

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
мастита.

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">✓ Позднее или неправильное прикладывание к груди✓ Редкие или непродолжительные кормления ;✓ Раннее введение другой пищи или питья;✓ Снижение активности сосания при заболеваниях матери	<p>Установить выраженность гипогалактии ;</p> <p>Устранить причину ;</p> <p>Принять меры для увеличения лактации:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Убедить мать в ее способности кормить <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);