

Запорожский государственный медицинский университет
кафедра дерматовенерологии и косметологии
с циклом эстетической медицины ФПО



ЛЕКЦИЯ НА ТЕМУ:

Кормление ребенка первого года жизни.

Правила введения прикорма.
Уход за грудным ребенком.



правила гигиены детей первого года ЖИЗНИ

уход за соответствующими частями тела:

- умывание на *1 месяце* проводится 1 раз в день (утром);
- на *2-3 месяце* 2 раза в день (утром и вечером) *обязательно теплой кипяченой водой.*
- С *5 месяца* ребенка можно умывать водопроводной водой (температура 18-20° С).
- *Протирать ротовую полость грудному ребенку нельзя т.к. можно травмировать слизистую оболочку.*

правила гигиены детей первого года жизни



- **ушные раковины** протирают во время умывания,
- **наружные слуховые проходы** очищают сухими турундами из ваты только по показаниям.
- **глаза** при необходимости промывают от наружного угла к внутреннему стерильной марлей, смоченной чаем.

правила гигиены детей первого года жизни



- очищение **носового хода** – на глубину 1-1,5 см вводится стерильный ватный жгутик, смоченный стерильным вазелиновым маслом (**в каждый ход отдельный жгутик**) и круговыми движениями изнутри кнаружи ход очищается.
- **ногти** обрезают 1 раз в неделю.

правила гигиены детей первого года жизни

- подмывание после каждого мочеиспускания и дефекации только проточной водой.

Девочек обязательно в направлении спереди назад.

После этого кожу вытирают и смазывают стерильным маслом или детским кремом.



правила гигиены детей первого года жизни

Правила гигиенической ванны:

- ❑ частота – первое купание делается на 2 недели жизни (отпадает остаток пуповины и заживает пупочная ранка)
I полугодие – **каждый день**;
II полугодие – **через день**;
- ❑ в определенное время **не раньше, чем через 1 час после кормления или за 40-50 минут до кормления, а также за 1-1,5 часа до сна.**
- ❑ ванночку(пластмассовую или эмалированную) перед каждым купание хорошо вымываем и ополаскиваем горячей водой.





детей первого года ЖИЗНИ

температура воды:

первый месяц – 37,5-37°С;

2-6 месяцев - 37-36°С;

после 6 месяцев- 36,5-36 °С.

❑ продолжительность постепенно увеличивается **от 3-10 минут.**

❑ положение ребенка:

до 6 месяцев лежа голова находится несколько выше туловища (**вода не должна попасть в наружные слуховые проходы**)

голову ребенку придерживаем на руке и наливаем воду до уровня сосков ребенка оставляя открытую верхнюю часть груди.

после 6 месяцев – положение сидячее.

Правила гигиены детей первого

года жизни

Этапы проведения процедуры:



- A. **водой (2-3 раза в неделю с детским мылом)** моем всю поверхность кожи, особенно складки (шеи, между ягодицами, за ушами, подмышки, паховые складки и др.).
- B. **приподнимаем ребенка над водой, сполоснув его чистой водой из отдельной посуды.**
- C. **быстро заворачиваем ребенка в пеленку и аккуратными движениями просушиваем всю кожу.**
- D. **смазываем складки стерильным маслом.**
- E. **пеленаем или одеваем ребенка.**

Вскармливание ребенка



Питание ребенка первого года жизни называется - **вскармливание**.

основное требование к рациональному питанию:

- ◆ количество и качество принимаемой пищи соответствует потребностям организма.

Вскармливание ребенка

```
graph TD; A[Вскармливание ребенка] --> B[естественное (грудное)]; A --> C[искусственное]; A --> D[смешанное];
```

**естественное
(грудное)**

искусственное

смешанное

Вскармливание ребенка



Естественное вскармливание – такое вскармливание, когда ребенок на первом году жизни получает только материнское молоко.

Признаки хорошей лактации:

1. Цилиндрическая форма молочных желез (только после первых родов).
2. Выраженная пигментация ареолы вокруг соска.
3. Температура кожи под молочной железой на 0,5-1,0°С выше, чем в подмышечной области.
4. хорошо выраженная венозная сеть на коже молочных желез.
5. После кормления молоко при легком сцеживании вытекает не каплями, а струйками.

Вскармливание ребенка

Правила естественного вскармливания:

- ❑ Перед каждым кормлением моем молочную железу.
- ❑ Проводится в удобном, расслабленном **лежащем** или **сидячем** положении.

Тело ребенка прижимаем к телу матери, лицо направляем к материнской груди.

Поддерживаем снизу голову и тело малыша они должны находиться в одной плоскости.

- ❑ При каждом кормлении ребенок прикладывается только к одной молочной железе, чередуя их.



Вскармливание ребенка

продолжение

- ❑ Сцеживаем несколько струек молока, затем прикладываем ребенка к груди.



Малыш должен хорошо захватить рот сосок и большую часть ареолы, плотно прижавшись к груди подбородком.

Рот ребенка должен быть хорошо открыт, нижняя губа вывернута наружу.

- ❑ После кормления на 1-2 месяце необходимо сцеживать из груди оставшееся молоко (задержка молока тормозит лактацию).

В дальнейшем стабилизируется образование нужного количества молока и сцеживание не проводится.

Вскармливание ребенка

продолжение

- ❑ Продолжительность кормления \approx 20-30 минут. Нельзя отнимать ребенка во время еды, т.к. молоко отличается по составу в начале кормления и в конце кормления.
- ❑ Если по какой-то причине ребенок не сосет грудь, необходимо сцедить грудное молоко, чтобы продолжилась его секреция в дальнейшем.
- ❑ По необходимости, для выяснения степени лактации проводят **контрольное взвешивание** (на весах определяется фактическая масса ребенка до кормления и после него – разница между полученными цифрами указывает на количество молока принятого малышом за одно кормление).



Вскармливание ребенка

Противопоказание к грудному вскармливанию:

Со стороны матери:

1. При некоторых заболеваниях грудное вскармливание запрещено полностью (декомпенсированные состояния – ХПН, сердечная недостаточность, злокачественные заболевания, туберкулез, сифилис, столбняк, тяжелые эндокринные);
2. Прием лекарственных средств (цитостатики, радиоактивные);
3. Острые воспалительные заболевания (дизентерия, грипп, пневмония, корь и др.) – грудное вскармливание отменяется на определенный срок;
4. Заболевания кожи;
5. Психические заболевания.

Вскармливание ребенка

Противопоказание к грудному вскармливанию:

Со стороны ребенка:

1. Некоторые патологические состояния (родовая травма, нарушение мозгового кровообращения, глубокая недоношенность.) – кормят смесями.
2. Гемолитическая болезнь новорожденного (несовместимость по АВО-системе, Rh-фактору крови матери и ребенка) – кормят смесями.
3. Некоторые врожденные заболевания (фенилкетонурия, болезнь кленового сиропа и др.)

Вскармливание ребенка

Режим кормления:

После нормальных родов ребенок прикладывается к груди в роддоме.

В течении **1-2 месяцев** ребенок получает пищу **через 3 часа**, т.е. **7 раз в сутки**: 6.00; 9.00; 12.00; 15.00, 18.00; 21.00; 24.00 – ночной перерыв 6 часов.

К концу **2-3-4 месяца** ребенок получает пищу **через 3,5 часа**, т.е. **6 раз в сутки**: 6.00; 9.30; 13.00; 16.30; 20.00; 23.30 – ночной перерыв 6,5 часа.

К **4,5-5 месяцам до 1 года** ребенок получает пищу **5 раз в сутки**: 6.00; 10.00; 14.00; 22.00 – ночной перерыв 8 часов.



Вскармливание ребенка

Расчет необходимого объема принимаемой пищи:

❖ **Формула ТУРА. - до 7-10 дня**

$V = n * 70$ (масса тела ребенка менее 3200г)

$V = n * 80$ (масса тела ребенка более 3200г)

V-суточный объем пищи;

n-возраст ребенка в днях

❖ **Формула Зайцевой – до 8 дня**

$V = 2\% \text{ массы тела ребенка при рождении} * n$

❖ **Объем молока на одно кормление**

$10 * n$

❖ **Расчет объема молока (в мл) на 1 кормление, исходя из функциональной вместимости желудка**

$3 \text{мл} * n * \text{массу тела (кг)}$

Вскармливание ребенка

Расчет суточного объема пищи у детей старшего
возраста:

❖ Объемный метод Гейбнера и Черни

<i>ВОЗРАСТ РЕБЕНКА</i>	<i>НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ПИЩИ <u>ЧАСТЬ ОТ % МАССЫ ТЕЛА</u></i>	<i>ПРИМЕЧАНИЕ</i>
7-10 дней- 2 месяца	1/5	Общий объем пищи не должен превышать 1 литр
2-4 месяца	1/6	
4-6 месяцев	1/7	
6-12 месяцев	1/8	

при нормальной массе тела все показатели
рассчитываются на фактическую массу тела ребенка

Вскармливание ребенка

продолжение

❖ Калорийный метод Маслова

$$V = \frac{A * B * 1000}{C}$$

A-возрастные потребности в ккал/кг
B-фактическая масса ребенка
C-калорийность 1л женского молока

Возраст ребенка	Необходимое количество ккал/1кг массы тела	Примечание
1-3 месяца	120 (125)	1л (=1000мл) женского молока в среднем составляет 7000ккал
4-6 месяцев	115	
7-9 месяцев	110	
10-12 месяцев	100 (105)	

Применяется до введения прикорма

Введение прикорма

Прикорм - постепенная замена материнского молока приготовленной пищей.

Необходимость прикорма:

1. постепенно количество молока у матери уменьшается;
2. в грудном молоку достаточное количество белков, жиров, углеводов имеется только до 4-5 месяцев;
3. в продуктах растительного происхождения имеются минеральные вещества, потребность в которых к концу 6 месяцев возрастает;
4. для правильного функционирования ЖКТ нужна клетчатка, которой нет в материнском молоке;
5. жевание во время прикорма – один из факторов правильного развития речи;
6. ребенок постепенно приучается к приготовленной пище.

Введение прикорма

I прикорм вводится в 4-4.5 месяцев или когда масса тела удваивается по сравнению с массой при рождении

(по современным данным в случае нормального развития ребенка прикорм можно вводить и в **6 месяцев** – но не позже).

I прикорм получают в виде овощного пюре (если у ребенка склонность к диспептическим расстройствам или плохо набирает массу тела – вводят **злаковую молочную кашу**)

Введение прикорма

II прикорм вводится примерно в 5,5-6 месяцев

III прикорм вводится примерно в 7-8 месяцев

на 7 месяце **II прикорм расширяется** (нежирный мясной бульон заменяется супом в соотношении 1:2

пример, суп – 60-70 мл, овощное пюре – 140-130мл);

с 5, 5 месяцев – вводится печень варенная 5-30г;

с 4 месяца вводятся соки;

с 6 месяцев вводятся сухарики, печенье – 3-10г;

с 6 месяцев – яичный желток через день 1/5-1/2 части;

с 7 месяцев – пшеничный хлеб 5-10г;

с 7 месяцев – мясной фарш (курятина, свинина, говядина) – 5-30г;

8-9 месяцев – рыбный фарш (1-2 раза в неделю);

7-8 месяцев – кефир нежирный и творог (30-50г);

10-11 месяцев – первое кормление заменяется цельным коровьим молоком.

Введение прикорма

Правила введения прикорма:

1. в 4,5-5 месяцев ребенок переводится на 5 разовое питание (через 4 часа) – во **второе кормление** дается прикорм
2. **первый раз** приготовленная пища дается перед кормлением грудью. дается небольшое количество 15-20 мл, затем нужно докормить малыша грудным молоком. **В течении дня наблюдать за состоянием малыша (состояние стула, кожных покровов).**
 - нет нарушений 2 день даем 50 мл и затем докармливаем
 - 3 день – 70-80 мл и докармливаем и т.д. до нужного объема прикорма.
3. прикорм дается ложечкой.
4. приготовленная пища гомогенная.
5. пищу жидкую постепенно заменяем густой.
6. **полное введение прикорма занимает 1 месяц.**

Введение прикорма

введение соков и пюре:

1. ребенок получает сок в 3-3,5 месяцев (4 месяце) начинают с **несколько капель в день**. Постепенно увеличивая **до 5-10мл, 20мл но не более 100мл** (1 год)
2. соки готовят в чистом виде перед употреблением (выдавливание фруктов или овощей)
3. на территории Европы начинают с **яблочного сока**.
4. Затем дают вишневый, черносмородиновый, морковный, сливовый, абрикосовый, клюквенный, гранатовый, настой шиповника, лимонный, свекольный, капустный. Единственный сок из тропических фруктов который рекомендуется Европой на первом полугодии – **банановый**.
Запрещается виноградный – усиливает брожение кишечника.

Введение прикорма продолжение

5. соки дают сразу или через 1-1,5 часа после еды
 6. не рекомендуются давать одновременно смешанные соки
 7. введение сока начинают с одного вида фруктов (на привыкание уходит 1-3 месяца)
 8. затем вводят другие соки. После привыкания рекомендуют в течении дня давать разные соки.
 9. при отсутствии свежих фруктов используют консервированные.
- при склонности к поносам рекомендуют вишневый, гранатовый, черносмородиновый, лимонный

Введение прикорма продолжение

- склонность к запорам – морковный, апельсиновый, капустный, свекольный, сливовый
малиновый, клубничный, томатный –
рекомендуется употреблять с 1 года.
- 0. через 2-4 недели после введения сока ребенку вводят фруктовое пюре. Начинают с яблочного. Постепенно количество пюре увеличивают с $\frac{1}{2}$ -1 чайной ложки до 30-50 г (первое полугодие)
100г (1 год)
объем сока не относится к необходимому суточному объему пищи.



Вскармливание ребенка

Искусственное вскармливание – такой вид вскармливания ребенка , когда он совсем не получает материнского молока или оно составляет $1/5$ и менее суточного объема пищи.

ребенок получает специальные смеси, которые делятся на 2 группы:

СМЕСИ

```
graph TD; A[СМЕСИ] --> B[адаптированные (гуманизированные)]; A --> C[неадаптированные]; B --> D[сладкие]; B --> E[кисломолочные]; C --> F[сладкие]; C --> G[кисломолочные];
```

**адаптированные
(гуманизированные)**

сладкие

кисломолочные

неадаптированные

сладкие

кисломолочные

Вскармливание ребенка

Правила искусственного вскармливания:

1. Приготовленную **смесь ребенок получает из бутылочки с соской**. Держим бутылочку при кормлении под наклоном, так чтобы воздух не поступал в ротовую полость.
2. Отверстия на соске должны быть 2-3, чтобы молочная смесь **выходила каплями**, а не текла струей (в Европе рекомендовано кормить малыша не бутылочкой, а маленькой ложечкой.)
3. Смесь должна быть стерильной и подогретой до 37° - 38°C .
4. Смесь сохраняется при комнатной температуре не более 2 часов, в холодильнике – до 24 часов.

Вскармливание ребенка

продолжение

6. Суточный объем пищи равен суточному объему при естественном вскармливании.
7. Суточное количество кормлений **на 1 меньше** (6 раз в сутки с 1 месяца).
8. Оптимальным является **свободный режим**. После введения прикорма режим одинаков 5 раз в сутки. Прикормы вводятся на 4 недели раньше, т.е. **I прикорм в 3,5-4 месяца;**
II прикорм в 4,5-5 месяцев;
III прикорм в 6-7 месяцев.

Вскармливание ребенка



Смешанное вскармливание – когда ребенок на первом полугодии жизни в течении суток получает материнское молоко и искусственную смесь.



1. При каждом вскармливании после кормления грудью ребенок получает искусственную смесь (гипогалактия или неполноценность грудного молока).
2. Ребенок в течении дня 2-4 раза получает искусственную смесь, а остальные кормления – грудное молоко(социально-бытовые случаи, заболевания матери)

Вскармливание ребенка

Правила смешанного вскармливания:

1. Докорм давать чайной ложечкой.
2. Как можно дольше придерживаться смешанного вскармливания (даже при небольшом количестве молока).
3. Правила (стерильности, температуры смеси, ее хранения) аналогичны правилам искусственного вскармливания.
4. Частота кормлений до прикорма может быть уменьшена на 1 раз.
5. Прикорм вводится на 2-4 недели раньше, чем при естественном вскармливании.

закономерности показателей

Возраст (мес)	Увеличение массы тела (г)		Увеличение длины тела (см)	
	ежемесячно	за истекший период	ежемесячно	за истекший период
1	600	600	3	3
2	800	1400	3	6
3	800	2200	3	9
4	750	2950	2.5	11.5
5	700	3650	2.5	14
6	650	4300	2.5	16.5
7	600	4900	2	18.5
8	550	5450	2	20.5
9	500	5950	2	22.5
10	450	6400	1-1.5	23.5-24
11	400	6800	1-1.5	24,5-25.5
12	350	7150	1.1.5	25.5-27



Благодарим за внимание!