

**Zeitschrift:** Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

**Herausgeber:** Schweizerischer Hebammenverband

**Band:** 102 (2004)

**Heft:** 2

**Rubrik:** Mitteilungen = Communications

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 15.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

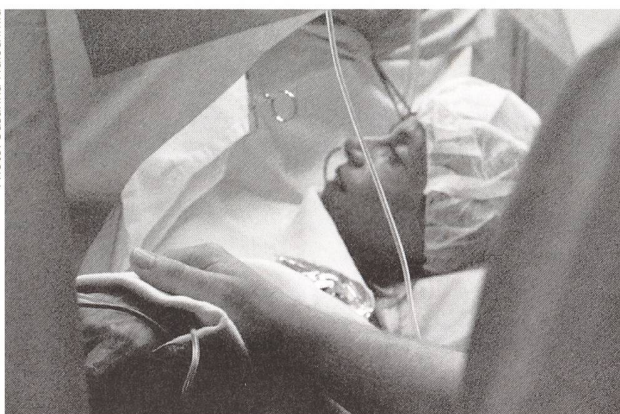
Césarienne pour la grossesse précédente

## ► Augmentation du risque ultérieur de mortinatalité

Les auteurs d'une étude anglaise suggèrent que le risque de donner naissance à un enfant mort-né pourrait doubler chez les mères ayant préalablement subi une césarienne pour leur premier enfant, même si ce risque reste bas, à environ 1 sur 1100.

Les auteurs ont étudié les chiffres et données écossais (entre 1992 et 1998), soit un total d'environ 120 000 naissances. La proportion de bébés morts-nés était plus grande parmi les femmes ayant subi une césarienne pour leur précédente grossesse (2,39 pour 10 000 femmes par semaine), contre un risque de 1,44 parmi les femmes ayant accouché par voie basse. Les risques d'une mortinatalité non expliquée, associée à une précédente cé-

Photo: Susanna Hufschmid



Selon cette étude, le risque de donner naissance à un enfant mort-né augmenterait considérablement après une précédente césarienne.

sarienne, différait significativement avec l'âge gestationnel, le risque le plus élevé était apparent dès 34 semaines. Le risque n'était pas atténué par un ajustement selon les caractéristiques maternelles ou les causes de l'issue de la première grossesse. Le risque absolu de mortina-

talité inexpliquée à (ou après) 39 semaines de gestation était de 1.1/1000 pour les femmes ayant eu une césarienne précédemment contre un risque de 0.5/1000 chez celles qui n'en avaient pas eu.

Source: G. C. S. Smith, J. P. Pell, R. Dobbie: Caesarean section and risk of unexplained stillbirth in subsequent pregnancy, in *Lancet* 2003; 362: 1774; 1779-84.

Pauvreté dans le monde

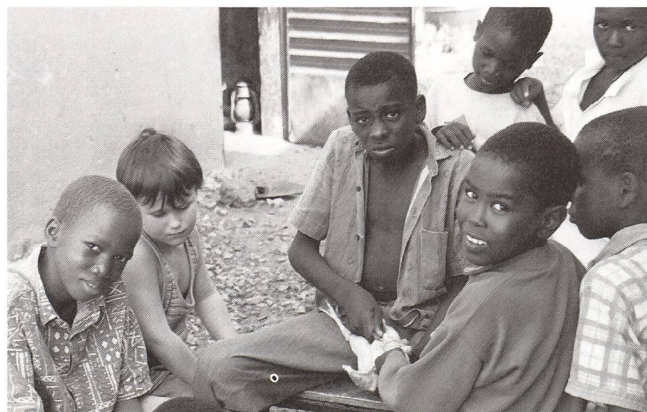
## ► Investir dans les enfants

Un récent rapport commandé par l'UNICEF à l'université de Bristol, GB, fait état de statistiques déprimantes. Ainsi 674 millions d'enfants dans les pays en voie de développement (soit 37%) vivent dans une pauvreté absolue, définie par un manque sévère dans deux ou plus de besoins humains de base. La plus forte proportion vit en

Afrique sub-saharienne, où, par exemple, 167 millions d'enfants vivent sans eau potable à proximité (plus de 15 minutes de marche jusqu'à la prochaine source d'eau potable). A travers le monde, 167 millions d'enfants entre 7 et 18 ans n'ont jamais été à l'école, la plupart étant des filles. Plus de 500 millions d'enfants n'ont pas

d'installations de toilettes quelle qu'elle soit, même pas un seau ou des latrines à ciel ouvert. 265 millions d'enfants n'ont soit jamais été immunisés par vaccination contre quelque maladie que ce soit, soit ont récemment souffert de diarrhée sans aucun traitement médical.

Ce sont des données choquantes, sans précédent. Il est urgent de mettre l'accent sur les enfants, tant au niveau national qu'international. Rappelons-nous que l'investissement le plus important qu'une société puisse faire pour un futur stable et humain, c'est de prendre soin et de nourrir ses enfants. On est loin du but de l'initiative santé du millénaire qui était de diviser par deux la pauvreté parmi les enfants à l'horizon 2015.



Nourrir ses enfants et en prendre soin: c'est l'investissement le plus important qu'une société doit faire pour assurer son avenir.

Sport et grossesse

## ► L'aquajogging: l'activité idéale

Très répandu aux USA, l'aquajogging, commence à faire des émules en Suisse. C'est une sorte de gymnastique aquatique, où les participants se tiennent debout (ou si le bassin est trop profond, dans une position verticale maintenue à l'aide d'un gilet spécial) et font des exercices en musique.

L'activité aquatique présente deux avantages pour les femmes enceintes: d'abord la charge sur les articulations n'est plus que de 10% environ du poids corporel et ensuite la résistance au frottement est près de 800 fois supérieure dans l'eau, nécessitant une consommation d'énergie plus grande pour effectuer les mêmes mouvements. On peut ainsi dépenser 600 à 800 kcal par heure en faisant de l'aquajogging, tout en ménageant ses articulations. Selon Renate Huch, professeur à la polyclinique obstétricale des hôpitaux universitaires de Zurich, les effets de la pression hydrostatique sur l'organisme sont particulièrement bénéfiques pour les femmes enceintes. La pression de l'eau augmentant avec la profondeur, c'est au niveau des pieds et des jambes qu'elle est la plus élevée. L'aquajogging permet ainsi d'améliorer le retour sanguin, souvent perturbé au niveau des extrémités inférieures chez les femmes enceintes. Ainsi près d'un litre de sang supplémentaire serait ramené vers le thorax, tant au repos qu'en cas de mouvements. Diverses études ont établi que pour les femmes enceintes, l'aquajogging permet d'augmenter le volume-minute cardiaque, de diminuer la pression artérielle et de réduire les œdèmes. Cette activité ne provoque pas de contractions utérines et l'homéostasie fœtale n'est pas affectée. L'activité idéale pendant la grossesse, quoi!

Source: Tribune Médicale, du 27 juin 2003. Pour trouver où des cours d'aquajogging sont organisés dans votre région: [http://www.ivsch.ch/ss/ss\\_index\\_f.htm](http://www.ivsch.ch/ss/ss_index_f.htm)

Ch. Renaudin,

## ► NESTLÉ et la controverse de l'alimentation infantile:

*les véritables perdants d'un conflit de vingt-cinq ans*

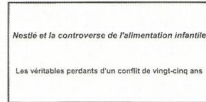
41 pages.

Voilà une étude réalisée en 1998-99, concernant un conflit qui oppose Nestlé et ses détracteurs à propos de l'alimentation infantile en Afrique du Sud.

Cette enquête a été effectuée par C. Renaudin, membre d'une ONG au service de l'enfance, qui a vécu plusieurs années dans des pays en voie de développement en Afrique, en Asie et en Amérique centrale.

C'est de sa propre initiative qu'elle a contacté Nestlé pour entreprendre cette enquête de terrain afin de comprendre ce conflit qui dure depuis plus de vingt-cinq ans. Ce qui est intéressant, c'est que l'auteur interroge à la fois les opposants et les défenseurs de Nestlé.

Par ailleurs, C. Renaudin parle de sa propre expérience sur le terrain, à savoir l'avancée du SIDA et ses conséquences: 30% d'enfants nés d'une mère séropositive seront infectés par elle en cas d'allaitement.



Christine Renaudin

Elle constate que ce conflit qui perdure depuis un quart de siècle aura coûté des millions à Nestlé et que les principales victimes sont les enfants.

Cette étude est très bien documentée mais elle ne propose aucune solution. L'auteur espère seulement que l'OMS s'engagera à jouer le rôle de médiateur entre toutes les parties concernées afin de régler ce conflit.

Une lecture conseillée à toutes celles qui s'intéresseraient à cette problématique.

*Estefania Cejas Baillif,  
sage-femme*

M. Dugnat, dir.

## ► Le monde relationnel du bébé

Ed. Erès, 1997  
ISBN: 2-86586-480-4

Depuis une trentaine d'années, nombre de chercheurs essaient de comprendre l'univers du bébé. Mais comme le bébé ne parle pas,

sa réalité ne peut être lue qu'à travers les représentations que s'en font ses parents et ses soignants.

Sous l'égide de Michel Dugnat, différents spécialistes



s'interrogent sur leur compréhension du monde relationnel du bébé et sur les implications que leur conception a sur la manière de prendre en charge les bébés et leur famille. Brazelton, et son regard positif sur l'enfant, y occupe une place importante. Cette attention au potentiel de l'enfant plutôt qu'à ses déficits l'a conduit à l'élaboration de son échelle d'évalua-

tion (NBAS). Les avantages et les limites de son utilisation en néonatalogie et en maternité pour favoriser la création des premiers liens bébeparents y sont discutés. Nugent J. Kevin nous démontre également à travers différentes recherches l'importance d'analyser le développement de l'enfant en tenant compte de la culture dans laquelle il s'insère, sous peine de se fourvoyer dans son analyse.

Dr B. de Gasquet

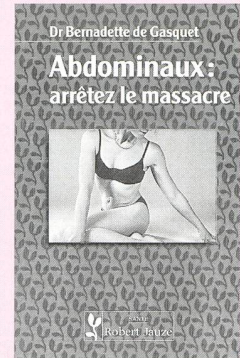
## ► Abdominaux: arrêtez le massacre!

Ed. Robert Jauze, Coll. Santé, 2003  
ISBN: 2-86214.042.2

Impossible de résister à l'envie d'ouvrir ce livre! Il semble d'emblée vouloir bousculer toutes nos idées reçues sur nos abdominaux et notre recherche perpétuelle du ventre plat.

Et c'est en effet ce qui se passe... Bernadette de Gasquet nous offre une révision complète de l'anatomie et de la physiologie de notre musculature abdominale.

Non! Les séries quotidiennes de 50 abdominaux ne nous permettent pas d'obtenir un joli ventre! Au contraire, elles ne font qu'augmenter méchamment notre pression intra-abdominale avec toutes les répercussions que nous pouvons imaginer sur le périnée. Mais cet aspect ne représente qu'une petite partie de tous les éléments exposés dans cet ouvrage. La respiration y est aussi largement abordée et une partie est consacrée aux cas particuliers que sont l'accouche-



ment, les suites de couches, les problèmes d'incontinence ou de constipation.

Ces nouvelles techniques en lien avec la gymnastique abdominale hypopressive commencent à se répandre et les physiothérapeutes s'y mettent aussi!

Richement illustré de photos et de dessins, ce livre s'adresse à chaque femme, professionnelle de la santé ou non. Toutefois, la réalisation de certains exercices pourrait s'avérer difficile sans le soutien d'une personne connaissant la méthode.

*Christine Finger-Peitrequin,  
sage-femme*

puis à la naissance et durant la première année de vie, à la maison ou en milieu institutionnel. La réflexion se poursuit jusqu'à la conception architecturale des lieux qui accueillent les tout-petits (maternité et crèche).

S'adressant aux professionnels de la petite enfance, ces différents auteurs leur font traverser de manière synthétique les principales théories qui colorent ou vont colorer leur pratique quotidienne, leur manière de favoriser la création des premiers liens.

*Corinne Bulliard, infirmière  
sage-femme*

Schweizer  
Hebamme  
Sage-femme  
Levatrice  
Spendrera  
Inseratenverwaltung  
Régie d'annonce

**Künzler-Bachmann Medien AG**

Postfach 1162  
9001 St. Gallen  
Tel. 071/226 92 92  
Fax: 071/226 92 93  
E-Mail: info@kbmedien.ch  
Internet: http://www.kbmedien.ch

**Stellenangebote**  
Direktwahl: 071 226 92 70

**Offres d'emploi**  
**Offerte d'impiego**

Inseratenschluss für Stellenanzeigen:  
Dienstag, 10. Februar 2004

Dernier délai pour les offres d'emploi:  
mardi le 10 février 2004

# 83473 WUNDERKINDER JÄHRLICH:

Die Schweizer Hebamme und alles  
rund um die Geburt.

Stellen- und Kommerzinserte

**künzler - bachmann**

VERLAG | MEDIEN

künzler-bachmann medien AG · Verlag · Annoncen · Verlag-Service  
Geltenwilenstrasse 8a · CH-9001 St. Gallen · Postfach 1162  
e-mail info@kbmedien.ch · Internet http://www.kbmedien.ch  
Tel. 071-226 92 92 · Fax 071-226 92 93 · Direktwahl für Stelleninserte 071-226 92 70



Le département de Gynécologie et Obstétrique des Hospices/CHUV met au concours le poste suivant:

## infirmière-chef de unité de soins avec spécialisation de sage-femme

pour les salles d'accouchement

**Fonctions principales:**

- Gérer, coordonner, dynamiser une grande équipe
- Superviser l'encadrement des étudiants en formation
- Participer activement à la mise en place d'une nouvelle organisation dans le cadre de la construction des nouvelles salles d'accouchement

**Exigences:**

- Spécialisation de sage-femme
- Certificat d'ICUS ou titre jugé équivalent (possibilité de suivre la formation)
- Capacité d'organisation et gestion d'équipe, créativité
- Quelques années de pratique professionnelle en tant que sage-femme

**Nous offrons:**

- Un cadre de travail en complète rénovation
- Une activité variée dans une grande maternité
- Possibilités de perfectionnement et de formation

**Entrée en fonction:** de suite ou date à convenir

**Renseignements:** M<sup>me</sup> Adjaho, téléphone 021 314 32 42

Vous êtes intéressée par un nouveau défi professionnel, n'hésitez pas à nous faire parvenir votre dossier complet (avec lettre de motivation, CV, copies des certificats et diplômes) à:

M<sup>me</sup> Rippa, infirmière-chef de Gynécologie-Obstétrique, Hospices CHUV, Maternité 3115, 1011 Lausanne.

Cahier des charges disponible sur: [www.hospvd.ch](http://www.hospvd.ch)

583820/010

Hospices cantonaux



**Kantonsspital Nidwalden**  
6370 Stans

Tel. 041 618 18 18/Fax 041 618 10 19

Das Kantonsspital Nidwalden ist ein modernes 110-Betten-Akuts-  
spital. An unserem bevorzugten Standort im gut erreichbaren Stans,  
sind wir für die erweiterte Grundversorgung in den Bereichen  
Chirurgie, Orthopädie/Traumatologie, Innere Medizin, Gynäkologie,  
HNO sowie Rettungsdienst in unserer Region verantwortlich.

Unser aufgestelltes Hebammenteam arbeitet im 2-Schichtbetrieb  
und sucht per sofort oder nach Vereinbarung eine

## dipl. Hebamme ab 60%

Sie verfügen über praktische Erfahrung in der ganzheitlichen  
Betreuung von Frauen und Kindern, vor, während und nach der  
Geburt. Dies ermöglicht Ihnen, in medizinischen Krisensituationen  
selbstständig die geeigneten Massnahmen zu treffen. Sie arbeiten  
in interdisziplinären Gruppen mit und informieren die Öffentlichkeit  
in Kursen. Sie sind eine motivierte und belastbare Persönlichkeit,  
die auch in Stresssituationen den Überblick bewahrt. Verständnis-  
volle, einfühlsame Umgangsformen sind für Sie selbstverständlich.

Fragen beantwortet Ihnen gerne unser Leiter Pflegedienst,  
Herr Norbert Jenny, unter der Telefonnummer 041 618 10 30.

Wir bieten Ihnen fortschrittliche Anstellungsbedingungen in einem  
modernen Spital.

**Frau Christine Siegrist, Personalwesen, freut sich auf Ihre  
schriftliche Bewerbung an das Kantonsspital Nidwalden,  
6370 Stans.**

853800/043

[www.spital-stans.ch](http://www.spital-stans.ch)

Das Spital Oberengadin ist ein modernes 80-Betten-Akutsptal mitten in einer herrlichen Bergwelt mit Winter- und Sommertourismus.

Wir suchen zur Ergänzung unseres Hebammenteams eine

## diplomierte Hebamme

Der Einsatz erfolgt im Gebärsaal (ca. 200 Geburten/Jahr) sowie teilweise auf der Abteilung Wochenbett/Gynäkologie.

Sie finden bei uns eine anspruchsvolle Aufgabe, die Engagement, Motivation und Freude am Beruf voraussetzt. Wenn Sie gerne selbstständig und doch in einem Team arbeiten, über fachliche Kompetenz verfügen, flexibel und belastbar sind und ein abwechslungsreiches Aufgabengebiet suchen, dann sind Sie bei uns an der richtigen Stelle.

Anstellungsbedingungen erfolgen nach kantonaler Regelung.

Haben wir Ihr Interesse geweckt? Zögern Sie nicht, uns anzurufen. Für weitere Fragen steht wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Tel. ++41 (0)81 851 85 75, Fax ++41 (0)81 851 86 70, E-Mail: poell.ingeborg@spital.net. Ihre schriftlichen Bewerbungsunterlagen mit Foto senden Sie bitte an: Spital Oberengadin, Sekretariat Gynäkologie und Geburtshilfe, Via Nouva 3, CH-7503 Samedan.

Wir wünschen keine Anrufe anderer Zeitungen.

777830/004



Für den Gebärsaal in **Wolhusen** mit ca. 450 Geburten pro Jahr suchen wir per **1. April 2004** oder nach Vereinbarung eine

## diplomierte Hebamme

Eine individuelle, natürliche Geburtshilfe inklusive Homöopathie und Wassergeburt ist uns ein wichtiges Anliegen. Unsere Hebammen betreuen zusätzlich das Familienwochenbett.

Arbeiten Sie gerne selbstständig und bereitet Ihnen die Begleitung von Hebammen in Ausbildung Freude?

Ein aufgestelltes, engagiertes Geburtshilfe-Team möchte Sie gerne kennen lernen. Auf Ihren Anruf freuen sich Frau Carmen Spangenberg, Leitende Hebamme oder Frau Judith Schwander, Leiterin Pflege, Tel. 041 492 82 82.

Ihre Bewerbungsunterlagen senden Sie bitte an:  
**KANTONALES SPITAL SURSEE-WOLHUSEN**  
Anton Lichtsteiner, Leiter Personaldienst  
Postfach 365, 6110 Wolhusen

Besuchen und erfahren Sie mehr über uns unter:  
**www.kssw.ch**



Als Mitglied der Swiss Leading Hospitals ist die Klinik Linde ein im Belegarztsystem geführtes Privatspital mit 100 Betten und einer medizinischen Infrastruktur auf höchstem Niveau.

Für die Abteilung Frauen und Neugeborene suchen wir per sofort oder nach Vereinbarung eine

## dipl. Hebamme

Beschäftigungsgrad: 80–100%

Die Klinik Linde legt grossen Wert auf individuelle und ganzheitliche Betreuung vor, während und nach der Geburt und ist zudem Ausbildungsort von Hebammen-schülerinnen verschiedener Gesundheits- und Kranken-pflegeschulen. Sie arbeiten im Geburtszimmer und im Team der Wochenbettabteilung und wirken bei Geburts-vorbereitungskursen mit.

Für diese interessante und anspruchsvolle Tätigkeit stellen wir uns eine selbstständige Persönlichkeit vor, die ihr fachliches Wissen und persönliches Engagement einbringt. Sie denken und handeln teamorientiert, können Prioritäten setzen und meistern hektische Situationen kompetent.

Wir bieten Ihnen attraktive Anstellungsbedingungen wie z. B. 5 Wochen Ferien.

Wenn Sie über PC-Kenntnisse verfügen, deutsch oder französisch sprechen und sich mühelos in der anderen Sprache unterhalten können, dann melden Sie sich bitte zu einem unverbindlichen Gespräch bei Frau F. Joliat, Leitung Pflegedienst, Telefon 032 366 43 40.

Ihre Bewerbung mit Foto senden Sie bitte an Frau M. Zumbach, Human Resources.

Klinik Linde AG, Blumenrain 105, CH-2503 Biel-Bienne, E-Mail marianne.zumbach@kliniklinde.ch  
[www.kliniklinde.ch](http://www.kliniklinde.ch)

...der Zukunft  
einen Schritt voraus.

# Kinder sind keine Ware.



Gratisinserat

Gerne erhalte ich weitere Informationen über:

- die Kampagne „Stoppt Kinderhandel“     Patenschaften  
 Freiwilligenarbeit in meiner Region

**PC-Konto: 10-11504-8**

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

C222

Terre des hommes • Büro Deutschschweiz • Postfach • 8026 Zürich  
 Tel. 01/242 11 12 • Fax 01/242 11 18 • deutschschweiz@tdh.ch • www.tdh.ch



## FÜNFLINGE, GESUND UND MUNTER.

Die Schweizer Hebamme und alles  
rund um die Geburt.

Stellen- und Kommerzinserte

**künzler - bachmann**

VERLAG | MEDIEN

künzler-bachmann medien AG · Verlag · Annoncen · Verlag-Service  
 Geltenwilenstrasse 8a · CH-9001 St. Gallen · Postfach 1162  
 e-mail info@kbmedien.ch · Internet http://www.kbmedien.ch  
 Tel. 071-226 92 92 · Fax 071-226 92 93 · Direktwahl für Stelleninserte 071-226 92 70

## PR - WERBUNG

### Wertvolle Ergänzung

## Akupunktur für Hebammen

Die Akupunktur hat sich für uns Hebammen am Kantons-  
spital Baden als eine wertvolle  
Ergänzung in der Betreuung  
der Frauen erwiesen.

Seit fünf Jahren führen wir mit  
gutem Erfolg geburtsvorbereitende  
Akupunktur durch. Bei  
vielen Erstgebärenden verläuft  
dadurch die EP schneller.  
Schwangere mit Ödemen er-  
fahren für ein paar Tage Er-  
leichterung. Unter der Geburt  
verwenden wir die Akupunktur  
vor allem zur Entspannung,  
zur Wehenförderung oder bei  
derbem Muttermund.

#### Hierzu einige Beispiele:

Eine Erstgebärende mit guten  
Wehen hatte über vier Stunden  
eine Muttermundsöffnung von  
vier bis fünf Zentimetern, eine  
halbe Stunde nach der Aku-  
punktur war sie vollständig  
eröffnet. Eine Erstgebärende  
mit derber Portio, drei Zenti-  
meter weit offen, eine Stunde

nach der Akupunktur weiche  
fünf Zentimeter. Sehr gute Er-  
fahrungen haben wir mit der  
Akupunktur auch gemacht,  
wenn sich die Plazenta nicht  
lösen will. Drei bis fünfzehn  
Minuten nach der Akupunktur  
lösen sich die Plazenten.

Im Wochenbett verwenden wir  
vor allem die Brustakupunk-  
turpunkte: Eine Zweitpara,  
zehn Wochen nach der Geburt,  
hatte plötzlich weniger Milch.  
Nach zweimaliger Akupunktur  
konnte sie wieder voll stillen.  
Wir haben eine Ausbildung in  
Akupunktur für Schwanger-  
schaft, Geburt und Wochenbett  
absolviert. Grund- sowie Auf-  
baukurse bei der Stiftung zur  
Integration der TCM helfen  
uns, unser Wissen zu vertiefen.

*Beatrix Blumer,*

*Luzia Grauwiler, Hebammen*

Auskunft zu Akupunktur-Kursen unter  
01 251 88 90 oder info@stiftung-tcm.ch



**Geburtshaus**  
Zürcher Oberland

Wir suchen ab sofort oder nach Vereinbarung eine

## Hebamme 60–100 %

Interessierst Du Dich, in einem motivierten Frauenteam zu  
arbeiten? Möchtest Du mit uns Frauen und Paare während  
der Schwangerschaft, der Geburt und im Wochenbett ganz-  
heitlich begleiten? Wir bieten die Möglichkeit zur selbststän-  
digen Mitarbeit und Mitsprache in einem gut eingespielten  
Team. Auch der Einstieg in die freiberufliche Tätigkeit ist mit  
uns möglich.

### Hättest Du gerne mal «Geburtshaus-Luft» geschnuppert?

Wir führen Dich gerne unverbindlich für einen Tag durch  
unser Haus und lassen dich teilhaben an einem vielseitigen  
und anspruchsvollen Alltag einer Geburtshaus-Hebamme.

Haben wir Dich neugierig gemacht? Melde Dich, wir freuen  
uns auf Deinen Anruf.

Geburtshaus Zürcher Oberland  
Silvie Baumann Froesch, Tösstalstrasse 30, 8636 Wald  
Tel. 055 246 65 45, Fax 055 246 65 49  
www.geburtshaus.ch/zho

929820/002



# Schwangere Frauen brauchen Eisen «für Zwei»



## Floradix hat die entscheidenden Vorteile

- ausgezeichnete Verträglichkeit
- Glute- und Lactosefrei
- Frei von Konservierungsmitteln
- Alkoholfrei



Floradix Kräuter und Eisen ist in folgenden Packungsgrößen erhältlich

- Floradix Kräuter und Eisen, Tonikum  
250 ml, 500 ml und 700 ml
- Floradix Eisenkapseln  
Inhalt 40 Kapseln

Einsenden an:  
Dr. Dünner AG,  
6405 Immensee

## Floradix Prospekt

Senden Sie mir gratis:

- x Für Mütter und Kinder doppelt wichtig
- x doublement important pour la mère et l'enfant
- x Bestellliste

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

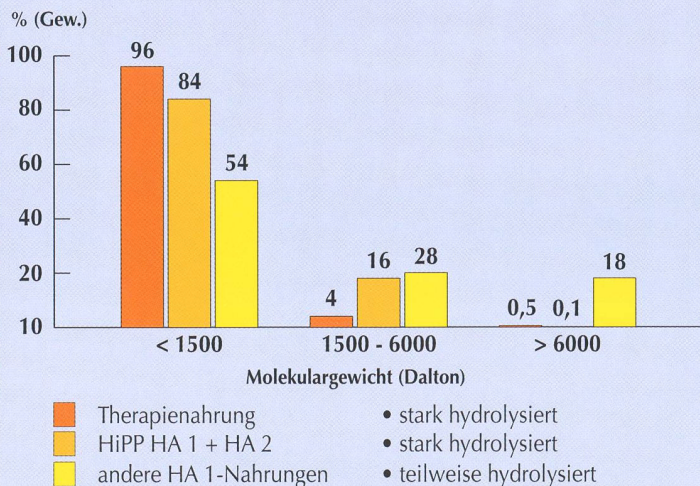
# HiPP HA

stark hydrolysiert und gut im Geschmack



**Wichtiger Hinweis:**  
Stillen ist die beste Ernährung für ein Baby. Säuglingsanfangsnahrung sollte nur auf Rat von Ärzten oder anderen Fachleuten verwendet werden.

## Molekulargewichtsverteilung im Eiweiss von HiPP HA 1 und HiPP HA 2



HiPP HA 1 eignet sich besonders gut für Säuglinge mit erhöhtem Allergierisiko, wenn Muttermilch nicht oder nicht ausreichend zur Verfügung steht.

HiPP HA 1 ist eine klinisch geprüfte Anfangsnahrung mit stark hydrolysiertem Molkenprotein.

Mit der stark hydrolysierten und noch besser sättigenden Folgenahrung HiPP HA 2 kann eine mit HiPP HA 1 begonnene Allergieprophylaxe konsequent fortgesetzt werden.

Ausführliche Informationen über unsere Produkte und Muster senden wir Ihnen auf Anfrage gerne zu.

Rufen Sie uns an: ☎ 0 41/6 66 25 99

oder mailen Sie uns: [information@hipp.ch](mailto:information@hipp.ch)