 2 घंटे का ऐसा वक्त मुकदर किया है, जिसमें बच्चों के पिता को केएमसी की तकनीक सिखाई जाती है।



Dr Utkarsh Bansal, Dr Amit Rastogi, Dr Nirupama Mishra, Dr Ashish Verma at 90.4 FM Radio Channel for Promotion of Breastfeeding



LIVE-TODAY News Channel showing message from CIAP EB Member Dr Piyali Bhattacharya



Menu

TRENDING >

>> 40 की उम्र के बाद महिलाओं को होती है ज्यादा समस्या

HOME > MARQUEE > स्तनपान ना करने से बच्चों की बुद्धि पर पड़ता है असर

स्तनपान ना कराने से बच्चों की बुद्धि पर पड़ता है असर

Posted By: Author on: August 04, 2018 No Comments

Print Email



लखनऊ। स्तनपान न केवल मां बल्कि बच्चे के लिए भी वरदान होता है। डब्ल्यूएचओ के अनुसार आकार 0-6 माह तक ब्रेस्ट फीडिंग करवाने से बच्चे का शारीरिक और मानसिक विकास बेहतर होता है। एक रिसर्च के अनुसार जिन बच्चों को ब्रेस्ट फीडिंग नहीं करवाई जाती है उनका आई व्यू लेवल ब्रेस्ट फीडिंग करवाने वाले बच्चों से 3 पॉइन्ट तक कम होता है।

ये जानकारी विश्व स्तनपान सप्ताह दिवस पर आयोजित कार्यक्रम में अर्बती बाई महिला अस्पताल के बाल रोग विशेषज्ञ डॉ. सलमान खान ने दी। इस दौरान ओपीडी में कई महिला मौजूद थीं। डॉ. सलमान ने बताया कि बच्चों को 6 माह तक ब्रेस्ट फीडिंग के साथ ऊपरी दूध या कोई और चीज नहीं देनी चाहिए। इससे बच्चे को नुकसान होता है।

बच्चे के हिसाब से होता है मां का दूध

डॉ. सलमान ने बताया कि मां का दूध बच्चे के लिए सही मात्रा में होता है। इसमें 20 फीसदी प्रोटीन होता है और 80 फीसदी पानी होता है। जो कि बच्चे की जरूरत के हिसाब से होता है। वहीं अगर बच्चे को गाय या डब्बे का दूध दिया जाता है तो उसमें 80 फीसदी केसीन और 20 फीसदी पानी होता है। इससे बच्चे को पाचन की समस्या भी हो जाती है।

साथ ही आवश्यक चीजे भी नहीं मिल पाती है। जिससे बच्चे को कुपोषित होने का भी डर रहता है। आगे चलकर मधुमेह और कार्डियक डिजीज का खतरा भी हो जाता है। डॉ. सलमान ने यह भी बताया कि अगर ठीक तरह से ब्रेस्ट फीडिंग हुई और बच्चे को डब्बे का या और किसी का दूध दिया गया तो बच्चा या तो कुपोषित होगा या उसे मोटापे की समस्या हो जाएगी। यही नहीं आगे चलकर उसे हाइपर टेंशन भी हो सकता है।

आईव्यू लेवल में आएगी कमी

डब्ल्यूएचओ की एक रिसर्च में पाया गया है कि जो बच्चे ब्रेस्ट फीडिंग नहीं करते हैं वो पढ़ाई-लिखाई में भी पीछे होते हैं। उनका आईव्यू लेवल ब्रेस्ट फीडिंग वाले बच्चों से कम होता है। टॉप फीडिंग वाले बच्चे ऊपर से ताकतवर और अंदर से कमजोर होते हैं। अगर बच्चों को टॉप मिल्क दिया जा रहा है तो ऐसे बच्चे देखने में सेहत में अच्छे दिखते हैं, लेकिन अंदर से कमजोर होते हैं। उनकी इम्युनिटी पावर भी कम होती है। वहीं अगर बच्चे को मिल्क पाउडर में ज्यादा पानी दिया गया तो वो कुपोषित हो जाएंगे। इसलिए कि मां का दूध शिशु के लिए हर हाल में सही और पौष्टिक होता है।

NODAL Pediatricians of LAP Breastfeeding Week 2018 Media Coverage

President	Secretary	Treasurer	Chief Advisor	Co-Ordinator	Co-Ordinator
Dr. R. Ahuja	Dr. Abhishek Bansal	Dr. Tr Yadav	Dr. Piyali Bhattacharya	Dr. Salman Khan	Dr. Utkarsh Bansal