

1. Quali prodotti sono coperti dal Codice Internazionale? (IP n.1)

Contrassegna solo un ovale.

- I paracapezzoli.
- I tiralatte.
- Gli alimenti commercializzati per bambini e bambine di età superiore a 6 mesi.
- Le formule commercializzate per bambini e bambine fino a 3 anni.**

2. All'interno del progetto BFI quali altri presidi sanitari vengono considerati allo stesso modo dei prodotti che rientrano nell'ambito del Codice? (IP n.1)

Contrassegna solo un ovale.

- Poltrone per allattare
- Tazzine per la somministrazione di integrazioni
- Coppette proteggi capezzoli
- Ciucci**

3. Quale delle seguenti azioni compromette l'allattamento? (IP n.2)

Contrassegna solo un ovale.

- Affermare che la mamma sta facendo un buon lavoro.
- Parlare con le mamme di alimentazione personalizzata dei/delle loro bambini/e.
- Fornire un elenco di gruppi di sostegno nella comunità locale.
- Offrire la formula nelle prime ore di vita senza indicazione medica.**

4. Come dovrebbe comportarsi un/a operatore/operatrice al quale viene offerto del materiale informativo da un rappresentante di una ditta di alimenti per l'infanzia? (IP n.3)

Contrassegna solo un ovale.

- Accettare solo informazioni scientifiche documentate sui suoi prodotti.
- Accettare materiali su argomenti diversi dall'alimentazione dei l'infanzia.
- Accettare attrezzature con loghi delle ditte.
- Accettare materiali informativi per i genitori sull'allattamento.

5. Come dovrebbe comportarsi un/a operatore/operatrice al quale vengono offerti regali/omaggi da un rappresentante di una ditta di alimenti per l'infanzia? (IP n.4)

Contrassegna solo un ovale.

- Rifiutare contributi in denaro ma accettare omaggi materiali.
- Accettare forniture per pazienti indigenti.
- Accettare materiali di cancelleria/per l'ufficio perché non interferiscono con le sue valutazioni professionali.
- Rifiutarsi di accettare qualsiasi omaggio materiale o contributo in denaro.

6. Cosa rispondi a una collega neoassunta che ti chiede se può accettare omaggi, materiali o contributi in denaro? (IP n.5)

Contrassegna solo un ovale.

- È accettabile se l'azienda sanitaria non dispone di budget sufficienti.
- Non è accettabile se riguarda una sola ditta di alimenti per l'infanzia.
- È accettabile se i genitori non ne sono a conoscenza.
- Non è accettabile perché dà l'impressione che l'operatore/l'operatrice approvi e promuova il prodotto.

7. Come possono le operatrici e gli operatori sanitari aiutare le strutture ad evitare la promozione deliberata o accidentale di biberon o tettarelle? (IP n.6)

Contrassegna solo un ovale.

- Proibire qualsiasi poster o materiale con immagini di biberon e tettarelle.**
- Mostrare immagini e poster con bambine e bambini che si alimentano col biberon.
- Permettere che i prodotti coperti dal Codice siano visibili ai genitori.
- Permettere il marketing al pubblico di biberon e tettarelle.

8. Quale dei seguenti è un elemento chiave della politica aziendale per l'alimentazione infantile? (IP n.7)

Contrassegna solo un ovale.

- Linee guida e orari per l'accesso dei visitatori
- Un elenco dei prodotti utilizzati nella struttura per l'alimentazione infantile.
- I farmaci usati per inibire l'allattamento.
- Il sostegno a tutte le mamme, comprese quelle che non allattano.**

9. A che cose serve avere una Politica Sintetica sull'alimentazione infantile? (IP n.8)

Contrassegna solo un ovale.

- Per illustrare la corretta preparazione della formula.
- Per riprendere i colleghi quando non la seguono.
- Per illustrare come allattare alle famiglie.
- Per illustrare l'impegno dell'azienda nei confronti delle famiglie.

10. Perché viene fatto il monitoraggio delle pratiche della struttura? (IP n.9)

Contrassegna solo un ovale.

- Per verificare se sono stati raggiunti gli obiettivi previsti.
- Perché la direzione strategica vuole assicurarsi che tutti i pazienti siano trattati nello stesso modo.
- Per permettere al gruppo audit di riferire i risultati alla direzione.
- Perché la direzione strategica deve raccogliere i dati.

11. Quale dei seguenti è considerato un indicatore sentinella per il monitoraggio delle buone pratiche? (IP n.10)

Contrassegna solo un ovale.

- Il tasso di tagli cesarei.
- Il tasso di allattamento esclusivo per le bambine e i bambini sotto i sei mesi.
- La soddisfazione delle mamme nei confronti dell'assistenza.
- Le ore di formazione del personale.

12. Quale di queste è una domanda aperta? (IP n.11)

Contrassegna solo un ovale.

- La tua mamma ha allattato?
- Cosa sai sull'allattamento?
- Hai intenzione di allattare?
- C'è qualcuno che sostiene le tue scelte sull'alimentazione?

14. Una mamma dice "Ho paura che l'allattamento faccia male". Quale risposta può aumentare la sua fiducia nell'allattamento? (IP n.13)

Contrassegna solo un ovale.

- "Purtroppo, tante mamme sentono dolore."
- "Per la maggior parte delle donne il dolore non dura a lungo."
- "Se segui le mie indicazioni, non sentirai male."
- "Hai paura che l'allattamento faccia male...Conosci qualcuno a cui è successo?"

18. Perché l'allattamento è importante per il/la bambino/a? (IP n.15-C+/C/I)

Contrassegna solo un ovale.

- Perché rafforza le sue difese immunitarie.
- Perché consente di anticipare l'introduzione dei cibi solidi.
- Perché le bambine e i bambini allattati dormono tutta la notte.
- Perché rimane più attaccato/a alla mamma per tutto l'arco della vita.

19. Perché l'allattamento è importante per la mamma? (IP n.15-C+/C/I)

Contrassegna solo un ovale.

- L'allattamento riduce il rischio di cancro al seno e all'ovaio.
- L'allattamento fa parte dei compiti di una mamma.
- L'allattamento impedisce di rimanere incinta per 1 anno.
- L'allattamento riduce il rischio di ipercolesterolemia.

20. Qual è la raccomandazione dell'OMS sull'avvio del l'allattamento? (IP n.15)

Contrassegna solo un ovale.

- Entro la prima ora dopo la nascita.
- Entro 24 ore dalla nascita.
- Quando arriva la montata latte.
- Entro 12 ore dalla nascita.

21. Qual è la raccomandazione dell'OMS sulla durata dell'allattamento esclusivo? (IP n.15)

Contrassegna solo un ovale.

- Almeno un mese.
- Da quattro a sei mesi.
- Dodici mesi.
- Sei mesi.

23. Qual è la raccomandazione dell'OMS sulla durata dell'allattamento? (IP n.15)

Contrassegna solo un ovale.

- Il più a lungo possibile.
- Almeno un anno.
- Fino a quando la mamma ha latte.
- Due anni o più.

24. Quale dei seguenti è un rischio per i/le bambini/e non allattati? (IP n.15)

Contrassegna solo un ovale.

- Diarrea.
- Mancato legame con il papà.
- Ritardi nello sviluppo psicomotorio.
- COVID-19.

25. Qual è una ragione importante per il contatto pelle a pelle immediato e senza interruzioni dopo la nascita? (IP n.16)

Contrassegna solo un ovale.

- La mamma può contare le dita della neonata.
- La bambina viene colonizzata dalla normale flora batterica benigna della mamma.**
- La mamma è colonizzata dalla flora batterica della bambina.
- L'operatrice sanitaria può eseguire tutte le procedure previste dopo il parto.

26. Di cosa devi parlare con una donna in gravidanza riguardo all'allattamento? (IP n.16)

Contrassegna solo un ovale.

- Controllo del peso del bambino prima e dopo la poppata.
- Avvio tempestivo dell'allattamento.**
- I modelli migliori di biberon.
- Gli alimenti speciali che la aiuteranno ad aver più latte.

27. Qual è un argomento chiave da affrontare con una donna in gravidanza riguardo all'allattamento? (IP n.16)

Contrassegna solo un ovale.

- L'importanza dell'allattamento esclusivo.**
- L'importanza di assicurarsi l'approvazione del partner.
- L'importanza dell'approvazione di sua madre.
- L'importanza della preparazione del seno per l'allattamento.

28. Descrivi almeno un fattore che migliora l'esperienza del parto della mamma.
(IP n.17)

Contrassegna solo un ovale.

- Non permettere di mangiare o bere durante il travaglio.
- Rasare di routine i peli pubici e fare un clistere.
- Il sostegno emotivo continuativo di una persona di fiducia della mamma.**
- Richiedere alla mamma di sdraiarsi sulla schiena durante il travaglio.

22. Come affronti una conversazione con una donna in gravidanza sulla prevenzione della SIDS? (IP n.65)

Contrassegna solo un ovale.

- La bambina deve dormire in posizione supina.**
- La bambina deve dormire in una culla nella sua cameretta.
- La bambina deve essere molto coperta.
- La bambina deve essere addormentata su un divano.

29. Quale dei seguenti punti esula dalle raccomandazioni base dell'OMS per l'assistenza durante il travaglio e parto fisiologici (le Cure Amiche della Madre)? (IP n.68)

Contrassegna solo un ovale.

- La presenza di una persona di fiducia della donna durante il travaglio/parto.
- La possibilità di prendere decisioni informate.
- La possibilità di controllo del dolore solo non farmacologico.**
- La possibilità di passeggiare o muoversi durante il travaglio.

30. Perché il contatto pelle a pelle immediato e senza interruzioni è importante a livello fisiologico per la mamma? (IP n.18)

Contrassegna solo un ovale.

- Il cordone ombelicale può pulsare 60 secondi prima di essere tagliato.
- L'avvio della lattazione è favorito dagli ormoni rilasciati durante il contatto pelle a pelle.**
- L'attenzione della mamma è rivolta al neonato e non alle routine della sala parto.
- Piace alle mamme.

31. Perché il contatto pelle a pelle immediato e senza interruzioni è importante a livello psicologico per la mamma? (IP n.18)

Contrassegna solo un ovale.

- Il bambino è più calmo perché la mamma è più calma.
- La mamma può stimolare il suo bambino.
- Il bonding è facilitato dal contatto visivo e tattile.**
- La mamma riconosce il suo bambino.

32. Quali informazioni darebbe ad una madre che le chiede perché il contatto pelle a pelle è importante, sia subito dopo la nascita, sia in seguito? (IP n.18)

Contrassegna solo un ovale.

- Perché più persone toccano la bambina più batteri accumula.
- Perché favorisce il legame madre/genitori-bambina.**
- Perché regola il battito cardiaco e la frequenza respiratoria del/a bambina.
- Perché offre ai genitori la possibilità di osservare le competenze della neonata fin dall'inizio.

33. Perché il contatto pelle a pelle immediato e senza interruzioni è importante per il neonato a livello fisiologico? (IP n.19)

Contrassegna solo un ovale.

- La glicemia del neonato si mantiene entro i limiti della norma.**
- La glicemia del neonato aumenta.
- La frequenza cardiaca del neonato aumenta.
- L'allattamento è facilitato perché il neonato è vicino al capezzolo.

34. Quale dei seguenti aspetti del contatto pelle a pelle immediato e senza interruzioni è particolarmente importante per la neonata a livello psicologico? (IP n.19)

Contrassegna solo un ovale.

- La neonata piange di meno e così i genitori sono contenti.
- La neonata si sente più stabile e anche la mamma.
- Il reciproco scambio di vocalizzi favorisce il bonding**
- La neonata è meno stressato perché la mamma è più calma.

35. Quale sequenza è raccomandata per il contatto pelle a pelle? (IP n.20)

Contrassegna solo un ovale.

- Mettere subito a contatto pelle a pelle i neonati a termine; verificare le condizioni cliniche del neonato durante il contatto pelle a pelle; valutare respirazione, colorito, e apertura degli occhi del neonato.
- Mettere subito il neonato a contatto pelle a pelle; durante il contatto pelle a pelle asciugare con cura la testa e la schiena del neonato, e controllare regolarmente le sue condizioni cliniche.**
- Asciugarlo per ridurre l'evaporazione; valutare respiro, colorito, reattività del bambino; poi metterlo a fianco della mamma.
- Verificare le condizioni cliniche del neonato prima di metterlo sulla mamma, asciugarlo per ridurre l'evaporazione; poi metterlo faccia a faccia con la mamma.

36. Quali sono gli aspetti fondamentali che devono essere valutati mentre la neonata è a contatto pelle a pelle? (IP n.21)

Contrassegna solo un ovale.

- Vocalizzazioni, apertura degli occhi, saturazione di ossigeno.
- Colorito, respirazione, movimenti liberi della testa e del collo.**
- Peso della neonata, frequenza cardiaca, cappellino o cuffietta sulla neonata.
- Pianto, posizione, temperatura.

37. Perché il contatto pelle a pelle non deve essere interrotto? (IP n.22)

Contrassegna solo un ovale.

- La temperatura del bambino diminuirebbe.**
- La glicemia del neonato aumenterebbe.
- Il tono del neonato diminuirebbe.
- Il cortisolo del neonato diminuirebbe.

38. Quando sarebbe accettabile interrompere il contatto pelle a pelle nelle prime due ore dopo la nascita? (IP n.23)

Contrassegna solo un ovale.

- In presenza di un problema medico.
- La mamma ha avuto un taglio cesareo.
- Per una prima osservazione accurata della neonata.
- La mamma ha un po' di nausea.

39. Quale sequenza è raccomandata per il trasferimento della mamma insieme al neonato in un'altra stanza o in reparto? (IP n.24)

Contrassegna solo un ovale.

- Mettere il neonato pelle a pelle su una persona di fiducia, coperto con un telo asciutto.
- Mettere il neonato vestito tra le mammelle della mamma, la mamma incrocia le braccia attorno al bambino per tenerlo in modo sicuro.
- Tenere il neonato pelle a pelle con la mamma, coperto con un telo asciutto; assicurarsi che il neonato sia in una posizione sicura.
- Mettere il neonato avvolto in un telo asciutto nelle braccia di una persona di fiducia.

40. Perché è importante che la neonata possa attaccarsi al seno e poppare nelle prime due ore di vita, quando è pronto? (IP n.25)

Contrassegna solo un ovale.

- La mamma può tranquillamente riposare dopo la prima poppata.
- La neonata si alimenta in modo che la glicemia sia normale.
- Pappare stimola il normale avvio della produzione di latte.
- Previene la disidratazione della neonata.

41. Quale sequenza descrive meglio tre aspetti riguardanti la sicurezza del neonato nelle prime due ore di vita? (IP n.26)

Contrassegna solo un ovale.

- La mamma è in posizione supina; il neonato giace disteso sull'addome della mamma; il neonato è ben coperto con due coperte per mantenere stabile la temperatura.
- La mamma è sdraiata sul letto; il neonato è disteso sull'addome della mamma; la pressione sanguigna e il polso della mamma sono valutati regolarmente.
- La mamma è in posizione semireclinata; la respirazione, il colorito, e la reattività del neonato sono controllati regolarmente; il naso e la bocca sono sempre visibili.
- La mamma è sdraiata sul letto; la respirazione, il colorito e la reattività del neonato sono valutati regolarmente; la coperta è stretta intorno al bambino, così che la temperatura sia stabile.

42. Quando la neonata è posto a contatto pelle a pelle con la mamma, quali comportamenti spontanei dovrebbe manifestare prima di attaccarsi al seno? (IP n.27)

Contrassegna solo un ovale.

- Piange vigorosamente e poi riposa senza muoversi.
- Lentamente entra in un sonno profondo, poi inizia a muovere mani e piedi.
- Si calma lentamente in modo che un/a operatore/operatrice possa aiutare la neonata a raggiungere il seno.
- Si sposta verso il seno e tocca il corpo e il seno della mamma.

43. Cosa diresti a una mamma per prevenire l'ingorgo? (IP n.28)

Contrassegna solo un ovale.

- Di rispondere prontamente ai segnali di ricerca del seno del neonato.
- Di allattare solo 10 minuti per seno.
- Di limitare l'assunzione di liquidi.
- Di allattare ogni 4 ore.

44. Qual è il tipico schema di alimentazione di un/a neonato/a nei primi giorni di vita? (IP n.30)

Contrassegna solo un ovale.

- Il/La neonato/a poppa per 10-30 minuti, almeno 8 volte al giorno dopo le prime 24 ore.
- Si alimenta per 10 minuti e poi deve fare il ruttino.
- Si alimenta 4-6 volte al giorno e dorme 3-4 ore alla volta.
- Si alimenta ogni 4 ore per 5-10 minuti.

45. Qual è un segno di un adeguato trasferimento di latte nei primi giorni di vita? (IP n.31)

Contrassegna solo un ovale.

- Il bambino evacua almeno 5 volte in seconda giornata.
- Le feci del bambino sono scure per la prima settimana di vita.
- Il bambino evacua feci da meconio seguite da un aumento delle evacuazioni.**
- Il bambino ha una scarica abbondante ogni giorno.

46. Quali informazioni condivideresti con una mamma su un ritmo tipico di alimentazione di un/a neonato/a nelle prime settimane di vita? (IP n.30)

Contrassegna solo un ovale.

- Le poppate a grappolo indicano uno scarso trasferimento di latte e che il/la bambino/a necessita di un'integrazione.
- La frequenza minima dei pasti è di 8 volte ogni 24 ore.**
- La mamma dovrebbe alimentare il/la bambino/a solo 6 volte ogni 24 ore.
- Gli schemi dei pasti sono determinati dalla mamma in modo che il/la neonato/a si abitui correttamente ad uno schema fisso di alimentazione.

47. Cosa si dovrebbe notare durante un'osservazione completa della poppata? (IP n.32)

Contrassegna solo un ovale.

- I capezzoli della mamma fanno un po' male all'inizio della poppata; il neonato ha fasi di suzione ritmica.
- Il neonato ha fasi di suzione ritmica seguite da brevi pause; il neonato lascia il seno alla fine della poppata in evidente stato di sazietà.**
- La mamma sostiene la testa del neonato; la mamma riferisce che le fanno un po' male i capezzoli durante le poppate.
- Il neonato presenta movimenti della mandibola; il neonato succhia a entrambi i seni.

48. Descrivi un aspetto importante che si rileva al termine dell'osservazione di una intera poppata. (IP n.32)

Contrassegna solo un ovale.

- Il capezzolo è screpolato sulla punta.
- Il latte sgorga dal seno e il seno si presenta ancora pieno.
- La bambina porta il pugno in bocca e ricomincia a succhiarlo.
- Il capezzolo è bagnato di latte, integro e non fa male.**

49. Quali sono due punti chiave di una posizione efficace del bambino al seno nella "posizione classica"? (IP n.33)

Contrassegna solo un ovale.

- Il naso del bambino tocca il capezzolo prima di attaccarsi, poi tutta l'areola della mamma è nella bocca del bambino.
- La testa e il corpo del bambino sono in linea; il bambino è ben sostenuto.**
- Il bambino è ben sostenuto; il naso del bambino affonda nel seno.
- Il bambino è tenuto vicino al corpo della mamma; l'attacco è doloroso per la mamma.

51. Qual è la prima cosa da fare con una mamma che cerca un modo comodo ed efficace per attaccare il bambino al seno? (IP n.34)

Contrassegna solo un ovale.

- Mostrare alla mamma come rilasciare un attacco doloroso o poco profondo senza farsi male.
- Spiegare che il dolore è normale nelle prime settimane.
- Assicurarci che la mamma porti il bambino al seno e non il seno al bambino.
- Osservare la mamma mentre attacca il bambino.**

52. Qual è il criterio più importante nella scelta della posizione della madre per la poppata? (IP n.34)

Contrassegna solo un ovale.

- Una posizione che permetta di controllare meglio la posizione della testa della bambina.
- Una posizione che garantisca un buon trasferimento di latte.**
- Una posizione in cui la bambina non pesi sulla madre.
- Una posizione seduta a 90 gradi con la schiena appoggiata.

53. Quando si mostra a una mamma come spremere manualmente il latte, è importante ricordarle di ... (IP n.40)

Contrassegna solo un ovale.

- Far scivolare le dita dal seno all'areola.
- Lavarsi le mani.**
- Spremere per 2 minuti al massimo.
- Massaggiare l'areola.

54. Qual è un punto fondamentale di cui parlare con la mamma di un neonato pretermine prima della poppata? (IP n.43)

Contrassegna solo un ovale.

- I neonati pretermine, late preterm o più deboli inizialmente potrebbero non aprire abbastanza bene la bocca per attaccarsi.
- Un neonato pretermine può attaccarsi correttamente solo dopo aver raggiunto una certa età gestazionale.
- Un neonato pretermine stabile mostra gli stessi comportamenti di un neonato a termine.
- Il neonato pretermine non ha il problema dell'attacco superficiale.

55. Se una neonata pretermine, late preterm o di basso peso non poppa in maniera efficace al seno, un colloquio con la mamma dovrebbe comprendere ... (IP n.44)

Contrassegna solo un ovale.

- L'incoraggiamento a far dormire la bambina quanto vuole ed evitare di svegliarla per le poppate.
- L'avvertimento che il contatto prolungato pelle a pelle può stressare la bambina.
- L'informazione che una neonata late preterm reagisce esattamente come un neonato a termine.
- L'incoraggiamento ad usare la spremitura manuale frequente e la compressione del seno durante la poppata.

56. In terza giornata, il seno della mamma è pieno e duro, rendendo difficile l'attacco del bambino. Qual è il suggerimento più utile? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- Darle un paracapezzolo.
- Applicare panni caldi sul seno.
- Applicare impacchi freddi sul seno.
- Accompagnare la mamma a spremere un po' di latte per ammorbidire il seno prima di provare ad allattare il bambino.**

57. Qual è una delle cause dei problemi di allattamento più comuni? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- Raccomandare pasti ad orario di durata prestabilita.**
- Tenere la bambina nella stessa stanza, in modo che la mamma possa rispondere ai segnali per la poppata.
- Praticare un frequente contatto pelle a pelle tra i pasti.
- Tenere la bambina al seno per tutto il tempo che desidera.

58. Se i capezzoli della mamma sono piatti o invertiti, qual è la prima cosa importante da fare? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- Darle un paracapezzolo e spiegarle come usarlo.
- Aiutarla a spremere a mano il latte e a somministrarlo con una tazzina.
- Mettere il bambino a contatto pelle a pelle immediatamente dopo la nascita e lasciare che il bambino si muova verso il seno.**
- Suggestire alla mamma di tirare e allungare i capezzoli prima di provare con la poppata.

59. Se una mamma dice che ha male ai capezzoli, qual è la prima cosa da fare? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- Darle una pomata da mettere sui capezzoli.
- Dirle di accorciare la durata del pasto.
- Osservare una poppata completa, controllando che ci sia un attacco profondo al seno.**
- Dirle che è normale che i capezzoli facciano male all'inizio dell'allattamento.

60. Una bambina con difficoltà ad attaccarsi ha un frenulo corto e teso. Qual è la prima cosa da fare per aiutare questa bambina? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- Accompagnare la mamma a cercare di riposizionare la bambina per ottenere un attacco più profondo.**
- Far spremere il latte materno e somministrarlo con tazzina.
- Dare alla mamma un paracapezzolo.
- Inviare la bambina per una consulenza per la valutazione della bocca.

61. Cosa diresti ad una mamma che ti dice che ha dolore quando allatta? (IP n.57)

Contrassegna solo un ovale.

- È normale sentire male quando allatti.
- Prova con il paracapezzolo.
- Vuoi che proviamo a trovare una posizione più confortevole?**
- C'è qualcosa di sbagliato nella poppata.

62. Perché è importante evitare alimenti o liquidi diversi dal latte materno per i primi sei mesi di età? (IP n.29)

Contrassegna solo un ovale.

- Perché le tisane possono innescare la sensibilizzazione allergica del bambino.
- Perché la madre si può vantare di un allattamento esclusivo per i primi sei mesi.
- Perché l'OMS raccomanda di allattare esclusivamente per i primi 4-6 mesi di vita.
- Perché altri alimenti compromettono il meccanismo della "domanda-offerta" e quindi la produzione del latte materno.

63. Quale affermazione riguardante l'allattamento esclusivo è corretta? (IP n.29)

Contrassegna solo un ovale.

- La bambina riceverà tutte le sostanze nutritive necessarie con un efficace allattamento esclusivo.**
- Le mamme non hanno abbastanza latte nei primi giorni.
- La mamma deve allattare esclusivamente al seno ogni 3-4 ore per avere latte a sufficienza.
- Un'integrazione con formula non altera la microflora intestinale.

64. Quale affermazione sulla conservazione del latte materno è corretta? (IP n.41)

Contrassegna solo un ovale.

- Il latte appena spremuto può essere aggiunto al latte già raffreddato o congelato per aumentare la quantità di latte conservata.
- Qualsiasi contenitore di plastica con un coperchio è un buon contenitore per la conservazione.
- Il latte umano appena spremuto, conservato in un ambiente molto caldo per più di 4 ore, deve essere scartato.**
- A casa, i contenitori per la conservazione del latte umano devono essere sterilizzati con acqua bollente ogni volta che vengono utilizzati. Un lavaggio accurato con acqua calda e sapone e risciacquo non sono sufficienti.

65. Quale affermazione è corretta per il trattamento del latte spremuto scongelato? (IP n.42)

Contrassegna solo un ovale.

- Utilizzare prima il latte spremuto scongelato in precedenza invece del latte fresco, in modo che quello più vecchio non vada sprecato.
- Lo scongelamento del latte in acqua calda provoca meno perdita di grasso rispetto al lento scongelamento in frigorifero.
- Eliminare il latte rimanente entro 1-2 ore dalla fine della poppata.**
- Riscaldare il latte materno a più di 60°C per uccidere i batteri nel latte.

66. Qual è una controindicazione assoluta per l'allattamento o l'alimentazione con latte materno? (IP n.47)

Contrassegna solo un ovale.

- Madre con infezione da COVID-19.
- Neonato pretermine con peso alla nascita di 1700g.
- Bambino con galattosemia.**
- Neonato con cardiopatia congenita.

67. Quale delle seguenti condizioni, dopo un'attenta valutazione e gestione dell'allattamento, rappresenta un'indicazione medica per dare un'integrazione a una neonata allattata? (IP n.48)

Contrassegna solo un ovale.

- La mamma si sente stanca perché la sua bambina di 4 giorni non riesce a dormire più di 4 ore di notte.
- Una neonata di cinque giorni con lo stesso peso della nascita, 5 pannolini pesanti bagnati al giorno, 4 feci giallo-marroni al giorno. La madre ha il diabete mellito.
- Una neonata di tre giorni non ha scaricato per due giorni. Sua madre da giovane è stata operata ad entrambi i capezzoli per capezzoli invertiti.
- Una mamma con eczema al seno destro che le prude durante l'allattamento. La sua bambina di 7 giorni sta aumentando di peso.

68. Quando si dovrebbe prendere in considerazione l'integrazione con latte di donatrice/banca o con formula in un bambino allattato? (IP n.48)

Contrassegna solo un ovale.

- Il bambino ha bisogno della fototerapia.
- La mamma è esausta o sofferente.
- La mamma ha chiesto l'integrazione per il bambino.
- Iperbilirubinemia associata ad una bassa assunzione di latte materno nonostante un'accurata valutazione dell'allattamento.

69. Una neonata a termine di 4 giorni allattata in modo esclusivo viene ricoverata per una diuresi contratta, assenza di scariche e segni di disidratazione. Qual è l'intervento più appropriato? (IP n.48)

Contrassegna solo un ovale.

- La bambina deve essere alimentata immediatamente con il biberon per essere sicuri dell'assunzione di latte.
- La bambina deve essere nutrita esclusivamente con la formula perché il latte materno è inadeguato.
- La bambina potrebbe aver bisogno di un'integrazione con latte spremuto, latte di donatrice/banca o formula fino a quando l'allattamento non viene valutato e corretto.**
- La bambina non deve essere nutrita con la formula perché compromette l'allattamento.

70. Quale di queste affermazioni sulla somministrazione di alimenti o liquidi diversi dal latte materno in un neonato allattato, in assenza di indicazioni mediche, è corretta? (IP n.49)

Contrassegna solo un ovale.

- La formula e altri liquidi possono prevenire la disidratazione, l'ittero o l'ipoglicemia dei neonati.
- La formula offre una nutrizione completa, esattamente come il latte materno. Non è dannosa.
- La somministrazione di alimenti o liquidi diversi dal latte materno può interferire con l'avvio della produzione di latte materno.**
- La formula non cambia il microbiota del bambino.

71. Se una neonata di due giorni con palatoschisi necessita di integrazione per una suzione scarsa al seno anche dopo un aiuto competente, qual è la scelta migliore? (IP n.50)

Contrassegna solo un ovale.

- Formula di idrolisati per neonati/e.
- Soluzione glucosata per via orale.
- Il latte spremuto della mamma.**
- Formula standard per neonati/e.

72. Una mamma che allatta è preoccupata perché il suo bambino di due giorni piange spesso. Chiede un biberon di formula perché lei e il suo bambino possano riposare. Qual è la cosa migliore da fare dopo aver ascoltato le sue preoccupazioni? (IP n.51)

Contrassegna solo un ovale.

- Osservare una poppata per valutare la presenza di indicazioni mediche per l'integrazione.**
- Spiegarle i rischi dell'introduzione della formula.
- Rassicurarla che è normale che un bambino pianga di notte in seconda giornata e darle un biberon in modo che entrambi possano dormire per un po'.
- Darle un ciuccio per calmare il bambino.

74. Per la preparazione sicura della formula, quale di queste affermazioni è corretta? (IP n.52)

Contrassegna solo un ovale.

- Utilizzare acqua bollita e aggiungere la formula quando la temperatura dell'acqua è superiore a 70°C.
- Utilizzare la formula ricostituita entro 4 ore.
- Nutrire il bambino subito dopo aver mescolato la formula in polvere con acqua bollita.
- Aggiungere sempre un misurino di formula a 30cc di acqua bollita.

75. Quale delle seguenti è una fonte poco attendibile di informazioni sull'uso dei farmaci in allattamento? (IP n.73)

Contrassegna solo un ovale.

- Drugs and Lactation Database (LactMed), parte della U.S. National Library of Medicine.
- Istituto Mario Negri - Centro Anti Veleni Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.
- Federazione europea delle industrie e associazioni farmaceutiche.**
- Position statement sull'uso di farmaci da parte della donna che allatta.

76. Quali informazioni sono necessarie alla madre che vuole continuare l'allattamento quando torna al lavoro oppure se il bambino è ricoverato? (IP n.71)

Contrassegna solo un ovale.

- In quale orario il reparto è aperto ai genitori.
- Come staccarsi dal bambino gradualmente.
- Come richiedere il prolungamento del congedo parentale.
- Come raccogliere il latte e conservarlo per il bambino.**

77. Stai conducendo un incontro post-parto con bambini/e di 4-5 mesi e una mamma ti chiede qual è l'aspetto più importante da curare quando comincerà con l'introduzione dei cibi solidi a sua figlia. (IP n.74)

Contrassegna solo un ovale.

- Rispettare i segnali della bambina quando indica di essere sazia.
- Rispettare gli orari tipici della famiglia per programmare e somministrare i pasti per la bambina.
- Assicurarsi che la bambina finisca tutto il cibo nel piattino.
- Assicurarsi che la bambina sostituisca una poppata con un pasto completo.

78. Perché il rooming-in h24 sostiene l'allattamento? (IP n.35)

Contrassegna solo un ovale.

- È più facile per la mamma cambiare i pannolini del bambino.
- La mamma distanzia bene le poppate, seguendo un orario.
- Le mamme imparano a riconoscere e a rispondere ai segnali del bambino.**
- La mamma impara ad abituarsi al sonno interrotto.

79. Quale di queste condizioni neonatali giustifica la separazione dalla mamma? (IP n.36)

Contrassegna solo un ovale.

- Le condizioni della bambina sono più facilmente valutabili dal personale.
- La bambina dorme meglio da sola.
- La bambina è sottoposta a fototerapia.
- La bambina ha bisogno di supporto respiratorio.**

80. Quale di queste condizioni della mamma giustifica la separazione dal neonato? (IP n.36)

Contrassegna solo un ovale.

- La madre non è vigile o è clinicamente instabile.**
- La mamma è obesa.
- La mamma ha bisogno di riposare/ dormire.
- Le condizioni della mamma sono più facilmente valutabili da parte del personale.

81. Perché una mamma deve stare con la sua bambina pretermine o patologico nel reparto di Terapia Intensiva? (IP n.45)

Contrassegna solo un ovale.

- Protegge la bambina troppo fragile.
- Aiuta la sua bambina a guarire e a crescere; la mamma può allattare direttamente al seno o fornire il suo latte spremuto.**
- Porta i batteri per il microbiota.
- Riduce il carico di lavoro di operatori e operatrici.

82. Qual è la condizione sicura per la condivisione del letto in reparto? (IP n.66)

Contrassegna solo un ovale.

- Madre che assume farmaci per il controllo del dolore.
- Madre che allatta un bambino pretermine.
- Madre che sceglie di dormire in poltrona.
- Madre vigile che allatta.**

85. In una conversazione con una madre sull'importanza delle poppate notturne, è bene ricordarle che (IP n.75)

Contrassegna solo un ovale.

- È bene abituare la bambina ad addormentarsi da sola e non richiedere attenzioni la notte.
- Le poppate notturne dovrebbero smettere quando la bambina ha circa un mese.
- Anche questo passerà e un giorno dormirà tutta la notte
- Le poppate notturna rappresentano una fonte importante dell'apporto giornaliero di latte materno.**

83. Descrivi il segnale più importante del bambino che vuole mangiare. (IP n.37)

Contrassegna solo un ovale.

- La bambina presenta movimenti di suzione su un ciuccio.
- La bambina piange vigorosamente.
- La bambina apre la bocca e si gira verso il seno (riflesso di ricerca).**
- La bambina è irrequieta e non riesce a calmarsi.

84. Qual è un segno precoce del bambino che vuole alimentarsi? (IP n.37)

Contrassegna solo un ovale.

- La salivazione o la ricerca del seno.**
- Il bambino è sveglio.
- Il bambino si muove nella culla.
- Il pianto.

86. Perché l'alimentazione responsiva è importante per tutte le coppie mamma-bambino? (IP n.38)

Contrassegna solo un ovale.

- Le madri che utilizzano il biberon dovrebbero programmare pasti ad orario.
- I bambini imparano ad autoregolarsi al seno o al biberon.**
- I bambini imparano a richiedere di mangiare ogni volta che vogliono.
- L'alimentazione responsiva vale per i bambini allattati e non per quelli alimentati con formula.

87. Perché è importante per le mamme allattare durante la notte (soprattutto nei primi mesi)? (IP n.38)

Contrassegna solo un ovale.

- Perché la bambina prende una quantità importante di latte durante la notte.
- Perché così la bambina impara a dormire meglio.
- Perché se la madre allatta da sdraiata, può dormire durante la poppata.
- Perché protegge i livelli giusti di estrogeni.

88. Cosa significa alimentazione responsiva? (IP n.39)

Contrassegna solo un ovale.

- Garantire che il bambino sia nutrito spesso e per brevi periodi.
- Rispondere a tutti i segnali comportamentali del bambino allattandolo in qualsiasi momento.
- Garantire al bambino le poppate ad orario.
- Rispondere prontamente ai segnali del neonato per la poppata.**

89. Qual è la peculiarità dell'alimentazione responsiva nei neonati e nelle neonate pretermine? (IP n.46)

Contrassegna solo un ovale.

- L'allattamento è guidato dalla competenza e dalla stabilità delle condizioni cliniche del/la bambina piuttosto che da una certa età gestazionale/postnatale o da un certo peso.
- I neonati e le neonate pretermine non mostrano segnali di fame, quindi devono essere svegliati a intervalli frequenti.
- L'alimentazione responsiva per i/le neonati/e pretermine è possibile solo quando il/la bambino/a ha più di 36 settimane di età gestazionale.
- L'allattamento dovrebbe essere programmato più frequentemente perché i/le neonati/e pretermine hanno lo stomaco molto piccolo.

90. Una mamma dice che il suo bambino sano piange spesso. Qual è la ragione più probabile del pianto del bambino? (IP n.58)

Contrassegna solo un ovale.

- La mamma è depressa.
- Il bambino non ha dormito abbastanza ed è stanco.
- Le poppate del bambino sono limitate in durata e/o frequenza.
- La composizione del suo latte è scarsa in calorie e grassi.

91. Una mamma sta allattando la sua bambina sana con una frequenza adeguata. Dice che la bambina piange spesso. Che cosa dovresti valutare? (IP n.58)

Contrassegna solo un ovale.

- Il livello di ansia della madre.
- Il temperamento della bambina.
- Le aspettative della mamma sul comportamento della bambina.
- L'attacco efficace della bambina al seno e la suzione.

92. Qual è un elemento importante per l'alimentazione sicura con tazzina? (IP n.53)

Contrassegna solo un ovale.

- La tazzina viene inclinata rapidamente avanti e indietro per massimizzare l'assunzione di latte da parte del bambino.
- Il bambino è disteso supino su una superficie piana.
- Il bambino deve essere tenuto bene in posizione eretta.**
- Il bambino è addormentato.

93. Quale azione non è sicura durante l'alimentazione con tazza? (IP n.53)

Contrassegna solo un ovale.

- Versare il latte nella bocca della bambina.**
- Assicurarsi che la bambina sia completamente sveglia, vigile e interessata a mangiare.
- Tenere la bambina in posizione eretta per i pasti.
- Smettere di dare il latte con la tazza quando la bambina chiude la bocca e non ne vuole più.

94. Qual è un modo sicuro per somministrare le integrazioni a un neonato? (IP n.54)

Contrassegna solo un ovale.

- Porre attenzione e rispettare i segni di sazietà.**
- Costringere il bambino a prendere il biberon.
- Sdraiare il bambino e dargli da mangiare al biberon.
- Insistere affinché il bambino finisca il biberon.

95. Quale metodo di somministrazione di un'integrazione interferisce meno con l'allattamento? (IP n.55)

Contrassegna solo un ovale.

- Alimentare con una tazza.**
- "Dondolare" biberon e tettarella per una somministrazione più veloce.
- Utilizzare un contagocce in un angolo della bocca della bambina.
- Alimentare con biberon e tettarella a flusso rapido.

96. Quale dispositivo per l'alimentazione è più appropriato se un bambino pretermine non è ancora capace di alimentarsi al seno ma è in grado di assumere latte per bocca? (IP n.55)

Contrassegna solo un ovale.

- Siringa.
- Tazzina.
- Tubicino appoggiato al dito.
- Tettarella.

97. Quale affermazione sull'uso di biberon, tettarelle e ciucci è corretta? (IP n.56)

Contrassegna solo un ovale.

- Non c'è differenza tra prendere il biberon e allattare.
- L'uso di un ciuccio impedisce alla mamma di osservare i primi segnali di ricerca del seno della bambina, il che può ritardare il pasto.
- Biberon/tettarelle/ciucci possono aiutare le mamme a superare le difficoltà dell'allattamento.
- Il ciuccio è necessario fin dalla nascita per prevenire la sindrome della morte improvvisa del lattante.

98. Una mamma che allatta un bambino di due giorni chiede il ciuccio dicendo: 'Il mio bambino poppa così spesso che non ce la faccio più!' Hai osservato una poppata e tutto sembra regolare. Cosa le rispondi? (IP n.56)

Contrassegna solo un ovale.

- "Un dolore transitorio al capezzolo è molto comune nei primi giorni. Passerà molto presto."
- "Accade spesso che un bambino di 2 giorni poppi ogni 2-3 ore. Conosci e conseguenze dell'uso del ciuccio?"
- "Ti porterò un ciuccio. Non preoccuparti."
- "Sembri preoccupata della frequenza delle poppate. Che cosa in particolare ti preoccupa?"

99. Perché l'uso di ciucci dovrebbe essere evitato durante la calibrazione dell'allattamento di un/a neonato/a a termine? (IP n.56)

Contrassegna solo un ovale.

- Perché l'uso del ciuccio favorisce lo sviluppo dell'infezione da candida.
- Perché impegna i genitori nella sterilizzazione dopo ogni uso.
- Perché il/la bambin/a si abituerrebbe al ciuccio.
- Perché interferisce con l'allattamento a richiesta e quindi con il meccanismo della domanda-offerta.

100. Cosa proporre a dei neogenitori per tranquillizzare una bambina che continua a piangere dopo un pasto efficace? (IP n.59)

Contrassegna solo un ovale.

- Tenere la bambina a contatto pelle a pelle con la mamma o con il padre.
- Lasciare che la bambina pianga. "Non lasciate che vi manipoli."
- Aspettare che la bambina pianga prima di darle da mangiare.
- Piangere è un buon esercizio per la bambina. "Non preoccupatevi."

102. 101. Dove consigli alle mamme di chiedere aiuto per l'alimentazione del bambino una volta uscite dall'ospedale? (IP n.60)

Contrassegna solo un ovale.

- Blog online gestito da ditte di alimenti per l'infanzia.
- Negozi di prodotti per bambini.
- Ambulatori per l'allattamento o peer counsellor.**
- La propria madre.

103. Quali sono alcuni degli argomenti essenziali relativi all'alimentazione della bambina di cui parlare con una mamma prima che lasci l'ospedale o quando arriva al consultorio? (IP n.62)

Contrassegna solo un ovale.

- Informazioni su come usare correttamente il tiralatte.
- Informazioni su dove ottenere consigli sulla pianificazione familiare.
- Prescrizione di una crema per capezzoli doloranti o screpolati.
- Informazioni sulla frequenza media delle poppate e su come riconoscere se la bambina sta ricevendo abbastanza latte.**

104. Quali sono i segni di allarme di insufficiente alimentazione o di disidratazione di un bambino? (IP n.63)

Contrassegna solo un ovale.

- Il bambino deglutisce ogni 3-4 suzioni.
- La maggior parte dei pasti dura solo 20 minuti.
- Il bambino dorme regolarmente per più di 4 ore alla volta nella prima settimana ed è difficile da svegliare.**
- Le feci sono color senape e di consistenza simile allo yogurt.

105. Quali informazioni condivideresti con una mamma su quando portare la sua bambina per un controllo da parte di un/a operatore/operatrice dopo la dimissione? (IP n.63)

Contrassegna solo un ovale.

- La bambina fa 8 o più pasti nelle 24 ore.
- La bambina dorme meno di 4 ore alla volta.
- La bambina fa feci gialle più di tre volte al giorno.
- La bambina fa poca pipì nelle 24 ore.**

106. Un bambino di 10 giorni sta bene ma non ha ripreso il peso della nascita. Qual è il PRIMO intervento più appropriato? (IP n.63)

Contrassegna solo un ovale.

- Osservare la poppata e chiedere alla mamma la frequenza delle poppate.**
- Proporre alla mamma un integratore per aumentare la produzione del latte.
- Consigliare alla madre di portare il bambino in ospedale per un controllo medico.
- Prescrivere integrazioni temporanee con la formula.

107. Cosa è normale in una mamma che allatta dopo la dimissione? (IP n.64)

Contrassegna solo un ovale.

- Attacco sempre doloroso.
- Avversione per il/la bambino/a.
- Febbre che persiste per giorni.
- Seno pieno prima della poppata.**

108. Come affronti una conversazione con una madre su come organizzarsi per il 'sonno sicuro' a casa (guida anticipatoria). (IP n.67)

Contrassegna solo un ovale.

- La temperatura della stanza deve essere superiore a 21 gradi.
- La bambina deve dormire nella stessa stanza dei genitori.**
- La bambina deve essere molto coperto.
- La bambina deve avere un suo guanciale personale.

109. Qual è la prima cosa da affrontare in una conversazione con una madre che allatta che rientra al lavoro? (IP n.71)

Contrassegna solo un ovale.

- Chiederle se vuole continuare ad allattare.**
- Chiederle se l'azienda dispone di un nido interno.
- Chiederle se ha un tiralatte.
- Chiederle se può usufruire delle pause allattamento.

110. Cosa rispondi ad una mamma che ti chiede dove può allattare? (IP n.69)

Contrassegna solo un ovale.

- Deve allattare in uno spazio riservato e dedicato.
- Deve andare nel reparto di pediatria per allattare.
- Può allattare dove vuole.**
- Può allattare in qualsiasi spazio della struttura se nessuno obietta.