

Тема курсовой работы: Роль акушерки в профилактике гипогалактии у матерей.

Исполнитель:

Лисоченко Анастасия Владимировна

Студентка группы 494а

Актуальность темы:

« роль акушерки в профилактике гипогалактии у матерей»

важна тем, что ребёнку необходимо питаться молоком матери из-за присутствующих в нём полезных ферментов, а питание смесями ведет к недостаточному потреблению полезных веществ, что приводит к нарушению развития ребенка.

Цели курсовой работы:

- Рассмотреть роль акушерки в профилактике гипогалактии у матери.

Задачи курсовой работы:

- ▶ Рассмотреть научную литературу и нормативную документацию по профилактике гипогалактии;
- ▶ Разобрать этиологию гипогалактии;
- ▶ Рассмотреть дифференциальную диагностику гипогалактии;
- ▶ Изучить методы лечения гипогалактии;
- ▶ Ознакомить мать с заболеванием - гипогалактия.

Этиология:

- Это позднее первое прикладывание к груди;
- Редкое прикладывание ребенка к груди;
- Трещины сосков и маститы;
- Недостаточность сосательного рефлекса у новорожденного;
- Инфантилизм;
- Нерациональный режим и диета кормящей матери;
- Послеродовые инфекции;
- Массивные кровопотери в родах и раннем послеродовом периоде;

Клиника:

По этиологии:

- ▶ - первичная гипогалактия обусловлена гормональными изменениями у женщин страдающих сахарным диабетом;
- ▶ - вторичная связана с соматическими заболеваниями, после тяжелых родов, психических травм, в результате нерационального питания и режима, в связи с острыми воспалительными процессами в молочной железе.

По времени возникновения:

- ▶ - ранняя — выявляется в первые 10 дней после родов;
- ▶ - поздняя выявляется через 10 дней после родов.

По степени дефицита молока:

- ▶ - первая степень дефицит молока не более 25 % суточной потребности;
- ▶ - вторая степень 26-50 %;
- ▶ - третья степень — 51-75 %;
- ▶ - четвёртая степень более 75 % суточной потребности.

Диагностика:

- ▶ Выявить гипогалактию можно с периодическим повышением аппетита ребенка, связанные с неравномерными темпами нарастания его энергетических потребностей. Такие состояния обычно наблюдаются в возрасте 3 и 6 недель, а также в 3, 7, 11 и 12 месяцев. Акушерке необходимо различать гипогалактию и периодические лактационные кризы. Лактационный криз - это временное уменьшение выделения грудного молока.

Профилактика гипогалактии:

- ▶ Акушерка должна объяснить женщине необходимость частого прикладывания к груди с интервалом в полтора-два часа (смотри приложения). Также очень важно, чтобы молодая мама соблюдала полноценный режим дня и правильно питалась.
- ▶ Чтобы не было проблем с выработкой молока после родоразрешения необходимо еще во время беременности поработать над организацией своего режима дня и питания:
- ▶ Во время первого триместра важно дольше гулять на свежем воздухе, высыпаться и принимать в пищу полезные продукты, богатые витаминами и минералами;

- ▶ Когда проходят второй и третий триместры начинается активный рост плода, поэтому будущей маме необходимо включить в свой рацион продукты, насыщенные питательными веществами. Очень важно, чтобы в рацион входило достаточного количества творога, кисломолочных изделий, свежих овощей и фруктов. Организм должен настолько насытиться питательными веществами и витаминами, чтобы обеспечить не только развитие будущего ребенка, но и после родов с легкостью перенести происходящую гормональную перестройку.

Плюсы грудного вскармливания:

Плюсы грудного вскармливания будут заключаться в следующем:

- ▶ Благоприятное влияние на иммунное развитие ребёнка;
- ▶ Укрепление связи между матерью и ребёнком;
- ▶ Физическое развитие и гармоничная прибавка в весе;
- ▶ Грудное молоко обладает уникальными защитными свойствами от бактериальных и вирусных инфекций;

Помощь акушерки в профилактике гипогалактии у матери:

- ▶ **Помощь акушерки в профилактике гипогалактии** будет заключаться в том, что мы будем давать рекомендаций по питанию и режиму труда, отдыха женщины.
- ▶ **Главная задача акушерки** - это уделить внимание правильному режиму и питанию кормящей мамы. Акушерке следует провести беседу с женщиной и при возможности переговорить об этом с ближайшими родственниками, объяснив всю важность этого вопроса.

Рекомендации по питанию кормящей маме:

- ❖ Питание кормящей матери должно быть строго сбалансировано. Суточная энергетическая ценность пищи должна составлять 3200 ккал(белки-112г, жиры-88г, углеводы- не более 310- 324г). Обязательно включение в рацион витаминов А, Е, В12, аскорбиновой кислоты и минеральных солей(кальция, фосфора, магния, железа). Следует употреблять свежую простую и разнообразную пищу. Особенно полезны тыква, кефир, простокваша, ягоды, фрукты. Овощи и фрукты особенно богаты витаминами, минеральными солями, углеводами, необходимыми кормящей матери и растущему ребенку. Однако следует учитывать, что цитрусовые(апельсины, мандарины, лимон, лимон, красные и оранжевые фрукты и частично ягоды, например клубника) служат аллергенами, способными вызывать у новорожденного различные аллергические проявления. Кормящей матери нужно с осторожностью употреблять в пищу мёд, орехи, сгущенное консервированное молоко, следует ограничивать употребление жирной и содержащей избыток сахара пищи. Нельзя употреблять спиртные напитки. Количество жидкости в рационе кормящей мамочки должно быть не менее 2 литров.

- ❖ Рекомендуется включать в меню гречневую и овсяную каши, компоты, чай из полезных трав. Следует избегать острых приправ и пряностей, чеснок, хрен и других продуктов такого рода, так как они могут создавать неприятный вкус молока, и ребенок может отказаться от груди.
- ❖ Принимать пищу целесообразно 5-6 раз в день, обычно за 30 минут до кормления ребенка. Это способствует лактопозу.

Режим труда и отдыха матери:

- ✓ Мы будем рекомендовать кормящей матери необходимый полноценный отдых, прогулки на свежем воздухе по 2-3 часа в день. Посоветуем родственникам, чтобы позаботились, о её сне. Кормящая мама должна спать не менее 8 часов, а также порекомендуем спать в течении дня по 1-2 часа.
- ✓ Причинами гипогалактии могут быть так же стресс, переутомление, возраст матери, различные заболевания, неправильная методика кормления, сцеживания молока и трещины сосков.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ▶ Изучила научную литературу и ознакомилась с заболеванием - гипогалактия;
- ▶ Выявила роль акушерки в профилактике гипогалактии у матери;
- ▶ Систематизировала полученную информацию, для представления её в курсовой работе.

*Спасибо за
внимание!*



Тема курсовой работы: Роль акушерки в профилактике гипогалактии у матерей

Исполнитель:

Лисоченко Анастасия Владимировна

Студентка группы 494а