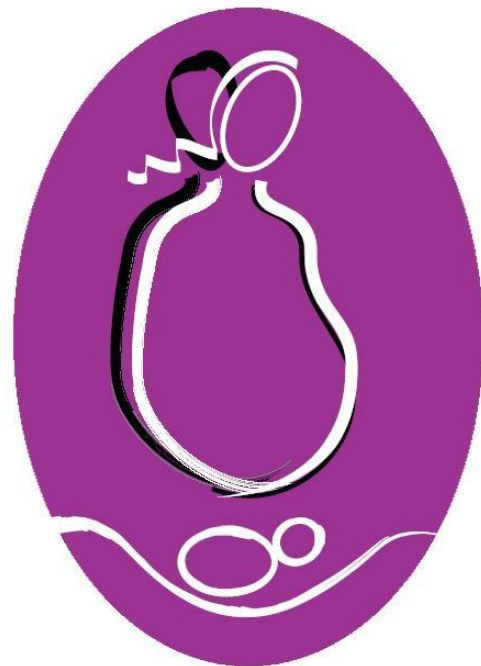


Грудное вскармливание

Модуль 7С





Как Вы назовете эти виды вскармливания?



WHO, UNICEF, 1993





Преимущества грудного вскармливания

- Полноценное питание, легко усваивается
- Защищает от инфекций
- Способствует формированию связи между матерью и ребенком, а также развитию ребенка
- Предохраняет от наступления беременности
- Полезно для здоровья матери



WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2003





Риск при искусственном вскармливании

- У детей, получающих искусственное вскармливание, чаще наблюдаются:
 - Диарея
 - Респираторные инфекции
 - Дефицит питательных веществ
 - Дефицит витамина А
 - Аллергические реакции и непереносимость молока
 - Некоторые хронические заболевания
 - Ожирение
 - Задержка умственного развития
 - Недостаточная связь с матерью
- У матерей, не кормящих грудью, чаще наблюдаются:
 - Анемия
 - Рак яичников и молочной железы
 - Наступление нежелательной беременности



WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2003



Как помочь матери поддерживать высокий уровень пролактина

- Правильно прикладывайте ребенка к груди, НЕ давайте ему соску или другие имитаторы соска
- Кормите ребенка грудью так часто, как он этого хочет
- Кормите ребенка грудью так долго, как он этого хочет
- Кормите ребенка грудью в течение дня и особенно ночью



WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2003



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Как помочь матери поддерживать высокий уровень окситоцина



- Следующие факторы способствуют секреции молока (окситоциновый рефлекс):
 - У матери приятные мысли о своем ребенке
 - Мать слышит, как ее ребенок издает звуки
 - Мать видит своего ребенка
 - Мать прикасается к ребенку и держит его на руках
 - Мать уверена и спокойна в отношении материнства и вскармливания грудью
 - Мать чувствует поддержку своего мужа и других людей





Другие факторы способствующие грудному вскармливанию:

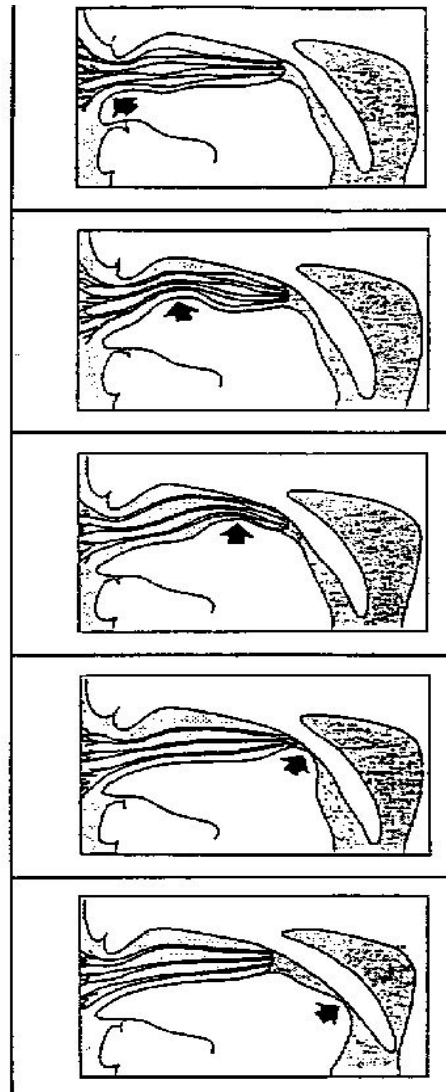
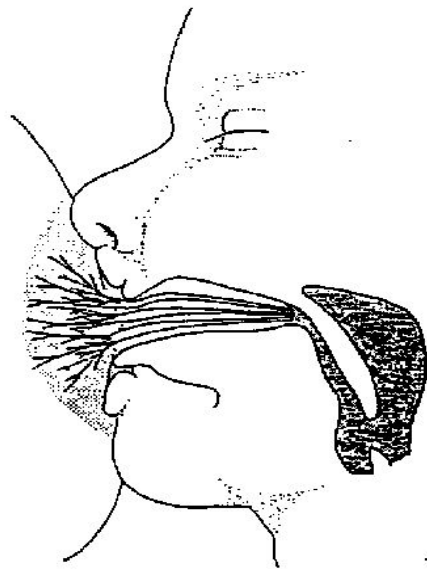
- Избегать раздражающих или стрессовых ситуаций
- Расслабленная удобная поза для кормления грудью
- Сцеживание небольшого количества грудного молока перед кормлением и легкая стимуляция соска
- Использование согревающего компресса (при необходимости)
- Массаж верхней части спины

WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2002





Процесс сосания



Michael W. Woolridge, 1993



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Незаменимые компоненты грудного молока

- Защитные
 - Иммуноглобулины
 - Лейкоциты
 - Олигосахариды
 - Бифидус-фактор
 - Лактоферрин
 - Лизоцим
 - Витамины А и С
- Способствующие развитию
 - Фактор роста
 - Иммуномодуляторы
- Другие
 - Пищеварительные ферменты
 - Гормоны



Защита от инфекций



1 – Инфекция у матери

2 – Материнские лейкоциты создают антитела для защиты матери



4 – Антитела к материнской инфекции секретируются в молоко и защищают ребенка

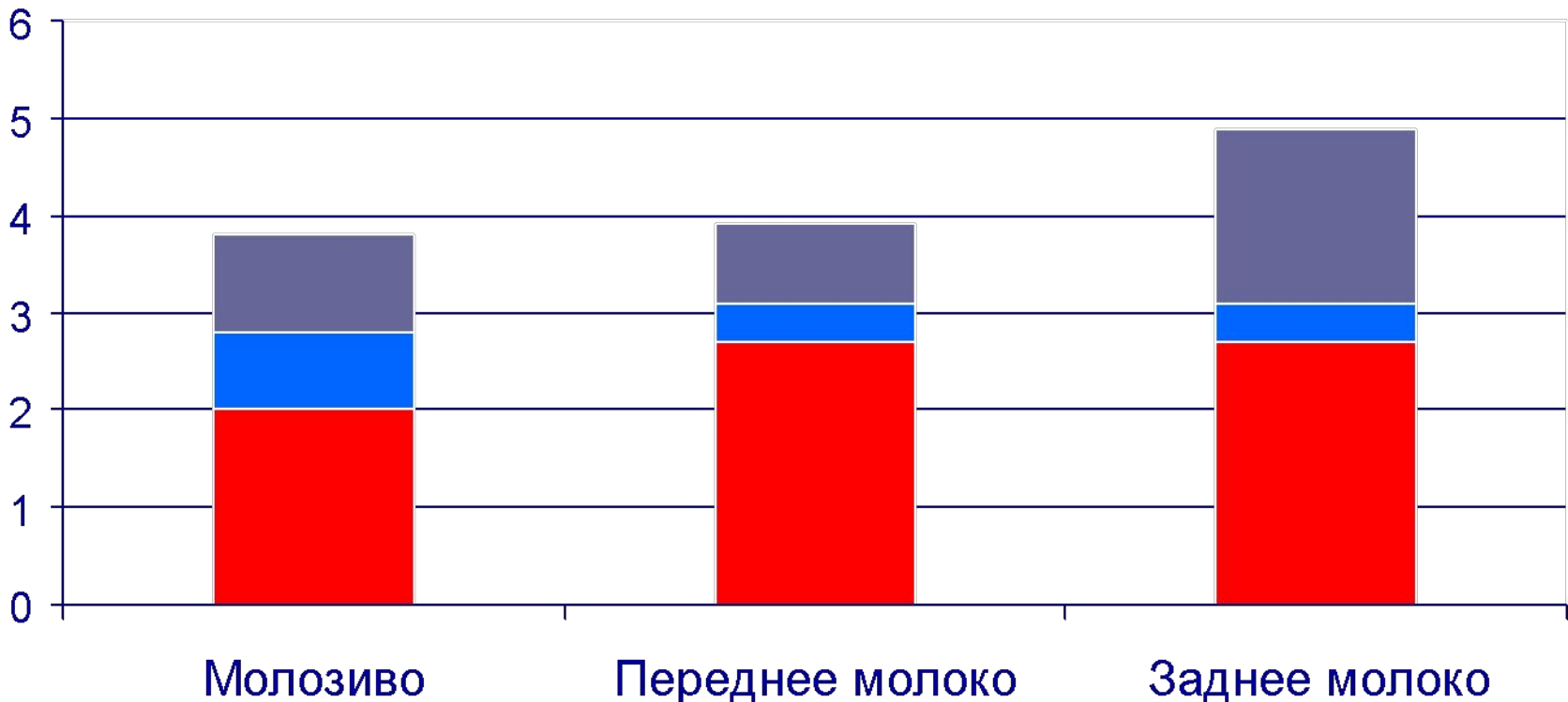
3 – Некоторые лейкоциты попадают в грудь, создавая антитела там



Молозиво и грудное молоко



■ Лактоза ■ Белок ■ Жиры



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)



WHO EURO, 2002





Первое кормление грудью (1)



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)

Сразу же после рождения положите ребенка на грудь матери для контакта «кожа к коже»



МИНП, 2004





Первое кормление грудью (2)



Помогите матери приложить ребенка к груди после того, как он начинает демонстрировать признаки готовности к кормлению

Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)



МИНП, 2004





4 признака правильного прикладывания ребенка к груди

- Рот ребенка широко открыт
- Губы ребенка вывернуты наружу
- Если ребенок правильно приложен к груди, его губы захватывают большую часть ареолы: верхняя часть ареолы более видна, чем нижняя
- Подбородок ребенка касается груди матери



WHO, UNICEF, 1993



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Некоторые положения при кормлении грудью



Колыбель



На боку



На спине

Основные признаки правильных положений

- Голова и туловище ребенка находятся на одной линии
- Ребенок повернут лицом к груди
- Мать прижимает ребенка к своему телу
- Мать поддерживает тело ребенка

Поза «футбольный мяч»





Как оценить грудное вскармливание (1)

- Что Вы заметили в поведении матери?
- Как мать держит ребенка?
- Что Вы заметили в поведении ребенка?
- Как ребенок ведет себя у груди?
- Как мать прикладывает ребенка к груди?
- Как мать поддерживает свою грудь во время кормления



WHO EURO, 2002



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Как оценить грудное вскармливание (2)

- Правильно ли ребенок приложен к груди?
- Эффективно ли ребенок сосет грудь?
- Как закончилось кормление?
- Выглядит ли младенец удовлетворенным?
- Каково состояние груди?
- Как себя чувствует мать после окончания кормления?



WHO EURO, 2002



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Как проводить наблюдение:

- Не нарушая правила приватности
- Без критики
- Задавая открытые вопросы
- Поддерживая и поощряя мать
- Помогая матери, если это необходимо

WHO EURO, 2002





Что может беспокоить мать

- Состояние груди
- «Не хватает молока»
- Плач ребенка
- Ребенок отказывается от груди
- Грудное вскармливание в особых случаях (кесарево сечение, двойня, врожденные пороки и т. п.)



WHO, UNICEF, 1993



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





«Не хватает молока»

■ Явные признаки

- Ребенок мочится менее шести раз в день, моча желтого цвета или с резким запахом
- Ребенок недостаточно прибавляет в весе (менее 500г в месяц)
- Вес ребенка в 2 недели меньше веса при рождении

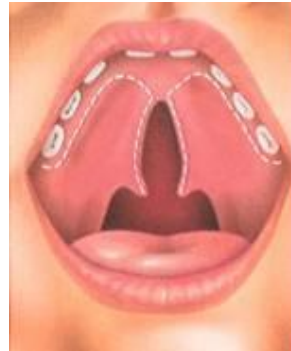
■ Возможные признаки

- Ребенок не удовлетворен
- Ребенок часто плачет
- Ребенок отказывается от груди
- Сухой, плотный или зеленый стул
- Мать не может сцедить грудное молоко
- Грудь не увеличилась во время беременности
- Грудное молоко «не прибыло» (2-3 сутки после родов)





Врожденные пороки



- Кормите ребенка грудью в вертикальном положении
- Во время кормления прикрывайте расщепленную губу пальцем
- Кормите ребенка грудью, используя положение «руки танцора»
- Если младенец плохо сосет грудь, предложите матери покормить младенца сцеженным грудным молоком из чашки и продолжайте прикладывать ребенка к груди



Состояния молочных желез, вызывающие трудности при кормлении грудью

- Плоские и втянутые соски
- Длинные и большие соски
- Нагрубание молочных желез
- Закупорка млечных протоков
- Мастит
- Воспаленные соски
- Трещины сосков



WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2002



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Дети могут вскармливаться грудью любой формы

Нормальные



Плоские



Втянутые



Длинные и большие соски

WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2002



Тактика при плоских или втянутых сосках

Дородовый или послеродовый уход за грудью



Метод «шприца» при втянутых сосках



Вытягивание плоских сосков перед кормлением

WHO, UNICEF, 1993
WHO EURO, 2002



Кормление из чашечки

- Объясните матери преимущества кормления из чашечки:
 - Снижает риск отказа от груди
 - Ребенок во время кормления учится пользоваться языком
 - Ребенок контролирует скорость кормления
 - Ребенок получает столько молока, сколько ему необходимо
 - Снижает риск инфицирования



WHO EURO, 2002



Эффективная перинатальная помощь и уход (ЭПУ)





Факторы, затрудняющие грудное вскармливание

- Ребенок получает питье или другую пищу вместо кормления грудью
- Неправильное прикладывание к груди
- Мать находится в неудобной позе во время кормления грудью
- Использование соски и/или пустышки
- Ограничение числа кормлений
- Ограничение продолжительности кормлений

WHO, 2001





Заключение (1)

- Грудное вскармливание является оптимальным для новорожденных
- Успешное грудное вскармливание должно быть начато сразу же после рождения ребенка в родильном зале
- Беспрерывная помощь матери, начиная с момента рождения ребенка
- Медицинский персонал должен оказывать всестороннюю помощь кормящим матерям: поддерживать кормление ребенка по требованию, консультировать по вопросам грудного вскармливания, оценивать эффективность грудного вскармливания





Заключение (2)

- Медицинский персонал должен вовлекать членов семьи в поддержку грудного вскармливания
- Рекомендуется продолжать исключительно грудное вскармливание до шести месяцев
- Кормление грудью рекомендуется до двух лет и более
- Ребенку до шести месяцев не следует давать никакой дополнительной пищи, кроме грудного молока

