

СУЧАСНІ ПРАКТИКИ РОДОДОПОМОГИ: ВПЛИВ НА ГРУДНЕ ВИГОДОВУВАННЯ

**Костюк О.О.
Кафедра неонатології
НМАПО імені П.Л. Шупика**



- ▣ *Кожен заслуговує, те, що має.*
- ▣ *Хто шукає, той завжди знайде.*
- ▣ *Хто хоче, той шукає можливості, а хто не хоче, той шукає виправдання.*
- ▣ *Немає пророка у своїй країні.*



МЕДИЦИНОЮ ДОВЕДЕНО, ЩО:

- тривалість життя людини залежить від тривалості грудного вигодовування.
- сила і якість імунної відповіді дитини залежить від типу харчування.
- алергічні хвороби дітей і дорослих мають прямий зв'язок з характером харчуванням на першому році життя і споживанням неадаптованого коров'ячого молока.





**БАГІТЛИВИМИ ЖІНКАМИ ТА
МАТЕРЯМИ, МАЄ ЧІТКО РОЗУМІТИ,
ЩО ПЕРВИННА ОРГАНІЧНА
НЕСПРОМОЖНІСТЬ ДО ЛАКТАЦІЇ
СПОСТЕРІГАЄТЬСЯ ВИКЛЮЧНО
РІДКО (БІЛЯ 3-4%)**

**ВСЯКА НЕВДАЧА В ПРИРОДНОМУ
ВИГОДОВУВАННІ ВИЗНАЧАЄТЬСЯ,
ПЕРШ ЗА ВСЕ, АБО НЕДОСТАТНІМ
ВМІННЯМ І ПРАКТИЧНИМИ
НАВИЧКАМИ ЖІНКИ, ЩО ГОДУЄ,
ТОБТО НЕПОВНИМ ЇЇ НАВЧАННЯМ З
БОКУ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ,
АБО НЕДОСТАТНЬОЮ
ПСИХОЛОГІЧНОЮ ПІДТРИМКОЮ І
ВПЕВНЕНІСТЮ В НЕОБХІДНОСТІ
ГОДУВАННЯ ГРУДЬМИ**



ВИГОДОВУВАННЯ (ПРОТЯГОМ ПЕРШОЇ ГОДИНИ ЖИТТЯ) ТА КОНТАКТ “ШКІРА ДО ШКІРИ” ЗАБЕЗПЕЧУЮТЬ:

- встановлення психоемоційного зв'язку матері та дитини
 - зменшують вплив післяпологового стресу на організм дитини (запах, голос матері)
 - становлення фізіологічної лактації і тривалого грудного вигодовування
 - колонізацію дитини мікрофлорою матері (біфідо-лактобактерії)
 - зменшення ускладнень III-ого періоду пологів
- 

ПРИКЛАДИ РОДОПОМОІЧНИХ ПРАКТИК ЗА РІВНЕМ ДОКАЗОВОСТІ (ЗА WHO RHL№5,2002)

1. Доброзичливі допомоги:

- Зовнішній поворот на голівку при сідничному передлежанні і частота кесарського розтину
- Соціальна підтримка протягом пологів, технологічно орієнтовані практики, які сприяють зменшенню болю – поєднані з сприятливим перебігом пологів

2. Форми допомоги, які ймовірно є доброзичливими:

- Соціальна підтримка протягом пологів, технологічно орієнтовані практики, які знижують частоту кесарських розтинів та сприяють народженню дитини з оцінкою за шкалою Апгар (<7 на 5 хв)
- Метод «мама-кенгуру», який сприяє зниженню захворюваності у немовлят протягом перших 6 міс життя та становленню грудного вигодовування



3. Альтернативні форми допомоги:

- При порівнянні аускультатії серцевого ритму, фетальний моніторинг асоціюється з низькою частотою судом у новонароджених, позитивним наслідками у майбутньому, проте збільшує частоту кесарських розтинів
- Внутрішньом'язеве введення простагландинів попереджує кровотечі в 3-му періоді пологів, проте їх безпечність залишається сумнівною та висока ціна стоїть на заваді широкого використання у повсякденній практиці

4. Форми допомоги з недоведеною ефективністю:

- Використання постуральних позицій для переводу сідничного передлягання у головне
- Вплив методу “мама кенгуру” на зниження неонатальної та малюкової смертності та тривалість ексклюзивного грудного вигодовування



5. **Форми допомоги, які є ймовірно неефективними:**

- Рання амніотомія протягом пологів знижує частоту кесарських розтинів
- Рутинне використання шкірних електродів при моніторингу вагітностей низького ризику
- Рутинна інтубація новонароджених при меконіальній аспірації з метою профілактики СМА

6. **Форми допомоги, які є ймовірно шкідливими:**

- Політика рутинної епізіотомії
- Використання щипців замість накладання вакуумних насадок



СПІЛЬНЕ ПЕРЕБУВАННЯ ПОРОДІЛЛІ І НОВОНАРОДЖЕНОГО В ПАЛАТІ ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ВІДДІЛЕННЯ АКУШЕРСЬКОГО СТАЦІОНАРУ ЗАБЕЗПЕЧУЄ:

- профілактику внутрішньолікарняних інфекцій
 - колонізацію новонародженого мікрофлорою матері
 - фізіологічне становлення лактації у жінки
 - годування дитини за потребою
 - успішне і тривале грудне вигодовування
 - формування психо-емоційної єдності матері та дитини
 - виконання прав дитини відповідно п.24 “Декларації про права дитини”
- 



ПРОБЛЕМИ РОЗУМОВОГО РОЗВИТКУ У ДІТЕЙ

**КОЕФІЦІЄНТ РОЗУМОВОГО
РОЗВИТКУ У ДІТЕЙ, ЯКІ
ОТРИМУВАЛИ ГРУДНЕ
ВИГОДОВУВАННЯ ДО 9-ТИ
МІСЯЦІВ НА 7 ПУНКТІВ
ВИЩИЙ В ПОРІВНЯННІ З
ДІТЬМИ, ЯКІ ГОДУВАЛИСЬ
ГРУДНИМ МОЛОКОМ ТІЛЬКИ
1-Й МІСЯЦЬ ЖИТТЯ**

**(ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕДІАТРІВ
КАЛІФОРНІЙСЬКОГО УНІВЕРСИТЕТУ)**

02.03.2010

"Здоров'я, краса та довголіття"

ГРУДНЕ ВИГОДОВУВАННЯ МОЖЕ ВРЯТУВАТИ БІЛЬШЕ 1 МІЛЬЙОНА ЖИТТІВ В РІК



**ДИТИНА, ЩО НЕ
ВИГОДОВУВАЛАСЯ
ГРУДДЮ
ПЕРШІ 2 МІСЯЦІ ЖИТТЯ,
МАЄ В 25 РАЗІВ БІЛЬШЕ
ШАНСІВ ПОМЕРТИ ВІД
ДІАРЕЇ І В 4 РАЗИ
БІЛЬШЕ ШАНСІВ
ПОМЕРТИ ВІД
ПНЕВМОНІЇ, ПОРІВНЯНО
З ДІТЬМИ, ЯКІ
ВИГОДОВУВАЛИСЯ
ГРУДДЮ**



ГРУДНЕ ВИГОДОВУВАН НЯ ЗАХИЩАЄ ВІД РОЗВИТКУ АЛЕРГІЇ

**МАТЕРИНСЬКЕ
МОЛОКО ЗАХИЩАЄ
ДИТИНУ ВІД АЛЕРГІЇ,
ПРИЧОМУ
ЗАХИСНИЙ ЕФЕКТ
СИЛЬНІШИЙ ЧИ
ДОВШЕ МАТИ ГОДУЄ
ГРУДДЮ**



02.03.2010

"Здоров'я, краса та довголіття"

- ▣ Спільне перебування матерів та новонароджених обмежує контакт медичного персоналу з дитиною, виключає необхідність долактаційного годування дитини молочними сумішами з пляшечки, що є важливими чинниками захисту від внутрішньолікарняної інфекції!**



СПІЛЬНЕ ПЕРЕБУВАННЯ ПОРОДІЛІ І НОВОНАРОДЖЕНОЇ ДИТИНИ В ПАЛАТІ ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ВІДДІЛЕННЯ АКУШЕРСЬКОГО СТАЦІОНАРУ ЗАБЕЗПЕЧУЄ

- обмеження контакту з медичним персоналом
- знижує частоту післяпологових ускладнень
- попереджує розвиток (практично ліквідує) лактостазу, маститу у породіль
- знижує частоту гнійно-септичних ускладнень у новонароджених
- забезпечує активну участь матері в догляді за новонародженим
- зменшує матеріальні витрати родопомічної установи на утримання новонародженого (предмети догляду, харчування)

02.03.2010

"Здоров'я, краса та довголіття"



ПРОТИПОКАЗАННЯ ДЛІЯ СПІЛЬНОГО ПЕРЕБУВАННЯ МАТЕРІ І ДИТИНИ:

▣ *Абсолютні протипоказання:*

- відкрита форма туберкульозу
- гострі психичні захворювання

▣ *Тимчасові протипоказання з боку матері:*

- важкі форми гестозу
- операційні втручання з важкими порушеннями гомеостазу
- стан декомпенсації при хронічних хворобах серця, легень, печінки, нирок
- гострі інфекційні захворювання

РЕКОМЕНДАЦІЇ

- Ранній початок грудного вигодовування протягом першої години життя
- виключно грудне вигодовування до 6 місяців
- Введення пригодовування в 6 місяців
- вигодовування грудьми до 1,5 років



ОСОБЛИВОСТІ ГОДУВАННЯ ДИТИНИ ПІСЛЯ РОКУ.

- Основні годування відбуваються «навколо снів», і уві сні. Якщо мама вдень працює, то дитина їсть їжу зі спільного столу і вміє засипати без грудей. Особливо важливі смоктання на засипання, на ніч і на пробудження під ранок. Важливо, щоб мама в ці моменти була поряд.





- ❑ Маля поєднує смоктання грудей з якоюсь невідкладною справою. Принципово за чим повинна стежити мама, це щоб положення голови щодо грудей не мінялися. Малюк повинен завжди рот притискати, але може при цьому танцювати польку, крутити ногами, руками, чи співати.

02.03.2010

"я, краса та довголіття"



- ❑ Малюк починає смикати груди. Якщо мамі неприємне смикання грудей, вона може заборонити це робити.
- ❑ Підбігає на 2-3 ковтки й тікає. Мама довше розкривалася. Це підтвердження маминої надійності. Це не баловство. Дитині важливо знати, що ви тут.



- Дитина прикладається, коли засмучена, ображена, коли сталося щось неприємне.
- Норми відлучення від грудей не існує. Годування грудьми закінчується саме по собі, для цього не потрібні ніякі спеціальні заходи. Просто потрібно набратися терпіння, і дати дитині смоктати стільки, скільки в неї є в цьому потреба.



ВПЕВНЕННІ: ВИ МОЖЕТЕ ГОДУВАТИ!

*ЗНАЙТЕ, ЩО ВИ
МОЖЕТЕ ВИРОБИТИ
ДОСТАТНЮ ДЛЯ
ВАШОГО МАЛЮКА
КІЛЬКІСТЬ МОЛОКА, І
НАВІТЬ, БІЛЬШЕ!*



02.03.2010

"Здоов`я, краса та довголіття"

Хто заважає мамам годувати грудьми?

85-90% немовлят вигодовуються штучно!

- Що у нас є постійним супутником зображення немовляти? — пустушка чи пляшечка.
- В журналах для батьків фотографії дітей, які смокчуть пустушки чи годуються з пляшечки є завжди!
- В журналах присутня реклама різних сумішей — останнє слово сучасної науки.
- В більшості пологових будинків незалежно від бажіння матері і стану дитини можуть почати догодовувати сумішами і поїти водою.



Нікому не приходить до голови, що

... у дитини немає годинника, і вона не може розрахувати годування за годинами...

... бажання смоктати у дитини пов'язане не лише з почуттям голоду, але й потребою бути постійно поряд з матір'ю...

... введення грудній дитині першого півріччя життя будь-якої рідини, крім молока матері рівносильно метаболічній катастрофі...





Помилки у харчуванні дітей першого року життя знаходять відгук у всіх його подальших періодах, стійко закріплюються на рівні тканинних, клітинних і субклітинних структур, їх практично неможливо виправити в інших вікових періодах



Воронцов

