

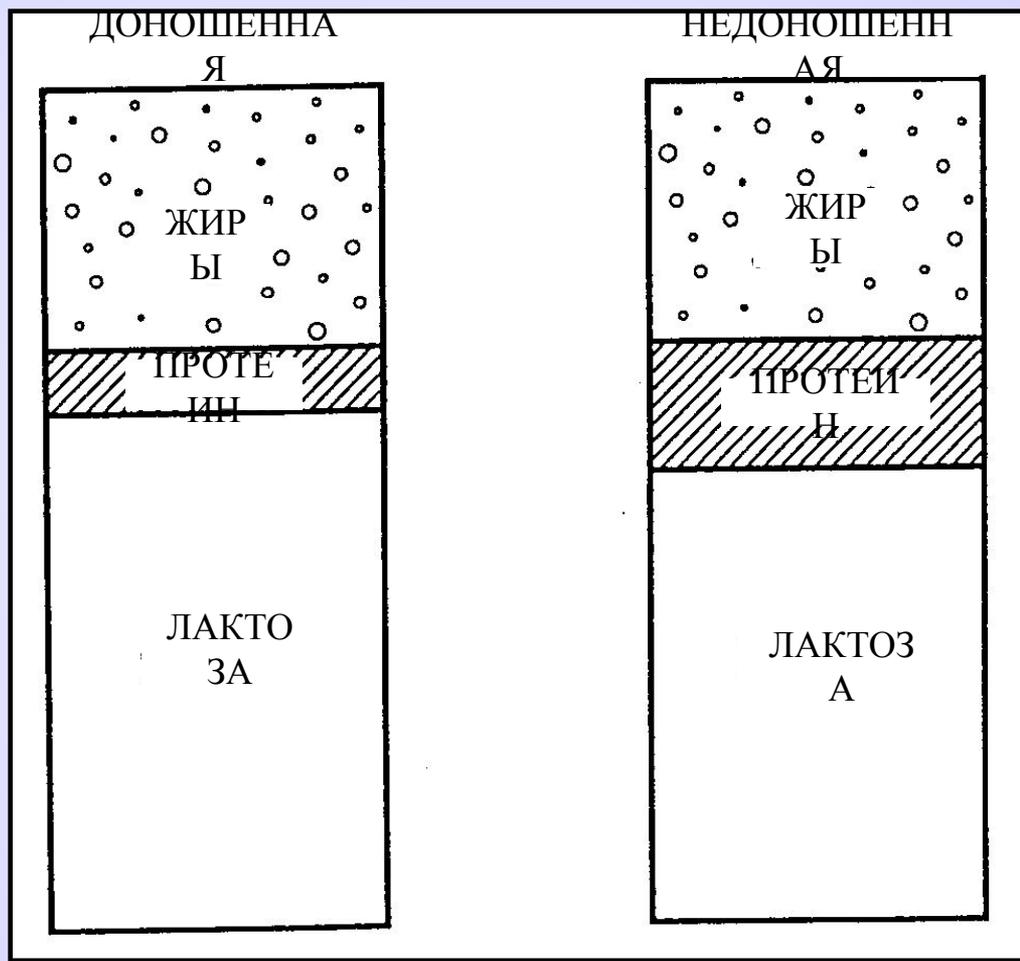


# Занятие 8

## Методы кормления маловесных младенцев



# Грудное молоко после доношенной и недоношенной беременности





# Грудное молоко при недоношенной беременности

- Глюциды: повышенное соотношение полисахаридов/лактозы
- Липиды: повышенное содержание жирных кислот средних-длинных цепочек в триглицеридах
- Протеины: повышенное содержание всех протеинов и Ig A
- Na,Cl: повышенное содержание

• "Иммунологический импринтинг"

08/02/2022

ENC/BF – Session 8

3

2



# Как кормить младенца из чашечки

- Преимущества кормления младенца из чашки
  - Безопаснее
  - Легче мыть
  - Не препятствует грудному вскармливанию





# Кормление из чашки: обычно лучше, чем с ложки

- Кормить с ложки дольше
- Некоторые матери прекращают кормление с ложки до того, как ребенок насытился
- Матери, как правило, кормят дольше при кормлении из чашечки



# Парэнтеральное кормление новорожденных: ПОЧЕМУ?

Чтобы питать новорожденного в  
тех случаях, когда временно  
грудное кормление  
НЕВОЗМОЖНО



# Парэнтеральное кормление новорожденных: (1)

- Не физиологичный способ кормления новорожденных
- Только по определенным показаниям
- Не без риска
- Зависит от клинической квалификации
- Требуется пристального контроля
- При неправильном проведении может иметь отрицательный эффект на последующее грудное вскармливание



# Парэнтеральное кормление новорожденных: (2)

- ... следует регулярно стимулировать сосание и вкусовые ощущения **во время ПЭК**
- **Во время ПЭК** следует начинать кормить из чашечки/с ложки, как **ТОЛЬКО ЭТО СТАНЕТ ВОЗМОЖНЫМ**



# Парэнтеральное кормление новорожденных: (5)

- Во время ПЭК следует поощрять контакт матери/отца с ребенком
- Во время ПЭК следует обучать кормлению обоих родителей



# Метод кормления

- Непрерывная инфузия питания при кормлениях: требует непрерывного мониторинга
- Болюсное кормление: по-видимому, является более физиологичным, проводить с осторожностью свыше 15-20 минут



# Основные принципы

**Осторожно и постепенно**



# Осложнения

- Апноэ, брадикардия
- Травма
- Аспирация
- Инфекция
- Чрезмерное расширение желудка



# Желудочный аспират с отклонением от нормы

- Более 10-15мл
- Более 30% объема последнего кормления
- С примесью желчи
- С примесью крови
- Непереваренный
- + вздутие, болезненность живота, просматриваются петли
- + перистальтика снижена/отсутствует
- + нет стула
- + плохое общее состояние



## И всегда помните

- Помогать матери сцеживать молоко
- Привлекать ее к участию в ПЭК
- Перейти к ГВ как только это станет ВОЗМОЖНЫМ



## Когда?

- Частое/затрудненное дыхание
- Неспособность сосать и/или координировать сосание, глотание и дыхание



## Когда начинать?

- Если не было чрезмерных выделений изо рта, рвоты или желудочного аспирата с примесью желчи
- Не вздутый мягкий живот с нормальной перистальтикой
- Стабильное клиническое состояние
- Частота дыхания менее 80 в минуту



# Оборудование

- Стерильные перчатки
- Стерильная одноразовая трубка для кормления младенца (№. 5 или 8 Fr)
- Стерильный одноразовый шприц(ы) 5-10 мл
- Стерильная вода в ампулах
- Инструменты для отсасывания
- Самоклеющаяся лента (лейкопластырь)

*Будьте готовы к реанимации в случае необходимости*



# Процедура

- Следите за цветом кожи, дыханием и ЧСС
- Поместите младенца на спину, головка приподнята
- Смочите конец трубки стерильной водой
- **Осторожно** введите через нос или рот, **медленно** вводите дальше на нужную глубину
- На расстояние от носа до мочевидного отростка



# Проверка положения трубки

- Вводя шприцем воздух в трубку, можно услышать поступление воздуха в желудок
- Пальпируя конец трубки
- При определении pH аспирата
- Рентгеновским исследованием

**Затем закрепите трубку пластырем**



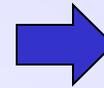
# Что?

- (Стерильная вода или 5% декстроза в воде)
- Грудное молоко
- Донорское грудное молоко



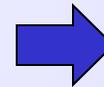
# Когда начинать ГВ?

## НОВОРОЖДЕННЫЙ



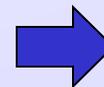
- срок беременности стабилизирован
- хорошее сосание
- захватывающий рефлекс/ метод кенгуру

## МАТЬ



- Бодрствует
- Готова начать
- Наличие мотивации

## МЕДПЕРСОНАЛ



- Оказывает поддержку матери
- Контролирует правильность прикладывания/положения младенца у груди
- Предлагает помощь в процессе кормления и при сцеживании молока



## Как увеличить лактацию

- сцеживание молока вблизи новорожденного
- Использование метода кенгуру и сосания не с целью питания
- Поддержка со стороны медперсонала
- Поддержка более опытных, «умелых мам»
- Участие матерей в составлении плана кормления младенца



# Грузия, в роддоме

**РОЖДЕНИЕ**                      срок б-сти                      25 нед.  
Вес при рожд.                      865 г.

**МЕТОД**                      срок б-сти                      27 нед.  
**КНЕНГУРУ**                      Вес                      775 г

## МАТЕРИНСКОЕ МОЛОКО/ЗОНД

**у груди**                      срок б-сти                      32 нед.  
Вес 1160 г

**направлять**                      срок б-сти                      36.5 нед.  
Вес 1560 г  
ГВ + зонд



# Грузия, дома

ВЫПИСАНЫ

срок б-сти

38 нед.

Вес 1915 г

Грудное молоко

Отлучение от груди +

С 7-го месяца

Грудное молоко

14 месяцев

Вес 9000 г

Дополнительное ГВ .....