

STILLEN UND BEDSHARING

¿SCHUTZ ODER RISIKO?

MARÍA BERROZPE MARTÍNEZ, PHD



Dr. Jennifer Shu with the American Academy of Pediatrics offers tips on getting baby to go to sleep



Pulsa **Esc** para salir del modo de pantalla completa

Pausa (k)

0:00 / 0:30

Desliza hacia abajo para ver más detalles



Hallo, ich bin Dr.



20:39
8/08/2020

Reproducción (k)

0:00 / 0:15

Desliza hacia abajo para ver más detalles





Plotzliche und Unerwartete Säuglingstodesfälle

Sudden and unexpected infant death/Sudden and Unexpected Death in Infancy

SUID/SUDI

Plotzlicher Säuglingstod

Sudden infant death syndrome
SDS

Versehentliches Erstickern und Strangulieren im Bett

Accidental suffocation and strangulation in bed
ASSB

Ursache unbekannt

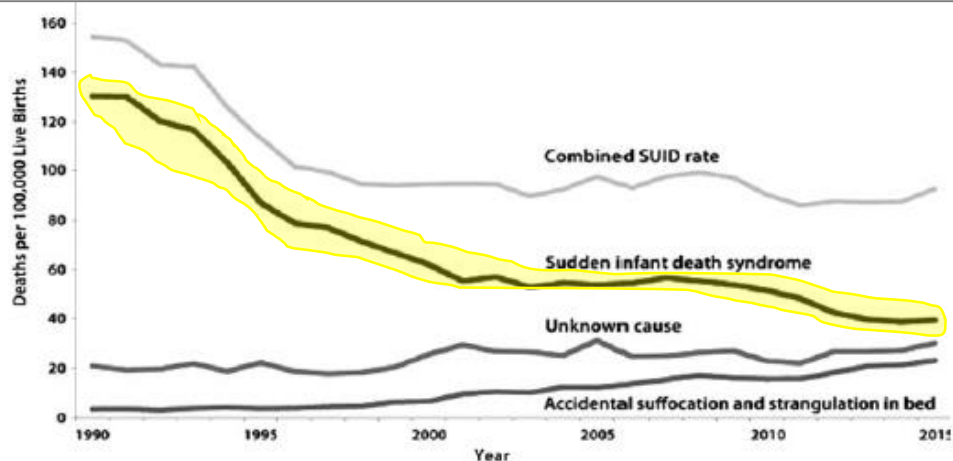
Unknown cause
UC

Plötzlicher und unerwarteter postnataler Kollaps

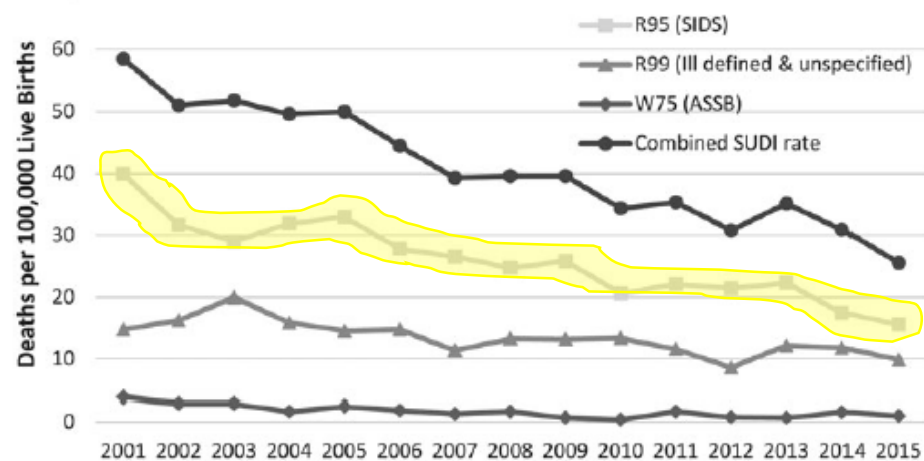
Sudden and Unexpected Postnatal Collapse
SUPC

"Der plötzliche, unerwartete Tod eines Säuglings unter 1 Jahr mit dem Eintritt des tödlichen Ereignisses offensichtlich während des Schlafs, der nach einer gründlichen Untersuchung, einschließlich der Durchführung einer vollständigen Obduktion und Überprüfung der Todesumstände und der Vorgeschichte, ungeklärt bleibt."

U.S.-Trends bei SIDS und SUID (1990-2015). Quelle: Centers for Disease Control and Prevention/ National Center for Health Statistics (CDC/NCHS), National Vital Statistics System, Compressed Mortality File.

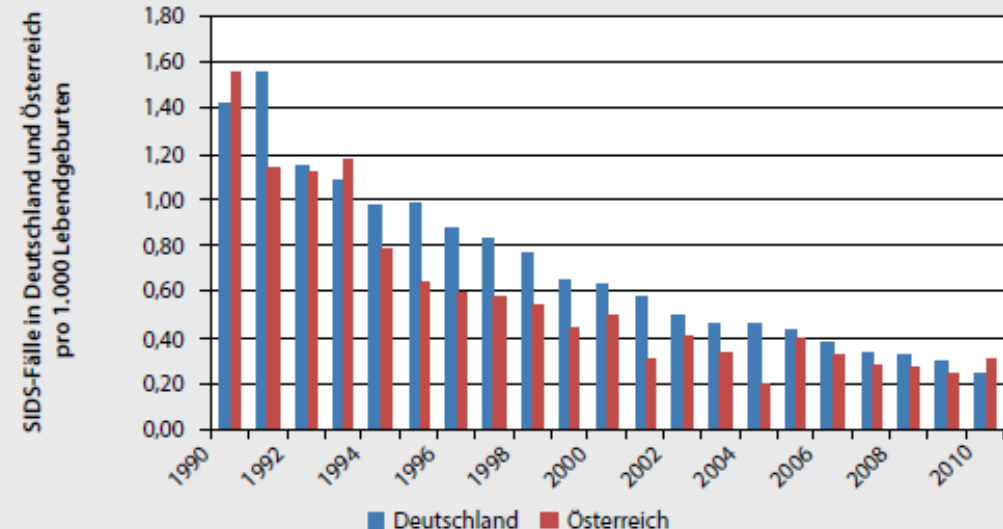


Trends in England und Wales in Bezug auf SIDS und SUID (2000-2015). Quelle: Office for National Statistics, England and Wales.



Quelle: P. S. Blair, H. L. Ball, J. J. McKenna, L. Feldman-Winter, K. A. Marinelli, M. C. Bartick y A. o. B. Medicine, «*Bedsharing and Breastfeeding: The Academy of Breastfeeding Medicine Protocol #6, Revision 2019.*» Breastfeed Med, 3 jan 2020

SIDS-Fälle in Deutschland und Österreich zwischen 1990 und 2010



Die Rate des plötzlichen Säuglingstods in Österreich und Deutschland zwischen 1990 und 2010. (Adaptiert nach: Statistisches Bundesamt Wiesbaden [<https://www.destatis.de/DE/Startseite.html>. Stand: August 2013] und Statistik Austria, Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung).

Quelle: R. Kurz, T. Kenner, C. Poets, R. Kerbl, M. M. T. Vennemann, G. Jorch. *Der plötzliche Säuglingstod*. Springer Medizin 2014



POLICY STATEMENT Organizational Principles to Guide and Define the Child Health Care System and/or Improve the Health of all Children

**American Academy
of Pediatrics**



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

SIDS and Other Sleep-Related Infant Deaths: Updated 2016 Recommendations for a Safe Infant Sleeping Environment

TASK FORCE ON SUDDEN INFANT DEATH SYNDROME

abstract

FREE

This document is copyrighted and is property of the American Academy of Pediatrics and its Board of Directors. All authors have filed conflict of interest statements with the American Academy of Pediatrics. Any conflicts have been resolved through a process approved by the Board of Directors. The American Academy of Pediatrics has neither solicited nor accepted any commercial involvement in the development of the content of this publication.

Policy statements from the American Academy of Pediatrics benefit from expertise and resources of liaisons and internal (AAP) and external reviewers. However, policy statements from the American Academy of Pediatrics may not reflect the views of the liaisons or the organizations or government agencies that they represent.

The guidance in this statement does not indicate an exclusive course of treatment or serve as a standard of medical care. Variations, taking into account individual circumstances, may be appropriate.

All policy statements from the American Academy of Pediatrics automatically expire 5 years after publication unless reaffirmed, revised, or retired at or before that time.

DOI: 10.1542/peds.2016-2938

PEDIATRICS ISSN Numbers: Print, 0051-4005; Online, 1098-4275.

Copyright © 2016 by the American Academy of Pediatrics

FINANCIAL DISCLOSURE: The author has indicated she does not have a financial relationship relevant to this article to disclose.

FUNDING: No external funding.

POTENTIAL CONFLICT OF INTEREST: The author has indicated she has no potential conflicts of interest to disclose.

To cite: AAP TASK FORCE ON SUDDEN INFANT DEATH SYNDROME. SIDS and Other Sleep-Related Infant Deaths: Updated 2016 Recommendations for a Safe Infant Sleeping Environment. *Pediatrics*. 2016;138(5):e20162938

Approximately 3500 infants die annually in the United States from sleep-related infant deaths, including sudden infant death syndrome (SIDS; International Classification of Diseases, 10th Revision [ICD-10], R95), ill-defined deaths (ICD-10 R99), and accidental suffocation and strangulation in bed (ICD-10 W75). After an initial decrease in the 1990s, the overall death rate attributable to sleep-related infant deaths has not declined in more recent years. Many of the modifiable and nonmodifiable risk factors for SIDS and other sleep-related infant deaths are strikingly similar. The American Academy of Pediatrics recommends a safe sleep environment that can reduce the risk of all sleep-related infant deaths. Recommendations for a safe sleep environment include supine positioning, the use of a firm sleep surface, room-sharing without bed-sharing, and the avoidance of soft bedding and overheating. Additional recommendations for SIDS reduction include the avoidance of exposure to smoke, alcohol, and illicit drugs; breastfeeding; routine immunization; and use of a pacifier. New evidence is presented for skin-to-skin care for newborn infants, use of bedside and in-bed sleepers, sleeping on couches/armchairs and in sitting devices, and use of soft bedding after 4 months of age. The recommendations and strength of evidence for each recommendation are included in this policy statement. The rationale for these recommendations is discussed in detail in the accompanying technical report (www.pediatrics.org/cgi/doi/10.1542/peds.2016-2940).

BACKGROUND

Sudden unexpected infant death (SUID), also known as sudden unexpected death in infancy, or SUDI, is a term used to describe any sudden and unexpected death, whether explained or unexplained



American Academy
of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



**1- Das Baby muss auf seinem Rücken
schlafen**

**2- Das Baby muss auf einer festen Unterlage
schlafen**



3- Stillen



**4- Den Zimmer teilen, ohne
das Bett zu teilen**



**7- Vermeidung der Tabakbelastung sowohl
während der Schwangerschaft als auch nach
der Geburt**



**5- Weiche Gegenstände oder loses Bettzeug
aus der Krippe fernhalten**



**6- Erwägen Sie, nachts und während der Nickerchen
Schnuller anzubieten**



American Academy
of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



**8- Vermeidung von Alkohol- und Drogenkonsum
sowohl während der Schwangerschaft als auch
nach der Geburt**



9- Überhitzung vermeiden



**10- Schwangere Frauen sollten regelmäßige
pränatale Betreuung erhalten**



11- Respektieren Sie den Impfkalender



**12- Vermeiden Sie alle kommerziellen Geräte zur
Verhinderung von SIDS**



**13- Verwenden Sie Atemkontrollmonitore nicht als
Strategie zur Verhinderung von SIDS**



14- Überwachte Zeit auf dem Bauch



15- Es gibt keinen Beweis dafür, dass pucken den plötzlichen Kindstod verhindern



16- Das medizinische Personal sollte diese Empfehlungen unterstützen



17- Auch die Medien sollten sich in ihren Botschaften an die Öffentlichkeit an diese Empfehlungen halten



Your baby sleeps safest alone
on her back in a crib or bassinet free of toys,
blankets and pillows.

EVERY YEAR ABOUT 50 BABIES IN NYC DIE FROM A SLEEP-RELATED INJURY.

To learn more, call 311 or visit nyc.gov
and search "infant safety"

NYC

Department of
Health & Mental
Hygiene

Advisory Committee
on Children's
Injury Prevention

18- Kampagnen für einen sicheren Schlaf fortsetzen.



Diese Kampagnen sollten die Förderung des Stillens einschließen.



Ihr Baby, das bei Ihnen schläft, kann genauso gefährlich sein



die Anweisungen



**IT MIGHT NOT BE PRETTY.
BUT IT CAN BE PEACEFUL.**

Getting sleep with a newborn is not easy. But when babies are put to bed in their own, clutter-free space, it's safer for them and offers peace of mind for you.

Help baby sleep safely so you can sleep soundly.
[healthychildren.org/safesleep](https://www.healthychildren.org/safesleep)

American Academy
of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



**IT MIGHT NOT BE PRETTY.
BUT IT CAN BE PEACEFUL.**

Getting sleep with a newborn is not easy. But when babies are put to bed in their own, clutter-free space, it's safer for them and offers peace of mind for you.

Help baby sleep safely so you can sleep soundly.
[healthychildren.org/safesleep](https://www.healthychildren.org/safesleep)

American Academy
of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

Es mag nicht schön sein, aber es kann friedlich sein



Die Erwartungen



Die Realität



Die Realität

Basis
Baby sleep info source



unicef
UNITED KINGDOM



THE BABY
FRIENDLY
INITIATIVE

~700,000

babies are born each year
in England and Wales¹

~350,000

babies will have slept together in an adult
bed with one or both parents by three
months, whether intended or not²



DIE WISSENSCHAFT VOM KINDERSCHLAF AUS EVOLUTIONS BIOLOGISCHER SICHT

Precocial
(Nestflüchter)



Altricial
(Nesthockern)



Zusammensetzung der Muttermilch

Art	% Wasser	% Protein	% Fett	% Kohlenhydrate
Kuh	88	3.2	3.4	4.7
Stute	89	2.1	1.7	6.1
Kaninchen	69	11.5	15	1.2
Katze	79.5	7.5	8.5	4

Precocial



Altricial

DIE WISSENSCHAFT VOM KINDERSCHLAF AUS EVOLUTIONS BIOLOGISCHER SICHT

Precocial
(Nestflüchter)



Altricial
(Nesthockern)



Imprinting, latchment and displacement: a mini review of early instinctual behaviour in newborn infants influencing breastfeeding success

Elsie J. Mobbs^{1*}, George A. Mobbs (mobbsga@gmail.com)², Anthony E. D. Mobbs³

[Acta Paediatr.](#) 2016 Jan;105(1):24-30.



Das **Imprinting** und anschließende **latchment** ist eine primäre Phase der emotionalen und neurologischen Verhaltensentwicklung, in der der Säugling seine Mutter durch ein orales taktils Gedächtnis erkennt, um weiter evolutionär überleben zu können.

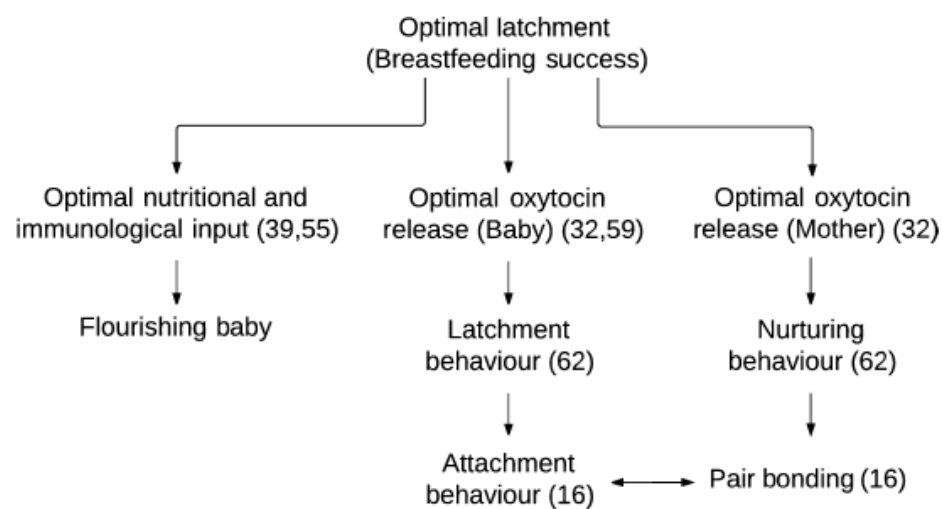


Figure 1 Physiological and psychological outcomes of optimal latchment.

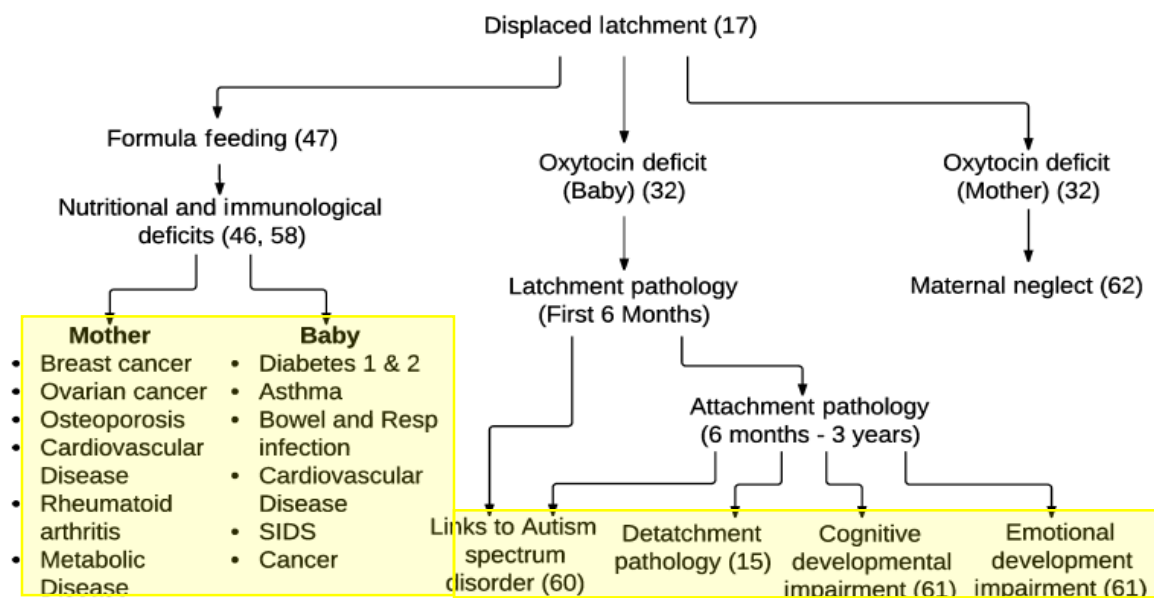


Figure 2 Physiological and psychological outcomes of displaced latchment.

Pediatric Review

Infant–Parent Co-Sleeping in an Evolutionary Perspective: Implications for Understanding Infant Sleep Development and the Sudden Infant Death Syndrome¹

*James J. McKenna, †Evelyn B. Thoman, ‡Thomas F. Anders, §Abraham Sadeh,
¶Vicki L. Schechtman and **Steven F. Glotzbach

Eine evolutionäre Perspektive zwingt uns, die möglichen Folgen der jüngsten Verlagerung von sozialen oder Co-Schlaf-Arrangements hin zu solitären Arrangements in westlichen Industriekulturen zu berücksichtigen, durch die sich die adaptive Anpassung zwischen der extremen neurologischen Unreife des menschlichen Säuglings und dem sozialen Unterstützungsumfeld verändert, das diese Unreife vermutlich ermöglicht - oder zumindest sicherer gemacht hat.

Die Physiologie des Schlafes von Säuglingen und Kindern entwickelte sich in engem Kontakt mit ihren Eltern





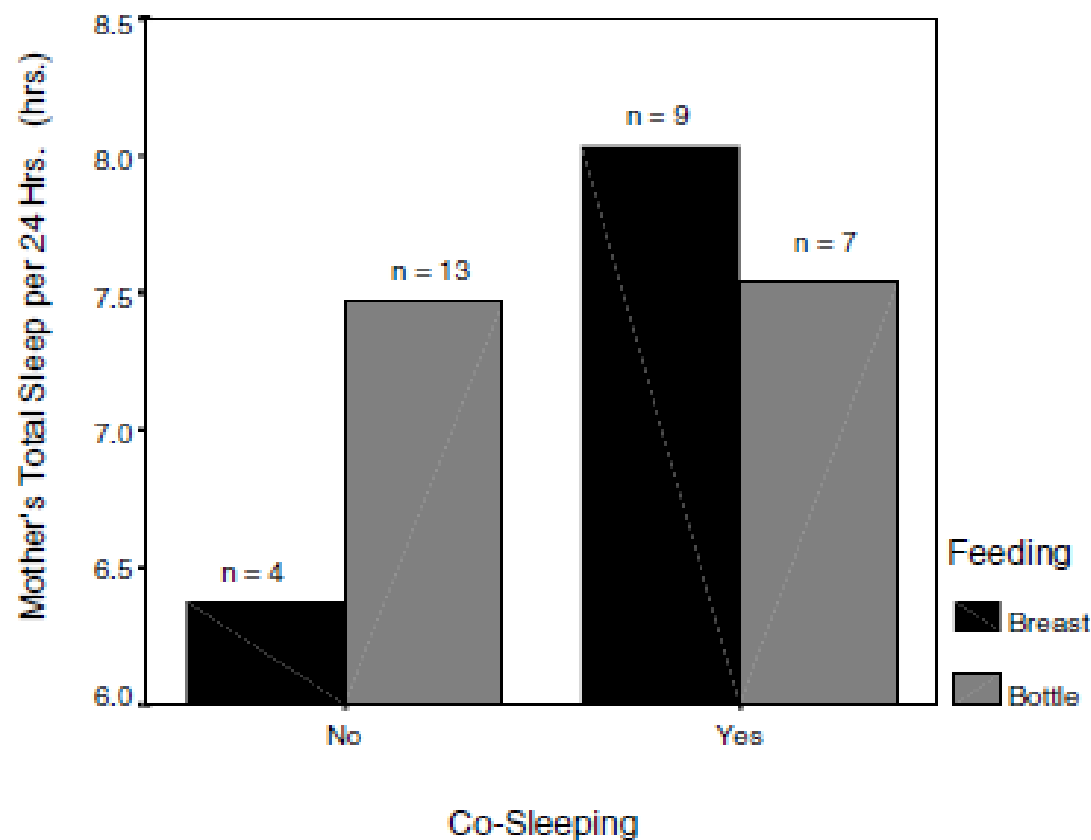
Der Hauptgrund, warum Mütter *bedshare*, ist das Stillen.

- S. D. Buswell and D. L. Spatz, "Parent-infant co-sleeping and its relationship to breastfeeding," *J Pediatr Health Care*, vol. 21, no. 1, pp. 22-28, 2007.
- H. Gilmour, P. L. Ramage-Morin and S. L. Wong, "Infant bed sharing in Canada," *Health Reports*, vol. 30, no. 7, pp. 13-19, 2019.

Interaction Between Feeding Method and Co-Sleeping on Maternal-Newborn Sleep

Stephanie I. M. Quillin and L. Lee Glenn

JOGNN September/October 2004 Volume 33, Number 5



Säuglinge, die sich im ersten Jahr regelmäßig *bedshare*, werden öfter und länger gestillt als solche, die nicht *bedshare*.

- M. J. Esparza and P. Aizpurua, "Amamantar al bebé y compartir la cama con él a los tres meses de vida se relaciona con una mayor prevalencia de lactancia materna al año," *Evid Pediatr.* 2010; 6: 11., vol. 6, no. 11, 2010.
- C. Bailey, S. Tawia and E. B. McGuire, "Breastfeeding Duration and Infant Sleep Location in a Cohort of Volunteer Breastfeeding Counselors," *Journal of Human Lactation*, 25 June 2019.

Säuglinge die *bedshare*, nehmen mehr nächtliche Fütterungen vor und stillen mit größerer Wahrscheinlichkeit mit 6 oder 12 Monaten weiter.

- P. S. Blair, J. Heron and P. J. Fleming, "," *Pediatrics*, vol. 126, no. 5, pp. e1119-1126, 2010 Relationship between bed sharing and breastfeeding: longitudinal, population-based analysis.
- Y. Huang, F. R. Hauck, C. Signore, A. Yu, T. N. Raju, T. T. Huang and S. B. Fein, "Influence of Bedsharing Activity on Breastfeeding Duration Among US Mothers," *JAMA Pediatr*, vol. 167, no. 11, pp. 1038-1044, 2013.

Der enge Kontakt zwischen Mutter und Kind, der mit dem *bedsharing* einhergeht, ermutigt zum spontanen Stillen und fördert das Stillen.

- J. J. McKenna, "The potential benefits of infant-parent co-sleeping in relation to SIDS prevention: overview and critique of epidemiological bed sharing studies. In: Sudden Infant Death Syndrome." *New Trends in the Nineties*, ed. Rognum TO. Oslo: Scandinavian University Press, pp. 256-265, 1995.
- A. Gómez Papí, M. T. Baiges Nogués, M. T. Batiste Fernández, M. M. Marca Gutiérrez, A. Nieto Jurado and R. Closa Monasterolo, "Método canguro en sala de partos en recién nacidos a término," *An Esp Pediatr*, vol. 48, pp. 631-633, 1998.
- P. de Château, H. Holmberg, K. Jakobsson and J. Winberg, "A study of factors promoting and inhibiting lactation," *Dev Med Child Neurol*, vol. 19, no. 5, pp. 575-584, 1977.



Bedsharing erhöht die Produktion von Oxytocin, das den Milchausstoß fördert und die Angst der Mutter verringert.

- S. Matthiesen, A. B. Ransjö-Arvidson, E. Nissen and K. Uvnäs-Moberg, "Postpartum maternal oxytocin release by newborns: effects of infant hand massage and sucking," *Birth*, vol. 28, no. 1, pp. 13-19, 2001.
- S. A. Baddock, B. C. Galland, D. P. G. Bolton, S. M. Williams and B. J. Taylor, "Differences in infant and parent behaviors during routine bed sharing. Compared with cot sleeping in the home setting," *Pediatrics*, vol. 117, no. 5, pp. 1599-1607, 2006.

Bedsharing erhöht die Produktion von Prolaktin und fördert damit die Laktogenese II.

- H. Ball and C. K. Russell, "Nighttime nurturing: An evolutionary perspective on breastfeeding and sleep.," in *Evolution, early experience and human development*, Oxford, Oxford University Press, 2013, pp. 241-261.
- H. L. Ball, C. Tomori and M. J. J., "Toward an Integrated Anthropology of Infant Sleep," *American Anthropologist*, vol. 121, no. 3, pp. 595-612, Sept 2019.





American Academy
of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



4- Den Zimmer teilen, ohne den Bett zu teilen



3- Stillen

Muttermilch to go!
www.stillkampagne.ch

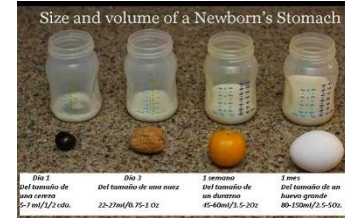


Diese Kampagnen sollten die
Förderung des Stillens einschließen.

Die Nachtfütterung ist wichtig weil...

Die geringe Größe des Babybauches

- *Neonatal stomach volume and physiology suggest feeding at 1-h intervals.* Bergman, N J. 8, 2013, Acta Paediatr, Vol. 102, pp. 773-777.

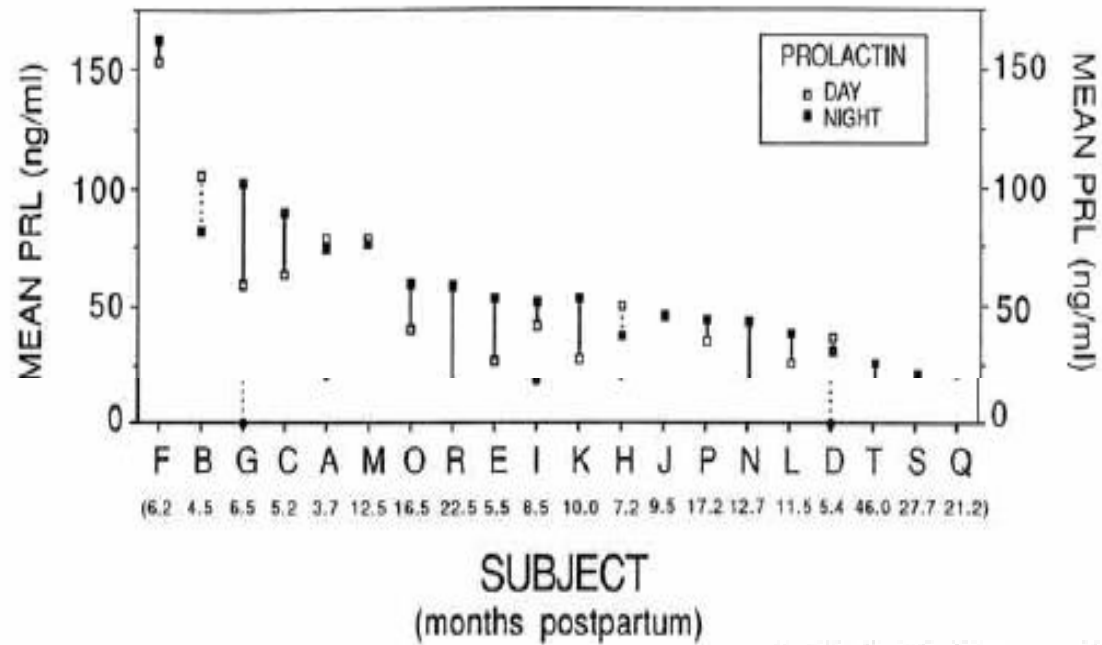


Die Zusammensetzung der Milch, die häufig gefüttert werden muss

- Niedriger Fett- und Proteingehalt.
- Hoher Gehalt an Kohlenhydraten (Laktose)
- *Breastfeeding and infant sleep patterns: an Australian population study.* Galbally, M, et al. 2, 2013, J Paediatr Child Health, Vol. 49, pp. E147-E152.
- *Breast-feeding, bed-sharing and infant sleep.* Ball, H L. 2003, Birth, Vol. 30, pp. 181-188.
- *Infant-parent co-sleeping in an evolutionary perspective: implications for understanding infant sleep development and the sudden infant death syndrome.* McKenna, J J, et al. 3, 1993, Sleep, Vol. 16, pp. 263-282

Art	% Wasser	% Protein	% Fett	% Kohlenhydrate
Mensch	87.4	1.63	3.75	7
Kaninchen	69	11.5	15	1.2
Hündin	77.3	7.5	9.5	3.3
Katze	79.5	7.5	8.5	4

Die Notwendigkeit einer nächtlichen Stimulation der Brust der Mutter zur Aufrechterhaltung eines angemessenen Prolaktinspiegels



Judith M. Stern^a, Seymour Reichlin^b
Neuroendocrinology 1990;51:31-37



- H. Ball and C. K. Russell, "Nighttime nurturing: An evolutionary perspective on breastfeeding and sleep.," in *Evolution, early experience and human development*, Oxford, Oxford University Press, 2013, pp. 241-261.
- H. L. Ball, C. Tomori and M. J. J., "Toward an Integrated Anthropology of Infant Sleep," *American Anthropologist*, vol. 121, no. 3, pp. 595-612, Sept 2019.

Die Architektur des Schlafs in Bezug auf Stillen und Bedsharing

NREM-Schlaf



Stillen fördert tiefen Schlaf

- Sleep organization and energy expenditure of breast-fed and formula-fed infants. **Butte, N F, et al.** 5, 1992, *Pediatr Res*, Vol. 32, pp. 514-519.
- Assessment of nocturnal sleep architecture by actigraphy and one-channel electroencephalography in early infancy. **Yoshida, M, Shinohara, H and Kodama, H.** 9, Sept 2015, *Early Hum Dev*, Vol. 91, pp. 519-526.

Die **Bedsharing** verringert den Tiefschlaf und erhöht die Phasen des leichten Schlafes I und II.

- Maternal sleep and arousals during bedsharing with infants. **Mosko, S, Richard, C and McKenna, J.** 1997, *J Sleep res Sleep Med*, Vol. 20, pp. 142-150.
- The potential benefits of infant-parent co-sleeping in relation to SIDS prevention: overview and critique of epidemiological bed sharing studies. In: *Sudden Infant Death Syndrome*. **McKenna, J J.** 1995, *New Trends in the Nineties*, ed. Rognum TO. Oslo: Scandinavian University Press, pp. 256-265



Die Architektur des Schlafs in Bezug auf **Stillen** und **Bedsharing**

REM-Schlaf

Stillen verringert seinen Gesamtanteil.

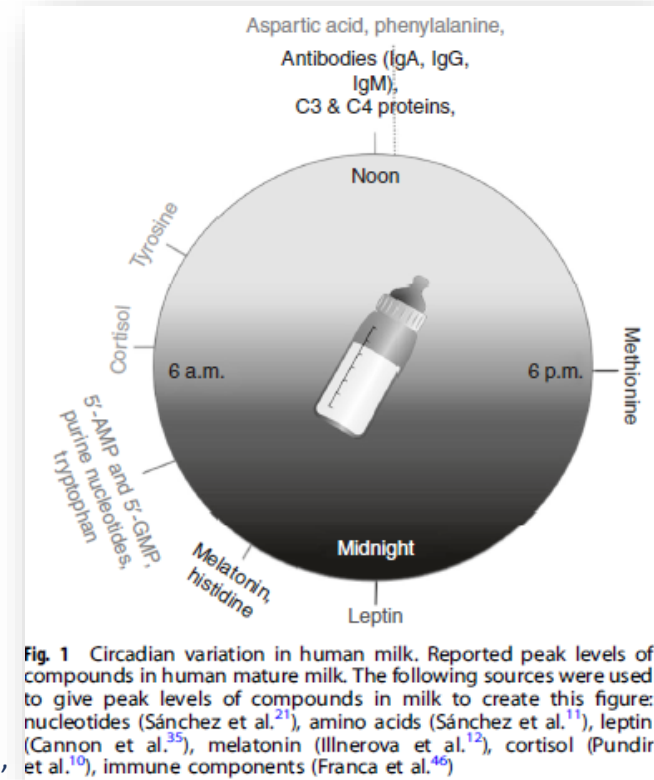
- Maternal sleep and arousals during bedsharing with infants. Mosko, S, Richard, C and McKenna, J. 1997, J Sleep res Sleep Med, Vol. 20, pp. 142-150.
- The potential benefits of infant–parent co-sleeping in relation to SIDS prevention: overview and critique of epidemiological bed sharing studies. In: Sudden Infant Death Syndrome. McKenna, J J. 1995, New Trends in the Nineties, ed. Rognum TO. Oslo: Scandinavian University Press, pp. 256-265

Das *Bedsharing* erhöht die Länge der REM-Schlafepisoden



CHRONOBIOTISCHE WIRKUNG. DER ZIRKADIANE RHYTHMUS DER ZUSAMMENSETZUNG DER MUTTERMILCH.

- **Melatonin.** (Breastfeeding may improve nocturnal sleep and reduce infantile colic: potential role of breast milk melatonin. Cohen Engler, A, et al. 4, 2012, Eur J Pediatr, Vol. 171, pp. 729-732)
- **Kortisol.** (Human milk as "chrononutrition": implications for child health and development. Hahn-Holbrook, J. et al., Pediatr Res. 2019, Jun, 85(7), pp. 936-942.)
- **Hormone (Leptin, Prolaktin, Ghrelin, Adiponectin, Insulin und Schilddrüsenhormone)** (Human milk as "chrononutrition": implications for child health and development. Hahn-Holbrook, J. et al., Pediatr Res. 2019, Jun, 85(7), pp. 936-942.)
- **Aminosäuren (Tryptophan, Methionin, Asparaginsäure, Histidin, Phenylalanin, Tyrosin).** (Is your baby's sleep a problem? Or is it just normal? Mother-Baby sleep experts weigh in on normal infant sleep. Cassels, T, et al. Agosto 22, 2013, A Praeclarus press white paper 2013; August 22. Evolution of the circadian profile of human milk amino acids during breastfeeding. Sánchez, C L, et al. 2013, J Appl Biomed, Vol. 11, pp. 59-70.)
- **Nukleotide (5'AMP, 5'UMP, y 5'GMP).** (The possible role of human milk nucleotides as sleep inducers. Sánchez, C L, et al. 1, 2009, Nutr Neurosci, Vol. 12, pp. 2-8.)
- **Immunologische Faktoren (Ig A, C3, C4, Interferon, IL-6 und Phagozyten)** (Human milk as "chrononutrition": implications for child health and development. Hahn-Holbrook, J. et al., Pediatr Res. 2019, Jun, 85(7), pp. 936-942.)
- **Mineralien und Mikronährstoffe** (Human milk as "chrononutrition": implications for child health and development. Hahn-Holbrook, J. et al., Pediatr Res. 2019, Jun, 85(7), pp. 936-942.)



Fuente:
**Human milk as "chrononutrition":
implications for child health and
development.**
Hahn-Holbrook, J. et al.,
Pediatr Res. 2019, Jun, 85(7), pp. 936-942

Comparison of evoked arousability in breast and formula fed infants

R S C Horne, P M Parslow, D Ferens, A-M Watts, T M Adamson

Arch Dis Child 2004;89:22-25

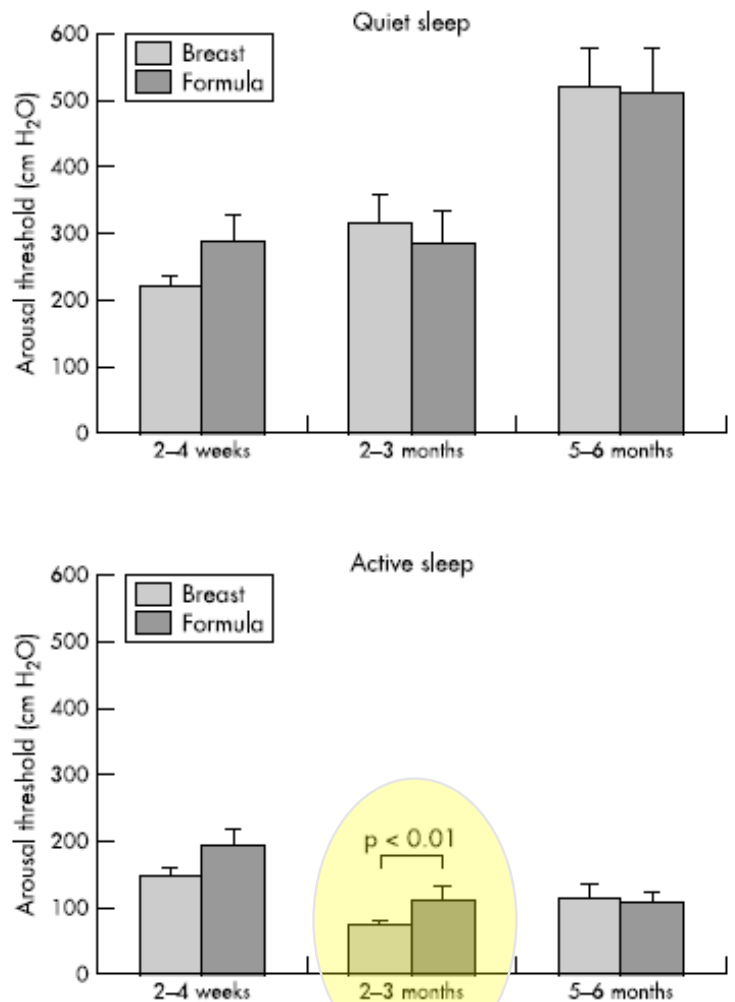


Figure 1 Arousal thresholds in quiet sleep and active sleep of breast fed and formula fed infants.

Gestillte Babys wachen im Alter von 2-3 Monaten im aktiven Schlaf leichter auf



Im Zusammenhang mit dem Stillen nimmt die Mutter während des Bedsharing eine schützende Haltung gegenüber ihrem Baby ein



© Baby Sleep Information Source



Der Arm der Mutter befindet sich über dem Kopf des Babys und verhindert, dass es das Bett hinauf in die Kissen gleiten kann, und ihre Knie sind unter seinen Füßen eingeklemmt, um zu verhindern, dass es das Bett herunterrutscht. Das Kind liegt zum Schlafen flach auf dem Rücken auf der flachen Matratze und zum leichten Stillen neben den Brüsten der Mutter.

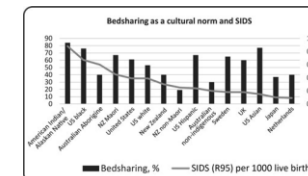


*So etwas wie Säuglingsschlaf gibt es nicht, so etwas wie Stillen gibt es nicht,
es gibt nur*

Breastsleeping (Schlafstillen).

Reaktionen auf die Empfehlung des AAP gegen die Bedsharing

- Die Studien haben den Kontext, in dem die *Bedsharing* durchgeführt wird, nicht berücksichtigt.
- Es gibt keinen Beweis dafür, dass die *Bedsharing* universell gefährlich ist.
- Sicheres *Bedsharing* hat sich nicht als gefährlich erwiesen.
- Die derzeitigen Beweise gegen das *Bedsharing* reichen nicht aus, um Familien, die es aufgrund tiefer kultureller Wurzeln praktizieren, zu zwingen, ihre Gewohnheiten zu ändern.
- Die Empfehlungen wurden von einer Gruppe von 5 Personen abgegeben, ohne die viel größere Fachgruppe über das Stillen zu konsultieren.
- Besorgnis über Interessenkonflikte der Mitglieder der Plotzliche Säuglingstod-Arbeitsgruppe (SIDS Task Force).
- Das Stillen wird durch das Bedsharing gefördert, und es besteht eine positive wechselseitige Beziehung zwischen den beiden, die sorgfältig berücksichtigt werden sollte.
- Es gibt Kulturen, in denen die Bedsharing die Norm ist und der plötzliche Säuglingstod praktisch unbekannt ist.
- Diese Empfehlungen überbetonen die angebliche Gefahr des Schwärmens und lenken die Aufmerksamkeit von anderen, viel wichtigeren Faktoren ab.



Bed Sharing With Unimpaired Parents Is Not an Important Risk for Sudden Infant Death Syndrome: In Reply
John Kattwinkel, Fern R. Hauck, Rachel Y. Moon, Michael Malloy and Marian Willinger
Pediatrics 2006;117:994
DOI: 10.1542/peds.2005-2994

Speaking Out
Speaking Out on Safe Sleep:
Evidence-Based Infant Sleep Recommendations
Melissa Bartick¹ and Linda J. Smith²



Bed Sharing With Unimpaired Parents Is Not an Important Risk for Sudden Infant Death Syndrome
Bradford D. Gessner and Thomas J. Porter
Pediatrics 2006;117:990
DOI: 10.1542/peds.2005-2727

Bed Sharing With Unimpaired Parents Is Not an Important Risk for Sudden Infant Death Syndrome: To the Editor
Rafael Pelayo, Judith Owens, Jodi Mindell and Stephen Sheldon
Pediatrics 2006;117:993
DOI: 10.1542/peds.2005-2748

Bed Sharing With Unimpaired Parents Is Not an Important Risk for Sudden Infant Death Syndrome: To the Editor
Melissa Bartick
Pediatrics 2006;117:992
DOI: 10.1542/peds.2005-3165

Bed Sharing With Unimpaired Parents Is Not an Important Risk for Sudden Infant Death Syndrome: To the Editor
Arthur I. Eidelman and Lawrence M. Gartner
Pediatrics 2006;117:991
DOI: 10.1542/peds.2005-2889

Bedsharing and Breastfeeding: The Academy of Breastfeeding Medicine Protocol #6, Revision 2019

Peter S. Blair,¹ Helen L. Ball,² James J. McKenna,^{3,4} Lori Feldman-Winter,⁵ Kathleen A. Marinelli,^{6,7}
Melissa C. Bartick,⁸ and the Academy of Breastfeeding Medicine

Abstract

A central goal of the Academy of Breastfeeding Medicine is the development of clinical protocols for managing common medical problems that may impact breastfeeding success. These protocols serve only as guidelines for the care of breastfeeding mothers and infants and do not delineate an exclusive course of treatment or serve as standards of medical care. Variations in treatment may be appropriate according to the needs of an individual patient.

Purpose

“bedsharing,” “SIDS,” and “separate sleep” for purposes of this protocol. “Breastfeeding” is defined there as well.

- Nächtliche Nähe erleichtert die Stilldauer und die Exklusivität des Stillens (Ebenen 2–3).
- Die vorhandene Evidenz unterstützt nicht die Schlussfolgerung, dass die Bedsharing unter stillenden Säuglingen (d.h. Breassleeping) den plötzlichen Säuglingstod (SIDS) verursacht, wenn keine Gefahren bekannt sind (Ebene 3).
- Es gibt Konsequenzen mit getrenntem Schlaf (auch bei Zimmerteilung), die das Risiko einer frühen Abstillung, das Risiko einer Beeinträchtigung der Milchversorgung durch selteneres nächtliches Stillen und unbeabsichtigtes Bedsharing umfassen (Ebenen 1–3).
- Empfehlungen bezüglich des Bedsharings müssen das Wissen, die Überzeugungen und die Präferenzen der Mutter berücksichtigen und sowohl die bekannten Vorteile als auch die Risiken anerkennen (Ebene 5).
- Diskussionen über sicheres Bedsharing sollten in Leitfäden für Schwangerschaft und postnatale Betreuung aufgenommen werden.



© Rob Mank Photography

¹Centre for Academic Child Health, University of Bristol, Bristol, United Kingdom.

²Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

³Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

⁴Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

⁵Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

⁶Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

⁷Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.

⁸Department of Pediatrics, Division of Adolescent Medicine, Cooper Medical School of Rowan University, Camden, New Jersey.



Tabelle 1. Gefährliche Risikofaktoren oder Umstände beim Bedsharing

Dies sind Faktoren, die das Risiko von SIDS und tödlichen Unfällen im Schlaf erhöhen, entweder allein oder in Kombination mit Bedsharing..

- Teilen eines Sofas mit einem schlafenden Erwachsenen ("Sofa-Sharing")
- Kleinkind schläft neben einem Erwachsenen, der beeinträchtigt ist durch Alkohol oder Drogen
- Kleinkind schläft neben einem Erwachsenen, der raucht
- Schlafen in der Bauchlage
- Niemals mit dem Stillen beginnen
- Einen Sessel mit einem schlafenden Erwachsenen teilen
- Schlafen auf weicher Bettwäsche oder Kissen
- Frühgeburt oder niedriges Geburtsgewicht

Tabelle 2:

Ratschläge für
sicheres

Bedsharing in der
Reihenfolge ihrer
Wichtigkeit

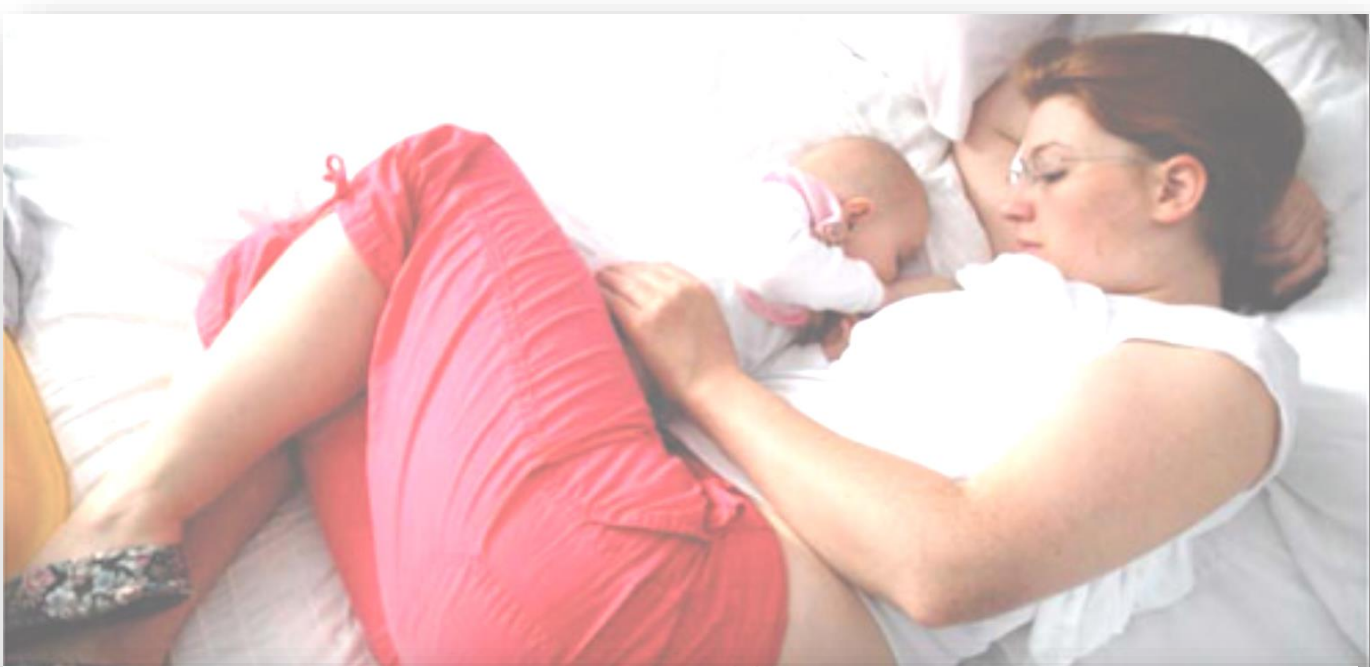


Tabelle 3. Risikominimierungsstrategien für Familien, in denen das *Bedsharing* ein hohes Risiko darstellt.

- Verstärkte Förderung und Unterstützung des Stillens (Niveau 1) (Ebene 3).
- Empfehlung zur Raucherentwöhnung und Alkohol- und/oder Drogenbehandlung (Niveau 1) (Niveau 3).
- Verbesserte wiederholte multimodale Nachrichtenübermittlung bezüglich der Risiken des gemeinsamen Schlafens auf dem Sofa, des gemeinsamen Schlafens im Bett, wenn gefährliche Faktoren vorhanden sind, einschließlich des Schlafs neben einem behinderten Erwachsenen und der Vermeidung von Rauch. Textnachrichten und E-Mail, einschließlich der Nutzung von Video und sozialen Medien, können hilfreich sein, wenn sie den Eltern zur Verfügung stehen (Niveau 2).
- Seitenwagen oder In-Bett-Geräte (z.B. Pepi-Pod; Wahakura) können in Betracht gezogen werden (Niveau 2).
- Betonen Sie die gemeinsame Nutzung von Zimmern, wo und wann die gemeinsame Nutzung von Betten nicht sicher durchgeführt werden kann.
- Berücksichtigen Sie die Bedeutung der Beteiligung des Partners und anderer unterstützender Personen an den Schlafzeitaktivitäten der Säuglinge.



