



Stillhütchen- ganzheitlich betrachtet

Christina Law- McLean IBCLC

Still- und Laktationsberaterin, Kinderkrankenschwester,
Klinikum Bremen Mitte & freie Praxis



Stillhütchen?

Müssen wir darüber noch sprechen?

**Wissen wir nicht bereits alles/ so vieles
über Stillhütchen?**

Ja aber:

- Immer wieder die Vorgehensweise bezüglich lang bekannter Hilfsmittel reflektieren ist wichtig
- Neue Erkenntnisse, ergänzende Aspekte aktuelle Entwicklungen mit einbeziehen und neu in Beziehung setzen ist wichtig



Stillhütchen?

Müssen wir darüber noch sprechen?

- **Verwendung von Stillhütchen:**
Große Kontroverse in der Community der Laktationsmedizin
 - Datenlage ist leider nicht immer eindeutig
 - Einflussfaktoren sind vielfältig:
Trennung von Ursache und Auswirkungen der Maßnahme ist nicht immer möglich und erschwert Evaluation



Entscheidung zur Verwendung eines Stillhütchens

- Die Indikation zur Verwendung/ Empfehlung zur Verwendung wird **nicht immer durch uns gestellt!**
- Auch Frauen, **welche bereits ein Stillhütchen verwenden**, kommen in unsere Beratung und benötigen Begleitung.



Bezeichnungen

- **Stillhütchen/ -hut**
- **Brusthütchen/ -hut**
- Andere Sprachen **ev. andere Konnotation:**
 - EN - Nipple shield
 - FR - Protège-mamelons



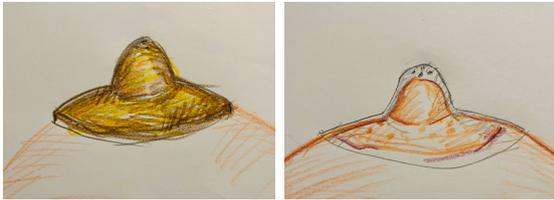
Kurze Historie/ Rückblick Produkte

- „Stillhütchen Konstruktionen“ werden bereits seit mehreren Jahrhunderten verwendet
- Jüngere Vergangenheit: Bis in die 90er Jahre häufig noch dicke, rigide **Kautschuk/ Latex Stillhütchen** teilweise mit Saugerform oder sogar Verwendung von **Flaschensaugern als Stillhütchen**
- **Entwicklung hin zu sehr dünnen Silikon Stillhütchen in mehreren Größen**, teilweise mit Aussparung für die Nase des Babys

(vgl. Committee et al. 2022: 535)



Kurze Historie/ Rückblick Produkte





Aktuelles/ Produkte



- In letzter Zeit scheinen wieder mehr Konstruktionen mit Ähnlichkeit von Flaschensaugern (in deutlich brustferner Konstruktion) oder sogar „zweischichtige“ Konstruktionen auf dem Markt zu sein



Größen und Formen

- Inzwischen **große – und immer größer werdende- Bandbreite an Anbietern**
- Unterschiedliche **Formen/ Passformen**
- Unterschiedliche **Größen**
- **Vermessungsschablonen** häufig nur bedingt hilfreich
- Form und Größenwahl häufig **Abwägung zwischen Bedürfnis Mutter <-> Kind**



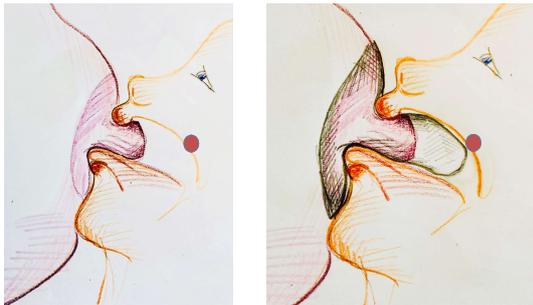
Wie wirkt ein Stillhütchen?

- **Schicht/ „Schutzschicht“** zwischen Brust/ Mamille der Mutter und Mund des Kindes
- **Trotz dünnerer und weicherer Konstruktionen** aktueller Stillhütchen u.U. deutlich **stärker geformter „Nippel“** (Teat) als die jeweilige Mamille der Mutter
- **Saugreflex** wird durch die vorgegebene deutliche Form **stärker/ stetig stimuliert**, ähnlich wie beim Sauger einer Flasche

(vgl. Dr. Z. Bauer - Publikationen in der Stillförderung 2024)



Wie wirkt ein Stillhütchen?





Wie wirkt ein Stillhütchen?

- **Form des Stillhütchens variiert während der Mahlzeit nicht**, egal ob das Baby es aus dem Mund rutschen lässt und wieder ansaugt, ohne den Mund zu öffnen
- Auch beim **schlechten Ansaugen/ Latch-On** ist das **Ergreifen des Stillhütchens möglich**, auch ohne dass das Kind den Mund weit öffnet („Spaghetti-Einsaugen“/ „Goldfischmund“)



Aufsetzen des Stillhütchens

- Aufstülpen und nach und nach über die Mamille stülpen
- Mit Wasser oder Milch anfeuchten
- Aufdehnen und aufsetzen
- Ggf. drehende Bewegungen
- Hängt stark von der vorliegenden Mamillenform und dem Ablauf des Handlings ab -> auch hier: Ausprobieren!
- Info für Mütter: ELACTA Merkblatt „Stillhütchen“

(vgl. BDL – Berufsverband Deutscher Laktationsberaterinnen IBCLC et al. o. D.)



Grundlegend

Ein Stillhütchen sollte **NIE** ein sogenannter „Quick-Fix“ sein

(vgl. Committee et al. 2022: 537)

Manchmal **KANN** es jedoch nach einer umfassenden Abwägung der „kleinste gemeinsame Nenner“ in der aktuellen Situation sein

Es **KANN** eine Überbrückung zur Stillbeziehung sein („Bridging Tool“)

(vgl. Glover/ Wiessinger 2008: 125)



Aufklärung und Beratung

- Sensibel eine **umfassende informierte Entscheidung ermöglichen**
 - Egal ob **wir** das Stillhütchen empfehlen, oder **ob die Stillende** oder **eine andere Person** es empfohlen/ indiziert hat



Aufklärung und Beratung

- WICHTIG immer wieder zu betonen:
 - **Auch mit einem Stillhütchen genauso anlegen, wie man es ohne Stillhütchen würde**
(vgl. Committee et al. 2022: 538)
 - Kinder gewöhnen sich rasch an, dass sie den Mund nicht weit genug öffnen müssen, um das Stillhütchen zu ergreifen
 - Dasselbe gilt für „aus dem Mund rutschen lassen“... und wieder einziehen.
Mit dem Stillhütchen funktioniert dies, an der Brust selbst nicht!



Mögliche Gründe für ein SH

nicht vollständig & keine allgemeingültige Empfehlung!

- Persistierende Anlegeprobleme trotz intensiver Begleitung
- Einschränkung oraler Mobilität
- Problematische Mamillen Form
- Wunde, schmerzende, verletzte Mamillen
- Unklare Schmerzsymptomatik (Allodynie)
- Nähe ist ein Problem/ kann ein Problem sein
- Größen Überbrückung (FG, Late Pre-Term)
- Allgemein schwacher Tonus (krankes NG)

(vgl. Lawrence/Lawrence 2021: 578), (vgl. Committee et al. 2022: 536),



Faktoren für die Abwägung

- RISIKEN UND NEBENWIRKUNGEN:
Milchtransfer & Milchmenge
 - Es **KANN** sein, dass Milchtransfer beeinträchtigt ist
 - Es **KANN** sein, dass dadurch die Stimulation der Brust beeinträchtigt ist
 - Es **KANN** sein, dass dadurch die Menge der Milchproduktion beeinflusst wird & weniger wird

(vgl. Committee et al. 2022: 476, 535), (vgl. Lawrence/Lawrence 2021: 578), (vgl. Guóth-Gumberger 2011: 74)



Faktoren für die Abwägung

• RISIKEN UND NEBENWIRKUNGEN:

Selbstwirksamkeit

- Es **KANN** sein, dass die Selbstwirksamkeit der Mutter unterminiert wird
- Es **KANN** jedoch auch sein, dass die Selbstwirksamkeit der Mutter unterstützt wird

(vgl. Committee et al. 2022: 536)



Faktoren für die Abwägung

• RISIKEN UND NEBENWIRKUNGEN:

Interaktion

- Interaktion zwischen Mutter und Kind **KANN** durch das Handling eines Stillhütchens beeinträchtigt werden (Z.B. kindliche Hände (Hand –zu Mamille-zu Mund (vgl. Watson Genna 2017)) welche „gebändigt werden“ (Festhalten, Pucken), babygesteuertes, intuitives Anlegen **KANN** eingeschränkt sein, Mutter möchte wegen des Handlings Hände frei haben (vgl. Committee et al. 2022: 535))



Faktoren für die Abwägung

• RISIKEN UND NEBENWIRKUNGEN:

Kommunikation an Areola und Mamille

- Die feine Kommunikation zwischen kindlichem Mund/ kindlichem Speichel und Mamille, Areola & Milchgängen der Mutter **KANN** unterbrochen werden
- **Erhöhtes Risiko** für Erkrankungen des Mastitis Spektrums

(vgl. Lawrence/Lawrence 2021: 578), (vgl. Mitchell et al. 2022)



Aufklärung und Beratung

Aufgrund der **möglichen** Risiken und Nebenwirkungen bei der Verwendung von SH:

- **Gewichtverlauf und Ausscheidungen** mit besonderem Augenmerk beobachten und reflektieren (vgl. Committee et al. 2022: 537)
- **Allgemeinzustand und Trinkverhalten** beobachten
- **Anlege Verhalten immer wieder beobachten, reflektieren und unterstützen**



Wie geht es weiter?

- Auch wenn es Mutter-Kind Dyaden gibt, bei denen keine der Risiken und Nebenwirkungen zum Tragen kommen, macht es vielen Konstellationen Sinn, das Stillhütchen versuchen so früh als möglich abzugewöhnen:
 - Z.B. praktische Erwägungen
- Durchschnittliche Nutzungsdauer 14-33 Tage (vgl. Committee et al. 2022: 539)

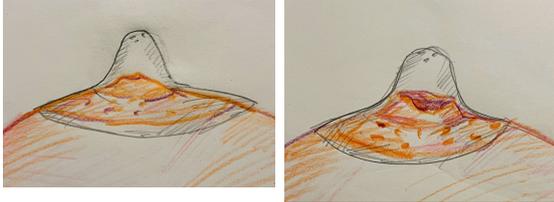


Wie geht es weiter?

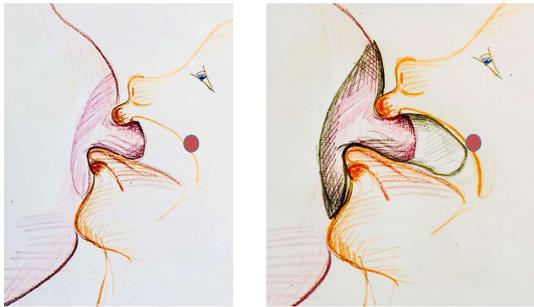
- Versuch des Abgewöhnens des Stillhütchens:**
- Mutter/ Kind Dyade sollten sich Situationsabhängig nicht zu viel Ziele auf einmal vornehmen
 - Zugrundeliegendes Problem?
 - „Schritt für Schritt“
 - „Mit (viel) Geduld und Spucke“
 - Rückschritte/ Hin-und-Her-Schritte sind normal



Abgewöhnen- besondere Herausforderungen



Deutlicher Unterschied in der Form der Mamille und des Stillhütchens: Z B. sehr flache Mamillen, rigide Mamillen, doppelte Mamillen, Hohlwarzen





Abgewöhnen

- Geduld! Gerade wenn Mamillen deutlich anders geformt sind als die bislang genutzten Stillhütchen:
 - „Fühlt sich anders an“ –
Babys dürfen erst einmal irritiert, verwirrt & „aus dem Konzept gebracht“ sein
 - Dies ist keine Ablehnung der Brust
-> der Mutter erklären



Abgewöhnen

- **Intuitives Anlegen**, nutzen der Instinkte/ Rückkehr zum intuitiven Anlegen (Geduld!)
- **Hautkontakt** (vgl. Committee et al. 2022: 539)
- Zunächst mit Stillhütchen anlegen, dieses dann versuchen während der Stillmahlzeit zu entfernen (vgl. Committee et al. 2022: 539)
- Anpumpen und Anlegen (nur wenn sowieso gepumpt wird)
 - Formen der Mamille
 - Auslösen des Milchspendereflexes



Abgewöhnen

- **Milch vor der Mahlzeit bereits per Hand anfangen zu entleeren** (zuvor Massage):
 - Formt zusätzlich Brustwarze
 - MSR wird bereits ausgelöst/ unterstützt
- Manchmal kann auch **Saugen am Finger** (oder im Ausnahmefall sogar am Sauger) **überleitend sein**, wenn das Kind in der Zwischenzeit unruhig ist oder mit der Mamille/ Anlegesituation noch unzufrieden ist

(vgl. Dr. Z. Bauer - Publikationen in der Stillförderung 2024)



Abgewöhnen

- Im **Halbschlaf anlegen**
- Situationswechsel, um gegenseitiges „Hochschaukeln“ zu vermeiden, neue Energie
- Brust ggf. unterstützend formen
 - Finger nicht zu nah an der Mamille
 - „Richtung“ des Formens in der gleichen Richtung der Lippen des Babys, um hilfreich zu sein

(vgl. Dr. Z. Bauer - Publikationen in der Stillförderung 2024)



Abgewöhnen

- „Anlocken“/ Zufüttern an der Brust, kann helfen Ungedulds-Momente sanft zu überwinden und vor allem **Erfolgsmomente** (für beide Seiten) **an der Brust zu ermöglichen:**
 - Gewinnen von Hand, „Drip-Drop-Feeding“, Zufüttern an der Brust (wenn gewonnene Muttermilch vorhanden)



Abgewöhnen Veraltete Maßnahme

- **Das Schritt-für-Schritt Abschneiden der Stillhütchen Spitze** stammt noch aus der Zeit der Kautschuk/Latex Stillhütchen, taucht jedoch immer wieder als „Tipp“ auf:
 - Nutzen bzw. Sicherheit selbst damals fragwürdig
 - Bei Silikon Stillhütchen zusätzlich verstärktes Risiko für Abreißen von Material, scharfen Kanten etc.
- Bitte NICHT anwenden!!!

(vgl. Committee et al. 2022: 539)





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!





- BDL – Berufsverband Deutscher Laktationsberaterinnen/IBCLC/VSLA Association of South Tyrolean/Italian Lactation Consultants/IBCLC/VSLÖ – Verband der Still- und Laktationsberaterinnen Österreichs/IBCLC (o. D.): *Stillhütchen*, [online] <https://www.elacta.eu/wp-content/uploads/2017/04/Handout-2015-4-DE-Stillhuetchen.pdf>.
- Committee, Lactation Education Accreditation And Approval Review/Suzanne Hetzel Campbell/Becky Spencer (2022): *Core Curriculum for Interdisciplinary Lactation Care*, Jones & Bartlett Learning.
- Dr. Z. Bauer - Publikationen in der Stillförderung (2024): Stillhütchen – ein Hilfsmittel mit bedingtem Nutzen - Still-Lexikon, Still-Lexikon, [online] <https://www.stilllexikon.de/stillhuetchen-ein-hilfsmittel-mit-bedingtem-nutzen/>.
- Glover, Rebecca & Wiessinger, Diane (2008): The Infant-Maternal Breastfeeding Conversation: Helping When They Lose the Thread, in Genna, Catherine Watson (Hrsg.): *Supporting sucking skills in breastfeeding infants*, Jones & Bartlett Learning.
- Lawrence, Ruth A./Robert M. Lawrence (2021): *Breastfeeding: A Guide for the Medical Profession*, Elsevier.



- Mitchell, Katrina B./Helen M. Johnson/Juan Miguel Rodriguez/Anne Eglash/Charlotte Scherzinger/Kyle Widmer/Pamela Berens/Brooke Miller (2022): Academy of Breastfeeding Medicine Clinical Protocol #36: The Mastitis Spectrum, Revised 2022, in: *Breastfeeding Medicine*, Bd. 17, Nr. 5, S. 360–376, [online] doi:10.1089/bfm.2022.29207.kbm.
- Watson Genna, Catherine (2017): Wie Babys ihre Hände während des Stillens nutzen: Förderung kindlicher Kompetenz, in: *Laktation & Stillen*, Nr. 3, S. 6.
- Guóth-Gumberger, Márta (2011): *Gewichtsverlauf und Stillen: dokumentieren, beurteilen, begleiten*.
- Wronski El Awamy, Claudia (2017): Der Gebrauch des Stillhütchens, in: *Laktation & Stillen*, Nr. 1, S. 9.
