



Communiqué (18.07.2013)

Lancement de la campagne « Keen Alkohol während der Schwangerschaft an der Stéllzäit », « 0% d'alcool pendant la grossesse et l'allaitement ».

La consommation d'alcool pendant la grossesse représente la première cause de handicap mental non génétique dans les pays occidentaux, chez l'enfant.

L'Ensemble des **Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale (ETCAF)** désigne tous les troubles physiques, mentaux, cognitifs, comportementaux pouvant être observés chez une personne dont la mère a consommé de l'alcool pendant sa grossesse.

- La forme la plus caractéristique et la plus grave en est le **syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF)** :
Ces enfants souffrent d'un retard de croissance pré-ou-postnatal, d'une dysmorphie faciale aisément reconnaissable (petite tête, fentes palpébrales étroites, nez raccourci, espace naso-labial lisse ou aplati, lèvre supérieure mince), d'une atteinte du cerveau et du système nerveux central, provoquant un handicap mental et des troubles de l'apprentissage et du comportement sévères.
- Il existe un ensemble d'autres formes dites « incomplètes », regroupées sous le terme « **Syndrome d'alcoolisation fœtale partiel** » (SAFP), moins connues, qui vont se révéler plus tardivement par des troubles de l'apprentissage et du comportement, dont la cause, la consommation d'alcool par la mère pendant la grossesse, est loin d'être toujours identifiée.
- La **prévalence du SAF** est estimée à 0,2 – 8,2 ‰ des naissances vivantes en Europe.
- La **prévalence de l'ETCAF** est estimée à 1% des naissances vivantes ; elle est donc plus élevée que celle du syndrome de Down (trisomie du 21).

- Les enquêtes menées montrent qu'en Allemagne, 14,4 - 30% des mères ou futures mères déclarent avoir consommé de l'alcool à plusieurs reprises pendant leur grossesse. Les données recueillies lors d'une enquête réalisée auprès des femmes enceintes à la clinique Bohler et à la Maternité du CHL, entre août et octobre 2012, a rapporté une fréquence de consommation d'alcool d'environ 16%. Comme il s'agit de déclarations volontaires par des femmes enceintes, on peut cependant supposer une sous-déclaration importante.
- La méconnaissance de l'effet tératogène de l'alcool sur le fœtus, et donc du risque lié à une consommation d'alcool par la mère pendant la grossesse, constitue un réel problème de santé publique.
- L'alcool est un toxique tératogène pour le fœtus, qui arrive dans son sang via le placenta, lorsque la mère boit. Il altère le développement du cerveau, du système nerveux et d'autres organes en développement chez le fœtus. Il provoque des troubles de la croissance, du développement mental, du comportement, des malformations cardiaques, et d'autres anomalies.
- Le risque existe, quelque soit le moment de la grossesse où l'alcoolisation survient, la quantité consommée, ou le mode de consommation (binge drinking ou consommation régulière).



- Les enfants et les adultes souffrant d'**ETCAF** ont beaucoup de difficultés pour mener une vie autonome et équilibrée, pour s'intégrer socio-professionnellement et pour maîtriser leur quotidien. Ils présentent des troubles neurologiques, de la cognition, de la communication, du rendement scolaire, de la mémoire, des fonctions exécutives, du raisonnement abstrait, une déficience de l'attention, du comportement adaptatif, des compétences sociales, de l'hyperactivité. Ils ont également un risque accru de développer des pathologies psychiatriques, et notamment des addictions à l'alcool ou d'autres drogues. Les conflits avec la loi et les délits judiciaires sont plus fréquents dans cette population ; ils sont également plus souvent victimes d'abus et de violences.
Près de 80% des enfants souffrant de **SAF** vivent dans des familles d'adoption ou d'accueil. Leur handicap est irréversible et perdure toute leur vie.
- Pour faire face à cet enjeu de santé publique, il est important de mettre en place une politique globale, reposant notamment sur l'information du public, la diffusion d'outils pédagogiques, et l'élaboration d'un « guide de bonnes pratiques » à l'intention des professionnels de la santé.
- La campagne « **Keen Alkohol während der Schwangerschaft an der Stëllzäit** », « **0% d'alcool pendant la grossesse et l'allaitement** », comporte des affiches, une brochure en allemand et en français, un guide de recommandations pour les professionnels de la santé, un dossier internet sur www.sante.lu, des « posts » sur facebook « Healthy & Friends ». Une information sera intégrée dans le carnet de maternité.
La diffusion de ces outils sera réalisée auprès des médecins généralistes et les gynécologues, les sages-femmes, les maternités, les pharmaciens, les maisons médicales, les associations médico-psycho-sociales oeuvrant pour la santé et le bien-être des femmes et futures mères, telles l'Initiatiiv Liewensufank, l'Association pour la vie naissante asbl, le Planning familial, la Ligue médico-sociale, la Ligue de santé mentale, etc.



L'**objectif** de cette campagne est d'informer sur l'ampleur et la gravité de ce phénomène, et de communiquer le message qu'il est à **100% évitable**.

Le guide à l'intention des professionnels de la santé leur propose des éléments de réponse aux questions suivantes :

- Comment repérer les facteurs de risque et de vulnérabilité chez la future mère ?
- Comment aborder avec elle la consommation d'alcool et l'accompagner dans sa démarche d'abstinence ?
- Comment, dans les situations complexes, inscrire son action dans une prise-en-charge cohérente de la mère et de l'enfant ?

Le **thème** choisi pour cette campagne est :

- « **0% d'alcool pendant la grossesse et l'allaitement** »
- « **Le meilleur choix pour votre enfant** ».

*Communiqué par le Ministère de la Santé
Direction de la Santé/Division de la médecine préventive*



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Direction de la Santé

Division de la médecine
préventive et sociale

INFORMATIONS NON DESTINÉES À PUBLICATION

Contact:

Dr STEIL Simone
Médecin- Chef de Division
E-mail: simone.steil@ms.etat.lu
Tél. (+352) 247-85560
www.sante.lu

CHRISTMANN Silke
Correspondant Campagnes d'information
E-mail : silke.christmann@ms.etat.lu
Tél. (+352) 247-85508
www.sante.lu



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Direction de la santé



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Alkohol und Schwangerschaft

- **Alkoholkonsum in der Schwangerschaft ist die häufigste Ursache für nicht genetisch bedingte geistige Behinderungen (noch vor dem Down-Syndrom (Trisomie 21)).**
- Alkohol ist ein Zellgift, das die heranwachsenden Organe, das Gehirn und die Nerven des ungeborenen Kindes dauerhaft schädigen kann.
- Alkohol wird über den gemeinsamen Blutkreislauf direkt von der Mutter auf das Kind übertragen. Trinkt eine schwangere Frau Alkohol, trinkt ihr Kind mit und weist innerhalb kurzer Zeit denselben Alkoholspiegel auf. Benötigt aber – wegen der noch nicht voll ausgebildeten Leber des Kindes und fehlender Enzyme zum Alkoholabbau 10 mal länger, um den Alkohol abzubauen. (z.B. Alkoholmenge von 1 Glas Wein bleibt 20 Stunden im Körper des Kindes)



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Alkohol in der Schwangerschaft

- Risiko besteht:
 - Für **alle Arten alkoholischer Getränke** (Wein, Bier, Sekt, Spirituosen)
 - Für alle **Konsummuster** (unabhängig ob binge-drinking, regelmäßiger oder gelegentlicher A-konsum)
 - **Zu jedem Zeitpunkt** der Schwangerschaft (jüngste Studien belegen eine Schädigung bereits in der 3./ 4. Schwangerschaftswoche. Zeitpunkt, zu dem viele Schwangere noch nicht wissen, dass sie schwanger sind! -> unwillentlicher Alkoholkonsum in der Frühschwangerschaft)
- > **keine sichere Menge, kein sicherer Zeitpunkt in Schwangerschaft und Stillzeit**



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Was ist FASD?

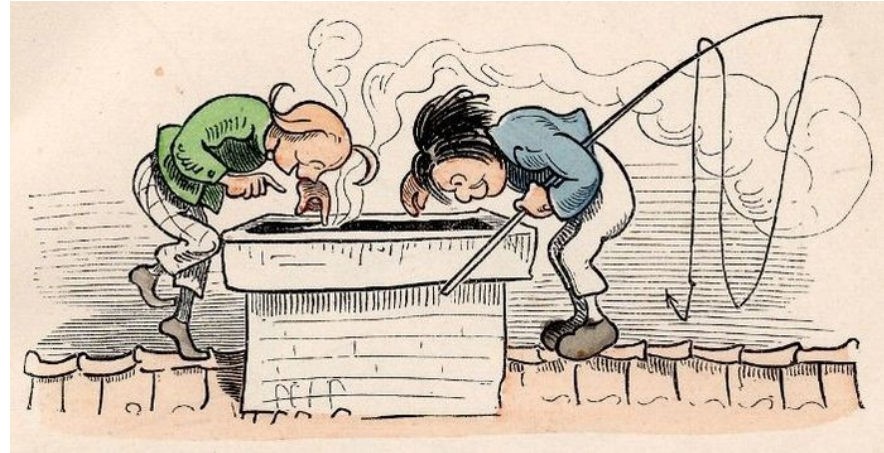
- Fetale Alkoholspektrumstörungen (fetal alcohol spectrum disorders)
- Durch den **Alkoholkonsum der Mutter in der Schwangerschaft** verursacht.
- **Schwere angeborene körperliche Missbildungen, Gehirnschädigungen und geistige Behinderungen, Entwicklungs- und Wachstumsstörungen, Verhaltensauffälligkeiten, die zeitlebens bestehen bleiben.**





MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Max und Moritz- eine Darstellung von FAS





Formen von FASD

- **1. Fetales Alkoholsyndrom (FAS):**

schwerwiegendste Form

(ca. 0,2-8,2 Fälle /1000 Geburten,)

bei 5/1000 Geburten: 30/ Jahr in Luxemburg.

- **am Aussehen des Kindes erkennbar** durch schwerwiegende körperliche Missbildungen:
- schmale Oberlippe, tief sitzende Ohren, schielender Blick, verkürzte Nase)
- + Gehirnschädigungen und geistige Defizite.

->Weniger als 10 % der Menschen mit FAS erreichen ein selbständiges Leben!





Formen von FASD

- **2. Fetale Alkoholeffekte (FAE):**

häufigste Form (ca. 1% aller Geburten,
ca. 60 Geburten /Jahr in Luxemburg)

- nicht direkt am Aussehen des Kindes erkennbar, daher schwerer feststellbar.
- Gehirnschädigungen und geistige Defizite machen sich häufig erst im Kindesalter, ab dem Schulbeginn, bemerkbar.

-> FAE werden erst spät, oftmals aber gar nicht diagnostiziert!



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

FAS ist nur die sichtbare Spitze des Eisberges!





MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Welche Auswirkungen hat FASD auf das Leben der Betroffenen?

- Durch Alkoholkonsum in der Schwangerschaft eingetretene Hirnschädigungen sind unheilbar und bleiben zeitlebens bestehen!
- Menschen mit FASD sind massiv in der Bewältigung Ihres Alltags eingeschränkt und sind daher oftmals ihr Leben lang auf fremde Hilfe und Fürsorge angewiesen.
- Beeinträchtigte Grundintelligenz
- Stark verminderte Konzentrationsfähigkeit, Hyperaktivität,,...
- Lernprobleme (deutlich verringerte Merkfähigkeit)
- Kinder/Menschen mit FAS und FAE haben Schwierigkeiten, Sinnzusammenhänge und Regeln zu verstehen, oft kein Zeitgefühl und daher Schwierigkeiten, Termine einzuhalten, kein Gespür für den Wert von Geld
- Leichtgläubigkeit, leicht beeinflussbar, geringes Distanzgefühl gegenüber Unbekannten,
- Menschen mit FASD können die Konsequenzen Ihres Handelns nicht abschätzen, keine natürliche Angst vor Gefahren,
- Erhöhtes Risiko für psychische Erkrankungen, Arbeitslosigkeit, Verschuldung, Obdachlosigkeit, Gesetzeskonflikte, Alkohol- oder andere Abhängigkeit zu entwickeln , Opfer von Missbrauch zu werden



Wie zeigt sich FASD im Alltag?

- *"Die Kinder sind sehr unruhig, sehr unkonzentriert, vergesslich, und zwar mehr als bei ADHS. Die Kinder werden oft ausgegrenzt und sind eher einsam. Weil sie die Spielregeln nicht verstehen, wenden sich andere Kinder von ihnen ab. Sie können ihr Verhalten nicht gut steuern. So klettern sie beispielweise überall rauf oder rennen blindlings auf die Straße. Sie können Risiken und Gefahren nicht gut einschätzen.,,"*

Dr. Reinhold Feldmann, FASD-Ambulanz der Universitätsklinik Münster



Schwierigkeiten zu Verallgemeinern (Generalisierung)

Fallbeispiel:

Der Lehrer ermahnt Janina (FASD, 8 Jahre,) nicht auf dem Schulflur zu rennen. Janina nickt freundlich lächelnd und versichert, dass sie langsam gehen wird. Kaum ist sie um die Ecke verschwunden, hört der Lehrer sie wieder loslaufen. Janina hat wohl verstanden, dass sie auf dem Schulflur nicht laufen soll, aber dass dieses Verbot auch für die anderen Flure im Schulgebäude gilt, hat sie nicht verinnerlicht.

Quelle: http://fasd-deutschland.de/cms/upload/Betroffene/Downloads/flyer_und_broschueren/12010041_FASD_Broschuere_DIN_A5_web.pdf



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Geringes Verständnis für Abstraktionen (Zeit, Geld)

Fallbeispiel:

Die Mutter von David (10 Jahre, FASD) sucht seit einigen Tagen vergeblich den neuen teuren Füller ihres Sohnes. Nachforschungen ergeben dann, dass David seinen Füller gegen einen alten Regenbogenbuntstift getauscht hat.

Quelle: http://fasd-deutschland.de/cms/upload/Betroffene/Downloads/flyer_und_broschueren/12010041_FASD_Broschuere_DIN_A5_web.pdf



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

« Pseudo-Normalität » ungleichmässige Entwicklung bei FASD

- Tatsächliches Alter: 20 Jahre →
- Sprachl. Ausdrucksfähigkeit: 21 J. →
- Verständnis/ geistige Reife :6 J. →
- Verständnis für Zeit/Geld/Mathe: 8 J. →
- Emotionale Reife: 6 J. →
- Körperliche Reife: 18 J. →
- Fähigkeit beim Lesen: 16 J. →
- Sozialkompetenzen: 7 J. →
- Fähigkeiten fürs tägliche Leben: 11 J. →



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Gesellschaftliche Auswirkungen von FASD

- Forschungsarbeiten weisen darauf hin, dass ein hoher Prozentsatz **obdachloser Menschen** und wenigstens 25% der jugendlichen und erwachsenen **Insassen von Gefängnissen** an undiagnostizierter FASD leiden.
- Jedes Kind mit FASD, zwischen 0 und 18 Jahren verursacht **10 mal höhere Kosten** für die Gesellschaft als ein gesundes Kind.
- Oft leben Kinder mit FASD in **Pflege- und Adoptionsfamilien** (auch Auslandsadoptionen).



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Prozentuale Verteilung der durch FASD entstehenden Kosten

Gesundheitssystem	30 %
Bildungsleistungen	24 %
Sozialleistungen	19 %
Strafvollzug	13 %
Andere	14 %



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Direct annual health care cost of selected diseases and of FASD in the province of Alberta, 2009

CAD

<input type="checkbox"/> Cardiovascular diseases	774 million
<input type="checkbox"/> FASD	230 million
<input type="checkbox"/> Type 2 diabetes	156 million
<input type="checkbox"/> Lung cancer	122 million

Source: Patra et al. 2010 (discounted to 2009)



Prévention

- **FASD ist zu 100% vermeidbar, wenn die werdende Mutter während der Schwangerschaft und Stillzeit **komplett** auf Alkohol verzichtet**



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Informationsstand schwangerer Frauen in Luxemburg

- Grossteil der schwangeren Frauen (93,5%) gibt an, sich der schädlichen Wirkung des Alkohols in der Schwangerschaft und Stillzeit bewusst zu sein.
- **Unklare bzw. falsche Vorstellungen** über die Folgen des Alkoholkonsums in der Schwangerschaft und Stillzeit (« ein Gläschen ab und zu schadet nicht »).

Quelle: Umfrage bei schwangeren Frauen in der Bohler-Klinik und der Maternité des
CHL, August-Oktober 2012.



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Alkohol in der Schwangerschaft im Arzt-Patienten-Gespräch

- 46% der Frauen gaben an, dass Ihr behandelnder Arzt mit Ihnen über “Alkohol in der Schwangerschaft” gesprochen hat (sie erhielten jedoch kaum schriftliche Informationen).
- Mehrheitlich wird vom Alkoholkonsum abgeraten, vereinzelt wird jedoch – nach Aussagen der schwangeren Frauen- vom Arzt empfohlen « nur selten » oder « nicht so viel zu trinken »
- 69% der befragten Gynäkologen befürworteten eine Sensibilisierungskampagne zum Thema « Kein Alkohol in Schwangerschaft und Stillzeit »

Quelle: Umfrage bei schwangeren Frauen in der Bohler-Klinik und der Maternité des CHL, August-Oktober 2012; Umfrage bei Gynäkologen , August-Oktober 2012



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Trinken schwangere Frauen in Luxemburg Alkohol?

- **61%** der befragten Frauen gaben an, vor der Schwangerschaft gelegentlich- regelmäßig Alkohol getrunken zu haben.
 - **16%** der schwangeren Frauen in Luxemburg geben an, während der Schwangerschaft Alkohol konsumiert zu haben. (Umfrage in der Bohler Klinik und der Maternité des CHL, 2012).
- > **Unklare bzw. falsche Vorstellungen** über die Folgen des Alkoholkonsums in der Schwangerschaft («ich trinke nur selten, nur wenig »-moderater Konsum schadet nicht)
- > Alkoholkonsum in der Schwangerschaft wird immer noch **verhamlost** nicht nur in der Gesellschaft, sondern auch von Aerzten.



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Warum trinken schwangere Frauen Alkohol?

Die Gründe für den Alkoholkonsum in der Schwangerschaft liegen v.a.:

- Verharmlosung
- Falschen oder widersprüchlichen Informationen von Freunden und Bekannten, aber auch vom Arzt
- Sozialer Druck



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

Kein Alkohol in Schwangerschaft & Stillzeit:



- **Phase 1:**
Primärprävention durch Sensibilisierung und Information
- **Ziel:**
klare, einheitliche Botschaft an alle schwangeren, bzw. alle Frauen im gebärfähigen Alter
- **Zielgruppen:**
 - Schwangere Frauen, Frauen im gebärfähigen Alter
 - Ärzte, Hebammen und andere Gesundheitsberufe



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

0% Alkohol-

Wählen Sie von Anfang an das Beste für Ihr Kind.



"Danke Mama, dass du nicht trinkst"

WÄHLEN SIE VON ANFANG AN DAS BESTE FÜR IHR KIND.



Das Trinken von Alkohol in der Schwangerschaft und Stillzeit kann das Gehirn und die Organe Ihres Kindes erheblich schädigen. Das fetale Alkoholsyndrom (FASD) ist die häufigste Ursache nicht genetisch bedingter Entwicklungsstörungen. Verzichtern Sie deshalb Ihrem Kind zusätzlich auf Alkohol in der Schwangerschaft und Stillzeit!



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
Direction de la Santé



"Merci maman de ne pas boire"

DÈS LE DÉBUT, CHOISISSEZ LE MEILLEUR POUR VOTRE ENFANT.



La prise d'alcool pendant la grossesse et l'allaitement peut endommager le cerveau et les organes de votre enfant. Le syndrome d'alcoolisation fœtale est la première cause non génétique de handicap mental. Pour assurer pour votre enfant, évitez l'alcool pendant votre grossesse et l'allaitement.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
Direction de la Santé

- Zweisprachiges **Poster**
D/F für Arztpraxen,
Apotheken, Kliniken,
Familienberatungsstellen,
Maison médicales,
Planning familial,...



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ

0% Alkohol

Informationen für Ihre Schwangerschaft



- Zweisprachige **Informationsbroschüre** für schwangere Frauen (D/F)
- Inhalte: Alkohol in der Schwangerschaft, Alkohol in den allerersten Tagen, Alkohol in der Stillzeit, FASD und Alkoholeffekte, Informationen für Väter, Familie und Freunde, wichtige Adressen
- Zur Anregung des Dialoges durch Ärzte, Hebammen, Sozialarbeiter, etc....

2 ALKOHOL IN DEN ERSTEN TAGEN DER SCHWANGERSCHAFT

Ich habe gerade erfahren, dass ich schwanger bin. Habe aber noch nur ein paar Tage Alkohol getrunken, wird das meinem Kind schaden? Wie soll ich jetzt tun?

Nach der Eizelle in den ersten 6 Tagen nach der Befruchtung schwemmt Alkohol beschädigt wird, kann es sich normalerweise nicht in der Gebärmutter anheften und wird vom Körper abgebaut.

Später, wenn Sie erfahren haben, dass Sie schwanger sind, verzichten Sie sofort auf jeglichen Alkoholkonsum.

Mal die Eizelle geerntet, heftet sie sich in der Gebärmutter an. Ab dem Moment Sie sind Sie herumwandern. Kind einem gemeinsamen Blutkreislauf. Das bedeutet, Ihr Kind nimmt alles auf, was Sie zu sich nehmen.

Warten Sie auf Alkohol, wenn Sie eine Schwangerschaft planen oder erfahren haben, dass Sie schwanger sind.

Es empfiehlt sich, Ihren Arzt einen gesunden Stoff zu sein.



4 DAS FETALE ALKOHOLSYNDROM (FAS)

Die schlimmste Form der durch mütterlichen Alkoholkonsum in der Schwangerschaft verursachten Schädigungen ist das Fatale Alkoholsyndrom (FAS).

Kinder, die mit FAS geboren werden, weisen schwerwiegende körperliche Missbildungen und Defizite in der geistigen Entwicklung auf. Außerdem erleben viele die betroffenen Kinder bis zu einer schweren Übergangszeit schmerzlichen Stress, einen schmerzlichen Blick und einer verhärteten Mimik. Weniger als 1% von Frauen mit FAS können später ein selbständiges Leben führen.

Nicht immer sind die Folgen so gravierend und ein Ausweichen auf Kindeserwartung, wie beim Fetus-Alkoholsyndrom (FAS). Es gibt auch einen "milde" Form, das "Fatale Alkoholsyndrom (FAS) genannt wird.

Die Schädigungen des Kindes mit FAS betreffen häufig das Gehirn und sind im Säuglingsalter ein Wachstumsverzögerungen, Entwicklungsverzögerungen und einer gestörten Paläostrikelentwicklung.

Manche Fälle von FAS sind bereits nach der Geburt erkennbar, manche treten aber erst im Laufe der Kindheit auf, wenn z.B. Verhaltensstörungen in der Schule auftreten. Kinder mit FAS haben Schizophrenie, Bipolarität und Stimmungsveränderungen zu verhalten und zu handeln.

Auffällige Merkmale wie Leuchtglühbirne, geringere Körpergröße, und das Fehlen der natürlichen Krümmung der Lippen, machen diese Kinder besonders anfällig dafür, Opfer von Lästeln und sexuellen Missbrauch zu werden.

Die meisten fetalen Alkoholsyndrom (FAS) bei Kindern und Erwachsenen ist diagnostiziert, die das Mütter half oder sie mit anderen Informationen erschweicht werden.



FAS und FASD sind zu 100% vermeidbar durch!

0% Alkohol während der Schwangerschaft und Stillzeit ist die sicherste Entscheidung für die Gesundheit Ihres Kindes liegt in Ihrer Hand!

6 INFORMATIONEN AUF EINEN BLICK

- Alkohol ist ein Drogentyp, der Leber, Organe und Nervensystem des Kindes schädigt.
- Alkohol gelangt über die Plazenta oder die Nabelschnur vom mütterlichen Blut zum Kind.
- Der Körper Ihres Kindes braucht diese "Länge" um diese Alkoholeffekte abzubauen.
- Es gibt keine sichere Menge und keine sicheren Zeitpunkte in der Schwangerschaft und Stillzeit, zu der Sie keinen Alkohol konsumieren können.
- Bereits geringe Alkoholkonsum können das Gehirn Ihres Kindes dauerhaft schädigen.
- Kinder mit erheblichen Schädigungen (FAS) und FASD haben im Leben lang Probleme. Der Schaden dieser Kinder ist auf nie angeworben und kann keine angemessenen Leben führen. Durch Alkoholkonsum können Sie dies zu 100% vermeiden.
- Schützen Sie Ihrem Kind den bestmöglichen Start im Leben und verzichten Sie auf Alkohol. Trinken Sie nicht und nehmen Sie Medikamente nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt oder Apotheker.

0% Alkohol während der Schwangerschaft und Stillzeit ist die sicherste Entscheidung!

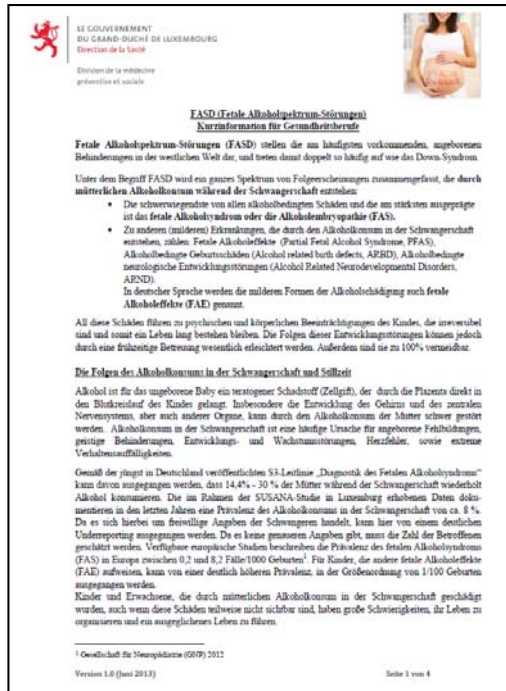


Beize Mama, dass Sie keinen Alkohol trinken!



0% Alkohol-

Kurzinformationen für Gesundheitsberufe



- **Factsheet** für Health Professionals (Gynäkologen, Kinderärzte, Hebammen, Schulärzte, SPOS, Psychologen, Sozialarbeiter)

Nächste Etappen:

- Dossier auf www.sante.lu
- Posts auf Facebook « Healthy & Friends »
- Integration von Präventionsbotschaften im « Mutterpass » (carnet de maternité).