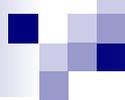


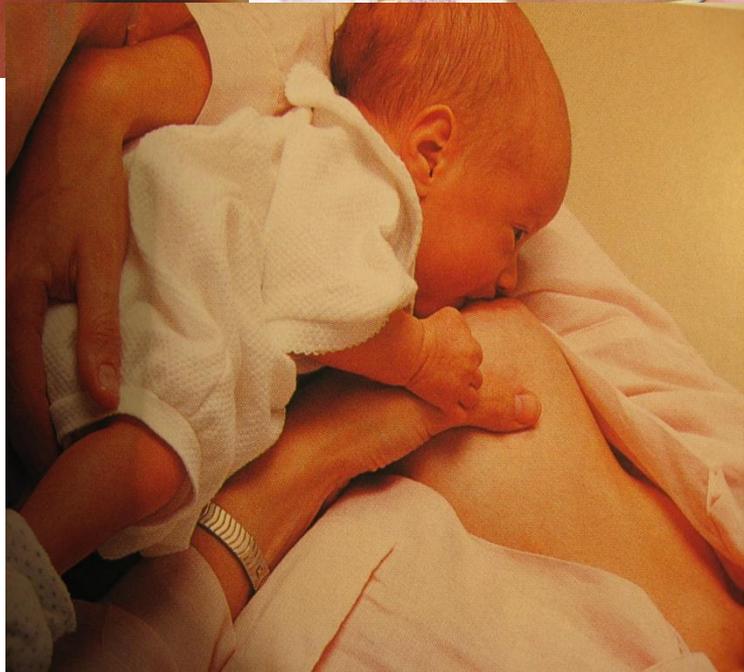
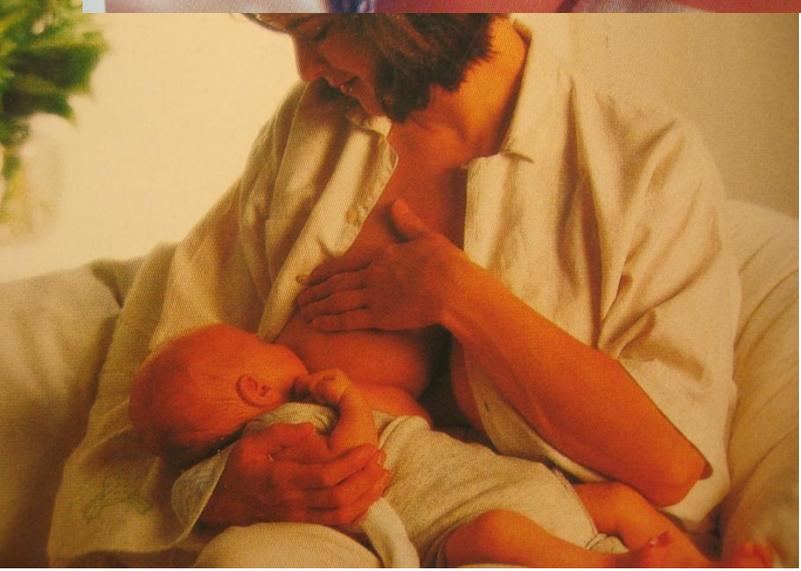
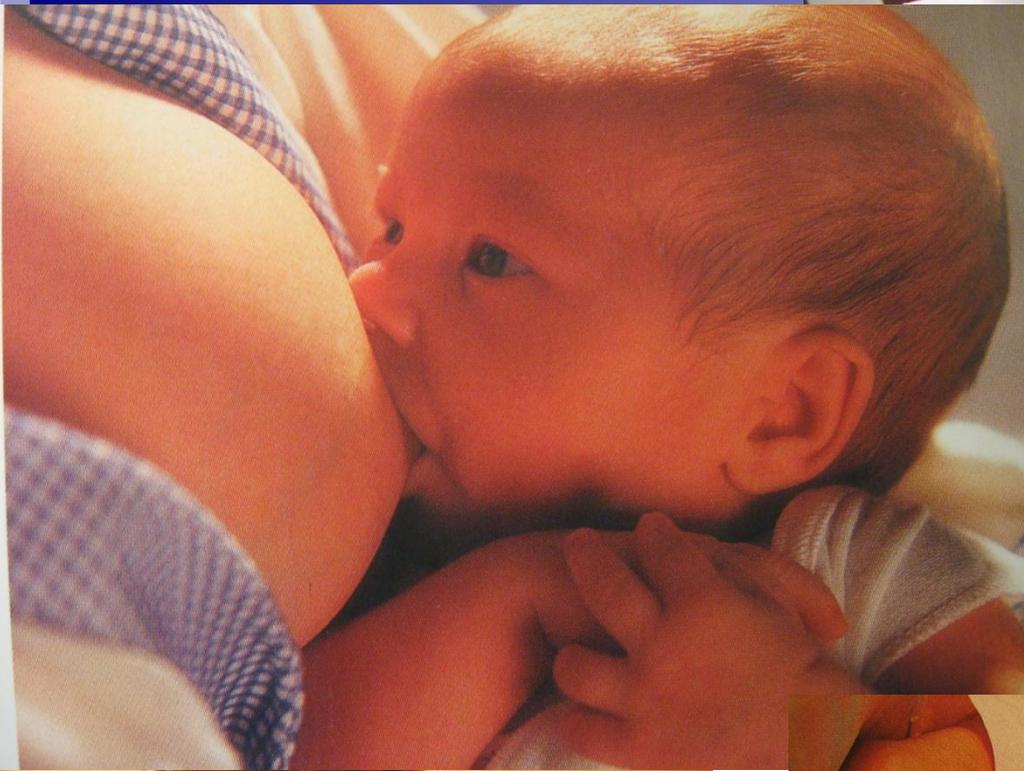
# Вскармливание новорождённого



Естественным вскармливанием новорождённого и ребёнка грудного возраста является вскармливание грудью!

Только грудное молоко -идеальный пищевой продукт , созданный природой для вскармливания ребёнка.

Отсутствие грудного вскармливания является экологической катастрофой!



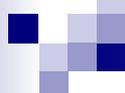


# Преимущества грудного вскармливания:

- это молоко, созданное самой природой (белки же коровьего молока чужеродны);
- богато иммуноглобулинами и другими защитными факторами;
- общее количество белка меньше, его структура близка белкам клеток ребёнка;

- преобладают мелкодисперстные белки;
- содержит уникальную аминокислоту – таурин;
- лучше качественный состав жира (гораздо больше ненасыщенных жирных кислот);
- расщепление жира начинается в желудке под влиянием липазы женского молока;
- больше лактозы – молочного сахара;
- преобладают мелкодисперстные белки;
- содержит уникальную аминокислоту – таурин;
- лучше качественный состав жира (гораздо больше ненасыщенных жирных кислот);
- содержит специальные ферменты, облегчающие полостное пищеварение:

- общее количество минеральных солей меньше (в 4 раза меньше натрия);
- лучше соотношение кальция и фосфора, выше коэффициент усвоения кальция, выше активность витамина Д;
- в 10 раз больше усвоения, имеющегося железа;
- более высокое содержание и более высокая активность некоторых витаминов ( в основном жирорастворимых – А, Д, Е);
- для переваривания требуется в 3-5 раз меньше желудочного сока (по сравнению с искусственным вскармливанием);-

- 
- лучшая сбалансированность всех веществ;
  - женское молоко – своеобразная информационная система, состав которой меняется:
    - при наличии внутриутробной патологии плода;
    - при заболеваниях ребёнка после рождения;
    - при росте и развитии ребёнка.

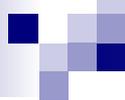
## Процесс кормления грудью имеет свои преимущества:

- молочные железы кормящей матери – серьёзный барьер для микроорганизмов, солей тяжёлых металлов и других вредных веществ;
- такой процесс кормления создаёт особый психоэмоциональный контакт ребёнка с матерью, что влияет на последующие взаимоотношения и на формирование будущего родительского поведения самого ребёнка;
- стартует социализация ребёнка, т.е. умение и готовность успешно общаться в последующие периоды жизни с другими людьми;-

- 
- уменьшаются аномалии прикуса благодаря улучшению формы и развитию челюстей.
  - стартует социализация ребёнка, т.е. умение и готовность успешно общаться в последующие периоды жизни с другими людьми;
  - уменьшаются аномалии прикуса благодаря улучшению формы и развитию челюстей.

# Преимуществом грудного вскармливания служит и защита здоровья женщины:

- ускорение сокращения матки после родов и уменьшение риска кровотечения;
- предупреждение нежелательной беременности при наличии трёх условий:  
исключительно грудное вскармливание;  
возраст ребёнка до 6 месяцев;  
отсутствие менструального цикла;-

- 
- уменьшение риска развития рака молочной железы и яичников в предклимактерическом периоде;
  - уменьшение риска перелома шейки бедра в постклимактерическом периоде;
  - большая вероятность восстановить форму после родов, так как лишний жир, накопленный за время беременности, перерабатывается в энергию, необходимую для производства молока.

# Удобно!

- Грудным молоком (готовым, стерильным, необходимой температуры и бесплатным) можно накормить ребёнка в любых условиях!!!

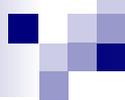
# ***ФОРМИРОВАНИЕ УСТАНОВКИ на грудное вскармливание.***

## **Задачи женской консультации:**

- организовать занятия в школе будущих матерей;
- формирование «подготовленных родов»;
- начало создание доминанты лактации (убеждённость в преимуществе грудного вскармливания и психологическая установка на длительное кормление грудью).

## В родильном доме:

- раннее прикладывание ребёнка к груди (в первые 30 минут после рождения), что стимулирует выработку и выделение молозива (концентрата максимально полезных веществ) и обеспечивает иммунологическую защиту ребёнка;
- совместное пребывание матери и ребёнка;
- режим свободного вскармливания, т.е. по требованию младенца в любое время суток;-

- 
- исключение допаивания ребёнка между кормлениями (если нет на это обоснованных показаний);
  - исключение сосок и заменителей грудного молока;
  - грамотное обучение технике кормления грудью и правилам сцеживания молока;
  - наблюдение за кормлением (положение тела кормящей женщины, реакция матери и ребёнка, их эмоциональная связь, состояние молочных желёз, сам акт сосания – его начало, окончание, продолжительность);

- индивидуальные рекомендации и советы;
- психологическая поддержка – вселение уверенности в успехе кормления грудью.

## Детская поликлиника.

**Цель** – успешное продолжение программы грудного вскармливания, т.е. эффективное ведение лактации.

### **Задачи:**

- информационная и психологическая поддержка кормящей женщины и её семьи;
- практическая помощь (обучение)

# Техника кормления грудью.

- Грудь обрабатывают во время ежедневного душа без мыла (так как оно сушит сосок и околососковый кружок, что способствует образованию микротрещин и инфицированию);
- использование парфюмерных средств запрещается;
- непосредственно перед кормлением - вымыть руки;
- занять удобную позу во избежание мышечного напряжения (для этого можно использовать скамеечку под ноги, подушечки, подлокотники).

# Различные положения матери и ребёнка при кормлении грудью.



классическое



из-под руки



на руке



лёжа



лёжа на спине



лёжа на животе с опорой на локти



Вертикальное (поза «кенгуру»)

# Позиции кормления грудью:

- сидя (классическая);
- лёжа на боку (после кесарева сечения, при швах на промежности);
- лёжа на спине (в случае большой скорости поступления молока);
- лёжа на животе с опорой на локти (если есть затруднения с захватом груди);
- из-под руки или позиция «футбольного мяча» (при кормлении близнецов, закупорке млечного протока, затруднении захвата груди);
- на руке (при кормлении маловесных или больных детей);
- вертикальная поза «кенгуру» или «медвежонка» при затруднениях с захватом груди (например, при расщелине губы и твёрдого нёба

- Во всех позициях необходимо
  - обеспечить наиболее полный контакт
  - матери и ребёнка ребёнок должен быть всем телом повернут к матери, прижат к ней, живот его должен находиться напротив живота матери;
- подбородок прикасается к груди матери;
- малыш должен видеть лицо матери, выражение её глаз (для хорошего психологического контакта «глаза в глаза»)

## Показатели неправильного сосания

- ребёнок сосёт или «жуёт» только сосок;
- язык работает лишь на верхушке соска;
- нижняя губа не вывернута наружу;
- щёки напряжены и втянуты;
- только быстрое сосание;
- слышно чмоканье и щёлканье и др.

Когда ребёнок насытился он сам отпускает грудь !

**Прерывать кормление не рекомендуется:**

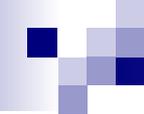
средняя продолжительность кормления –  
**15-25( до30) минут.**

## ■ Грудь давать до полного опорожнения молочной железы:

- первые порции («переднее» молоко) богато водой, белком и углеводами;
- последние порции («заднее» молоко) содержит много жира;
- первые порции больше утоляют жажду, а последние – голод.

## ■ Отказаться от использования сосок и пустышек (накладки для сосок – только по показаниям, определённым врачом) т.к. они:

- увеличивают риск формирования неправильного прикуса;
- изменяют правильную технику сосания;
- могут способствовать угасанию лактации.



Если у матери грудь после кормления уже пустая, а ребёнок не насытился, его прикладывают к другой груди (следующее кормление надо начинать со второй груди).

**Ребёнка нельзя резко отнимать от груди- это может причинить боль матери!**

## **Введение питья не рекомендуется:**

- способствует ухудшению сосательной способности и угасанию лактации;
- снижает питательную ценность грудного молока;
- увеличивает нагрузку на ещё незрелые почки;
- изменяет микрофлору кишечника;
- увеличивает риск внесения патогенных или условнопатогенных микроорганизмов;
- может быть только по обоснованному назначению педиатра.

## ■ рацион кормящей женщины:

- мясо и мясопродукты (говядина, нежирные сорта свинины, баранины, курица, индейка, кролик);
- рыбу и рыбные продукты (судак, треска, хек, карп);
- молоко, молочные продукты, творог, сыр, яйца;
- хлеб и хлебобулочные изделия;
- крупы, макаронные изделия;
- растительные масла, сливочное масло;
- овощи (морковь, свёклу, капусту, кабачки, тыкву и др),
- фрукты, ягоды (включая яблоки, груши, сливы, абрикосы, персики, вишню, малину);
- плодово-овощные соки;
- сахар и кондитерские изделия (зефир, пастила, мармелад, нежные торты и пирожные);

## необходимо полностью исключить:

- алкогольные напитки, т.к. поступление алкоголя через грудное молоко в организм малыша может привести к необратимым последствиям в его развитии, он может изменить вкус материнского молока, что вызовет у ребёнка отказ от грудного вскармливания;
- продукты, содержащие значительные количества экстрактивных веществ, эфирных масел и соли (мясные и рыбные бульоны, чеснок, закусочные консервы, соленья, маринады, солёная и копчёная рыба, колбасные изделия);
- продукты, вызывающие брожение в кишечнике и тем самым нарушение функции желудочно-кишечного тракта (виноград, большие количества сахара и кондитерских изделий, сладкие творожные пасты и сырки, сладкие безалкогольные напитки, сладкие каши и др.);

Для поддержания лактации важен питьевой режим матери (дополнительно к обычному объёму жидкости следует выпивать не менее 1000мл в виде чая, молочных продуктов, соков, напитков).

# Признаки недокорма:

- достоверные;
- вероятные:
  - изменения весовой кривой (малые прибавки массы тела);
  - редкие мочеиспускания (менее 6 раз в сутки);
  - небольшое количество концентрированной мочи;

## Тактика медицинской сестры, если в семье доношенные близнецы:

- оказать психологическую поддержку матери, убедить, что женщина может успешно кормить грудью двоих детей;
- практически обучить технике кормления, определить для женщины и её детей удобные положения;
- объяснить, что сосать грудь дети могут одновременно или поочерёдно;
- особое внимание при оценке кормления грудью уделять слабому ребёнку (при необходимости – сцеживать для него молоко).



Тактика медицинской сестры, если в семье ребёнок с массой тела при рождении менее 2500гр.:

- психологическая поддержка матери, заключающаяся в умении объяснить и убедить, что молоко данной женщины полностью соответствует потребностям её ребёнка и служит идеальной пищей, защищающей от многих инфекционных заболеваний;
- расчёт суточного количества молока, определение числа кормлений (обычно 8-12) и индивидуальных особенностей вскармливания произведёт врач;

## ■ **Практические рекомендации и советы:**

- не ограничивать время кормления-паузы могут составлять до 5 минут (вначале малыш сосёт с передышками);
- предпочтительные позиции: из-под руки и на руке;
- после кормления грудью сцедить молоко и допоить ребёнка;
- для поддержания лактации сцеживать молоко необходимо не менее 8 раз в сутки.



**Спасибо за внимание!**