

Uso responsabile del succhietto

La suzione è un bisogno fisiologico fondamentale, istintivo come l'allattamento, che inizia nel feto durante la gravidanza. Il movimento della lingua e la suzione sono stati osservati a partire dalla 13esima settimana di gestazione.^{1,2} La suzione non nutritiva al seno è un riflesso naturale che aiuta a calmare il bambino.³ Se mamma e bambino devono separarsi, la suzione non nutritiva con un succhietto può essere di aiuto.

Quali sono i vantaggi della suzione non nutritiva?

Contribuisce a calmare i bambini³

Riduce la percezione di dolore⁴

Autoregola le emozioni⁵

Aiuta nella digestione⁶

Supporta lo sviluppo orale⁷

Prove scientifiche dimostrano che i succhietti non sono dannosi per l'avvio e la continuazione dell'allattamento al seno nei bambini sani nati a termine⁸. Secondo gli ultimi (2018) 10 passi dell'OMS/UNICEF per il successo dell'allattamento al seno, gli ospedali amici dei bambini devono consigliare le madri sull'uso e sui rischi di biberon, tettarelle e succhietti.⁹



Utilizzare un succhietto in modo responsabile



Calmante e rilassante

Per i bambini che non possono stare con la mamma per essere tranquillizzati al seno, è possibile usare un succhietto per calmare le loro emozioni^{3,5} o tranquillizzarli in caso di dolore.⁴



Succhietto per dormire

I bambini allattati al seno presentano un rischio ridotto di sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS).¹⁰ I ricercatori hanno inoltre riscontrato che i bambini che utilizzano i succhietti per dormire presentano un rischio minore di sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS).¹⁰ Il modo in cui un succhietto può ridurre il rischio di SIDS non è ancora noto.



Gestione del dolore

Durante procedure dolorose come le vaccinazioni, è consigliato offrire il seno come prima opzione per aiutare il bambino a ridurre la sensazione di dolore. Quando ciò non è possibile, l'uso di un succhietto può aiutare anche nella gestione del dolore.^{4,11}



Sostituire dopo una malattia

Tutti i succhietti devono essere smaltiti dopo che il bambino ha avuto una malattia infettiva, come raffreddore o influenza intestinale.



Riconoscere i segnali che anticipano la poppata

Non ritardare o sostituire l'allattamento al seno con un succhietto.³ Offrire il succhietto solo quando si è sicuri che il bambino non abbia fame. Saltare o ritardare una poppata può causare un ingorgo mammario, un aumento del rischio di mastite e/o una riduzione della produzione di latte.¹²



Difficoltà nell'allattamento al seno

Se un bambino ha difficoltà nell'allattamento, può essere utile ritardare l'uso del succhietto fino all'avvio. Cercate sempre un sostegno professionale all'allattamento.



Salute orale

Una forma ideale di succhietto dovrebbe avere un collo sottile e una tettarella piatta consentendo alla lingua di muoversi più liberamente.¹³ La limitazione dell'uso del succhietto a 6 ore al giorno¹⁴ e lo svezzamento precoce dal succhietto possono aiutare a prevenire il disallineamento dei denti.¹⁵ Lo svezzamento del bambino da un succhietto può iniziare già a 6 mesi. Al massimo, lo svezzamento dovrebbe iniziare entro i tre anni.³

Per saperne di più sull'allattamento al seno e su come funziona la produzione di latte, visitare il sito [medela.it/allattamento-al-seno](https://www.medela.it/allattamento-al-seno)

References: 1 Miller JL et al. Early Hum Dev. 2003; 71(1):61–87. 2 Popescu EA et al. Physiol Meas. 2008; 29(1):127–139. 3 Lubbe W, Ham-Baloyi W. BMC. Pregnancy. Childbirth. 2017; 17(1):130. 4 Pillai Riddell RR et al. Cochrane Database Syst Rev. 2015; (12):CD006275. 5 Jenik AG, Vain N. Early Hum Dev. 2009; 85(10 Suppl):S89–S91. 6 Foster JP et al. Cochrane Database Syst Rev. 2016; 10:CD001071. 7 Sampallo-Pedroza RM et al. Rev Fac Med. 2014; 62(4):593–604. 8 Jaafar SH et al. Cochrane Database Syst Rev. 2016; (8):CD007202. 9 UNICEF, WHO. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. 10 Moon RY. Pediatrics. 2016; 138(5):e20162940. 11 Vu-Ngoc H et al. Pediatr Neonatol. 2020; 61(1):106–113. 12 Amir LH. Breastfeed Med. 2014; 9(5):239–243. 13 Furtenbach M et al. Myofunktionelle Therapie KOMPAKT I – Prävention. Vienna: Praesens; 2013. 235 p. 14 Proffit WR. Br J Orthod. 1986; 13(1):1–11. 15 AAPD. In: The Reference Manual of Pediatric Dentistry, 2019-2020. Chicago IL: AAPD; 2020. p. 228–232.