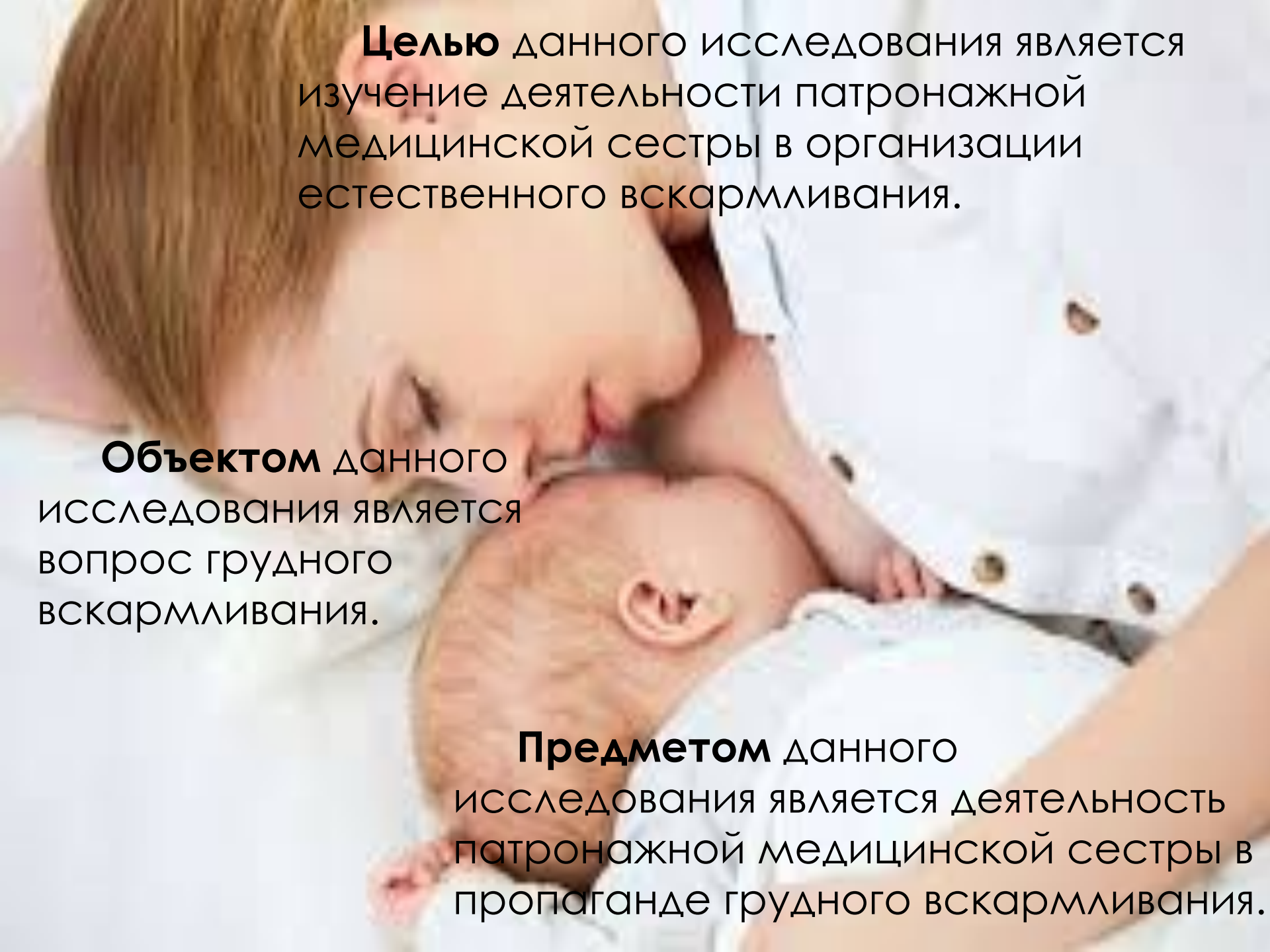
Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Донецкий Базовый Медицинский Колледж»

РОЛЬ ПАТРОНАЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ЕСТЕСТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Выполнила: студентка Золотина Е.А., группа СД 14-5

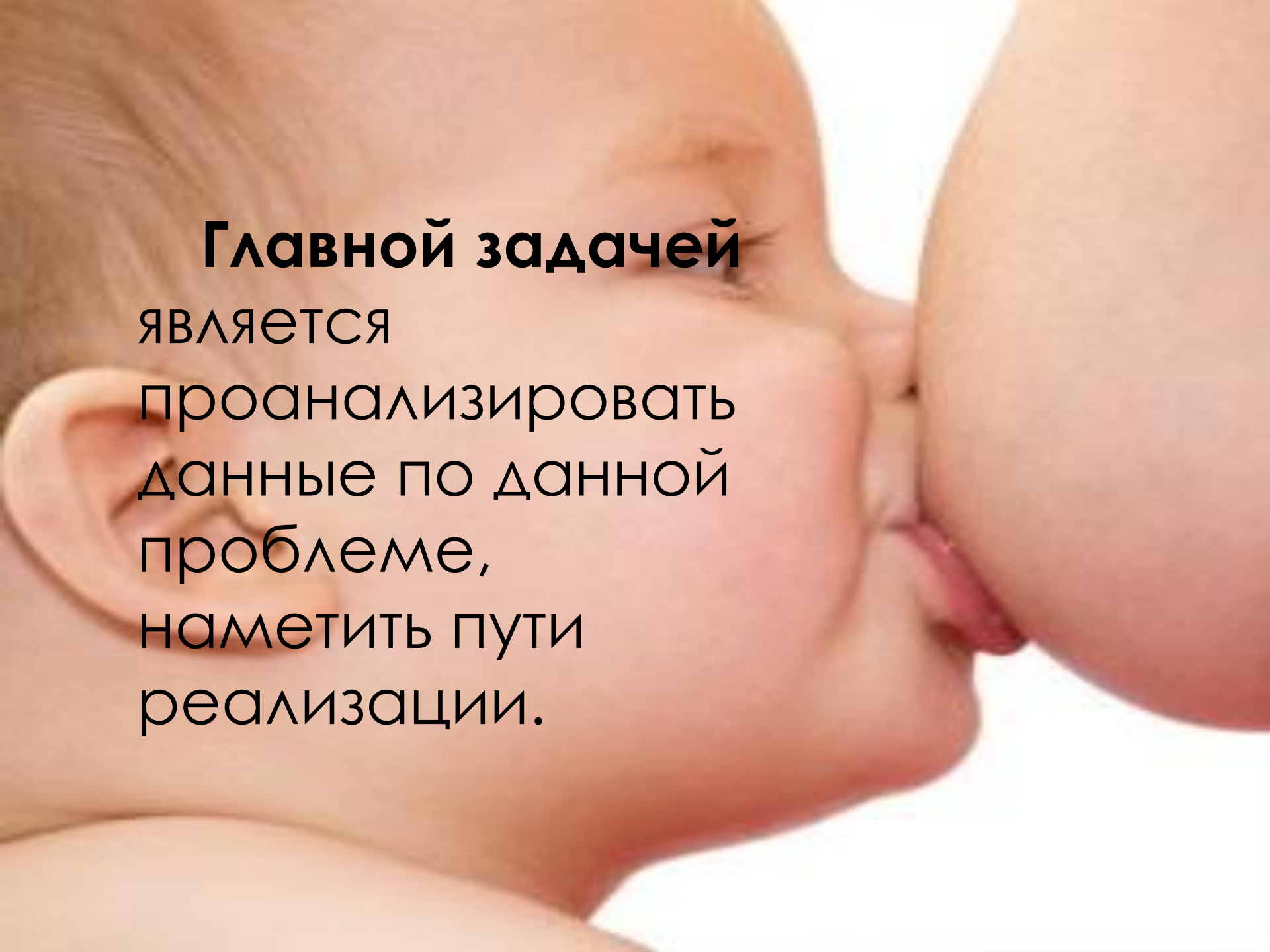
Руководитель: Евтушенко Л.С.



Целью данного исследования является изучение деятельности патронажной медицинской сестры в организации естественного вскармливания.

Объектом данного исследования является вопрос грудного вскармливания.

Предметом данного исследования является деятельность патронажной медицинской сестры в пропаганде грудного вскармливания.



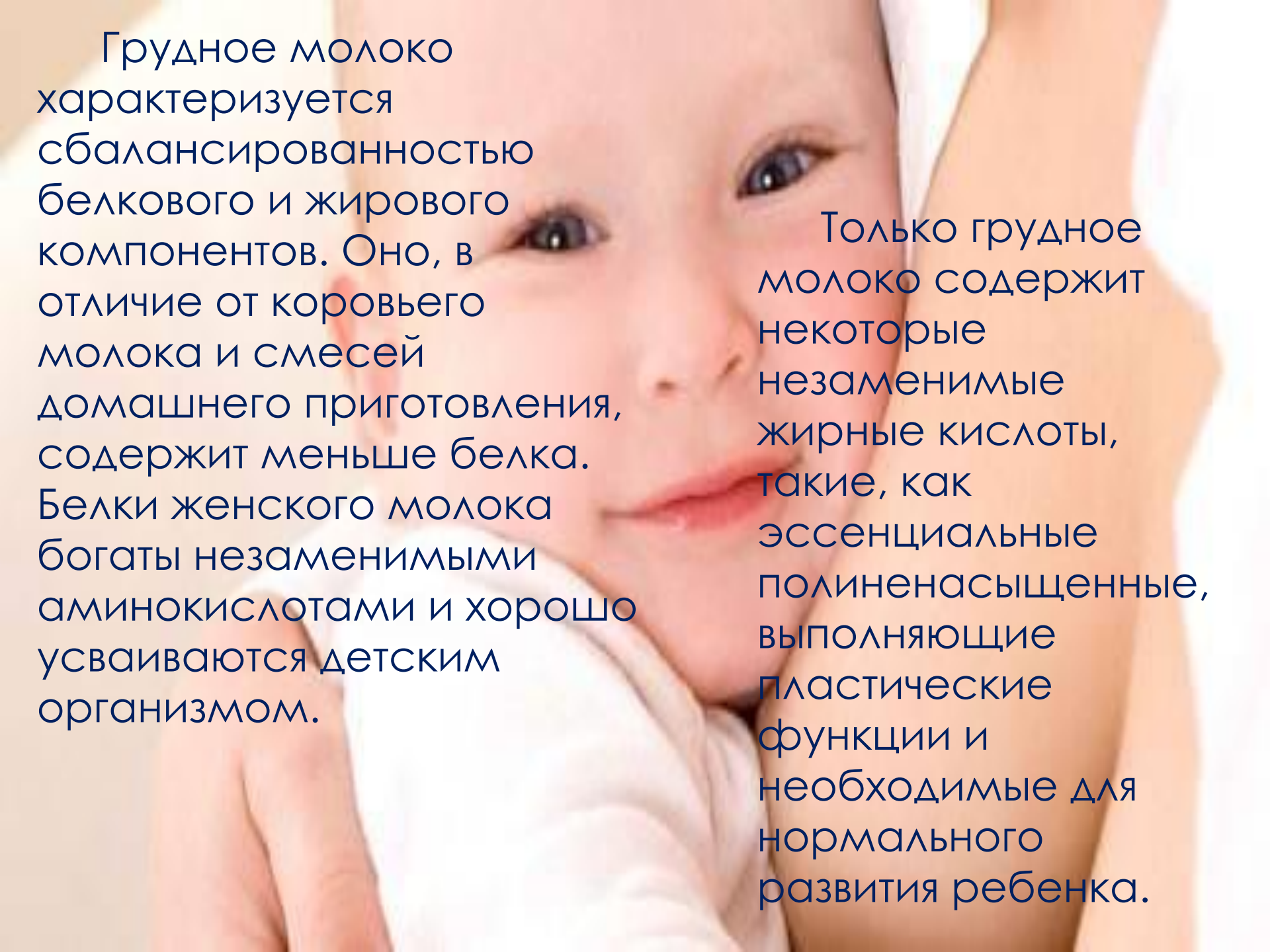
Главной задачей является проанализировать данные по данной проблеме, наметить пути реализации.

Грудное молоко

Грудное молоко представляет собой самую лучшую и полезную для грудных детей пищу. Оно содержит все необходимые питательные вещества, витамины, микроэлементы и полностью обеспечивает потребности детского организма в пищевых компонентах в первые 6 мес жизни.

К числу важнейших достоинств женского молока относятся:

- оптимальный и сбалансированный уровень пищевых веществ;
- высокая усвояемость женского молока организмом ребенка;
- наличие в молоке широкого спектра биологически активных веществ и защитных факторов (ферментов, гормонов, иммуноглобулинов и др.);
- благоприятное влияние на микрофлору кишечника;
- стерильность;
- оптимальная температура и др.



Грудное молоко характеризуется сбалансированностью белкового и жирового компонентов. Оно, в отличие от коровьего молока и смесей домашнего приготовления, содержит меньше белка. Белки женского молока богаты незаменимыми аминокислотами и хорошо усваиваются детским организмом.

Только грудное молоко содержит некоторые незаменимые жирные кислоты, такие, как эссенциальные полиненасыщенные, выполняющие пластические функции и необходимые для нормального развития ребенка.

Преимущества грудного вскармливания для здоровья ребенка и матери:

Грудное вскармливание обеспечивает гармоничное развитие ребенка: улучшаются показатели его физического, психического и умственного развития; снижается риск развития синдрома внезапной смерти.

Получающий грудное молоко ребенок меньше подвержен инфекционным заболеваниям желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей, респираторным инфекциям, менингитам, отитам и пневмониям, развитию пищевой аллергии.

Грудное вскармливание и связанные с ним забота и уход за младенцем способствуют улучшению психоэмоционального состояния матери, формированию привязанности между матерью и ребенком, установлению гармоничных отношений в семье.

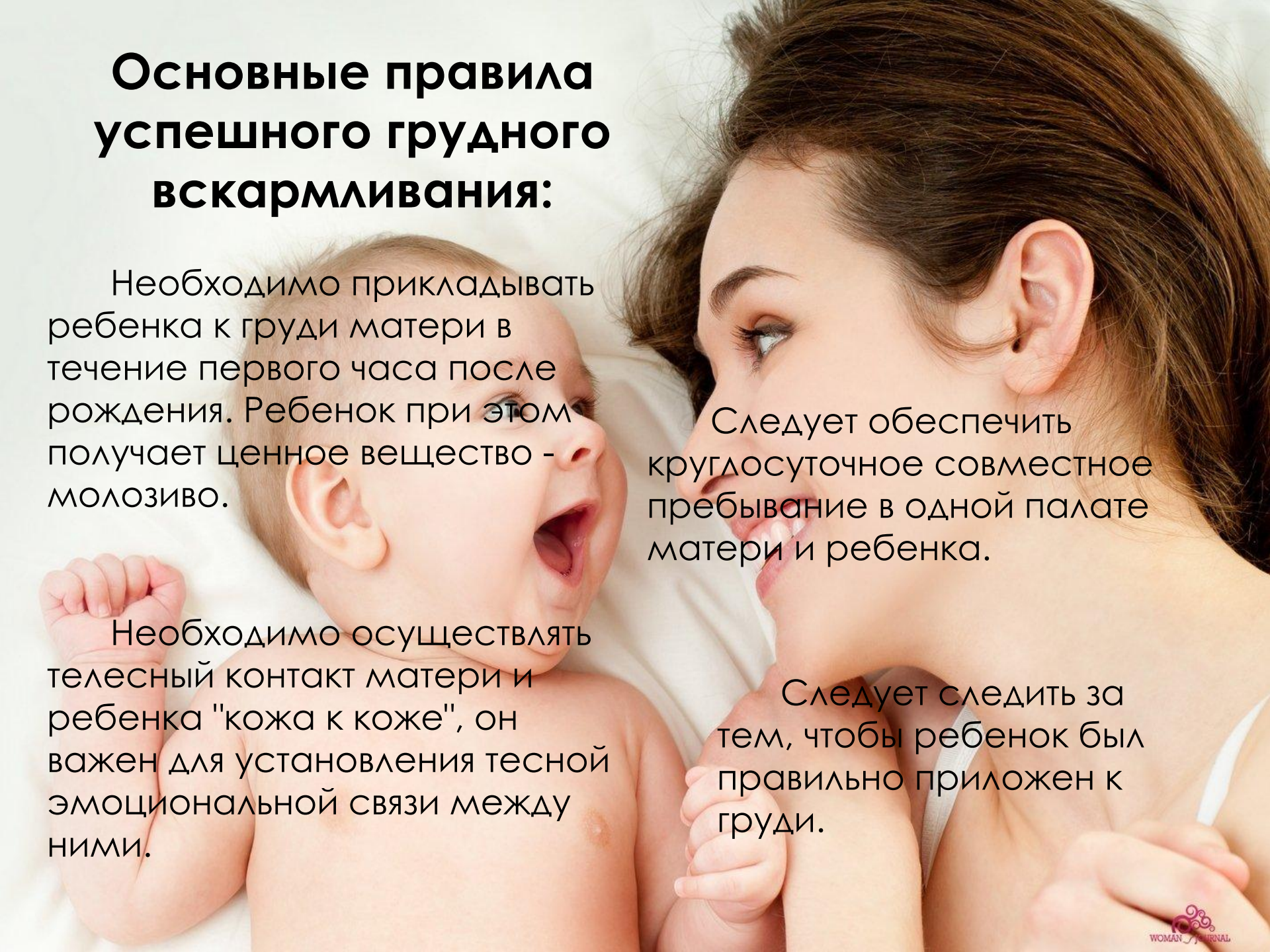
Основные правила успешного грудного вскармливания:

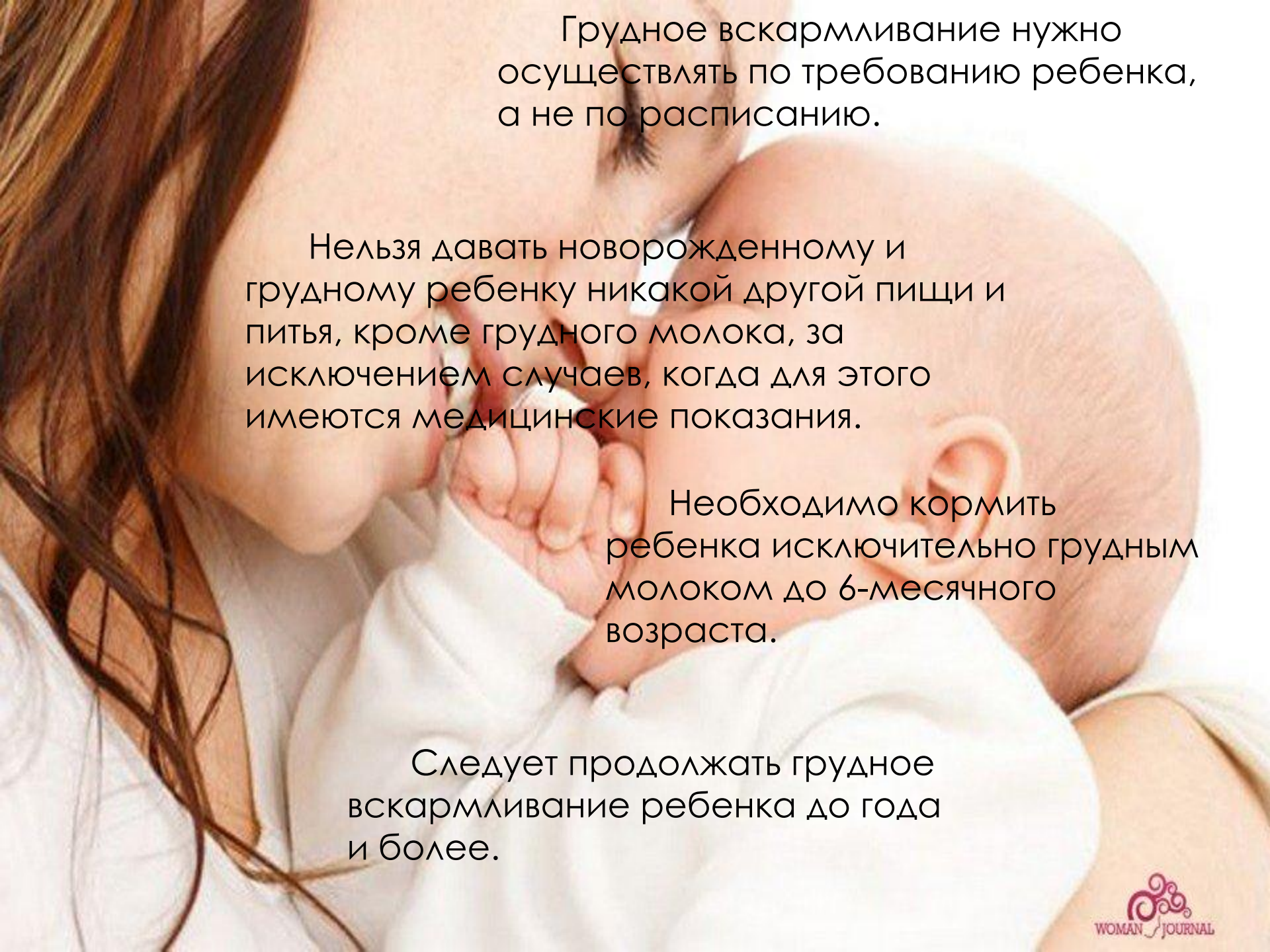
Необходимо прикладывать ребенка к груди матери в течение первого часа после рождения. Ребенок при этом получает ценное вещество - молозиво.

Необходимо осуществлять телесный контакт матери и ребенка "кожа к коже", он важен для установления тесной эмоциональной связи между ними.

Следует обеспечить круглосуточное совместное пребывание в одной палате матери и ребенка.

Следует следить за тем, чтобы ребенок был правильно приложен к груди.





Грудное вскармливание нужно осуществлять по требованию ребенка, а не по расписанию.

Нельзя давать новорожденному и грудному ребенку никакой другой пищи и питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, когда для этого имеются медицинские показания.

Необходимо кормить ребенка исключительно грудным молоком до 6-месячного возраста.

Следует продолжать грудное вскармливание ребенка до года и более.

WOMAN JOURNAL

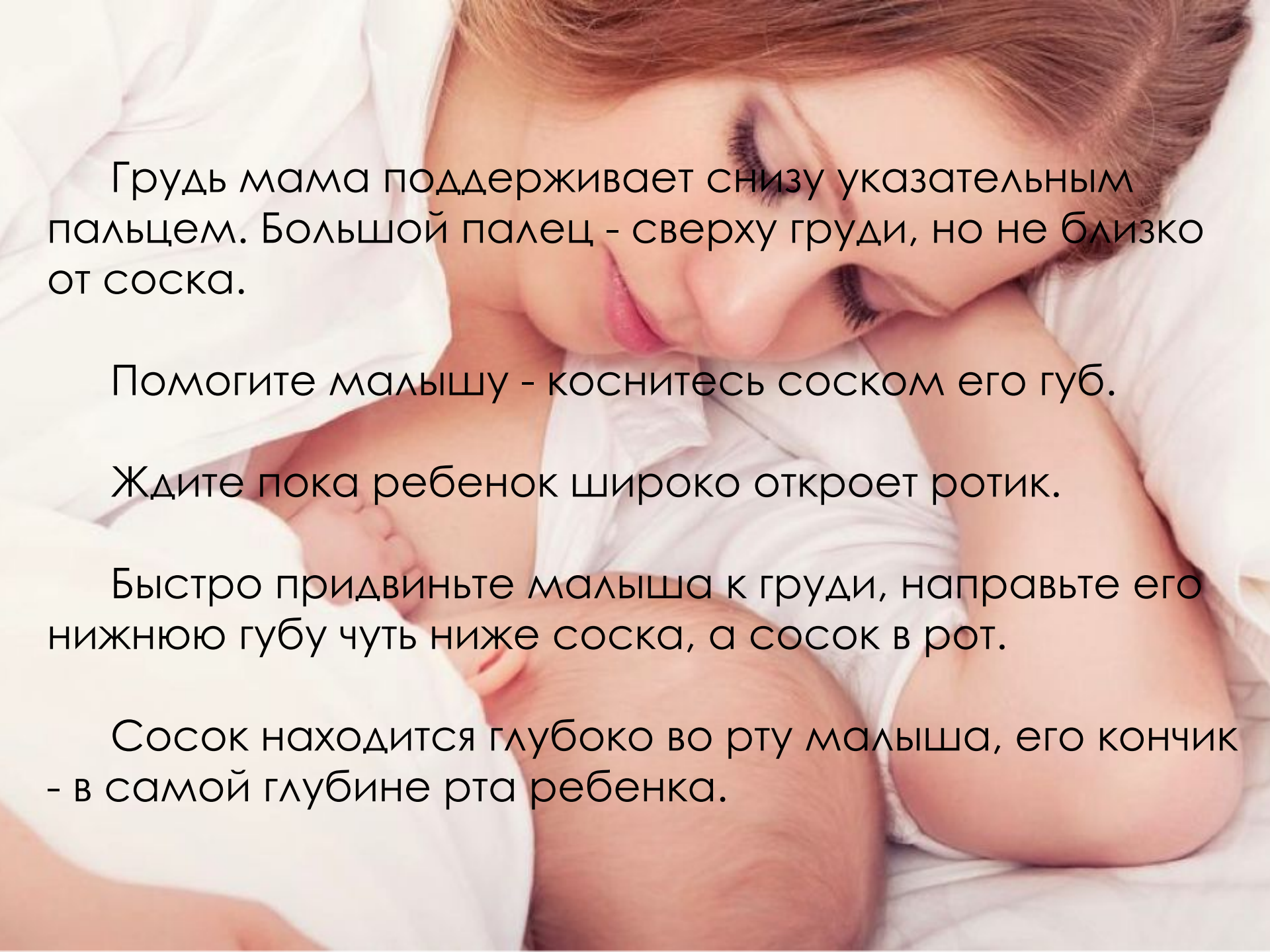
Техника прикладывания ребенка к груди

Сядьте удобно.

Возьмите ребенка на руки, поверните к себе и прижмите к своему телу. Новорожденного ребенка следует придерживать снизу за все тельце, а не только за плечи и головку.

Голова и тельце малыша находятся на одной прямой линии.

Лицо малыша обращено к маме, а носик - напротив соска.



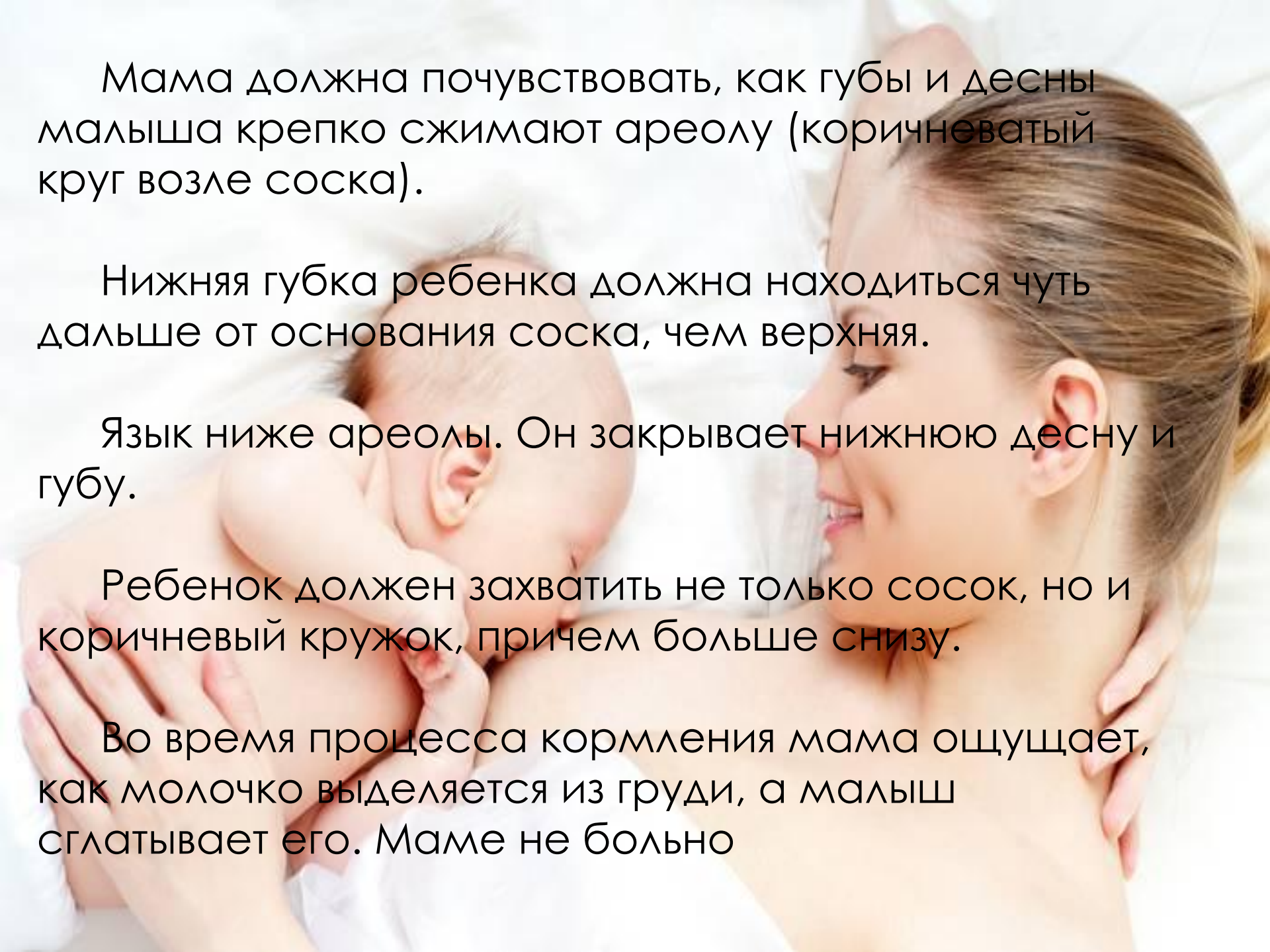
Грудь мама поддерживает снизу указательным пальцем. Большой палец - сверху груди, но не близко от соска.

Помогите малышу - коснитесь соском его губ.

Ждите пока ребенок широко откроет ротик.

Быстро придвиньте малыша к груди, направьте его нижнюю губу чуть ниже соска, а сосок в рот.

Сосок находится глубоко во рту малыша, его кончик - в самой глубине рта ребенка.



Мама должна почувствовать, как губы и десны малыша крепко сжимают ареолу (коричневатый круг возле соска).

Нижняя губка ребенка должна находиться чуть дальше от основания соска, чем верхняя.

Язык ниже ареолы. Он закрывает нижнюю десну и губу.

Ребенок должен захватить не только сосок, но и коричневый кружок, причем больше снизу.

Во время процесса кормления мама ощущает, как молочко выделяется из груди, а малыш сглатывает его. Маме не больно

Техника ручного сцеживания

- Тщательно вымойте руки;
- удобно сядьте, держа чашку возле груди;
- положите большой палец на ареолу над соском, а указательный палец - на ареолу под соском, напротив большого;
- нажимайте большим и указательным пальцами внутрь, в направлении грудной клетки.

Возможные проблемы:

- **Плоские или втянутые соски.**
- **Трещины на сосках.**
- **Нагрубание груди.**
- **Закупорка протока (лактостаз).**
- **Мастит.**
- **Недостаточное количество молока (гипогалактия).**
- **Ребенок отказывается от груди.**
- **Плач.**
- **Заболевание кормящей матери.**

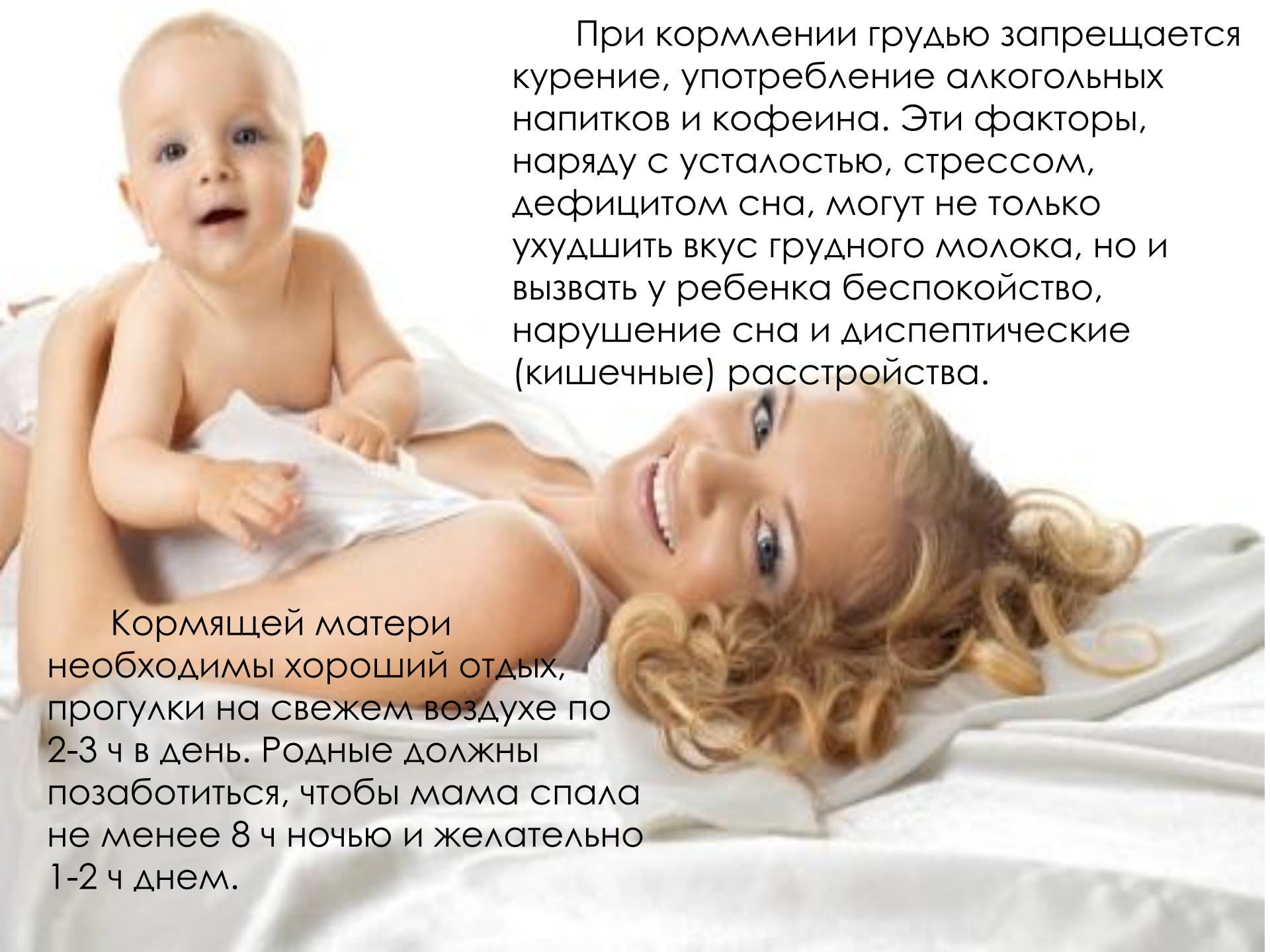
Противопоказания к грудному вскармливанию:

Абсолютных противопоказаний к грудному вскармливанию мало. Основными противопоказаниями к грудному вскармливанию со стороны матери являются ее инфицирование некоторыми вирусами, особенно ВИЧ, открытая форма туберкулеза и некоторые лекарственные препараты, которые принимаются женщинами в период грудного вскармливания.

Питание матери

В рацион необходимо включить: 1 л молока (в любом виде); 150 г мяса или рыбы; 20-30 г сыра, 100-150 г творога, 1 яйцо (потребность в белках на 60-70% должна удовлетворяться за счет белков животного происхождения); 50 г масла (1/5 - за счет растительных масел); 200-300 г фруктов; 500-600 г овощей (из них картофеля не более 1/3); объем жидкости должен составлять около 2 л (избегать газированных напитков).

Рекомендуется включать в меню гречневую и овсяную каши, ягоды, соки, компоты. Матери следует избегать острых приправ и пряностей, лука, чеснока, хрена, других продуктов такого рода, так как они могут придавать молоку неприятный вкус и запах, и есть риск, что ребенок откажется от груди. Во избежание появления аллергических реакций у ребенка, надо ограничить употребление шоколада, яиц, копченостей, некоторых видов фруктов (цитрусовых) и ягод (земляники, клубники и др.), консервированных продуктов.

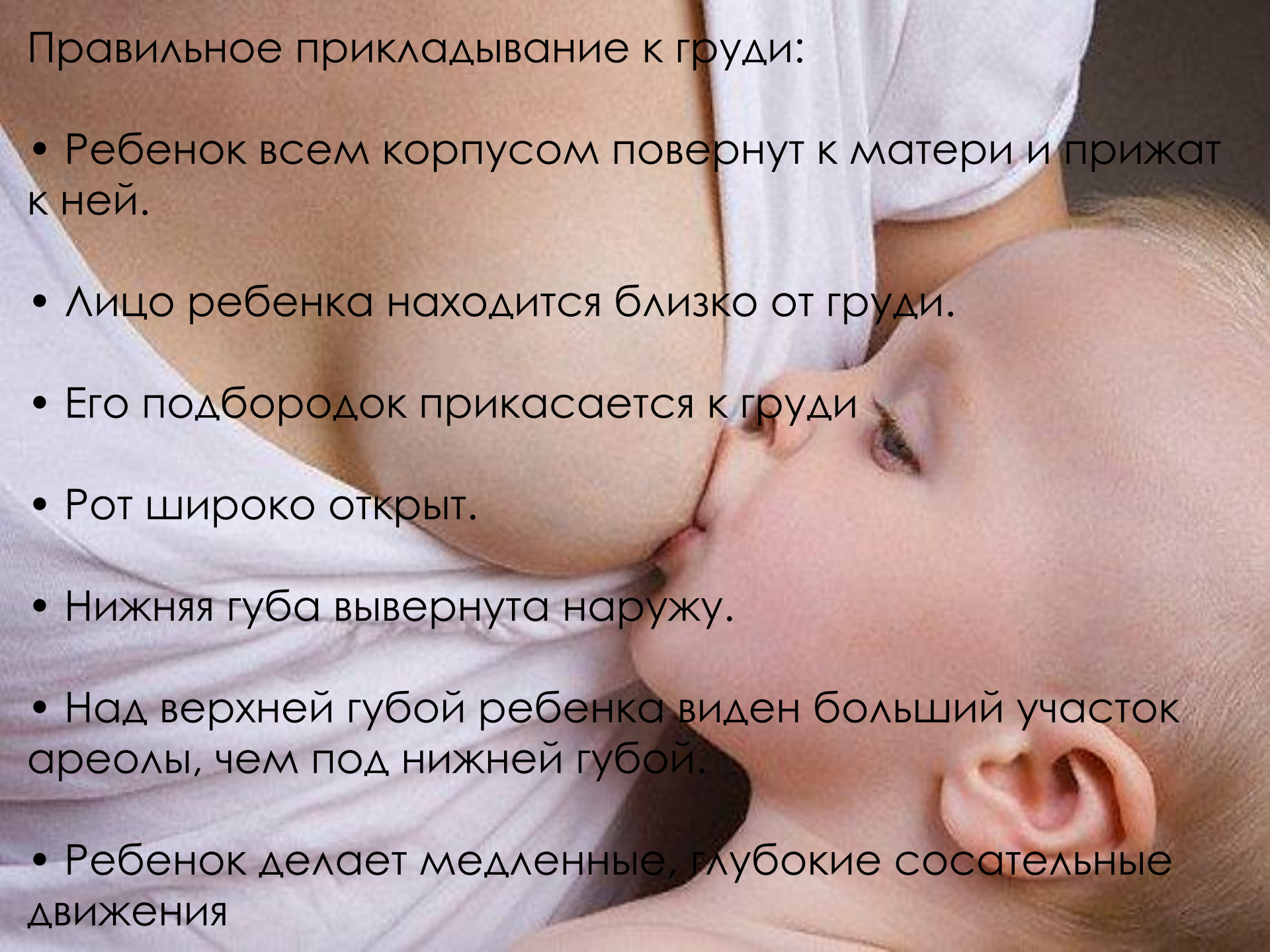


При кормлении грудью запрещается курение, употребление алкогольных напитков и кофеина. Эти факторы, наряду с усталостью, стрессом, дефицитом сна, могут не только ухудшить вкус грудного молока, но и вызвать у ребенка беспокойство, нарушение сна и диспептические (кишечные) расстройства.

Кормящей матери необходимы хороший отдых, прогулки на свежем воздухе по 2-3 ч в день. Родные должны позаботиться, чтобы мама спала не менее 8 ч ночью и желательно 1-2 ч днем.

Процесс кормления

Женщина, родившая впервые, может не знать точно, как прикладывать ребенка к груди, и тогда ей требуется помощь. Медицинская сестра, консультируя маму о правильном прикладывании ребенка к груди, контролирует, таким образом, процесс кормления.



Правильное прикладывание к груди:

- Ребенок всем корпусом повернут к матери и прижат к ней.
- Лицо ребенка находится близко от груди.
- Его подбородок прикасается к груди
- Рот широко открыт.
- Нижняя губа вывернута наружу.
- Над верхней губой ребенка виден больший участок ареолы, чем под нижней губой.
- Ребенок делает медленные, глубокие сосательные движения

Неправильное прикладывание к груди:

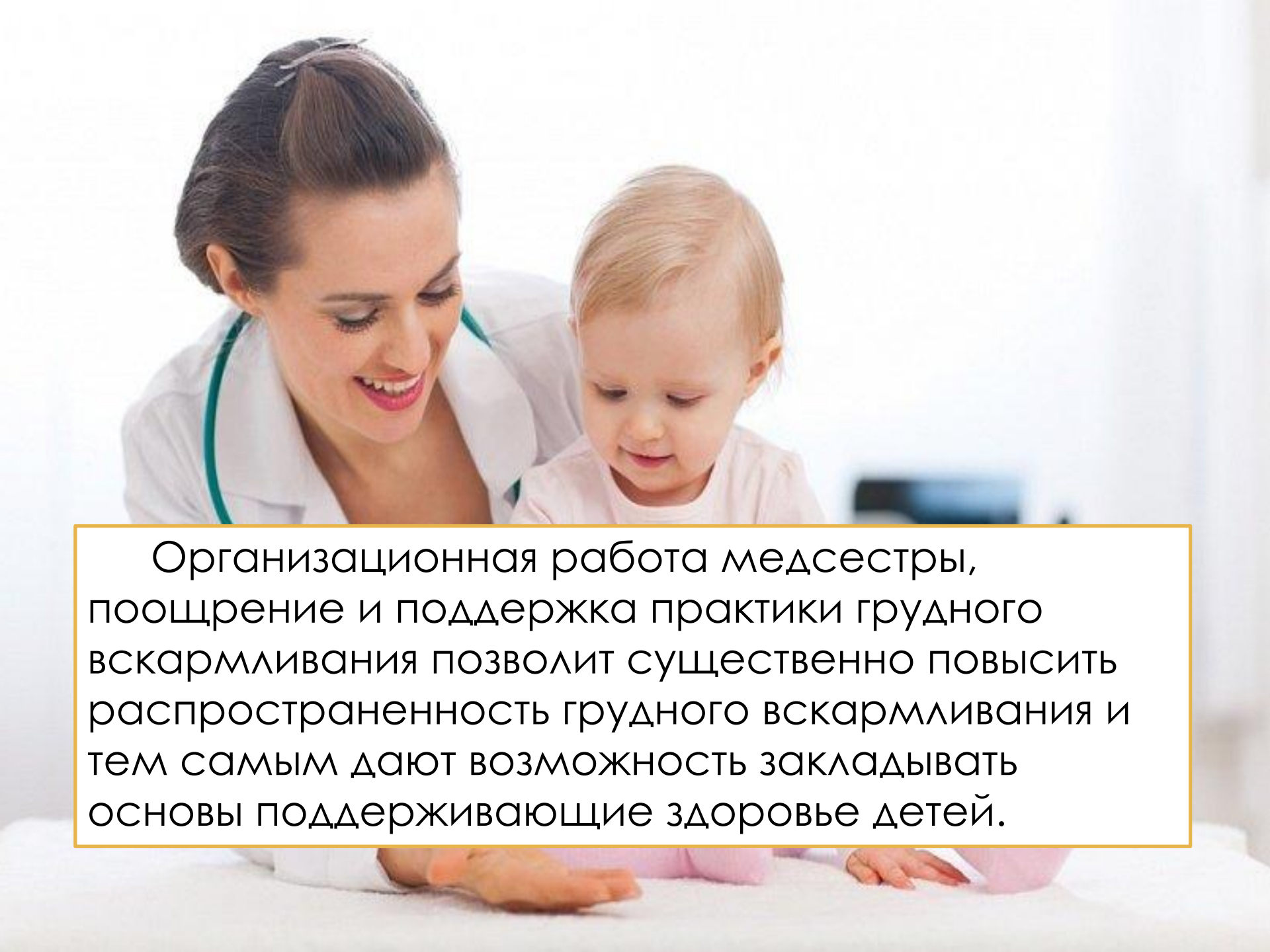
• Ребенок сосет или «жует» губами, деснами или языком только сосок.

• Рот открыт не широко и губа втянута.

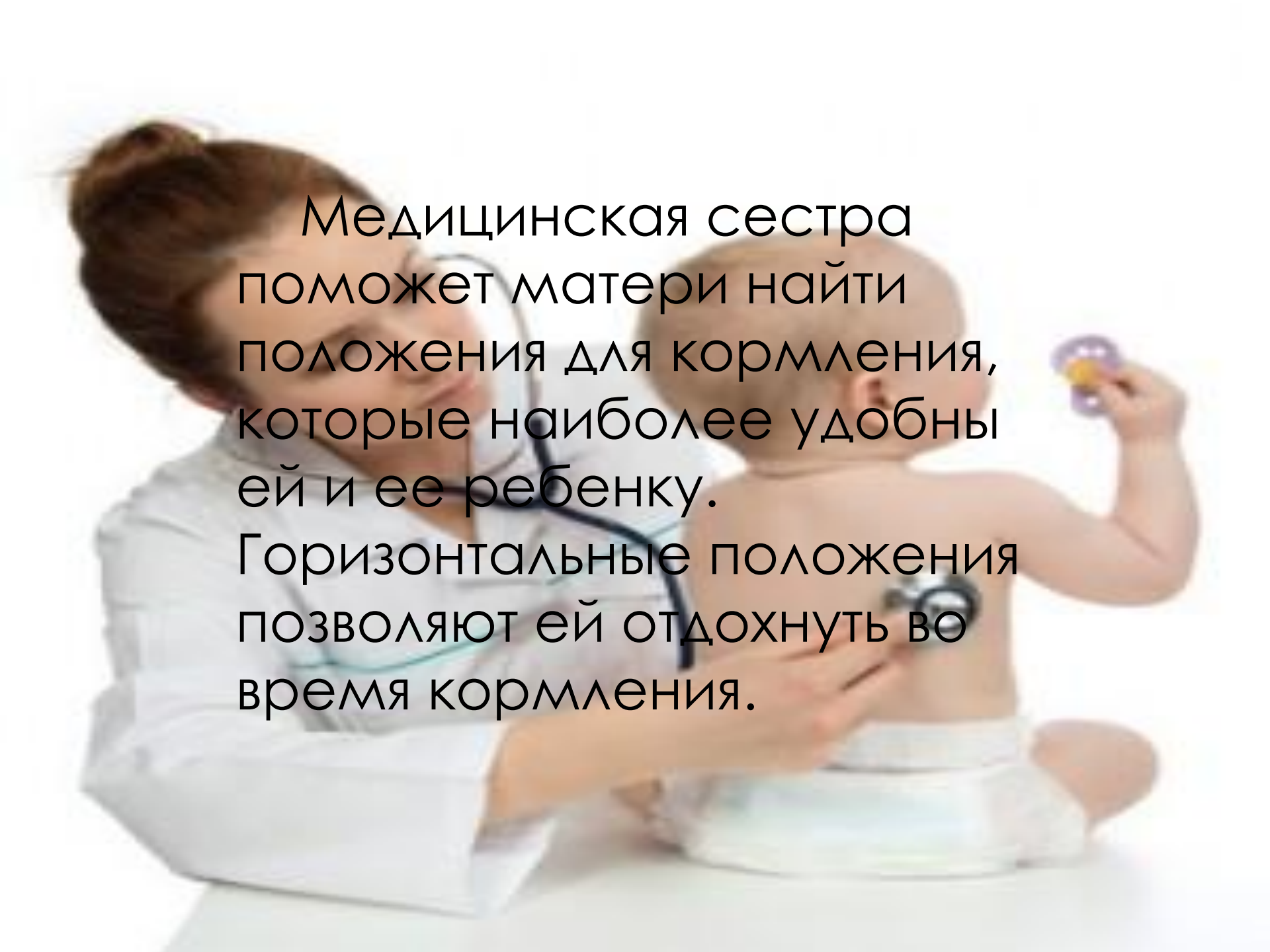
• Губы и десна прижаты к соску, а не к околососковому кружку.

• Язык расположен не правильно, препятствуя проникновению соска в рот ребенка.

• Щеки втянуты.



Организационная работа медсестры, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания позволит существенно повысить распространенность грудного вскармливания и тем самым дают возможность закладывать основы поддерживающие здоровье детей.



Медицинская сестра поможет матери найти положения для кормления, которые наиболее удобны ей и ее ребенку. Горизонтальные положения позволяют ей отдохнуть во время кормления.

Заключение

Естественное вскармливание является единственной формой питания, которое было сформировано в ходе биологической эволюции человечества. Тем самым оно уже должно быть отнесено к единственному физиологически адекватному питанию новорожденного и грудного ребенка.

Спасибо
за
внимание!