# Режимы естественного вскармливания на 1-5/ж

| Возраст | Число кормлений | Интервалы между кормл, ч | Часы | Ночной перерыв ч |
|---|---|---|---|---|
| 0-1-3-6 нед | Около 10-12 | - | Кормления свободные, по требованию | |
| 1-3 мес | 7 | 3 | 6-9-12-15-18-21-24 | 6 |
| 3-6 мес | 6 | 3,5 | 6-9:30-13-16:30-20-23:30 | 6,5 |
| 6-12 мес | 5 | 4 | 6-10-14-18-22 | 8 |

Для поддержания лактации особенно **значимы ночные кормления**, так как ночью **уровень пролактина более высокий**

| Возраст, мес | Прибавка веса (в граммах) | | Прибавка роста (в см) | |
|---|---|---|---|---|
| | За месяц | За истекший период | За месяц | За истекший период |
| 1 | 600 | 600 | 3 | 3 |
| 2 | 800 | 1400 | 3 | 6 |
| 3 | 800 | 2200 | 2,5 | 8,5 |
| 4 | 750 | 2950 | 2,5 | 11 |
| 5 | 700 | 3650 | 2 | 13 |
| 6 | 650 | 4300 | 2 | 15 |
| 7 | 600 | 4900 | 2 | 17 |
| 8 | 550 | 5450 | 2 | 19 |
| 9 | 500 | 5950 | 1,5 | 20,5 |
| 10 | 450 | 6400 | 1,5 | 22 |
| 11 | 400 | 6800 | 1,5 | 23,5 |
| 12 | 350 | 7150 | 1,5 | 25 |

## Частота сердечных сокращений

| Возраст | Среднее | Брадикардия | Тахикардия |
|---|---|---|---|
| Новорожд. | 140 | 110 | 170 |
| 10-30 дней | 140 | 110 | 170 |
| 1-12 мес. | 132 | 102 | 162 |
| 1-2 года | 124 | 94 | 154 |
| 2-4 года | 115 | 90 | 140 |
| 4-6 лет | 106 | 86 | 126 |
| 6-8 лет | 98 | 78 | 118 |
| 8-10 лет | 88 | 68 | 108 |
| 10-12 лет | 80 | 60 | 100 |

## Частота дыхательных движений

| | |
|---|---|
| Новорожденный | 40-50 |
| От 1 до 2 месяцев | 30-40 |
| От 1 года до 3 лет | 25-30 |
| От 4 до 6 лет | 20-25 |
| От 6 до 10 лет | 20-25 |
| От 11 до 14 лет | 20 |

## Артериальное давление

| | |
|---|---|
| До 1 года | 76 + 2 п минимум<br>100 + 2 п максимум |
| Старше 1 года | 102 + (0,6 х п ) минимум<br>63 + ( 0,4 х п ) максимум |

# ДИУРЕЗ

| Возраст | суточный объем мочи, мл | число м/и в сутки | разовый объем мочи, мл |
|---|---|---|---|
| **До 6 мес** | 300-500 | 20-25 | 20-35 |
| **От 6 -1 г** | 300-600 | 15-16 | 25-45 |
| **От 1 -3 л** | 760-820 | 10-12 | 60-90 |
| **3-5 лет** | 900-1070 | 7-9 | 70-90 |
| **5-7 лет** | 1070-1300 | 7-9 | 100-150 |
| **7-9 лет** | 1240-1520 | 7-8 | 145-190 |
| **9-11 лет** | 1520-1670 | 6-7 | 220-260 |
| **11-13 лет** | 1600-1900 | 6-7 | 250-270 |

**Суточный диурез (СД)** **у здорового ребенка первых 10 лет жизни**

**СД = 100 (n + 5) или** **СД = 600 + 100 (n - 1)** n - число лет

**Наибольшее количество мочи** - с пиком от **15 до 18 ч**

**Соотношение дневного диуреза и ночного** - от **2:1 до 3:1**

**Плотность мочи 1008-1025ЕД**

размах 8ЕД (ранн возр), 10-15ЕД (старш возр)

| Проба | Лейкоциты | Эритроциты | Цилиндры |
|---|---|---|---|
| **Нечипоренко (в 1 мл мочи)** | Д - до 4000<br>М - до 2000 | До 1000 | Отсутствуют |

## Белок

**Норма в суточном объеме мочи < 150-200 мг/сут**

**Высокая протеинурия:** - Б в ОАМ **>1,0 г/л**

суточная экскреция – **> 1,0 г/м$^2$/сут или 50 мг/кг/сут**

**Умеренная протеинурия:** - Б в ОАМ от **0,03 г/л - 1,0 г/л**

суточная экскреции белка **от 200 мг/сут - 1,0 г/м$^2$/сут**

**Следовая протеинурия – Б в разовых порц мочи 0,033 г/л**,

суточная протеинурия **не более 200 мг/сут**

## Диагностически значимая бактериурия:

- **≥ 10$^5$ МТ/мл** мочи при **свободном мочеиспускании**
- **≥ 10$^4$ МТ/мл** мочи и более, собранной с помощью **катетера**
- **любое количество** колоний в 1 мл мочи, полученной при **надлобковой пункции МП**

## Расчет питания для детей в возрасте до 10 суток

**Формула Филатова**

V раз = 10 x n  n - число дней

**Формула Зайцевой**

V сут = 2% M x n  M - масса тела при рождении n - день жизни

**Формула Финкельштейна**

(в модификации Тура)

сут V = n x 70 (при массе при рождении ниже 3200 г)

сут V = n x 80 (при массе при рождении более 3200 г)

где n – день жизни

**Калорический метод**

калораж 0-12 суток = 10+10n= ккал/кг/сут

Не более 120 ккал/кг/сут

## Расчет питания для детей в возрасте со 11 суток до 1 года

**Калорийный (энергетический) расчет Г.Н.Сперанского**

10 дней-6 мес – 115-120ккал/кг/сут

6-9 мес-110ккал/кг/сут

9-12 мес – 105 ккал/кг/сут

**Формула Шкарина:**

ребенок в возр 2 мес (8 нед) должен получать **в сутки 800 мл молока**

На каждую неделю, недостающую **до 8 недель «-» 50 мл** на каждый **месяц после 2 «+» 50 мл**

для детей меньше 8 недель: 800-50x(8-n), где n - недель

для детей старше 2-х месяцев: 800+50x(n-2), где n - месяцев

По достижении массы **5 кг** Сут V = 1/5 от МТ = **1000 мл – до конца первого г/ж**

**Объемный метод (Гейбнера-Черни)**

Сут V = 2 нед – 2 мес 1/5 мт  2 мес-4 мес – 1/6 мт

4-6 мес – 1/7 мт  6-9 – 1/8 мт  9-12 – 1/9 мт

# Классификация гипогалактии

| Первичная (истинная)- не более 5% женщин | Вторичная |
|---|---|
| **Причины** | |
| **Гормональные нарушения**<br>• недостаток гормонов/ стимулирующих лактацию (окситоцина, пролактина)<br>• эндокринные заболевания матери (инфантилизм, субинфантилизм) | • Осложнения беременности и родов<br>• Токсикоз II половины беременности<br>• Кровотечения в родах<br>• Заболевания матери<br>• Психоэмоциональные стрессы<br>• Нежелание матери кормить ребенка грудью<br>• Нарушение правил грудного вскармливания<br>• Недостаточное питание матери |
| **Ранняя**<br>**Первые 10-14 дней после родов** | **Поздняя**<br>**Спустя 2-3 нед после родов** |
| **Степени гипогалактии** | **Недостаток молока, %** |
| **I** | **Менее 25%** |
| **II** | **26-50** |
| **III** | **51-75** |

# Методика выявления гипогалактии

| Метод | Обратить внимание |
|---|---|
| **Ощущения матери** | • необходимость в частых прикладываниях к груди<br>• ощущение матерью быстрого полного опорожнения грудных желез при активном сосании ребенка<br>• при сцеживании после кормлений молока нет |
| **Нарушения со стороны ребенка** | • беспокойный сон, частый плач, «голодный» крик;<br>• беспокойство и крик ребенка во время или сразу после кормления;<br>• длительное кормление, при котором ребенок совершает много сосательных движений, при отсутствии глотательных |
| **Характер стула** | Скудный, редкий, «крошкообразный» или частый, жидкий, зеленоватый в виде «рубленых яиц» — «голодная диспепсия» |
| **Мочеиспускания** | Редкие (в норме у новорожденного ребенка 20-25 мочеиспусканий в сутки), моча ярко-желтая, концентрированная |
| **Диагноз « гипогалактия»** | Недостаточное прибавление массы тела при контрольном взвешивании (взвешивание ребенка до и после каждого кормления грудью) – в настоящее время не проводится! |

## ПРИЗНАКИ ТОГО, ЧТО РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО ГРУДНОГО МОЛОКА

**(рекомендации ВОЗ)**

### ДОСТОВЕРНЫЕ

- Плохая прибавка в весе — (Меньше 500 г в месяц) (через две недели вес стал меньше, чем был при рождении)
- Выделение небольшого количества концентрированной мочи — (Ребенок мочится меньше, чем - 6 раз в день, моча желтая с резким запахом)

### ВЕРОЯТНЫЕ

WHO/CDD/93.4
UNICEF/NUT/93.2
DISTR.: GENERAL
ORIGINAL: ENGLISH

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ: КУРС ОБУЧЕНИЯ

Ребенок не удовлетворен после кормления грудью
Ребенок часто плачет
Очень частые кормления грудью
Очень продолжительные кормления грудью
Ребенок отказывается от груди
У ребенка плотный, сухой или зеленый стул
У ребенка редкий стул и в небольшом объеме
При сцеживании нет молока
Молочные железы не увеличились (во время беременности)
Молоко "не прибыло" (после родов)

В ряде случаев гипогалактия носит **транзиторный характер**, проявляясь в виде **лактационных кризов** без видимой причины

| Срок возникновения | Продолжительность | Рекомендация |
|---|---|---|
| **3-6 нед,**<br><br>**3,4,7 и 8мес лактации** | 3-4 сут | • Более **частое прикладывание** ребенка к груди<br>• Кормить из обеих грудей<br>• **Ночное кормление**<br>• Отдых матери<br>• **Разнообразное питание,** включая специализированные молочные смеси, биологически активные добавки **для кормящих матерей**<br>• Теплое питье с использованием **лактогонных чаев** за 15-20 мин до кормления |

# Гемограмма здорового ребенка

| Клетки | Новор | 1 мес-1 год | 1-3 года | 4-6 лет | 7-11 лет | 12-18 лет |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Эр $10^{12}$/л | 5,4-7,2 | 3,5-4,8 | 3,7-4,9 | 3,7-4,6 | 4,0-4,7 | 4,5-5,2 |
| Hb, г/л | 180-240 | 115-140 | 110-135 | 110-140 | 120-145 | 130-160 (м)<br>120-150 (д) |
| Лей$10^9$/л | 10,0-28,0 | 10,0-12,0 | 9,0-10,0 | 7,0-9,0 | 6,0-8,0 | 6,0-7,0 |
| НФ % | 51-80 | 22-28 | 25-35 | 36-52 | 43-59 | 55-72 |
| Эоз % | 1-4 | 1-4 | 1-4 | 1-4 | 1-4 | 1-4 |
| Баз % | 0-1 | 0-1 | 0-1 | 0-1 | 0-1 | 0-1 |
| Лимф, % | 12-36 | 50-60 | 40-60 | 33-50 | 32-46 | 22-35 |
| Мон% | 6-11 | 2-8 | 2-8 | 2-8 | 2-8 | 2-8 |
| СОЭ, мм/ч | 1-2 | 4-7 | 4-8 | 4-10 | 4-12 | 4-8 (м)<br>4-12(д) |

# Параметры автоматического гематологического анализатора

| Автоматический подсчет | Ед измер | Норма | Ручной подсчет |
|---|---|---|---|
| **HGB** (hemoglobin) | г/л | М 130-160 Д 120-155 | Гемоглобин (Hb) |
| **RBC** (red blood cells) | x$10^{12}$/л | М 4,3-5,7 Д 3,8-5,1 | Эритроциты |
| **HCT** (gematocrit) | % | М 39-49 Д 35-45 | Гематокрит |
| **MCV** (mean corpuscular volume) - средний объем эритроцита | 1 мкм$^3$ = 1 фл | 80-95 | Сферический индекс (3,2-3,4) |
| **MCH** (mean corpuscular hemoglobin) - среднее содержание Hb в эритроците | Пикограммы 1 г = $10^{12}$ пг | 27-31 | Цветовой показатель |
| **MCHC** (mean corpuscular hemoglobin concentration) - средняя концентрация Hb в эритроците | г/дл | 32-36 | |
| **RDW** (red distribution width) - ширина распределения эритроцитов по объему | Ширина гистограммы | 11,5-14,5 | Нет аналога |
| **PLT** (platelets) | x$10^9$/л | 150-400 | Тромбоциты |
| **WBC** (white blood cells) | x$10^9$/л | 4,5-11 | Лейкоциты |
| **NEU** (neutrophil) | x$10^9$/л % | 1,8-5,5, 47-72 | Нейтрофил |
| **LYM** (limfocyte) | x$10^9$/л % | 1,2-3, 19-37 | Лимфоцит |
| **MON** (monocyte) | x$10^9$/л % | 0,1-0,9, 3-11 | Моноцит |
| **EOS** (eozinofil) | x$10^9$/л % | 0,02-0,3, 0,5-4 | Эозинофил |

## Эмпирические формулы для расчета длины тела у детей старше 1 года

| Длина тела (рост), см | |
|---|---|
| До 4 лет: | 100 см - 8 см х (4 года - n) |
| После 4 лет: | 100 см + 6 см х (n - 4 года) |
| После 8 лет: | 130 см + 5 см х (n - 8 лет), где n - число лет |

| Масса тела после 1 года, кг | |
|---|---|
| До 10 лет: | 10,5 кг + 2 кг (n - 1) |
| После 10 лет: | 30 кг + 4 кг (n - 10) |
| После 10 лет: | 5 кг х n - 20 кг, где n - число лет |

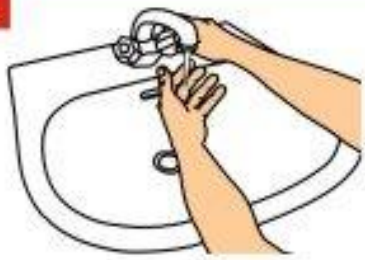
## Физиологическая потребность в жидкости

| Возраст | ФП в жидкости мл/кг/сут | |
|---|---|---|
| 7дн-1 мес | 100-150 | |
| 1-3 мес | 140-160 | |
| 4-6 мес | 130-155 | |
| 7-9 мес | 125-150 | |
| 10-12 мес | 120-135 | |
| 1-3 года | 110-135 | |
| 4-6 лет | 90-110 | |
| 7-9 лет | 75-90 | Не более 2400мл/сут |
| 10-12л | 65-85 | |
| 13-15л | 40-65 | |

# МОЙТЕ РУКИ ПРАВИЛЬНО

## ЭТИМ ВЫ ОБЕЗОПАСИТЕ НЕ ТОЛЬКО СЕБЯ ОТ ВРЕДОНОСНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО И ОКРУЖАЮЩИХ ВАС ЛЮДЕЙ

**1**



Смочите руки теплой водой

**2**

Нанесите мыло на поверхность ладони любой руки

**3**

Тщательно разотрите мыло на ладонях

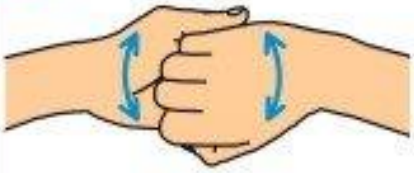
**4**

Разотрите мыло правой ладонью поверхность левой руки с переплетением пальцев и наоборот

**5**

Потрите ладони с переплетением пальцев

**6**



Вымойте кончики пальцев обеих рук зацепив их в замок

**7**

Тщательно вымыйте большой палец каждой руки

**8**

Разотрите ладонь пальцами другой руки в круговом движении

**9**

Смойте остатки мыла под струей теплой воды

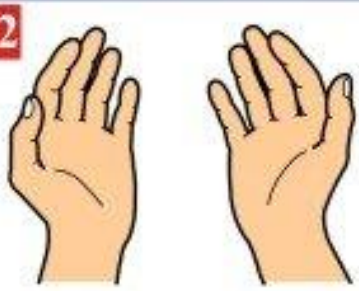
**10**

Вытрите руки одноразовым полотенцем

**11**

Закройте кран используя одноразовое полотенце

**12**



Теперь Ваши руки безупречны