

RioSaúde

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

ALEITAMENTO HUMANO



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	2/19

ALEITAMENTO HUMANO

SUMÁRIO

- 1. INTRODUÇÃO
- 2. OBJETIVOS
- 3. ABRANGÊNCIA
- 4. DEFINIÇÕES E SIGLAS
- 5. RESPONSABILIDADES
- 6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
 - 6.1. Aleitamento humano
 - 6.2. Extração manual do leite humano
 - 6.3. Contraindicações ao Aleitamento humano
 - 6.4. Uso de bicos artificiais
 - 6.5. NBCAL
 - 6.6. Mamilos doloridos e/ou machucados (manobras para auxiliar)
 - 6.7. Manobras para o profissional de saúde auxiliar na apojadura e oferta de leite
 - 6.8. Sala de apoio a amamentação
- 7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
- 8. REFERÊNCIAS
- 9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO
- 10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR
- 11. ANEXOS

	RESUMO DE REVISÕES		
MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓXIMA REVISÃO	
03/2025	Emissão Inicial	02/2020	
00	Versão	03/2029	

		APROVAÇÕES		
ELABORAÇÃO	CHEFIA	COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS	NÚCLEO DE QUALIDADE	DIRETORIA
Nathalia Rodrigues de Souza	Amanda Barreiros Carolina Fassina Zuleide Aguiar	Guilherme Santana	Zorahyde Pires	Amanda Barreiros



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	3/19

ALEITAMENTO HUMANO

- 11.1. Anexo I Dez passos para sucesso do Aleitamento humano
- 11.2. Anexo II Critérios globais para a iniciativa Hospital Amigo da Criança
- 11.3. Anexo III Recomendação para interrupção da amamentação após o uso de drogas de abuso pela nutriz

	RESUMO DE REVISÕES	
MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓXIMA REVISÃO
03/2025	Emissão Inicial	02/2020
00	Versão	03/2029

APROVAÇÕES				
ELABORAÇÃO	CHEFIA	COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS	NÚCLEO DE QUALIDADE	DIRETORIA
Nathalia Rodrigues de Souza	Amanda Barreiros Carolina Fassina Zuleide Aguiar	Guilherme Santana	Zorahyde Pires	Amanda Barreiros



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	4/19
ALEITAMENTO HUMANO			

1. INTRODUÇÃO

O leite humano é o alimento mais completo para o bebê, pois além de ser importante para o crescimento e desenvolvimento cognitivo e emocional das crianças, ajuda a prevenir alergias e doenças. O Ministério da Saúde recomenda que a amamentação deve ocorrer até, pelo menos, dois anos de idade, sendo exclusiva do nascimento até os 6 meses. A amamentação é muito importante para a sociedade, pois reduz a mortalidade neonatal, a mortalidade materna e é uma prática sustentável, por não ter custos, não poluir e não ter gastos de energia.

Apesar de seus benefícios evidentes, a prática da amamentação enfrenta diversos desafios em diferentes contextos, incluindo questões sociais, culturais e de saúde. Neste contexto, a Maternidade tem um importante papel na proteção, promoção e apoio à amamentação, oferecendo treinamento à equipe de saúde, padronizando as condutas e eliminando os conselhos contraditórios. Garantindo, assim, informações precisas e o suporte necessário para as mães vivenciarem a amamentação de forma positiva e saudável.

2. OBJETIVOS

- Aumentar a incidência e a duração da amamentação da população atendida;
- Ajudar as mães e filhos no sucesso da amamentação;
- Apoiar, proteger e promover a amamentação na maternidade, desde a primeira hora de vida;
- Envolver todos os funcionários da maternidade no comprometimento em promover e apoiar a amamentação.

3. ABRANGÊNCIA

Maternidade da Rocinha.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	5/19

4. DEFINIÇÕES E SIGLAS

4.1. Definições

Aleitamento humano exclusivo - Segundo recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS), o aleitamento humano deve ser exclusivo do nascimento até os seis meses de vida do bebê, sendo a forma mais econômica e eficaz de proteger as crianças de infecções, diarreias e outras doenças. Traz ainda benefícios para a saúde das mães, como a diminuição da taxa de hemorragia pós-parto e, a longo prazo, a redução do risco de câncer de mama e de ovário. Além de ser um alimento sustentável para o meio ambiente, já que diminui custos com internações de bebês e não gasta energia para produção, nem polui o meio ambiente, como as fórmulas lácteas.

Hora de ouro ("golden hour") - É um conjunto de medidas adotadas, na primeira hora de vida do bebê, para potencializar o vínculo entre a mãe e o bebê e a chance de sucesso da amamentação. Dentre elas o contato pele a pele, o clampeamento tardio do cordão umbilical e o início da amamentação. Ela é benéfica para a estabilização do bebê, para o vínculo e a amamentação, para a saúde materna e para a colonização do recém-nascido pela microbiota materna, importante para a proteção do bebê.

4.2. Siglas

MS - Ministério da Saúde

OMS - Organização Mundial de Saúde

5. RESPONSABILIDADES

ATIVIDADE	RESPONSABILIDADE
5.1. Treinar e capacitar toda a equipe de	
saúde, padronizando a aprendizagem,	Coordenações
eliminando os conselhos contraditórios.	



PROCEE	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	6/19	
ALEITAMENTO HUMANO				

5.2. Implementar práticas que levem ao sucesso do aleitamento humano.	Coordenações
5.3. Acolher as pacientes na porta de entrada, orientá-las e direcioná-las para o seu atendimento.	Agente geral de portaria
5.4. Abertura de prontuário, com dados corretos dos pacientes e informar sobre os fluxos da Maternidade.	Agente de recepção acolhedor
5.5. Acolher e avaliar as pacientes e seus acompanhantes de forma cordial e responsável.	Equipe de Enfermagem/Equipe Médica
5.6. Admitir a gestante no setor, acomodar em leito e apresentar-se a gestante e acompanhante.	Equipe de Enfermagem
5.7. Estimular a hora de ouro.	Equipe Multiprofissional
5.8. Promover um ambiente favorável e de apoio contínuo à lactante durante a internação.	Equipe Multiprofissional
5.9. Garantir a orientação adequada às mães sobre a importância e técnicas do aleitamento humano no pré-natal, na	Equipe Multiprofissional



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO				
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	7/19	
ALEITAMENTO HUMANO				

visita Cegonha Carioca, no pré -parto e	
no puerpério imediato.	
5.10. Identificar e intervir precocemente	
em dificuldades e intercorrências da	Equipe Multiprofissional
amamentação.	
5.11. Realizar as orientações durante a	
internação para preparar a puérpera no	Equipe Multiprofissional
período pós internação.	
5.12. Apresentar a sala de apoio à	
amamentação como um espaço de	
acolhimento, suporte e orientação	
durante o período de aleitamento	Equipe Multiprofissional e Operacional
humano.	
5.13. Contraindicar o uso de bicos	
artificiais e mamadeiras dentro da	
unidade e conscientizar os riscos dos	
mesmos para o bebê durante o seu	Equipe Multiprofissional e Operacional
crescimento.	



PROCED	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	8/19	
	ALEITAMENTO HUMANO			

6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

6.1. Aleitamento humano

6.1.1. Acolhimento e orientação Inicial

A mãe deve ser acolhida e informada sobre a amamentação de forma empática e sem julgamentos. É importante que ela e a sua rede de apoio compreendam a importância do aleitamento humano para o bebê, para ela mesma e para o meio ambiente. A equipe multidisciplinar deve ser capaz de:

- Promover um ambiente acolhedor com suporte emocional e informativo para as lactantes e seus companheiros;
- Compreender as crenças e convicções da paciente e de sua rede de apoio, sem julgamentos, e procurar desfazer as crenças que limitam a amamentação;
- Explicar os benefícios da amamentação exclusiva até os seis meses de vida e a sua continuidade até dois anos ou mais, conforme orientação da Organização Mundial da Saúde (OMS);
- Reforçar a importância do leite humano no fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê, na proteção contra infecções e no desenvolvimento adequado da criança;
- Informar sobre a importância da amamentação para a mãe e para o meio ambiente.

6.1.2. Benefícios do Aleitamento humano

- Para o bebê: o leite humano protege contra infecções respiratórias e gastrointestinais e alergias.
 Além disso, reduz a chance de desenvolver, no futuro, doenças como hipertensão, diabetes e obesidade;
- Para a mãe: ajuda na contração uterina, diminuindo a taxa de hemorragia pós-parto e diminui o risco de câncer de mama e de ovários, no futuro;
- Para o planeta: O leite humano é uma fonte sustentável de alimento, pois não gera poluição e não demanda energia na sua produção e ajuda a reduzir os custos do sistema de saúde, por minimizar os riscos de doenças na infância e em outras fases da vida, diminuindo assim os gastos com as internações, medicamentos, dentre outros.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	9/19

6.1.3. Sinais de fome do bebê

- Sinais precoces: bebê mexe-se, abre a boca e vira a cabeça;
- Sinais moderados: bebê estica-se, aumenta os movimentos do corpo e leva a mão à boca;
- Sinais tardios: bebê chora e realiza movimentos corporais agitados.

6.1.4. Técnicas de amamentação

A maneira como a mãe e o bebê se posicionam para amamentar ou mamar e a pega do bebê são muito importantes para que o bebê consiga retirar corretamente o leite da mama e também para evitar traumas nos mamilos.

Posição:

- A mãe deve estar confortável, relaxada e bem apoiada, com a coluna ereta, sem curvar-se para trás ou para frente e com os pés apoiados no chão;
- O corpo do bebê deve estar todo encostado ao da mãe, barriga com barriga;
- A cabeça do bebê deve estar alinhada ao corpo, sem necessidade de virar o pescoço para alcançar a mama;
- O bebê deve estar bem apoiado pela sua mãe;
- A mãe segura a mama de forma que a aréola fique livre. Não é recomendado que os dedos da mãe fiquem em forma de tesoura, pois pode ser obstáculo entre a boca do bebê e a aréola.

Pega:

- O queixo do bebê deve estar encostado na mama e as narinas livres;
- A boca do bebê deve estar bem aberta, ao redor da aréola, e os lábios evertidos;
- Aréola mais visível acima do que abaixo da boca do bebê;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	10/19
ALEITAMENTO HUMANO			

Sinais indicativos de técnica inadequada de amamentação:

- Bochechas do bebê encovadas nas sucções;
- Bebê realizando barulhos;
- Mamas esticadas durante a mamada;
- Dor na amamentação.

6.1.5. Sinais de fome do bebê

- Sinais precoces: bebê mexe-se, abre a boca e vira a cabeça;
- Sinais moderados: bebê estica-se, aumenta os movimentos do corpo e leva a mão à boca;
- Sinais tardios: bebê chora e realiza movimentos corporais agitados.

6.1.6. Orientações sobre a rotina da Amamentação

- Desencorajar, durante a gestação, medidas para o preparo das mamas, pois a própria gestação se encarregará disso;
- Incentivar o aleitamento humano sob livre demanda, ou seja, sempre que o bebê demonstrar sinais de fome, sem restrições de horário e de tempo que permanece na mama;
- Informar que é importante que o bebê esvazie completamente uma mama antes de oferecer a outra.
 Desse modo há a garantia da ingestão do leite posterior, que é mais rico em gorduras, essencial para o ganho de peso adequado;
- Orientar que o bebê deve soltar espontaneamente o peito, evitando a retirada forçada;
- Encorajar a mãe e sua rede de apoio sobre as importantes propriedades do leite, desmistificando o
 "leite fraco" ou "pouco leite";
- Auxiliar e ensinar manobras para aumentar a produção de leite, tais como aumentar a frequência das mamadas, massagear as mamas, não oferecer bicos artificiais, evitar dieta restritiva e aumentar o consumo de água.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
03/2025	03/2029	11/19	

6.1.7. Cuidados pós-mamada

Após a mamada, recomenda-se:

- Posicionar o bebê na posição vertical, no colo da mãe, por alguns minutos para facilitar a eliminação de gases;
- Observar sinais de desconforto ou regurgitação.

6.2. Extração manual do Leite humano

A extração manual pode ser necessária em diversas situações, tais como:

- Ingurgitamento mamário: quando a mama muito cheia dificulta a pega, pois a aréola pode estar tensa, então a é recomendada a extração manual do leite, antes da mamada.
- Separação temporária entre mãe e bebê, como internação hospitalar do recém-nascido ou retorno ao trabalho;
- Hiperlactação: quando há produção excessiva de leite humano, que supera a demanda do bebê.

6.2.1. Passo a Passo para a extração manual do leite

Preparação

- Acolher e orientar a mãe sobre a técnica da extração, permitindo que ela a pratique posteriormente;
- Higienizar as mãos;
- Utilizar luvas de procedimento, máscara cirúrgica e touca para garantir assepsia.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
03/2025	03/2029	12/19	
	DATA	DATA REVISÃO	

Preparo dos frascos

- Escolher um frasco de vidro com tampa plástica e boca larga. Não utilizar potes com tampas de metal;
- Lavar o frasco com água e sabão e depois ferver por 15 minutos;
- Colocar frasco e tampa para escorrer de boca para baixo em um pano limpo ou papel toalha.
 Não enxugar.

Massagem da Mama

- Massagear suavemente a mama com as pontas dos dedos, iniciando da base da aréola em direção às áreas mais externas;
- Dedicar mais tempo às áreas endurecidas ou doloridas;
- Manter sempre uma mão apoiando a mama para evitar desconforto.

Extração do Leite

- Posicionar o polegar e o indicador acima e abaixo da aréola;
- Comprimir a mama suavemente em direção ao tórax, realizando movimentos rítmicos;
- Coletar o leite em frasco preparado adequadamente;
- Descartar os primeiros jatos para reduzir possíveis contaminações.

• Oferta do Leite extraído

 Acomodar o bebê no colo, na posição sentada ou semi- sentada, com a cabeça formando um ângulo de 90º com o pescoço;



PROCED	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	13/19	
	ALEITAMENTO HUMANO			

- Encostar a borda do copinho no lábio inferior do bebê, deixando o leite humano tocar o lábio,
 até que o bebê inicie movimentos de lambida;
- Evitar não despejar o leite na boca do bebê.

6.3. Contraindicações ao Aleitamento humano

- Contraindicações Permanentes: O aleitamento humano é contraindicado em casos de mães diagnosticadas com HIV tipos I e II e/ou HTLV tipos I e II, pelo risco de transmissão desses vírus para o bebê.
- **Contraindicações Temporárias:** hepatite C com lesão mamilar sangrante, herpes simples com lesões em mama.
- Consumo de Substâncias Psicoativas: Nos casos de uso de drogas de abuso, recomenda-se a suspensão temporária da amamentação. Durante esse período, a lactante deve realizar a extração do leite, que deverá ser descartado. A duração da interrupção do aleitamento varia conforme a substância em questão, conforme o anexo 11.2.

6.4. Uso de bicos artificiais

O Ministério da Saúde não recomenda o uso de bicos artificiais, pois além de contribuírem para o insucesso da amamentação, eles são fortes fontes de contaminação.

6.5. NBCAL

A NBCAL (Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes e Crianças de Primeira Infância, Bicos, Chupetas e Mamadeiras) é um conjunto de normas que desencorajam as propagandas, em meios de comunicação, de produtos destinados a recém-nascidos e crianças de até três anos de idade, como leites, papinhas, chupetas e mamadeiras. É mais uma prática que visa a proteção da amamentação.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
03/2025	03/2029	14/19	
	DATA	DATA REVISÃO	

6.6. Mamilos doloridos e/ou machucados (manobras para auxiliar)

Garantir que o bebê tenha uma pega correta é essencial para evitar ferimentos nos mamilos. Caso os mamilos já estejam machucados, recomenda-se alternar as posições ao amamentar, começar pela mama que estiver menos sensível e higienizar os mamilos com água limpa pelo menos uma vez ao dia para prevenir infecções. Além disso, é importante trocar o sutiã sempre que estiver úmido. Não há evidências científicas de que o uso de cremes, pomadas, óleos, leite humano ou outras substâncias acelere a cicatrização.

6.7. Manobras para o profissional de saúde auxiliar na apojadura e oferta de leite

Em algumas mulheres, a **apojadura** ou "descida do leite" pode ocorrer de maneira imediata ou até o quinto dia após o parto. Nesses casos, é essencial que o profissional de saúde ajude a fortalecer a confiança da mãe e oriente sobre medidas para estimular a produção de leite, como a sucção frequente do bebê e a extração manual. O uso de um sistema de nutrição suplementar, como a translactação e/ou relactação, pode ser uma estratégia eficaz.

A **translactação** consiste na oferta do leite humano extraído da própria mãe, enquanto a **relactação** pode incluir leite pasteurizado de banco de leite humano ou, em casos excepcionais, fórmula infantil.

Ambas as técnicas visam a transição da alimentação por sonda para a amamentação direta no peito. Utilizam o método sonda-peito, permitindo que o bebê realize a sucção da mama enquanto recebe leite por uma sonda fina (n°4), conectada a uma seringa ou recipiente estéril.

A sonda deve ser fixada na aréola, longe do mamilo, aumentando gradualmente o volume, reduzindo assim, o risco de engasgos. Além disso, esses métodos estimulam a produção de leite, especialmente quando o bebê demora a retomar a amamentação exclusivamente na mama materna.

6.8. Sala de apoio a amamentação

A sala de apoio à amamentação é um espaço para oferecer suporte emocional e orientações tanto para as mães quanto para as famílias envolvidas no processo da amamentação. O objetivo do ambiente é oferecer acolhimento adequado à lactante, com suporte emocional e orientações sobre o manejo correto da



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	15/19

amamentação, incluindo a pega e a posição da mãe e do bebê, além de ajudar a resolver problemas relacionados às intercorrências mamárias.

Esta sala de apoio além de esclarecer dúvidas sobre a amamentação, desempenha um importante papel em envolver a rede de apoio da lactante, garantindo assim que familiares, parceiros e outros cuidadores entendam a importância do aleitamento humano e possam colaborar de forma eficaz nesse processo. É um espaço para empoderar a mãe e sua rede de apoio e derrubar mitos sobre a amamentação.

Desse modo, o apoio técnico e emocional oferecido contribui significativamente para o sucesso da amamentação e o bem-estar da mãe e do bebê.

7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

Não se aplica.

8. REFERÊNCIAS

- MINISTÉRIO DA SAÚDE. PORTARIA № 1.920, DE 5 DE SETEMBRO DE 2013. Brasília: Ministério da Saúde,
 2013. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt1920 05 09 2013.html. Acesso em: 17/01/2025
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Pais, tirem suas dúvidas sobre aleitamento humano. Agosto,
 2022. Disponível em:
 https://www.sbp.com.br/fileadmin/user-upload/sbp/2022/agosto/12/ebook agosto dourado sbp-pdf. Acesso em 23/01/2025.
- MINISTÉRIO DA SAÚDE. CADERNOS de SAÚDE DA CRIANÇA: Aleitamento humano e Alimentação Complementar. 2ª edição 23. Brasília: Ministério da Saúde, 2015. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/s/saude-da-crianca/publicacoes/saude-da-crianca-aleitamento-materno-e-alimentacao-complementar/view. Acesso em: 23/01/2025



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	16/19
ALEITAMENTO HUMANO			

- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Bases para a discussão da Política Nacional de Promoção, Proteção e Apoio
 ao Aleitamento humano. Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Disponível em:
 https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/bases discussao politica aleitamento materno.
 Acesso em: 13/02/2025.
- SBP: Sociedade Brasileira de Pediatria. Uso de medicamentos e outras substâncias pela mulher durante a amamentação, 2017. Disponível em:
 https://www.sbp.com.br/fileadmin/user upload/Aleitamento Uso Medicam durante Amament.pdf. Acesso em 11/03/2025
- GUIA PRÁTICO Departamento Científico de Aleitamento humano (2022-2024), nº 165, SBP.

9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

Não se aplica.

10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Não se aplica.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO				
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	17/19	
	ALEITAMENTO HUMANO			

11. ANEXOS

11.1. Anexo I - Dez passos para sucesso do Aleitamento humano











PROCEE	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO			
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	18/19	
	ALEITAMENTO HU	JMANO		

11.2. Anexo II - Critérios Globais para a Iniciativa Hospital Amigo da Criança

NESTA MATERNIDADE SEGUIMOS OS CRITÉRIOS GLOBAIS DA INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

DEZ PASSOS PARA O SUCESSO DO ALEITAMENTO MATERNO

- Passo 1: Temos uma política de aleitamento materno escrita que é rotineiramente transmitida a toda equipe de cuidados de saúde;
- Passo 2: Capacitamos toda a equipe de cuidados de saúde nas práticas necessárias para implementar esta política;
- Passo 3: Informamos todas as gestantes sobre os benefícios e o manejo do aleitamento materno:
- Passo 4: Colocamos os bebês em contato pele a pele com suas mães, imediatamente após o parto por, pelo menos, uma hora, e orientamos a mãe a identificar se o bebê está querendo ser amamentado, incentivando e oferecendo ajuda, caso necessário, para o início do aleitamento materno na primeira meia hora após o nascimento;
- Passo 5: Mostramos às mães como amamentar e como manter a lactação, mesmo se vierem a ser separadas dos filhos;
- Passo 6: Não oferecemos a recém-nascidos bebida ou alimento que não seja o leite materno, a não ser que haja indicação médica e/ou de nutricionista;
- Passo 7: Praticamos o alojamento conjunto permitimos que mães e recém-nascidos permaneçam juntos 24 horas por dia
- Passo 8: Incentivamos o aleitamento materno sob livre demanda;
- Passo 9: Não oferecemos bicos artificiais ou chupetas a recém-nascidos e lactentes;
- Passo 10: Promovemos a formação de grupos de apoio à amamentação, e encaminhamos as mães a grupos ou outros serviços de apoio à amamentação após a alta.

CUIDADO AMIGO DA MULHER (CAM)

- Garantimos às mulheres um acompanhante de livre escolha durante o pré-parto, parto e pós-parto, se desejarem;
- Ofertamos às mulheres líquidos e alimentos leves durante o trabalho de parto;
- Incentivamos as mulheres a andar e a se movimentar durante o trabalho de parto, se desejarem, e a adotar posições de sua escolha durante o parto, a não ser que existam restrições médicas e isso seja explicado à mulher, adaptando condições para tal;
- Garantimos às mulheres um ambiente tranquilo e acolhedor, com privacidade e iluminação suave;
- Disponibilizamos métodos não farmacológicos de alívio da dor, como chuveiros, massageadores/massagens, bola de pilates (bola de trabalho de parto), compressas quentes e frias, técnicas que devem ser orientadas à mulher durante o pré-natal;
- Asseguramos cuidados que reduzam procedimentos invasivos, tais como rupturas de membranas, episiotomia, aceleração ou indução do parto, partos instrumentais ou cesarianas, a menos que necessários em virtude de complicações, e em caso de necessidade, que isso seja explicado à mulher;
- Garantimo a presença de doulas de forma contínua.

ASSEGURAMOS A PERMANÊNCIA DOS PAIS JUNTO AO RECÉM-NASCIDO

(PRN e Portaria MS/GM n° 930/2012)

Garantimos a permanência da mãe ou do pai junto ao recém-nascido 24 horas por dia e livre acesso a ambos, ou na falta destes, do responsável legal; com normas e rotinas que são transmitidas de forma contínua a toda equipe da maternidade.

CUMPRIMOS A LEI FEDERAL № 11.265 03/01/2006 E A NORMA BRASILEIRA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ALIMENTOS PARA LACTENTES – NBCAL

Nesta maternidade não é permitida a entrada de bicos, chupetas, mamadeiras, protetores de mamilos e propagandas, distribuição e doações destes utensílios e de substitutos do leite materno.



Nessa maternidade seguimos os critérios globais da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC)
Objetivos: Promover, proteger e apoiar o aleitamento materno
Portaria nº 1.153, de 22 de maio de 2014/MS

Para mais informações, acesse o link https://saude.prefeitura.rio/unidades-de-saude/maternidade











PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO				
N° DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS	
POP.MatR.007	03/2025	03/2029	19/19	
ALEITAMENTO HUMANO				

11.3. Anexo III - Recomendação para interrupção da amamentação após o uso de drogas de abuso pela nutriz

SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS	PERÍODO DE INTERRUPÇÃO	
Álcool	2 horas para cada drink*	
Anfetamina e ecstasy	24 a 36 horas	
Cocaína e crack	24 horas	
Fenciclidina	1 a 2 semanas	
Heroína e morfina	24 horas	
LSD	48 horas	
Maconha	24 horas	

^{*}Um drink corresponde a 340 ml de cerveja, 140 ml de vinho e 42,5 ml de bebidas destiladas.

Fonte: Sociedade Brasileira de Pediatria, 2017