

BREASTFEEDING ASSESSMENT SCORE (B.A.S.):

UN AUSILIO ASSISTENZIALE UTILE NELL'IDENTIFICARE PUERPERE A RISCHIO DI INTERRUZIONE DELL'ALLATTAMENTO AL SENO

Reparto di Ostetricia e Ginecologia / Servizio Salute Infanzia dell'Ospedale "E. Franchini" di Montecchio Emilia

Dal gennaio 2018, nel nostro Reparto, abbiamo introdotto il BAS ridotto (Breastfeeding Assessment Score) a 5 variabili, come strumento per poter meglio identificare le puerpere a rischio per interrompere precocemente l'allattamento al seno e valutare indirettamente le politiche assistenziali di supporto per queste fasce "a rischio".



ORIGINAL ARTICLE

Journal of Clinical Nursing

Breastfeeding: validation of a reduced Breastfeeding Assessment Score in a group of Italian women

Virna Franca Zobbi, Daniela Calistri, Dario Consonni, Francesco Nordio, Walter Costantini and Paola Agnese Mauri

BREASTFEEDING ASSESSMENT SCORE	0	1	2
Età materna (anni)	< 21	21-24	> 24
Precedenti esperienze di allattamento	fallite	nessuna	successo
Poppate difficoltose	tutte	metà	< 3
Intervallo tra poppate (h)	> 6	3-6	< 3
Numero di aggiunte di latte artificiale	≥ 2	1	0
TOTALE PUNTEGGIO			

Riportiamo di seguito la ns. esperienza e gli spunti di riflessione (discussi in sessioni di audit collegiale) derivati da essa:

BREASTFEEDING ASSESSMENT SCORE (BAS)

BAS medio = 8,4 (su 509 casi)

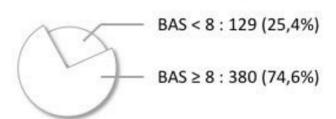


BAS	dimessi in regime di LMS esclusivo a richiesta
0-4 pt (12)	0% (0)
5-7 pt (117)	14,7% (69)
8-10 pt (380)	84,8% (368)

BREASTFEEDING ASSESSMENT SCORE (BAS)

BAS medio = 8,4 (su 509 casi)

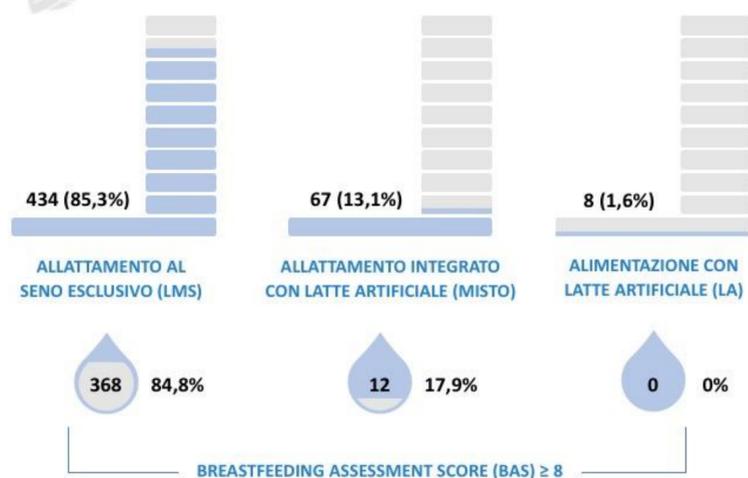
BAS	LATTE ARTIFICIALE (in degenza)	
	NO	SI
≥ 8	86,5% (A)	13,5% (B)
< 8	13,2% (C)	86,8% (D)



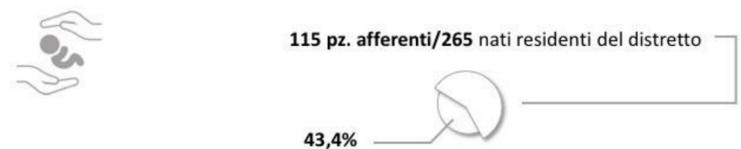
gruppo	LMS alla dimissione
(A)	100%
(B)	76,4%
(C)	88,2%
(D)	45,5%

gruppo	età media	primipare	BMI	incr. ponderale	PS	induzione	perdite > 1000	calo medio
(A)	31,8	43,4%	30,2	11,5 Kg	83,6%	24%	3,6%	6%
(B)	32,6	17%	24,1	11,9 Kg	64,7%	15,7%	9,8%	7,3%
(C)	26,5	10%	22,5	12,4 Kg	47%	17,6%	5,9%	6,2%
(D)	31,8	82%	23,7	13,4 Kg	53,6%	29,5%	5,3%	7,8%

509 CASI MODALITA' DI ALIMENTAZIONE ALLA DIMISSIONE



CONTINUITA' OSPEDALE-TERRITORIO: SPAZIO "LATTE E COCCOLE" DISTRETTUALE



fattore di rischio	pz. residenti nel distretto	pz. residenti con accessi a LC
TC	73	36 49,3%
primigravide	134	70 52,2%
BMI > norma	87	34 39,1%
IP patologico	64	31 48,4%
in crescita alla dimissione	157	66 42,0%
LA in degenza	77	38 49,4%
LMS alla dimissione	220	95 43,2%

BAS ≥ 8	190	80 42,1%
ragadi del capezzolo	41	19 46,3%
uso paracapezzoli	50	30 60,0%
uso mastosuttore	38	17 44,7%

Il BAS, nella nostra esperienza, si è confermato utile nell'identificare le donne ad aumentato rischio di interruzione dell'allattamento. A corollario, la dispersione del dato di accesso a livello consultoriale nel postdimissione, dimostra ancora una volta la necessità di un supporto personalizzato e precoce per i gruppi a "rischio". Nella nostra realtà, è in atto un progetto che prevede l'invio "attivo" presso le strutture territoriali di sostegno all'allattamento al seno.