



## **Hautkontakt in den ersten Lebensstunden in ägyptischen Krankenhäusern: Barrieren und Ergebnisse**

Professor Azza MA Abul-Fadl, MD, MPH, IBCLC

Benha University Faculty of Medicine, Benha, Egypt  
azfadl@yahoo.com  
Tel: 002 0273 52 785 / Mobil: 002 0123 494 183

### **Ziel**

Haut-zu-Haut-Kontakt zwischen Mutter und Baby in der ersten Stunde nach der Geburt

### **Abstract**

*Hintergrund:* Ein Stillbeginn innerhalb von einer Stunde nach der Geburt ist einer der Zehn Schritte für das erfolgreiche Stillen (Schritt 4) auf dem die Initiative Babyfreundliches Krankenhaus basiert und 1991 aufgebaut wurde. Schritt 4 wurde 2006 überarbeitet. Die neue Interpretation von UNICEF lautet, dass „der Stillbeginn durch die Platzierung des Babys in Haut-zu-Hautkontakt für ein bis zwei Stunden oder bis zum ersten Anlegen initiiert werden soll.“ Es gab viele Hindernisse zu überwinden, um diesen Schritt in Ägypten wie oben ausgeführt umzusetzen.

*Ziel:* Die Umsetzung von direktem Haut-zu-Haut-Kontakt (SSC) zwischen Mutter und ihrem Baby während der ersten Lebensstunde, um das Verhalten des Kindes vor dem Anlegen zu beobachten und Hindernisse zu identifizieren, die den direkten SSC bis zum ersten Anlegen behindern.

Außerdem eine Nachverfolgung der Ergebnisse dieser Vorgehensweise auf das Stillverhalten der Mutter nach einer Woche sowie nach einem Monat.

*Methode:* Die Studie wurde mit 100 Müttern und ihren termingeborenen Babys bei der Geburt durchgeführt. Es gab eine Einteilung in 50 Mütter mit normaler, vaginaler Geburt und 50 Müttern mit Kaiserschnittentbindung. Die Mütter wurden im El-Shatby University Hospital (ESUH) und im Abou Kir Hospital (AKH) ausgewählt. Die Mütter wurden vor der Geburt über die Vorteile des SSC informiert. Hindernisse wurden durch Fischgrätendiagramme und Flussdiagramme analysiert, um die Grundursache und Engpässe zu identifizieren die einer erfolgreichen Umsetzung von SSC entgegenstehen.

*Ergebnisse:* die SSC-Dauer war sowohl bei Erstgebärenden wie bei Mehrgebärenden nach normaler vaginaler Geburt höher als nach Sectio. SSC dauerte signifikant länger bei Erstgebärenden, vor bei denjenigen, die vaginal entbunden hatten. SSC wurde frühzeitig unterbrochen, um das Kind abzusaugen, zu wiegen, einzuwickeln oder ihm Vitamin K zu verabreichen. Eine Trennung des Babys von der Mutter, um es zu reanimieren war das häufigste Hindernis, das sich vor allen bei Sectio auftat. Komplikationen durch Regionalanästhesien und häufiger Personalwechsel in der Entbindungsstation waren häufig auftretende Hindernisse. Grundursache für Behinderungen des SSC waren vor allem rigide traditionelle Vorgehensweise und übermäßig konservative Einstellungen.

Wir beobachteten 15 verschiedene Reaktionen vor dem letztendlichen Erfassen der Brust bei vaginal entbundenen Babys und 12 Reaktionen bei durch Sectio entbundenen Babys. Die gezeigten Reaktionen unterschieden sich von Kind zu Kind, aber die Abfolge war ähnlich. Im Alter von einem Monat stillten 76% der vaginal entbundenen Mütter und 82% der per Sectio entbundenen Mütter ihre Babys ausschließlich.



*Schlussfolgerung:* Früher SSC in der ersten Lebensstunde ist im ägyptischen Umfeld möglich, aber Ausbildung des Personals und Vorbereitung der Mütter vor der Geburt kann das Verfahren erleichtern und ihm mehr Akzeptanz verleihen. SSC kann die Raten des ausschließlichen Stillens sowohl bei nach vaginaler Geburt als auch nach Sectio verbessern und sollte Routinemaßnahme gefördert werden.

## Bibliographie

- Anderson GC, Chang HP, Behnke M, Conlon M, Eyer FD. Self-regulatory mothering (SR) postbirth: Effect on, and correlation between, infant crying and salivary cortisol. *Pediatr Res.* 1995;37:12A;(abstract 57).
- Anderson GC, Wood CE, Chang HP. Self-regulatory mothering vs. nursery routine care postbirth: Effect on salivary cortisol and interactions with gender, feeding, and smoking. *Infant Behav Dev.* 1998;21(ISIS issue):264.
- Anderson GC. The mother and her newborn; Mutual caregivers. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs.* 1977;6:50-57.
- Baumgarder DJ, et al. Effect of labor epidural anesthesia on breast-feeding of healthy full-term newborns delivered vaginally. *J Am Board Fam Pract* 2003;16(1):7-13.
- Christensson K, Cabrera T, Christensson E, Uvnas-Moberg K, Winberg J. Separation distress call in the human neonate in the absence of maternal body contact. *Acta Paediatr.* 1995;84:468-473.
- Christensson K, Siles C, Moreno L, Belaustequi A, De La Fuente P, Lagercrantz H, et al.. Temperature, metabolic adaptation and crying in healthy full-term newborns cared for skin-to-skin or in a cot. *Acta Paediatr.* 1992;81:488-493
- DeCasper AJ, Fifer WP (1980): Of human bonding: newborns prefer their mother's voices. *Science*, 208: 1174-6.
- Klaus MH, Kennell JH et al (1970) Human maternal behaviour at the first contact with her young. *Pediatrics*, 46: 187-192.
- Lagercrantz H. Stress, arousal and gene activation at birth. *News Physiol Sci.* 1996;11:214-218.
- Langercrantz H, Slotkin TA. The "stress of being born.". *Sci Am.* 1986;92-102 April.
- Lieberman E, O'Donoghue C. Unintended effects of epidural analgesia during labor: a systematic review. *Am J Obstet Gynecol* 2002;186(5 Suppl Nature):S31-68.
- Ludington-Hoe SM. Energy conservation during kangaroo care. *Heart Lung.* 1990;19:445-451
- Matthiesen, A., Ranjo, A., Nissen, E., & Uvnas-Moberg, K. (2001). Post-partum maternal oxytocin release by newborns: Effects of infant hand massage and sucking. *Birth*, 28, 13-19.
- Nissen E, et al. Different patterns of oxytocin, prolactin but not cortisol release during breastfeeding in women delivered by caesarean section or by the vaginal route. *Early Hum Dev* 1996; 45(1-2):103-18.
- Odent M. The fetus ejection reflex. *The Nature of Birth and Breastfeeding.* Sydney: Ace Graphics, 1992:29-43.
- Porter RH. The biological significance of skin-to-skin contact and maternal odors. *Acta Paediatr.* 2004;93:1560-1562.
- Righard L, Alade MO. Effect of delivery room routines on success of first breastfeed. *Lancet.* 1990;336:1105-1107.
- Sobhy, S. M., NA. (2004). The effect of early initiation of breastfeeding on the amount of vaginal blood loss during the fourth stage of labor. *Egypt Public Health Association*, 79(1-2), 1-12.



- Thomas TA, et al. Influence of medication, pain and progress in labour on plasma beta-endorphin-like immunoreactivity. *Br J Anaesth* 1982;54(4):401-8.
- Varendi H, Porter RH (2001) Breast odour as the only maternal stimulus elicits crawling towards the odour source. *Acta Paediatrica*, 90 (4): 372-75.
- Varendi H, Porter RH, Winberg J (1994) Does the newborn baby find the nipple by smell? *Lancet*, 344 (8928): 989-90.
- Makin JW, Porter RH (1989) Attractiveness of lactating female's breast odour to neonates. *Child Development*, 60: 803-10.
- Widstrom AM, Ransjo-Arvidson AB, Christensson K, Matthiesen AS, Winberg J, Uvnas-Moberg K. Gastric suction in healthy newborn infants: Effects on circulation and developing feeding behavior. *Acta Paediatr Scand*. 1987;76:566-572.