

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАН ИЕ

Часть 1

Врач-педиатр, Говорова Е.К

Лишь 5%
здоровья
малыша-это
гены...
Остальное в
наших
руках...



Питание для ребенка – это источник энергии, продуктов, участвующих в обмене веществ. Правильное в количественном и качественном отношении питание – **важнейший фактор роста и гармоничного развития** ребенка.



ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ – ОТЛИЧНЫЙ СТАРТ ДЛЯ ВАШЕГО РЕБЕНКА

□ НАБОР Б, Ж, У, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ
ЗДОРОВЬЯ В ЦЕЛОМ;

□ ЛЕГКОЕ УСВАИВАНИЕ ГРУДНОГО
МОЛОКА, КОТОРОЕ МЕНЯЕТСЯ В
СОСТАВЕ ПО МЕРЕ РОСТА РЕБЕНКА;

□ СПЕЦИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА(ЗАЩИТА
ОТ ИНФЕКЦИЙ);


□ ГОРМОНЫ, ФЕРМЕНТЫ, РОСТОВЫЕ
ФАКТОРЫ;

□ ЖЕЛЕЗО ГРУДНОГО МОЛОКА –
БИОДОСТУПНО(ПРОФИЛАКТИКА
АНЕМИИ)

□ ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ
КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА
(КОСТЕОБРАЗОВАНИЕ)

- ✓ ОСОБОЕ ЧУВСТВО
БЛИЗОСТИ МАТЬ –
ДИТЯ;
- ✓ УДОБСТВО;
- ✓ ВОЗВРАЩЕНИЕ
МАТКИ К
НОРМАЛЬНОМУ
РАЗМЕРУ;
- ✓ СНИЖЕНИЕ МАССЫ
ТЕЛА,
НАКОПЛЕННОЙ
ПРИ
БЕРЕМЕННОСТИ;

Молозиво и грудное молоко – единственное питание

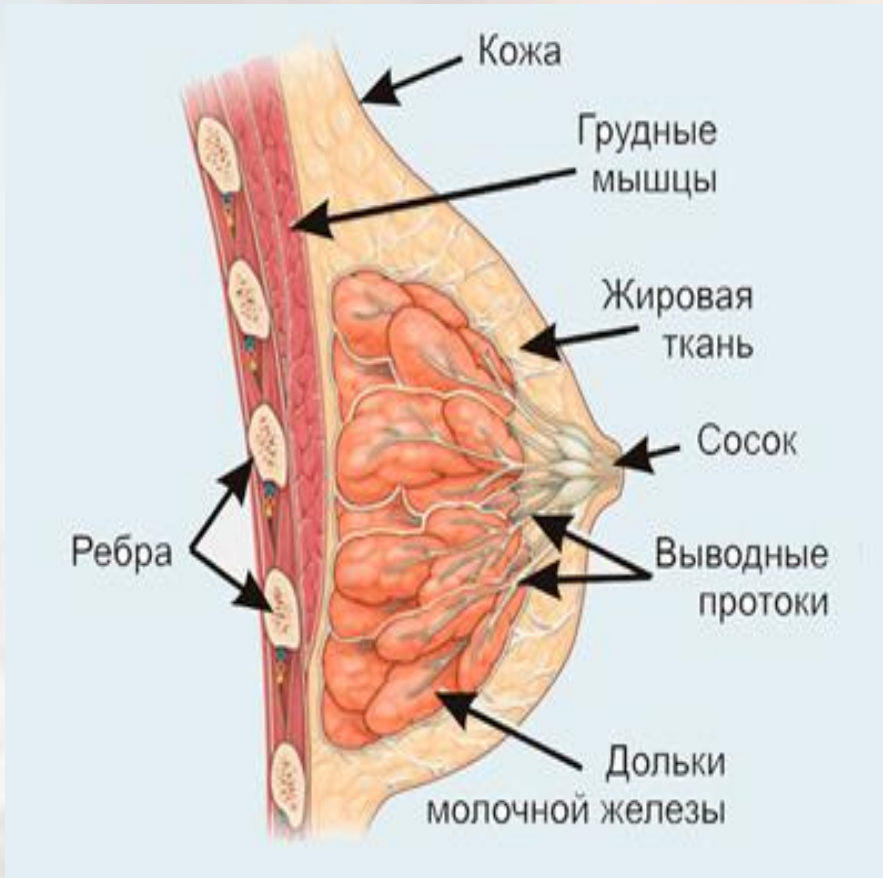
- «Не давать новорожденным никакой иной пищи или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями» ВОЗ ЮНИСЕФ
 - Иногда в РД ребенка не прикладывают к груди(ждут, когда «прибудет» молоко), дают заменители...
- 
- Отказ от груди – привычка «бутылочка»

Нужно помнить!

- Противопоказаний к раннему прикладыванию **очень мало**;
 - Резервы энергии и воды после рождения **достаточны до установления лактации**;
 - Малыш **не** рождается **голодным**, он не нуждается в еде или питье прежде, чем мать сможет его кормить;
 - Даже если грудь кажется «пустой» сразу после рождения – **молозиво есть!!!!**
- ✓ 10-100мл в день;
 - ✓ Большое содержание белка, иммуноглобулинов, витаминов, гормонов, фосфора и кальция;
 - ✓ Формирование нормальной микрофлоры на коже, МВП, ВДП, ЖКТ;
 - ✓ Слабительное свойство;



КАК ПРОИСХОДИТ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ



- ❖ ПОДГОТОВКА К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ НАЧИНАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ;
- ❖ ГРУДЬ СТАНОВИТСЯ БОЛЬШЕ, СОСКИ МЯГЧЕ;
- ❖ В ХОДЕ ФИЗ. СЛОЖНОГО ПРОЦЕССА, МОЛОЧНЫЕ ПРОТОКИ И ЖЕЛЕЗЫ СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ;
- ❖ К КОНЦУ ВТОРОГО ТРИМЕСТРА ОРГАНИЗМ СПОСОБЕН ВЫРАБАТЫВАТЬ МОЛОКО;
- ❖ АРЕОЛЫ И СОСКИ СТАНОВЯТСЯ ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ

*РЕБЕНОК ПРИКАСАЕТСЯ РТОМ К
СОСКУ*



*НЕРВНЫЕ КЛЕТКИ ПОСЫЛАЮТ
СИГНАЛ ГМ ДЛЯ ВЫРАБОТКИ
ГОРМОНОВ*



*ЗАПУСКАЕТСЯ РЕФЛЕКС,
ВЫЗЫВАЮЩИЙ
ВЫСВОБОЖДЕНИЕ МОЛОКА
ЧЕРЕЗ МЛЕЧНЫЕ ПРОТОКИ В
СИНУСЫ*



*РЕБЕНОК СЖИМАЕТ ГРУДЬ
МЕЖДУ ЯЗЫКОМ И НЕБОМ,
МОЛОКО ИЗ СИНУСОВ
ПОСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ СОСОК ЕМУ В
РОТ*



Способы прикладывания

- Одно из главных правил – правильное положение.
- Лежа (на боку, на спине);
- Сидя;
- Стоя (вертикально или наклонившись над лежащим ребенком);
- **ЕДИНСТВЕННОГО ПРАВИЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ НЕ СУЩЕСТВУЕТ!!!!**



Необходимые принципы:

1. Правильное расположение ребенка;
2. Возможность взять грудь полным ртом (тело должно быть близко к материнскому, а голова иметь возможность двигаться без каких-либо ограничений);
3. Маме должно быть удобно! «подносите ребенка к груди, а не грудь к ребенку»;
4. Лицо ребенка должно быть обращено к груди матери и ему не нужно было поворачивать голову для кормления;
5. Нос ребенка должен находиться на одном уровне с соском, при этом голова немного отклонена назад
6. Если есть необходимость поддерживать грудь, можете взять ее снизу ладонью;
7. Осторожное поглаживание соском или пальцем щеки ребенка или его губ вызовет рефлекс захватывания и ребенок сконцентрирует свое внимание на груди;
8. Прикосновение соска к губам – рефлекс поиска груди (широко открывает рот, язык высовывает вперед)
9. Избегать попыток вставить грудь в рот ребенка, как бутылочку;
10. Боль – симптом неправильного прикладывания к груди.

«Колыбелька»

- Ребенок на руках;
- Держите ребенка на одной руке так, чтобы его голова спокойно лежала на вашем локте;
- Обведите его предплечье вокруг своей талии – **ЖИВОТ К ЖИВОТУ!**;
- Полулежа в постели или сидя в кресле;
- Используйте подушки.







«Лежа»

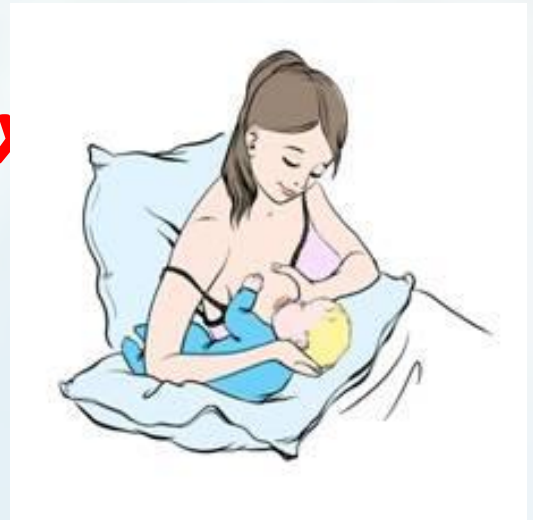
- Устройтесь на боку, ребенок тоже лежит на боку – **ЖИВОТ К ЖИВОТУ!**
- Для фиксации – подушки, валики;
- Освободите грудь и дайте ребенку приложиться к ней;
- Удостоверьтесь в безопасности. **СПАТЬ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ!**





«Из-под руки»

- *Маленький или рожденный раньше срока ребенок, большой размер груди, КС;*
- *Удобно сидя в кресле или полулежа в постели, подушка со стороны кормления;*
- *Поддержка локтя матери и ягодиц ребенка;*
- *Приподнять голову ребенка на уровень с мамой, поддерживая ее и верхнюю часть спины рукой*









Правильное положение у груди:

- Ребенок **всем корпусом повернут к матери и прижат к ней;**
- Голова и туловище ребенка находятся **на одной прямой;**
- Лицо обращено к груди матери, нос на уровне соска;
- Придерживать ребенка за голову, плечи и ягодицы (особенно важно для НР!)



Правильный захват:

- Подбородок ребенка касается груди;
- Рот широко открыт;
- Нижняя губа вывернута наружу;
- Захват не только соска, но и большей части ареолы;
- **НЕ БОЛЬНО!**





Правильно



Неправильно

Как отнять ребенка от груди:

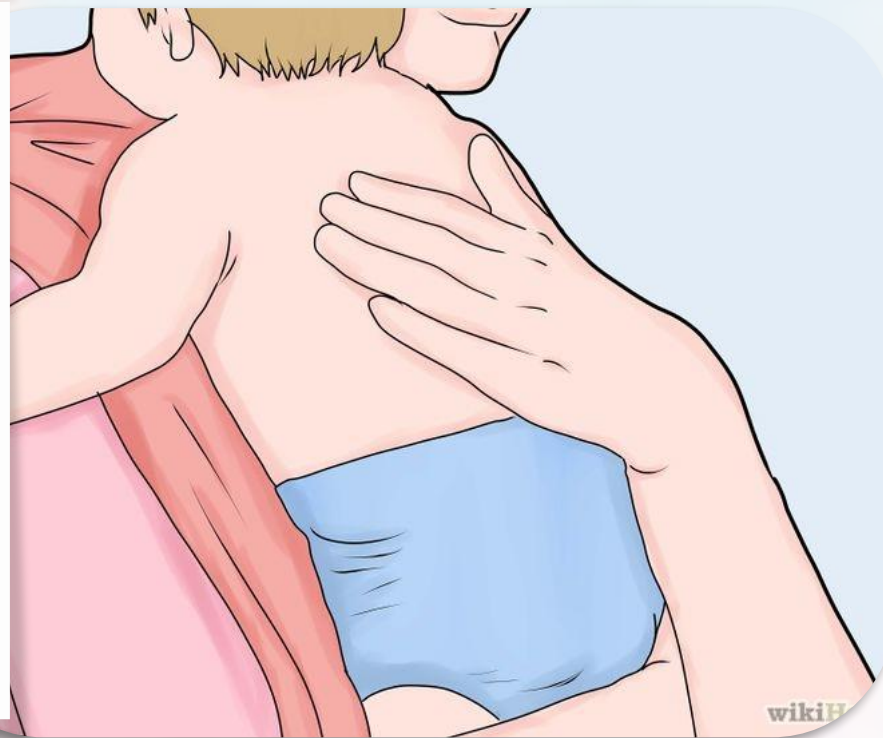
- Сонный и сытый – расслабленный ребенок – сам выпускает грудь;
- Даже когда ребенок не сосет он может очень крепко держать грудь!
- **Тянуть сосок ЗАПРЕЩЕНО!**





Как помочь ребенку отрыгнуть воздух:

- 1. Через плечо
- 2. Положение сидя прямо





- **1 месяц – Режим 1а («по требованию»):** 10-12 раз в сутки, в т.ч. и ночью. Особенно необходимо в первые 2-3 недели жизни! (становление лактации, спокойное поведение, привыкание мамы к ребенку, полноценное развитие)
- **Продолжительность: индивидуально** (количество молока, скорость отделения, активность ребенка). В среднем 20-25 минут.
- «Допаивание» – открытый вопрос!
- ✓ **ОБЯЗАТЕЛЬНО:** в жаркое время года, при заболеваниях, повышении темп., обильных срыгиваниях, частом жидком стуле! **ВОДА КИПЯЧЕНАЯ!**

Трудности:

- Трещины сосков: Основной симптом – сильные боли! **Обязательна корректировка положения и захвата при кормлении! Кормить не прекращаем!** Длительность кормления не более 30 минут. Возможно использование силиконовых накладок и спец.средств(бепантен, пурелан, лановит, Мустелла 9 месяцев, облепиховое масло*)

* Смыть перед кормлением





Лактостаз:

- *Задержка или застой молока в груди;*
- *Над зоной воспаления кожа краснеет, становится бугристой, болезненные ощущения, повышение температуры;*
- *Часто в первые 3 месяца.*
- ✓ *Распространенная причина: **неправильное прикладывание**, неправильная поза, беспокойство ребенка во время кормления. Редкие кормления, сдавление груди, стресс и физические нагрузки.*
- ✓ ***Лактостаз – причина развития мастита!***

- *Кормить не прекращаем!*
- *Контроль правильного захвата;*
- *Предлагаем грудь чуть чаще;*
- *Лечебно-профилактическое сцеживание (!!!уплотненную дольку);*

- ~~*ПОЛНОЕ СЦЕЖИВАНИЕ*~~
- ~~*КОМПРЕССЫ, ГЛУБОКОЕ ПРОГРЕВАНИЕ*~~
- ~~*АКТИВНЫЙ МАССАЖ*~~

Мастит:

- Воспаление(инфицирование) ткани МЖ;
- Клинически: часть груди красная, горячая, припухшая и болезненная; Повышение температуры;
- Мастит не всегда препятствие для ГВ (целесообразность решает доктор);
- Гной и резкая болезненность – кормление временно прекращаем!
Здоровой грудью продолжаем кормить!!!

Достаточно ли ребенку грудного молока?

- **Критерии:** спокойное поведение, преобладание положительных эмоций, глубокий сон, хорошая прибавка массы, нормальный диурез, регулярный стул.
- **Не спешите с докормом!**
- Взвешивание + **тест на мокрые пеленки**
- **Лактационные кризы:** 3-6неделя, 3,4,7и8 месяцы лактации.
Продолжительность 3-4 дня.

Увеличение лактации:

- *Частота кормлений* (стимуляция выработки гормонов);
- В одно кормление *предлагаем обе груди*;
- *Увеличение количества выпитой жидкости* (2-2,5 литра в день);
- Режим дня, сна и отдыха, *эмоциональный фон*
- *Питание*;
- Использование продуктов, увеличивающих лактацию (Фемилак, Лактамил, Мадонна, МДмилМама), сборов трав (Лактофитол, Лактовит)...

**!!!!МОЛОКО В
ГОЛОВЕ!!!!**



След.вебинар. **Грудное вскармливание. Часть 2**

- *Сцеживание(принципы, правила, советы).*
- *Хранение сцеженного молока.*
 - *Докорм.*
- *Что делать, если отлучение неизбежно*
 - *...*

**Здоровья вам и вашим
детям!**

