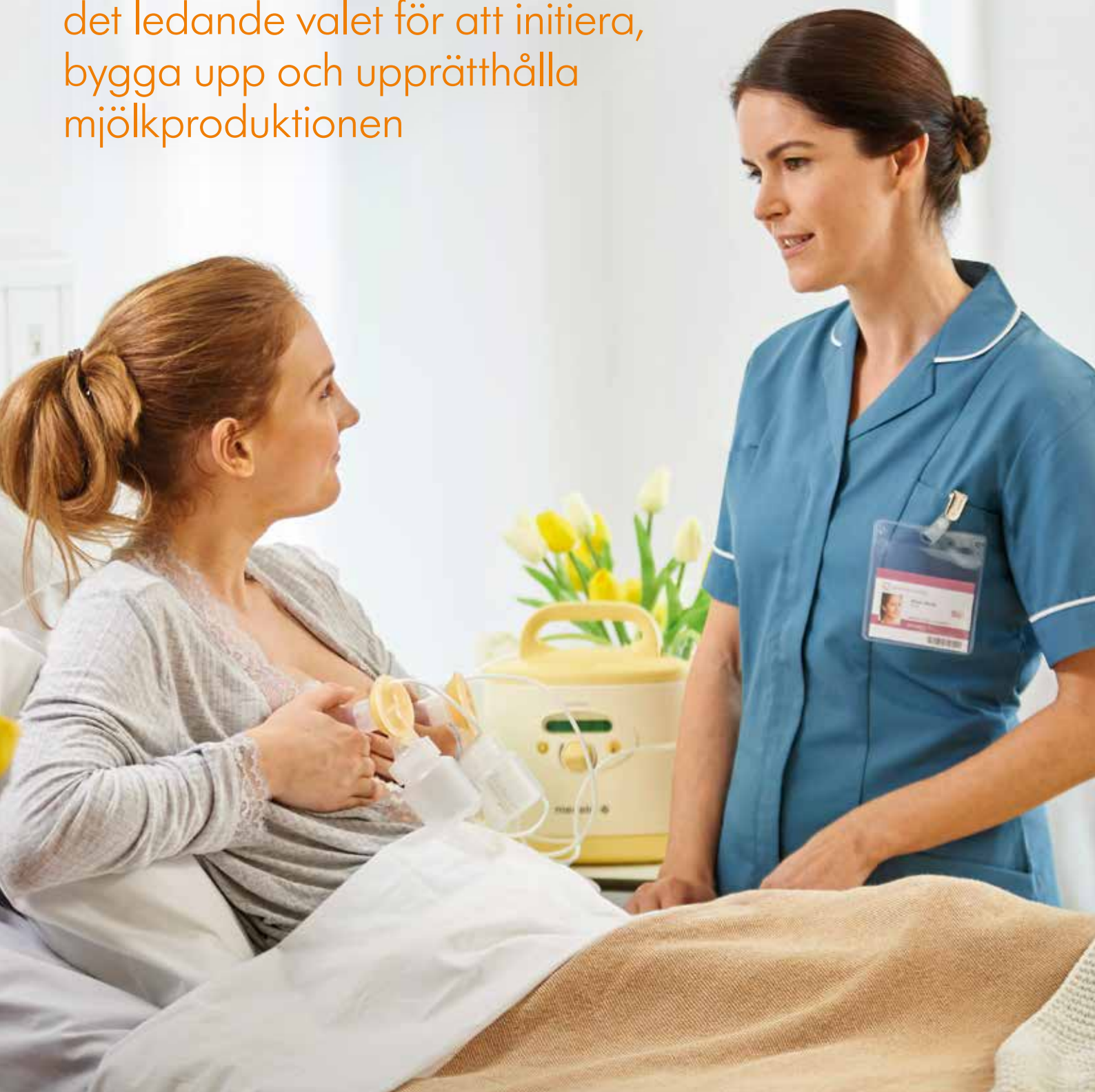


MEDELA SYMPHONY®:  
det ledande valet för att initiera,  
bygga upp och upprätthålla  
mjölkproduktionen



Symphony®  
sjukhusklassad  
bröstpump med  
initieringsteknik

**medela**   
THE SCIENCE OF CARE™

# Hjälper dig att se till att barnen matas med BRÖSTMJÖLK FRÅN DEN EGNA MAMMAN

Vi på Medela förespråkar bröstmjölkens fantastiska fördelar. Det är därför vi samarbetar med vårdpersonal för att hantera utmaningarna med bröstmjolk i vardagen och erbjuda de mest avancerade och evidensbaserade lösningarna.

Den sjukhusklassade bröstpumpen Symphony® är ett perfekt exempel på en sådan lösning. Pumpen är den perfekta partnern för att stödja mammor genom de fyra viktigaste amningsstadierna – enbart baserat på den mest värdefulla och tillförlitliga forskningen.

Den är redan det ledande valet för vårdpersonal, men vi vill hjälpa fler barn som inte kan amma effektivt under de första dagarna efter födseln att få enbart bröstmjolk från den egna mamman (BMe).

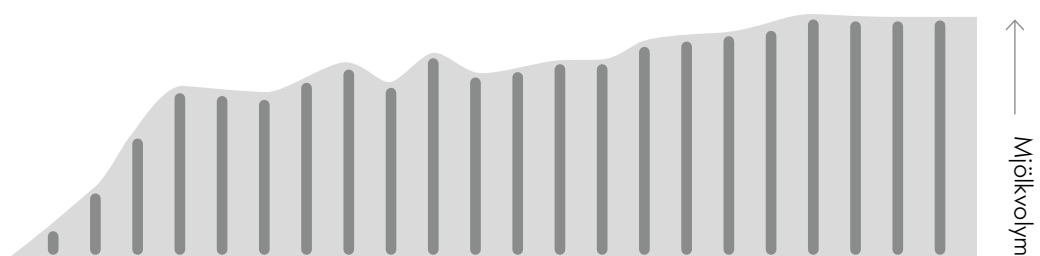
Det som gör Symphony® så populär på sjukhus över hela världen:

- ✓ En enhet som kan användas av alla mammor som behöver en bröstpump<sup>1-3</sup>
- ✓ Hjälper fler mammor att producera tillräckligt för att de ska kunna mata sina barn enbart med sin egen bröstmjolk<sup>1,2</sup>
- ✓ Mer mjölk på kortare pumptid under de första två veckorna\*<sup>1</sup>

## Varför BMe är så viktigt

Bröstmjolk från barnets egen mamma (i stället för från en donator) är skräddarsydd efter barnets behov. Den bidrar till att minska förekomsten av, svårighetsgraden i och risken för följdsjukdomar som nekrotiserande enterokolit<sup>4</sup> och sepsis<sup>5</sup> och det enligt en dosberoende relation – ju mer mjölk, desto större vinst.<sup>5,6</sup>

## Amningens fyra stadier



Graviditet → Födsel → 1 månad



\* Vid användning av INITIERA följt av UPPRÄTTHÅLL jämfört med användning av enbart UPPRÄTTHÅLL

# När ska en Symphony® bröstpump med INITIERINGSTEKNIK ANVÄNDAS?

Om amning inte är möjligt kan en sjukhusklassad bröstpump hjälpa mamman att initiera, bygga upp och upprätthålla en tillräcklig mjölkproduktion. Ju tidigare och mer effektivt hon kan göra detta, desto mer sannolikt är det att hon kan amma exklusivt senare, med minimala insatser från vårdpersonalen.

## Pumpmål

- Initiera mjölkproduktionen när effektiv amning inte är möjligt
- Se till att mammor får tillräcklig mjölkproduktion för att ge näring åt sina barn – oavsett om de övergår till exklusiv amning eller enbart pumpar
- Maximera mjölkproduktionen så att barnen kan dra nytta av en exklusiv kost bestående av bröstmjök

## Så här stödjer Symphony® amningsmålen

- Hjälper mammor vars barn inte kan amma effektivt under de första dagarna efter förlossningen så att de kan mata barnen enbart med sin egen bröstmjök
- Bidrar till att säkerställa mjölkproduktionen genom att på ett bekvämt och effektivt sätt efterlikna naturliga sugmönster
- Gör det möjligt för mammor att pumpa ut mer mjölk med högre energiinnehåll genom dubbelpumpning med ett PersonalFit™ PLUS pumpset

## Egenskaper hos en sjukhusklassad bröstpump

### Flera användare

Har ett överströmningsskydd (som även kallas slutet system) för att förhindra korskontaminering och är kompatibelt med pumpset för engångsbruk och återanvändningsbara pumpset som är enkla att sterilisera.

### Hållbarhet

Utvecklad och testad för att hålla > 2 500 pumpstimmar.

### Elektrisk dubbelbröstpump

Ger mer mjölk med högre energiinnehåll än vid pumpning från ett bröst i taget.<sup>12</sup>

### Kliniskt bevisad

Har visat sig initiera, bygga upp och upprätthålla mjölkproduktionen hos pumpberoende mammor.<sup>1</sup>

**Symphony® uppfyller alla dessa viktiga kriterier.**



# Kunskap baserad på barnets sugbeteende OPTIMERAR PUMPNINGEN

Medela investerade i forskning om hur barn suger under de olika stadierna av amningen och gjorde några fascinerande upptäckter. Symphonys® unika kombination av program utvecklades för att spegla dessa resultat.

## FÖRE sekretorisk aktivering

Friska fullgångna barn suger oregelbundet:

- En stor del av "icke-närande" sugning för att stimulera bröstet
- Korta perioder av "närande" sugning för att få små mängder colostrum
- Paus- och viloperioder med olika längd



## INITIERA

**Kliniskt bevisad effekt som hjälper pumpberoende mammor att få igång mjölkproduktionen.<sup>1</sup>**

Efterliknar barnets sugmönster under de första amningsdagarna:

- Stimuleringsfaser
- Utdrivningsfaser
- Vilofaser

En fast varaktighet på 15 minuter för att säkerställa korrekt stimulering.

## EFTER sekretorisk aktivering

Barn suger i ett mönster med två faser:

- Fas 1: Snabb sugning i början av amningen för att få igång mjölkutsöndringen
- Fas 2: Långsammare, djupare sugning för att driva ut mjölken



## UPPRÄTTHÅLL

**Kliniskt bevisad effekt som hjälper mammor att bygga upp och upprätthålla mjölkproduktionen<sup>1,13</sup> och optimera mjölkvolymen.<sup>12-16</sup>**

Efterliknar barnets sugmönster under etablerad amning:

- Med 2-Phase Expression®
- Högfrekvent stimulering för att främja mjölkflödet
- Längre vakuumcykler för att driva ut mjölk

## Bidrar till att bröstmjölken rinner till tidigare

Omkring **40 %** av alla mammor löper risk att drabbas av fördröjd sekretorisk aktivering (att mjölken rinner till efter 72 timmar)<sup>17</sup> och kan behöva extra stöd från vårdpersonalen. Dessutom är det **60 %** större sannolikhet att dessa mammor slutar amma efter fyra veckor om den sekretoriska aktiveringen fördröjs.<sup>18</sup>



Mammor som använde INITIERA uppnådde sekretorisk aktivering **1,2 dagar snabbare** än mammor som enbart använde UPPRÄTTHÅLL<sup>3</sup>

# En UNIK KOMBINATION av program

Programmen ger individuellt högsta möjliga prestanda, men det är resultatet av den kombinerade användningen som verkligen skiljer Symphony® från mängden.



## 50 %

mer mjölk under  
de första två  
veckorna<sup>1</sup>

## Forskningen

Teamet bakom INITIERA genomförde en blindad, randomiserad, kontrollerad studie med 105 mammor med för tidigt födda barn. I den jämfördes användningen av INITIERA följt av UPPRÄTTHÅLL efter sekretorisk aktivering med användningen av enbart UPPRÄTTHÅLL från början.

## Resultatet

Jämfört med mammor som enbart använde UPPRÄTTHÅLL uppnådde de mammor som använde INITIERA följt av UPPRÄTTHÅLL följande resultat:<sup>1</sup>



De uppnådde betydligt större dagliga mjölkvolymerna under de första två veckorna.



Det var mer sannolikt att de kunde uppnå en större produktion än 500 ml per dag i slutet av den andra veckan.



De utpumpade volymerna efter användning av INITIERA följt av UPPRÄTTHÅLL liknade dem som konsumerats av ett fullgånget barn från dag 6 till 14 efter födseln.

Dag 14 bör en tillräcklig mjölkproduktion för en exklusiv kost bestående av bröstmjök från den egna mamman ligga på mer än

**500 ml/dag**  
dag 14



**94 %**

av mammorna som använde INITIERA följt av UPPRÄTTHÅLL uppnådde detta inom

**14 dagar**

Det är nästan dubbelt så många som de som endast använde UPPRÄTTHÅLL.<sup>3</sup>

## Matchar barnets behov

Det dagliga mjölkintaget hos för tidigt födda barn är mindre än hos fullgångna barn, men de kommer så småningom att kräva en lika stor mjölkproduktion som ett fullgånget barn.

Det är därför mammor behöver bygga upp dagliga volymer på 500 ml eller mer, vilket motsvarar ett fullgånget barns intag, inom de första två till fyra veckorna.

Fördelarna med Symphony®  
med initieringsteknik

## Fördelar med dubbel- pumpning med Symphony®

Förutom att det är snabbare – ett stort plus för vårdpersonal och mammor – visar forskning att dubbelpumpning i genomsnitt producerar 18 % mer mjölk jämfört med enkelpumpning av ett bröst i taget.<sup>12</sup> Dessutom hade den urpumpade mjölken ett högre energiinnehåll.<sup>12</sup>

Mjök  
med högre  
energiinnehåll  
gynnar särskilt  
för tidigt födda  
barn

# SÄKERSTÄLLER PRODUKTIONEN – nu och i framtiden

Symphony® underlättar också under den sista (och kanske längsta) delen av en mammas amningsresa: att upprätthålla mjölkproduktionen. Återigen ger Symphony® liknande resultat som ett barn.

Barn suger i genomsnitt ut 67 % av den tillgängliga mjölken från bröstet under amningstillfällena under den period då produktionen upprätthålls.<sup>10</sup> Därmed är det den mängden som bör eftersträvas för att upprätthålla mjölkproduktionen vid långvarig pumpning.

Forskning har också visat att när mammor pumpar med Symphony® vid högsta möjliga vakuumnivå som känns bekväm (när de växlar från stimulering till urpumpning så snart mjölken flödar och sedan justerar vakuumnivån till den högsta nivå som fortfarande känns bekväm) kan de driva ut 65,5 % av den tillgängliga mjölken, vilket bidrar till att säkerställa mjölkproduktionen.<sup>14</sup>

## Till nytta för alla mammor och barn

Även om dessa resultat är särskilt goda nyheter för mammor med för tidigt födda barn, stödjer studier användningen av Symphony®-programmen för pumpberoende mammor med barn oavsett vilken gestationsålder de har vid födseln.<sup>2,3</sup>



Driver ut **65,5 %** av den tillgängliga mjölken från bröstet<sup>14</sup>

## Gör livet enklare på sjukhuset eller hemma

Medela har även utvecklat Symphony® för att underlätta för vårdpersonal och mammor.

- Enklare hantering än andra bröstpumpar – endast inställning av vakuumnivå krävs
- Överströmningsskydd (slutet system) förhindrar att mjölk kommer in i slangen eller motorn, vilket förbättrar hygien och möjliggör en mer avslappnad pumpposition
- Särskilt skonsam mot känslig bröstvävnad vid regelbunden urpumpning under en längre period tack vare den patenterade sugkurvan
- Särskilt skonsam och bekväm<sup>13</sup> övergång mellan stimulerings- och utdrivningsfaserna genom gradvis vakuümökning
- Behagligt tystgående
- Kan enkelt uppgraderas i samband med nya forskningsrön genom byte av programkort



# FÖRDELAR med Symphony® bröstpump

## Effektivitet och mjölkvolym

Symphony® bröstpump hjälper pumpberoende mammor att mata sina barn enbart med sin egen bröstmjolk.<sup>1,3</sup>

Dubbelpumpning med Medelas 2-Phase Expression-teknik ger:

- Effektivitet och komfort – efterliknar den naturliga sugrytmen och ger mer mjölk på kortare tid.<sup>12,13</sup>
- Mjolkproduktion – upprätthålls när direkt amning inte är möjlig.<sup>12,14</sup>
- Mjolk med högre energiinnehåll – gynnar särskilt för tidigt födda barn.<sup>5</sup>

## Bekvämt

Tack vare att den är så lättanvänd,<sup>12,13,15</sup> har patenterade sugkurvor som är skonsamma mot känslig bröstvävnad och är behagligt tystgående är Symphony® bröstpump bevisat bekväm för mammor.<sup>13,15</sup>

## Uppgraderbar

Symphony® bröstpump är enastående enkel att uppgradera genom att man byter programkort, vilket gör det enkelt att hålla den uppdaterad enligt nya forskningsrön.



## Hygien

Symphony® är utformad som en enhet för flera användare och har ett slutet system som förhindrar att urpumpad mjölk flödar in i pumpen, vilket förbättrar hygien och underlättar hanteringen.

- Medelas återanvändningsbara pumpset kan autoklaveras och är utformade för att användas av flera olika mammor.
- Medelas pumpset för engångsbruk finns i Ready-to-Use-version eller EO-steril version.
- Alla Medela-produkter som kommer i kontakt med bröstmjolk är tillverkade av ett livsmedelsklassat material som är fritt från BPA.

## Mammor kan pumpa ur

**50%** mer mjölk  
under de första två  
veckorna med hjälp  
av initieringstekniken  
i Symphony®.



Ingenting får stå i vägen när det gäller att ge barn den allra bästa starten under de första värdefulla dagarna, veckorna och månaderna i livet. Symphony®, dess program och tekniska funktioner samverkar för att initiera, bygga upp och upprätthålla mjölkproduktionen, så att vårdpersonalen kan fokusera på det som är viktigast: mammorna och barnen i deras vård.

## Referenser

1 Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103–110. 2 Torowicz DL et al. Breastfeed Med. 2015; 10(1):31–37. 3 Post EDM et al. J Perinatol. 2016; 36(1):47–51. 4 Sisk PM et al. J Perinatol. 2007; 27(7):428–433. 5 Patel AL et al. J Perinatol. 2013; 33(7):514–519. 6 Meier PP et al. Clin Perinatol. 2010; 37(1):217–245. 7 Pang WW, Hartmann PE. J Mammary Gland Biol Neoplasia. 2007; 12(4):211–221. 8 Neville MC, Morton J. J Nutr. 2001; 131(11):3005S–3008S. 9 Kent JC et al. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs. 2012; 41(1):114–121. 10 Kent JC et al. Pediatrics. 2006; 117(3):e387–e395. 11 Kent JC et al. Breastfeed Med. 2013; 8(4):401–407. 12 Prime DK et al. Breastfeed Med. 2012; 7(6):442–447. 13 Meier PP et al. Breastfeed Med. 2008; 3(3):141–150. 14 Kent JC et al. Breastfeed Med. 2008; 3(1):11–19. 15 Kent JC et al. J Hum Lact. 2003; 19(2):179–186. 16 Mitoulas L et al. J Hum Lact. 2002; 18(4):353–360. 17 Nommsen-Rivers LA et al. Am J Clin Nutr. 2010; 92(3):574–584. 18 Brownell E et al. J Pediatr. 2012; 161(4):608–614. 19 Prime DK et al. 6th ABM Europe Conference, Rotterdam, NL; 2018. 20 Clinical study. (NCT02496429). 2015. 21 Clinical study. (NCT02492139). 2016. 22 Newton M, Newton N. J Pediatr. 1948; 33(6):698–704.

Läs mer om Symphony® på [medela.com/symphony](http://medela.com/symphony) eller kontakta din Medela-representant