



Gegen den Strom schwimmen – Hindernisse auf dem Weg zum Wiederaufbau der Stillkultur aus Sicht von Experten auf dem Gebiet der Laktation

Stefanie Rosin, IBCLC, LLL-Beraterin, Doktorandin der Gesundheitswissenschaften

In den Gänsgräben 10a, D-68542 Heddesheim
stefanie.rosin@gmx.de
Tel: +49 6203 925755

Hintergrund

Trotz der WHO/UNICEF-Programme zur Stillförderung seit den 1970er Jahren und den daraus folgenden Maßnahmen stellt Stillen nach wie vor nicht die globale Norm für die Säuglingsernährung dar. Anlässlich dreier internationaler Laktationskongresse 2008 haben Experten ihre Einschätzung der aktuellen Situation des Stillens, der Laktationsberatung und des Stands der Stillförderung abgegeben.

Ziele

Der Experten-Fragebogen dient dazu, die aktuelle internationale Situation des Stillens, der Stillförderung und der Laktationsberatung bezüglich folgender Themenfelder zu eruieren: Die Arbeitssituation von Stillberatern und anderen Laktations-Experten einschließlich Zufriedenheit, Motivation und Akzeptanz, der Stand der Stillförderung sowie ein Prioritäten-Ranking effektiver Maßnahmen zur Beseitigung verbleibender Hindernisse auf dem Weg des Wiederaufbaus der Stillkultur.

Methoden

Im quantitativen Bereich wurde auf Basis von geschlossenen Fragen überwiegend mit deskriptiven statistischen Methoden ausgewertet. Offene Fragen wurden mit qualitativen Methoden ausgewertet, wobei einander ausschließende Antwortkategorien durch Paraphrasieren gebildet wurden. Teilnehmer waren Experten der ehrenamtlichen und professionellen Laktationsberatung sowie Forscher und Akteure des Gesundheitswesens und der Gesundheitspolitik auf dem Gebiet der Laktation. Samplegröße: Rücklauf von 301 aus 900 verteilten Fragebögen.



Ergebnisse

Misstände der internationalen Stillberatung sind derzeit: Ein Mangel an Arbeits- und Karrieremöglichkeiten sowie an adäquater Bezahlung des gesamten Arbeitsaufwands. Die Stillberatung sollte als feste Größe in das Gesundheitswesen integriert werden. Trotz dieser Misstände beschreiben sich Laktationsberater als zufrieden und idealistisch motiviert. Der Stillberatung fehlt gesellschaftliche und politische Unterstützung, während der Forschung im Laktationsbereich Mittel fehlen. Die bestehenden NSKs sollten politischen Einfluss gewinnen und ihren Aufgabenbereich ausweiten. Das Gesundheitspersonal ohne Ausbildung im Laktationsbereich unterstützt die Laktationsberatung nicht, sondern kann sie sogar boykottieren. Nach Meinung der Experten gibt es folgende Schlüssel-Maßnahmen auf dem Weg zum Wiederaufbau der Stillkultur durch die erwähnten WHO/UNICEF-Maßnahmen und Folge-Programme: Gesundheitspolitik zum Schutz und zur Förderung des Stillens inklusive Gesetzgebung, Verbraucherschutz und die Integration der Laktationsberatung in das Gesundheitswesen

Diskussion

Die WHO/UNICEF-Maßnahmen zur Stillförderung haben nach wie vor Priorität, wobei die Implementierung überfällig ist. Unabdingbar erscheint außerdem eine Grundausbildung des gesamten Gesundheitspersonals auf dem Gebiet der Laktation, um das Stillen einheitlich zu fördern.

Bibliographie

1. Aidam BA, Perez-Escamilla R, Lartey A: Lactation counselling increases exclusive breast-feeding rates in Ghana. *Journal of Nutrition*, 135(7), 1691-1695, 2005.
2. Auerbach KG, Riordan J, Gross A: Breastfeeding. The lactation consultant: An increasingly visible health care role. *Mother Baby Journal*, 5(1), 41-46, 2000.
3. Blenkinsop A: Specialist support for breastfeeding: Becoming a lactation consultant. *RCM Midwives Journal*, 5(5), 183-185, 2002.
4. Bonuck KA, Freeman K, Trombley M: Randomized controlled trial of a prenatal and postnatal lactation consultant intervention on infant health care use, *Archives of Pediatrics Adolescent Medicine*, 160(9), 953-960, 2006.
5. Brent NB, Redd B, Dworetz A, D'Amico F, Greenberg JJ: Breast-feeding in a low-income population: Program to increase incidence and duration, *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 149(7), 798-803, 1995.
6. Britton C, McCormick FM, Renfrew MJ, Wade A, King SE: Support for breastfeeding mothers (Review No. Issue 1). Chichester, United Kingdom: John Wiley & Sons, Ltd., 2007.
7. de Oliveira MI, Camacho LA, Tedstone AE: Extending breastfeeding duration through primary care: A systematic review of prenatal and postnatal interventions., *Journal of Human Lactation*, 17(4), 326-343, 2001.
8. Di Napoli A, Di Lallo D, Fortes C, Franceschelli C, Armeni E, Guasticchi G: Home breastfeeding support by health professionals: Findings of a randomized controlled trial in a population of Italian women. *Acta Paediatrica*, 93(8), 1108-1114, 2004.



9. Gagnon AJ, Dougherty G, Jimenez V, Leduc N: Randomized trial of postpartum care after hospital discharge. *Pediatrics*, 109(6), pp. 1074-1080, 2002.
10. Grossman X, Chaudhuri J, Feldmann-Winter L, Abrams J, Newton KN, Philipp B, Merewood A: Hospital Education in Lactation Practices (Project HELP): Does Clinician Education Affect Breastfeeding Initiation and Exclusivity in the Hospital? *Birth* Volume 36, Issue 1, pp. 54-59, 2009.
11. Guise J, Palda V, Westhoff C, Chan BKS, Helfand M, Lieu TA: The effectiveness of primary care-based interventions to promote breastfeeding: Systematic evidence review and meta-analysis for the U.S. Preventive Services Task Force. *Annals of Family Medicine*, 1(2), pp. 70-78, 2003.
12. Hall Moran V, Dinwoodie K: The development and validation of the Breastfeeding Support Skills Tool (BeSST) *Clinical Effectiveness in Nursing*, Volume 2, Issue 4, pp. 151-155, 1999.
13. Hellings P, Howe C: Assessment of breastfeeding knowledge of nurse practitioners and nurse-midwives. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 45(3), 264-270, 2000.
14. Horton S, Sanghvi T, Phillips M, Fiedler J, Perez-Escamilla R, Lutter C, Rivera A, Segall-Correa AM: Breastfeeding promotion and priority setting in health, *Health policy and planning* 11(2), pp. 156-168, Oxford University press 1996.
15. Humenick SS, Hill PD, Spiegelberg PL: Breastfeeding and health professional encouragement. *Journal of Human Lactation*, 14(4), 305-310, 1998.
16. Kools EJ, Thijs C, Kester AD, van den Brandt PA, de Vries H: A breast-feeding promotion and support program a randomized trial in The Netherlands, *Preventive Medicine*, 40(1), 60-70, 2005.
17. Kramer MS et al.: A warm chain for breastfeeding *The Lancet* 344, Issue 8932, pp.1239 – 1241, 5 November 1994.
18. Kramer, M, Chalmers B, Hodnett E et al: Promotion of breastfeeding intervention trial (PROBIT): A randomised trial in the Republic of Belarus, *Journal of the American Medical Association* Vol. 285, pp. 413, 2001.
19. Kuran LW, Britto M, Decolongon Joji, Schoettker PJ, Atherton HD, Kotagal UR: Health System Factors contributing to breastfeeding success, *PEDIATRICS* Vol. 104 No., p. e28, 1999.
20. Labbok MH, Krasovec K: Towards consistency in breastfeeding definitions, *Institute for International Studies in Natural Family Planning*, 21, Washington 1990.
21. Law SM, Dunn OM, Wallace LM, Inch SA: Breastfeeding Best Start study: training midwives in a 'hands off' positioning and attachment intervention, *Maternal & Child Nutrition*, Volume 3, Issue 3, pp. 194-205, 2007.
22. Lawlor-Smith C, McIntyre E, Bruce J: Effective breastfeeding support in a general practice. *Australian Family Physician*, 26(5), 573-575, 578-580, 1997.
23. Lawrence R: Practices and attitudes toward breastfeeding among medical professionals, *Pediatrics* 73(6), pp. 912-920, 1982.
24. Lieu TA, Wikler C, Capra AM, Martin KE, Escobar GJ, Braveman PA: Clinical outcomes and maternal perceptions of an updated model of perinatal care, *Pediatrics*, 102(6), 1437-1444, 1998.
25. Losch M, Dungy C, Russel D, Dusdieker L: Impact of attitudes on maternal decisions regarding infant feeding, *Journal of pediatrics*, Vol. 126. pp. 507-514, 1995.
26. Lukac M, Riley JK, Humphrey AD: How to integrate a lactation consultant in an outpatient clinic environment. *Journal of Human Lactation*, 22(1), 99-103, 2006.



27. Lynch SA, Koch AM, Hislop TG, Coldman AJ: Evaluating the effect of a breastfeeding consultant on the duration of breastfeeding, *Canadian Journal of Public Health*, 77(3), 190-195, 1986.
28. McKeever P, Stevens B, Miller K, MacDonell JW, Gibbins S, Guerriere D, et al.: Home versus hospital breastfeeding support for newborns: A randomized controlled trial. *Birth*, 29(4), 258-265, 2002.
29. Palmer G: *The politics of breastfeeding*, London, Pandora Press, 1993.
30. Popkin BM et al: An evaluation of a national breastfeeding program in Honduras. *Journal of biosocial science*, 23: 5-21, 1991.
31. Register N, Eren M, Lowdermilk D, Hammond R, Tully MR: Knowledge and attitudes of pediatric office nursing staff about breastfeeding., *Journal of Human Lactation*, 16(3), 210-215, 2000.
32. Riordan J: *Work Strategies and the lactation consultant*. In J. Riordan (Ed.), *Breastfeeding and human lactation* (3rd ed., pp. 31-63). Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers, 2005.
33. Shealy KR, Li R, Benton-Davis S, Grummer-Strawn LM: *The CDC guide to breastfeeding interventions*. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centres for Disease Control and Prevention, 2005.
34. Seibt AC, Deneke C: Handlungsempfehlungen für stillfreundlichere Bedingungen. *Hebammenforum – Das Magazin des Bundes Deutscher Hebammen e.V.*, pp:646-650., Sept 2004.
35. Smale M, Renfrew MJ, Marshall JL, Spiby H: Turning policy into practice: more difficult than it seems. The case of breastfeeding education, *Maternal and Child Nutrition*, Volume 2, Issue 2, pp. 103-113, 2006.
36. Vari PM, Camburn J, Henly SJ: Professionally mediated peer support and early breastfeeding success. *Journal of Perinatal Education*, 9(1), 22-30, 2000.
37. Wambach K, Campbell SH, Gill SL, Dodgson JE, Abiona TC, Heinig MJ: Clinical lactation practice: 20 years of evidence, *Journal of Human Lactation*, 21(3), 245-258, 2005.