

# Естественное вскармливание



# Алгоритм первого прикладывания к груди

- **Цель**
- Обеспечить рациональное питание ребенку
- Обеспечить инфекционную безопасность во время кормления грудью
- Создать ребенку комфортные условия при кормлении

# Алгоритм первого прикладывания к груди

- **Обязательные условия**
- Первое прикладывание к груди осуществляется в течение первых 30 минут после рождения ребенка под контролем медицинских работников;
- Кормить ребенка в спокойной обстановке в расслабленном состоянии;
- Желательно в положении сидя;

# Почему в первые 30 минут?

- Быстрое включение механизмов секреции, устойчивая последующая лактация;
- Сосание ребенка способствует выбросу окситоцина ;
- Контакт матери и ребенка ;
- Обеспечение новорожденного микрофлорой матери;
- Уникальность молозива ;

# Алгоритм первого прикладывания к груди

- После кормления 2-3 минуты подержать «столбиком» в вертикальном положении, после чего уложить в кроватку;
- Обучить мать правила кормления грудью.



# Алгоритм первого прикладывания к груди

Этапы

Обоснование

## Подготовка матери к кормлению

Объяснить матери необходимость подготовки к кормлению

Обеспечение права матери на информацию и осознанное обучение

Вымыть руки с мылом, облить грудь теплой водой и осушить полотенцем

Профилактика инфицирования ребенка во время кормления

Занять удобное положение сидя на кресле с подлокотниками

Предупреждение утомления отдельных групп мышц, удобное положение для глотания у ребенка

Постелить на колени пеленочку, на которую положить ребенка

Профилактика инфицирования ребенка во время кормления

# Алгоритм первого прикладывания к груди

Этапы

Обоснование

## Подготовка ребенка к кормлению

Переодеть ребенка ( заменить памперс, ползунки, пеленки), при необходимости очистить носовые ходы

Создание комфортных условий для кормления, профилактика срыгиваний

## Правила кормления

Перед кормлением сцедить несколько капель молока

Первые капли могут быть инфицированными

Обеспечить правильное положение ребенка у груди:

- 1) Ребенка повернуть лицом к матери и прижать к телу.

Создание комфортных условий для кормления

# Алгоритм первого прикладывания к груди

2) Голова должна находиться на одной линии с телом, подбородок касаться груди. При необходимости, ребенка можно поддержать сзади за плечики;

3) Обеспечить поддержку груди во время кормления: положить руку за грудь, пальцы прижать к грудной клетке, большим пальцем поддерживать грудь снизу. Большой палец можно расположить в верхней части груди и немного сжать её. Рекомендуется держать грудь возле соска.



Обучить мать прикоснуться соском к губам ребенка, лучше к верхней, подождать, пока малыш откроет рот

Стимуляция рефлекса захватывания



# Алгоритм первого прикладывания к груди

## Этапы

## Обоснование

Прижать к себе, поддерживая за спинку, приложить к груди ( но не грудь к ребенку). Нижняя губа должна быть под соском.

При сосании ребенок должен захватывать не только сосок, но и околососковый кружок ( ареолу), прижимая их языком к небу.

Молочная железа не должна закрывать нозовые ходы ребенка

При каждом кормлении прикладывать ребенка ( по возможности к одной груди)

Предупреждение аэрофагии .  
Профилактика мацерации сосков и образования трещин, включается рефлекс сосания

Предупреждение нарушения акта сосания

Обеспечение времени для образования молока

# Алгоритм первого прикладывания к груди

## Этапы

## Обоснование

Следить , чтобы во время кормления ребенок активно сосал грудь ( если заснул- будить)

При нескольких эффективных сосательных движениях полость рта заполняется молоком и ребенок глотает. За время кормления ребенок должен высосать необходимое кол-во молока и удовлетворить сосательный рефлекс

Удерживать малыша у груди 15-20 минут . Насытившись, ребенок сам выталкивает сосок изо рта

Большую часть дозы ребенок высасывает за 5-10 минут , в остальное время он удовлетворяет рефлекс сосания

## Завершение кормления

После кормления обязательно смазать соски несколькими каплями грудного молока и оставить грудь

# Алгоритм первого прикладывания к груди

с воздухом на 10-15 минут

Подержать ребенка вертикально 2-3  
минуты

Профилактика гипогалактии.  
Профилактика образования трещин,  
мацерации сосков, развития  
маститита.

Профилактика срыгиваний



# Примечания

- Прерывать кормление **недопустимо**.
- В исключительных случаях :
- 1) под защитой пальца отодвинуть грудь кзади , быстрым движением извлечь изо рта ребенка;
- 2) устранить безвоздушное пространство в полости рта – прислонить грудь к углу рта;

# Примечания

- 3) надавить на щечки ребенка.
- **Сцеживание**
- 1) для вскармливания маловесных и больных детей, не способных сосать грудь;
- 2) при втянутых сосках;
- 3) при закупорке млечного протока и лактостазе;

# Сцеживание

- 4) при болезни матери или разлуке с ребенком ;
- 5) при необходимости помочь ребенку приспособиться к наполненной груди;
- 6) при обработке сосков лекарственными препаратами.

# Противопоказания для ЕВ

- **Со стороны матери :**
- Эклампсия ;сильные кровотечения, открытая форма тbs, декомпенсация при хр. заб-иях, ООИ, герпес на соске, ВИЧ, о. гепатит А, алкогольная и наркотическая зависимость
- **Кормить можно:**
- краснуха, ветряная оспа, корь, паротит, CMV, герпес, ОКИ, ОРВИ, гепатит В и С ( с накладками), мастит, беременность.

# Противопоказания для ЕВ

- Со стороны ребенка :
- Оценка по Апгар ниже 7, тяжелая асфиксия, родовая травма, судороги, СДР, глубокая недоношенность, тяжелые пороки развития, галактоземия.





# 10 принципов успешного вскармливания

- 1. Строго придерживаться установленных правил грудного вскармливания и регулярно доводить эти правила до сведения до медицинского персонала и рожениц.
- 2. Обучать медицинский персонал необходимым навыкам для осуществления практики грудного вскармливания.

# 10 принципов успешного вскармливания

- 3. Информировать всех беременных женщин о преимуществах и технике грудного вскармливания.
- 4. Помогать матерям начинать грудное вскармливание в течение первого получаса после родов.
- 5. Показать матерям , как кормить грудью и как сохранить лактацию, даже если они временно отделены от своих детей.

# 10 принципов успешного вскармливания

- 6. Не давать новорожденным никакой иной пищи или питья , кроме грудного молока, за исключением случаев , обусловленных медицинскими показаниями.
- 7. Практиковать круглосуточное нахождение матери и новорожденного рядом в одной палате.
- 8. Поощрять грудное вскармливание по требованию младенца, а не по расписанию.

# 10 принципов успешного вскармливания

- 9. Не давать новорожденным , находящимся на грудном вскармливании , никаких успокаивающих средств и устройств, имитирующих материнскую грудь.
- 10. Поощрять организацию групп поддержки грудного вскармливания и направлять матерей в эти группы после выписки из родильного дома или больницы.

# Признаки правильного кормления грудью по данным ВОЗ

## Положение тела

- ✓ Матери удобно , она расслаблена;
- ✓ Тело ребенка прижато к материнскому , лицом к груди;
- ✓ Голова и тело ребенка лежат в одной плоскости;
- ✓ Подбородок ребенка касается материнской груди.

## Реакция ребенка

- ✓ Ребенок берет грудь , когда он голоден;
- ✓ При касании груди происходит захватывающий рефлекс;
- ✓ Ребенок облизывает грудь;
- ✓ Ребенок спокоен, внимателен к груди;
- ✓ Ребенок не выпускает грудь.

# 10 принципов успешного вскармливания

## Эмоциональная близость

- ✓ Мать спокойна, уверена;
- ✓ Мать смотрит на ребенка, гладит его, помимо контакта «кожа к коже», контакт «глаза в глаза»;

## Сосание



# Затруднения при кормлении грудью

| Трудности   | Причины  | Тактика  |
|---|--|--|
| <p><i>Со стороны матери</i></p> <p>Гипогалактия</p> | <p>Нарушение правил и техники кормления грудью:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Позднее или неправильное прикладывание к груди</li><li>✓ Редкие или непродолжительные кормления ;</li><li>✓ Раннее введение другой пищи или питья;</li><li>✓ Снижение активности сосания при заболеваниях матери</li></ul> | <p>Установить выраженность гипогалактии ;</p> <p>Устранить причину ;</p> <p>Принять меры для увеличения лактации:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Убедить мать в ее способности кормить</li></ul> <p>Грудью;</p> <p>Обучить физиологическим методам стимуляции лактации ( кормить чаще, включая ночь, предлагать в одно кормление обе груди)</p> |

# Затруднения при кормлении грудью

- ✓ Применение сосок, пустышек, накладок;
- ✓ Психологические факторы;
- ✓ неуверенность в достатке молока;
- ✓ Усталость, беспокойство, стресс;
- ✓ Отсутствие желания и воли кормить грудью.
- ✓ Нормализовать режим питания матери, увеличить потребление жидкости на 1 литр в сутки, давать лактогонные продукты и белково-витаминные продукты для кормящих матерей;
- ✓ Использовать контрастный душ, массаж молочных желез;
- ✓ Применение медикаментов (апилак, глютаминовая кислота, витамины А, Е), гомеопатические средства



# Затруднения при кормлении грудью

## Плоские малорастяжимые соски



✓ Индивидуальные особенности строения сосков;

( млекоин, лактогон);  
✓ При неэффективности мероприятий – введение МАС.

- ✓ Придать уверенность в успехе кормления ;
- ✓ Помочь ребенку приспособиться к сосанию ( использовать разные положения при кормлении) ;
- ✓ Изменить форму сосков ( вытягивать руками, отсосом);
- ✓ Облегчить захват груди

# Затруднения при кормлении грудью

Трещины ,  
раздражение,  
кровотечение из соска

- ✓ Неправильная техника сосания ;
- ✓ Использование антисептиков и мыла при мытье сосков.

- ✓ сцеживанием небольшого количества молока перед кормлением;
- ✓ при неэффективности сцеживать молочко в рот ребенка , кормить из ложечки.

- ✓ Устранить причину;
- ✓ При небольших трещинах чаще кормить, изменять положение при кормлении, извлекать сосок под защитой пальца;
- ✓ После кормления смазывать сосок

# Затруднения при кормлении грудью

молоком, держать на открытом воздухе, если кормление болезненно-кормить 1-2 дня через накладку или сцеженным молоком;

## Воспаление сосков

- ✓ Неправильное прикладывание к груди
- ✓ Устранить причину;
- ✓ Не пользоваться сосками, пустышками,;
- ✓ при кандидозной инфекции обработать полость рта ребенка и соски матери Нистатином.

# Затруднения при кормлении грудью

## Наполнение и нагрубание молочных желез

- ✓ Не приложили ребенка к груди сразу после родов;
- ✓ Нарушение техники прикладывания к груди;
- ✓ Непродолжительные и редкие кормления;
- ✓ Отсутствие ночных кормлений;
- ✓ Много молока;
- ✓ Устранить причину;
- ✓ Освободить грудь от молока;
- ✓ Для облегчения захвата груди сцедить молоко;
- ✓ холодный компресс после кормления;

## Лактостаз ( закупорка млечного протока)

- ✓ Непродолжительные и редкие кормления;
- ✓ Неэффективное сосание ребенка;
- ✓ Ношение стесняющей грудь одежды;
- ✓ Устранить причину;
- ✓ Улучшить отток молока из пораженного участка;
- ✓ Кормить часто;
- ✓ Соблюдать технику прикладывания ;

# Затруднения при кормлении грудью

- ✓ Давление пальцами на грудь во время кормления;
- ✓ Стрессы;
- ✓ Менять позицию при каждом кормлении;
- ✓ Легкий массаж железы по направлению к соску;
- ✓ Теплый компресс на грудь между кормлениями;
- ✓ Максимальный отдых матери и ребенка;
- ✓ Прикладывать к груди через 4-6 часов после операции;
- ✓ Лежа на спине или боку, «из под руки»;
- ✓ Соблюдать инструкции по правилам приема лекарств,
- ✓ Противопоказаны: противоопухолевые, препараты золота,

Кесарево сечение

Прием лекарств матерью

# Затруднения при кормлении грудью

- ✓ Временное прекращение кормления- радиоактивные вещества;
- ✓ Совместимы с кормлением – антибиотики, жаропонижающие;
- ✓ Вызывают побочный эффект- СА, барбитураты, метронидазол, эстрогены, диуретики.
- ✓ При временном прекращении кормления – сцеживать молоко для сохранения лактации.

## *Со стороны ребенка*

- Отказ ребенка от груди**
- ✓ Болезнь, боль, действие седативных препаратов;
  - ✓ Устранить причину;
  - ✓ Матери постоянно быть с ребенком, обеспечить

# Затруднения при кормлении грудью

- ✓ Недостаток или слишком много молока;
- ✓ Поддержка ребенка за голову (давление сзади);
- ✓ Движение грудью во время кормления;
- ✓ Ограничение продолжительности кормления;
- ✓ Нарушение координации сосания;
- ✓ Разлука с матерью, много нянек, болезнь, изменение запаха молока;
- ✓ Дискомфорт (холодно, грязно, усталость от
- ✓ Кормить по требованию;
- ✓ Помочь взять грудь, сцедить молоко в рот и приложить к груди;
- ✓ При необходимости докормить из ложки;
- ✓ Не использовать соски и пустышки;
- ✓ Стимулировать рефлекс сосания у ленивых сосунов;
- ✓ Устранить причину;

Плач

# Затруднения при кормлении грудью

посетителей, болезнь, боль, пища матери, прием лекарств, курение, алкоголь);

✓ Жарко

✓ Неудобная поза

✓ Помехи

✓ Мокрые пеленки

- ✓ раскутать на 1-2 минуты, переодеть в сухое белье;
- ✓ Перевернуть на другой бок;
- ✓ Правильно заправить кровать, перепеленать без складок. Одежда должна быть без пуговиц, свободное пеленание;
- ✓ Переодеть сухой памперс,



# Затруднения при кормлении грудью



✓ Жажда

✓ Голод

✓ Избыток молока

✓ Колики

✓ Икота

- ✓ Дать несладкой водички из расчета 30-40 мл/кг в сутки. Это кол-во делится на число кормлений – и это будет разовое кол-во жидкости между кормлениями;
- ✓ Провести контрольное взвешивание в разные часы кормлений;
- ✓ Сцедить перед кормлением немного молока;
- ✓ Положить на животик для отхождения газов; погладить по спинке;
- ✓ Поддержать вертикально после кормления

# Затруднения при кормлении грудью

## Срыгивания -

небольшое выделение молока из желудка с выбросом наружу ( в состав входит молоко, слизь)

- ✓ Избыток молока ;
- ✓ Продолжительное нахождение у груди;
- ✓ Частое и беспорядочное кормление;
- ✓ Заглатывание воздуха при неправильной технике кормления и при недостатке молока;

или дать попить водички;

- ✓ Сцедить небольшое количество молока ;
- ✓ Держать у груди не более 15 минут;
- ✓ Прикладывать к груди каждые 2 часа;
- ✓ Соблюдать технику прикладывания к груди;
- ✓ После кормления подержать 5-10 минут столбиком;

## Доношенные близнецы

- ✓ Убедить мать, что она сможет кормить обоих детей ( сосать могут одновременно или

# Затруднения при кормлении грудью

**Маловесные дети** ( с массой менее 2.300)

✓ Прикладывать к груди при наличии рефлексов сосания и глотания ;

- поочередно);
- ✓ Помочь найти удобное положение для матери и детей;
  - ✓ Особое внимание уделить слабому ребенку, при необходимости сцеживать для него молоко;
  - ✓ Не ограничивать длительность кормления , паузы могут составлять 4-5 минут;

| Параметр                    | Грудное молоко  | Молоко животных                                       | Искусственные смеси                                   |
|-----------------------------|---|---|---|
| Бактериальные загрязнители  | нет   | вероятны  | вероятны при приготовлении                            |
| Противоинфекционные факторы | присутствуют  | отсутствуют   | отсутствуют   |
| Факторы роста               | присутствуют  | отсутствуют   | отсутствуют   |
| Белки                       | необходимое количество, легко усваиваются                 | слишком много, усваиваются с трудом                   | состав белков частично сбалансирован                  |
| Жиры                        | достаточно основных жирных кислот, липаза для пищеварения | недостаток основных жирных кислот, липаза отсутствует | недостаток основных жирных кислот, липаза отсутствует |
| Железо                      | немного, хорошо всасывается                               | немного, плохо всасывается                            | дополнительные добавки, плохо всасывается             |
| Витамины                    | достаточно  | недостаточно «А» и «С»                                | витаминные добавки                                    |
| Вода                        | достаточно  | требуется дополнительно                               | может потребоваться дополнительно                     |

# Методы хранения грудного молока

- При комнатной температуре (не выше 25 градусов) не более четырех часов.
- В сумке-холодильнике с хладоэлементами — до 24 часов
- В холодильнике при температуре 4 градуса или ниже – от трех до пяти дней
- В однодверных холодильниках с морозильной камерой внутри – в течение двух недель.

# Признаки недокорма

- ребенок беспокоен,
- не выдерживает интервалы между кормлениями
- не прибавляет массу тела
- редкие мочеиспускания (менее 6 раз в сутки)
- редкий стул (1 раз в 1-2 дня и реже)
- Уменьшение толщины подкожно-жирового слоя

# Способы расчета докорма для детей до 10 дней

- **Объем пищи в сутки** =  $70 - (80) * n$  (  $n$  – возраст ребенка в днях)
- 70.0 для детей с массой менее 3.200
- 80- для детей с массой более 3.200 ;
- **Разовый объем молока** =  $10 * n(n - \text{возраст в днях})$

# Способы расчета докорма для детей старше 10 дней

| Возраст                  | Объем                            |
|--------------------------|----------------------------------|
| 10 дней до 1,5 месяцев   | $1/5$ часть от фактического веса |
| 1,5 месяцев до 4 месяцев | $1/6$ часть от фактического веса |
| 4 месяцев – 6 месяцев    | $1/7$ часть фактического веса    |
| С 6 месяцев и старше     | $1/8$ доля фактического веса     |



# Правила введения докорма

- Главное правило- грудь дается до докорма;
- В ночное время ( с 0-9 утра) докорм не даем, только грудь;
- Вводят постепенно с 10,0-20,0 мл;
- С ложечки или с чашечки;
- Только после консультации с лечащим педиатром, который подберет смесь;
- Только МАС.

# Алгоритм выбора смеси

- Возраст ребенка;
- Функциональные возможности ЖКТ;
- Наличие риска аллергических заболеваний;
- Сопутствующая патология;
- Финансовая обеспеченность семьи;
- Индивидуальная переносимость смеси;
- Вкусовые предпочтения ребенка.

# Алгоритм выбора смесей Nestlé

140 ЛЕТ ОПЫТА  
в детском питании



## ПОКАЗАНИЯ

с 0 до 6 месяцев

с 6 месяцев

• ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ



NAN 1

Жидкий  
NAN

NAN 2

NAN 3\*



Nestogen 1



Nestogen 2

• ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ

• ПРОФИЛАКТИКА АЛЛЕРГИИ



NAN H.A. 1



NAN H.A. 2

• ПРОФИЛАКТИКА ДИСБИОЗА

• УМЕРЕННЫЕ  
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ  
НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

• ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ



NAN  
Кисломолочный 1



NAN  
Кисломолочный 2

• ЛАКТАЗНАЯ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ



NAN Безлактозный

# Алгоритм выбора смесей Nestlé

140 ЛЕТ ОПЫТА  
в детском питании



## ПОКАЗАНИЯ

с 0 до 6 месяцев

с 6 месяцев

- КОРРЕКЦИЯ ДИСБИОЗА
- УМЕРЕННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ
- ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИЙ
- ДИЕТОТЕРАПИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ



NAN  
Кисломолочный 1



NAN  
Кисломолочный 2

- ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (первичная и вторичная)
- ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОЙ ДИАРЕИ И ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА
- ЦЕЛИАКИЯ



NAN Безлактозный

- НЕДОНОШЕННОСТЬ
- МАЛЫЙ ВЕС ПРИ РОЖДЕНИИ



preNAN

- ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ
- ПРИ НАРУШЕНИЯХ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ ПИЩИ
- ПИТАНИЕ В ПРЕД- И ПОСТОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОДЫ
- ПРИ НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ



Alfare

Информация только для медицинских работников

# Основные критерии правильно подобранной смеси

- Хорошая переносимость ;
- Гармоничное физическое развитие ребенка;
- Высокий эмоциональный тонус ;
- Отсутствие диспепсических расстройств;
- Отсутствие дефицитных состояний;
- Хороший аппетит у ребенка;

# Правила приготовления смеси

- 1. Стерильная бутылочка.
- 2. Температура смеси около 25 градусов.
- 3. Используется только свежеприготовленная смесь (однократно).
- 4. Смесь не должна литься струей, а капать маленькими каплями.
- 5. Горлышко бутылки должно быть заполнено полностью.
- 6. Нельзя оставлять бутылочку у ребенка без контроля.
- 7. После кормления ребенка нужно подержать вертикально.



# Виды смесей

- **Адаптированные** (НАН и Нестожен (Нестле, Нидерланды, Швейцария), Нутрилон (Нутриция, Нидерланды), Фрисолак (ФрисоЛенд, Нидерланды));
- Частично адаптированные ( в состав входит сахара) Малютка и Малыш (Истра-Нутриция, Россия), Дето-лакт (ОАО «Балтский молочно-консервный комбинат детских продуктов», Украина) ;
- **Последующие формулы**: Нутрилон 2 (Нутриция, Нидерланды), Хумана 2 (Хумана, Германия), Сэмпер-Бэби 2 (Семпер, Швеция), Фрисолак 2 (ФрисоЛенд, Нидерланды), НАН2 (Нестле, Нидерланды, Швейцария) и др





# Виды смесей

- Стартовые смеси ( от 0-6 месяцев) - **1**
- Последующие формулы ( от 6-12 месяцев )-**2** , больше белка и железа;
- Старше года ( от 12 месяцев)-**3** , НАН 3 (Нестле, Нидерланды, Швейцария), Фрисолак 3 (ФрисоЛенд, Нидерланды), Хипп 3 (ХИПП, Германия) и др.

# Виды смесей

- Для маловесных и недоношенных:
- Много белка , высокая энергетическая ценность, много витаминов, мало лактозы. «Пре-». Примеры: Пренутрилак (Нутритек, Россия), Пре НАН (Нестле, Нидерланды, Швейцария), Пре Нутрилон (Нутриция, Нидерланды), Фрисопре (ФрисоЛенд, Нидерланды), Хумана О (Хумана, Германия) и др.
- Кормят до нормализации веса.

**NEW**



**Nestlé**

# PreNAN

Сухая молочная смесь для  
недоношенных и маловесных детей  
С рождения



- ✓ Адекватный уровень белка и калорий
- ✓ DHA/ARA для развития мозга и зрения
- ✓ Оптимальное соотношение Ca/P

Масса нетто  
400g

ПИТАНИЕ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЕЙ

# Виды смесей

- Лактазная недостаточность - частичная или полная, врожденная или приобретенная недостаточность лактазы - фермента, обеспечивающего расщепление молочного сахара (лактозы).
- Примеры: Нутрилак безлактозный, Нутрилак низколактозный (Нутритек, Россия), НАН безлактозный (Нестле, Нидерланды, Швейцария), Нутрилон низколактозный (Нутриция, Нидерланды), Хумана ЛП, Хумана ЛП+СЦТ (Хумана, Германия), Мамэкс безлактозный (Интернешнл Нутришн Ко, Дания) и др.

# Виды смесей

- При коликах – Комфорт
- При срыгиваниях- Антирефлюксная смесь;
- Для профилактики аллергии- гипоаллергенная смесь;
- Смесь с пробиотиками- живые лакто и бифидобактерии;
- Смесь с пребиотиками- стимулируют рост и метаболизм бактерий

# Прикормы

- Строго с 4-6 месяцев;
- 1 прикорм каши – безглютеновые ( греча, рис), 5 месяцев- 50,0-100,0; 6-8 месяцев- 150,0; 9-12 месяцев- 180,-200,0
- 2 прикорм ( овощи)- 5 месяцев от 10,0-100,0; 6-7 месяцев 150,04; 8-9 месяцев – 180,0; 9-12 месяцев – 200,0;
- 3 прикорм ( мясо) 50,0 ежедневно

# Прикормы

- Рыба не ранее 8 месяцев( 50,0-100,0 в неделю) тресковых пород;
- Яичный желток-  $\frac{1}{2}$  2 раза в неделю;
- Хлеб с 8 месяцев;
- Кефир, творог- 9 месяцев ( 50,0);
- Растительное масло ( с овощами) 3,0-5,0 мл;
- Сливочное масло ( с кашей) – 3,0-5,0 ;

# Прикормы

- Фрукты –  $10,0 * n$  (  $n$  – количество месяцев);