

Организация грудного вскармливания в отделении реанимации от родзала до ВЫПИСКИ.

Соколкова Елена Валерьевна

Влияние грудного молока на здоровья младенцев

Защита ребенка от :

- * Респираторных инфекций
- * НЭК(некротизирующий энтероколит)
- * Снижения риска инфекционных процессов
- * Бактеремии

Снижение риска :

- * -аутоиммунных заболеваний
- * -синдром внезапной младенческой смерти
- * -аллергия к белку коровьего молока
- * Ожирения , метаболического синдрома)
- * Сердечно сосудистой патологии
- * Аномалия прикуса

Влияние грудного вскармливания на здоровье матери

- * Лактационная аменорея
- * Снижения риска рака груди
- * Рака яичников
- * Ускорения потери веса после беременности
- * Профилактика послеродовой депрессии
- * Защитной фактор в развитии хронической боли после операции кесарева сечения

Большинство из важнейших защитных свойств молозива и грудного молока невозможно воспроизвести при изготовлении адаптированных молочных смесей .

Присутствие в нативном молоке индивидуальной микробиоты , факторов роста и других биоактивных веществ , а так же стволовых клеток чрезвычайно важно для недоношенного ребенка .

Организация грудного вскармливания в реанимации

Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей №1 развернуто на 24 койки

- * Палаты реанимации
- * Палаты интенсивной терапии (доношенные дети на неинвазивной ИВЛ)
- * Палаты совместного пребывания

родзал

* Все дети прикладываются в родзале к груди!

При невозможности прикладывания (ЭНМТ, критические состояния требующие проведения реанимационных мероприятий) ребенку дают сцеженное молоко матери. Даже в минимальных объемах.

Сцежится женщине помогает акушерка до родов или сразу после.

До транспортировки пациента в палату реанимации ребенку дают грудное молоко.

Технологии запуска и поддержки лактации в случае раздельного пребывания матери и ребенка

- * Раннее начала сцеживаний (в идеале не позднее часа-двух после родов, но не позднее чем через 6–12 часов после родов)
- * Их дальнейшая регулярность (необходимо сцеживать обе груди не реже 8-12 раз за сутки, включая ночное время.)
- * Продолжительность (20–30 минут)
- * Ручные сцеживания в первые несколько суток (до недели) могут быть значительно эффективнее механических. В этот период вырабатывается молозиво, объемы которого совсем невелики и сцеживание молокоотсосом зачастую неспособно обеспечить его надлежащий выход.

*

Технологии запуска и поддержки лактации в случае раздельного пребывания матери и ребенка

- * Техника 10/10 (10 минут сцеживания — 10 перерыв — 10 минут сцеживания, 1-2 раза в сутки)
- * Контакт кожа к коже между младенцем и матерью.
- * Возможность видеть ребенка, получать исчерпывающую информацию о его состоянии, ухаживать за ним.
- * Психологическая поддержка матери.

Использование молокоотсоса

После появления переходного и зрелого молока, объемы которого уже могут измеряться десятками миллилитров, помощь молокоотсосов, особенно электрических клинических моделей на обе груди, сложно переоценить. Хотя необходимость доцеживания вручную не исключается.

Использование молокоотсоса

Предпочтительно использовать клинический электронный двухфазный трехрежимный молокоотсос

Задача персонала обеспечить стерильный комплект на каждое сцеживание в случае использования сцеженного молока для кормления ребенка



Использование молокоотсоса

- * Для сцеживания молока для кормления в случае затруднительного ручного сцеживания.
- * Для запуска/стимуляции лактации у преждевременно родивших женщин.
- * «Стимулирующее сцеживание» – это техника сцеживания, которая работает за счет многократного и частого опорожнения груди 10/10, имитируя кластерные кормления, во время скачка роста у ребенка.

Показатели эффективности сцеживания

Хорошим показателем эффективности сцеживания является объем 500 мл в сутки к 14 дню.

Следующая цель- увеличить объем еще больше после 14 дня.

Поэтому ведите дневник: сколько раз сцеживались и какой объем был.

Не ориентируйте мать на объем разового кормления.

Даже если сейчас не нужен большой объём, лактация должна прогрессировать!!!

Если у груди не будет достаточного опустошения, объем молока начнет снижаться.

Посещение отделения

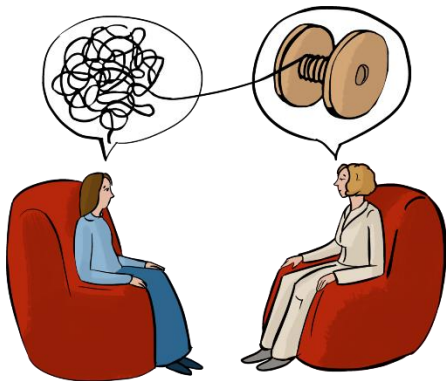
Доступность
для матерей
осуществля
ющих уход
за детьми



Приверженность персонала постоянная, последовательная работа с женщиной

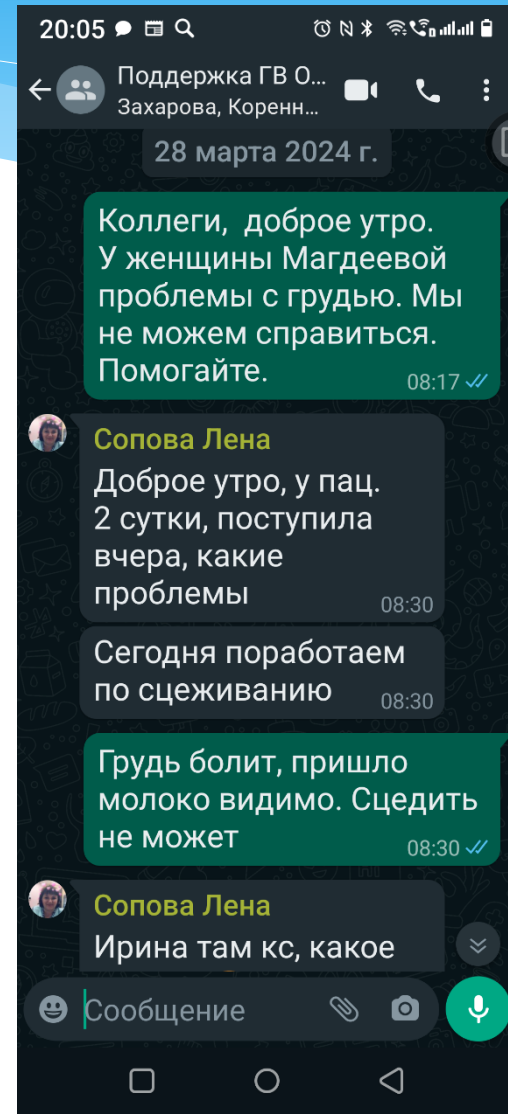


Работа в команде



Работа в команде

- * Уважительно и с пониманием относимся к только что родившей женщине
- * Помогаем и показываем как разобраться в том или ином вопросе по грудному вскармливанию
- * Создаем психологическую поддержку особенно если женщина родила ребенка с экстремально низкой массой тела)
- * Создание чата «Поддержка ГВ» для коммуникации онлайн

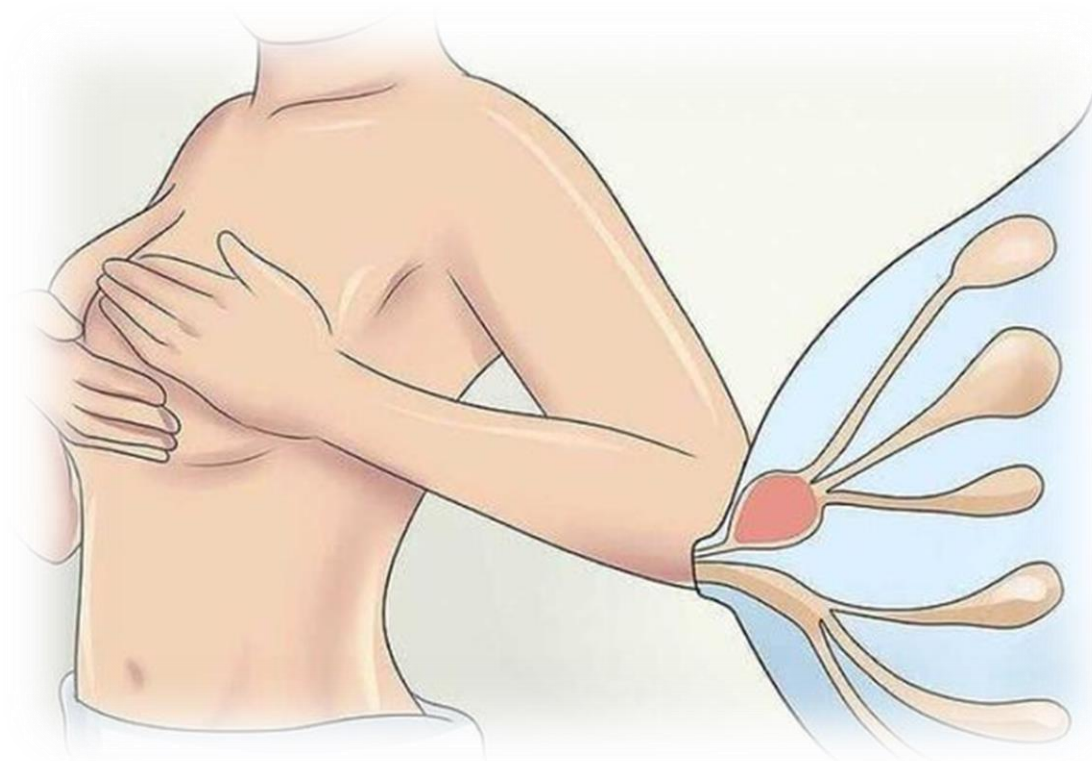


Медицинская сестра по поддержке грудного вскармливания

- * Постоянный сотрудник работает с 2024 года в отделении.
- * Консультирует женщин по грудному вскармливанию, оказывает всю необходимую помощь.
- * Ежедневные обходы в отделение, выявление проблем, их решение.
- * Видеть проблему (уметь оказать помощь)
- * Запуск лактации у женщины даже если прошло много времени после родов

Профилактика и лечение лактостаза

Лактостаз — это осложнение грудного вскармливания, которое проявляется застоем молока в протоках молочных желёз.



Симптомы лактостаза

- Симптомов лактостаза немного, но они весьма характерны.
- * Первое, на что обращает внимание женщина, это острое начало.
- * Как правило, лактостаз проявляется на 3-4 сутки после родов и чаще у женщин, которые отказались от грудного вскармливания, или у тех, кто плохо сцеживает грудное молоко .
- * Когда происходит прилив молока, женщина ощущает лёгкое распираение и покалывание в груди, небольшой дискомфорт, чувство тугий молочной железы.
- * Когда начинается лактостаз, этот дискомфорт сменяется неприятными болезненными ощущениями, в какой-то области на коже груди может появиться покраснение.
- * Покраснение кожи при лактостазе обычно связано не с воспалительными явлениями, а с механическим повреждением кожи молочной железы пальцами при грубом сцеживании [7].
- * Грудь становится горячей на ощупь. Чаще поражаются обе молочные железы
- * Пальпируются плотные увеличенные дольки. Это показатель того, что именно здесь молока накапливается больше, чем нужно.

Симптомы лактостаза

- * Может появиться гиперчувствительность сосков. В этом случае прикладывание к груди слишком болезненно, поэтому иногда женщины пытаются сцеживать молоко с помощью молокоотсоса.
- * Может повышаться температура тела. Если она поднимается выше $38,5^{\circ}\text{C}$, при этом женщина испытывает сильную боль в области молочных желёз, то не нужно заниматься самолечением, необходимо обратиться к специалисту, чтобы не допустить развития воспаления. Если лактостаз не купируется в течение 3-5 суток, в молочных протоках начинается воспалительный процесс, развивается лактационный мастит

Лечение лактостаза

При лактостазе рекомендуется активное опорожнение молочных желёз любыми способами: длительное и частое прикладывание ребёнка к груди, сцеживание молока вне кормления.

Перед сцеживанием обязательно холод на грудь на 5-7 минут для снятия отека.

Медикаментозное лечение-назначается врачом!

Первая схема:

-Торможение (не подавление) лактации-препараты бромкриптина ([Парлодел](#)) по 2,5 мг 2-3 раза в сутки в течение 1-2 дней.

- "Покой" молочных желёз 1-2 дня.

-Обильное питьё (до 2-х литров в сутки).

Вторая схема:

использование трансдермального (чрескожного) прогестерона

Профилактика

- * Ношение специализированного хлопчатобумажного нижнего белья, особенно стоит обратить внимание на бюстгалтеры для кормящих мам.
- * Кормление ребёнка в разных позах: сидя, лежа, из-под руки



Орофасциальная стимуляция

* Орофасциальная регуляторная терапия – основана на стимуляции мышц, участвующих в речевом процессе: дыхательных мышц грудной клетке, мышц, контролирующую положение головы, лицевых мышц и мышц полости рта.

Exercises to stimulate sucking

1. Stroke cheeks from ear to mouth



2. Stroke & stretch lips



3. Massage under chin



Больница доброжелательная к ребенку

- * Больница доброжелательная к ребенку ,или *babu – friendly hospital* , - это международный статус , который ВОЗ и ЮНИСЕФ стали присуждать больницам за поддержку грудного вскармливания .
- * Областной перинатальный центр получил этот статус в 2015 году .
- * Статус получают только те больницы , которые за поддержку грудного вскармливания .

Больница доброжелательная к ребенку .

"ЗОЛОТОЙ ЧАС"

первый час после рождения ребенка, в течение которого рекомендуется немедленный, постоянный и непрерывный контакт кожа к коже для матерей и их новорожденных детей

первичную обработку новорожденного, антропометрию и пеленание следует проводить не менее, чем через час от момента рождения, после контакта с матерью!

обсушивание

контакт кожа к коже

кормление грудью

отложить обработку



теплая родовая комната

обучение персонала

теплая транспортировка

совместное пребывание

ДЛЯ МАТЕРИ

- повышает шансы на успешное грудное вскармливание и увеличивает его продолжительность
- формирует тесную эмоциональную связь с ребенком
- снижает тревожность

ДЛЯ РЕБЕНКА

- ребенок не замерзнет
- снижает риск гипогликемии
- адаптация ребенка к новым условиям
- меньше плачет

Грудное вскармливание: секреты успеха

Грудное вскармливание - естественный способ кормления и успокоения ребенка, сохраняющий его здоровье и здоровье мамы



Постарайтесь провести первое кормление ребенка в течение **первого часа** после рождения



Не ограничивайте время нахождения ребенка у груди



Находитесь с ребенком в одной палате

Прикладывайте всякий раз, когда малыш этого хочет – **по требованию**, включая ночное время



Избегайте использования имитирующих грудь матери приспособлений – **сосок и пустышек**

Первые **6 месяцев** ребенку не требуется **никакой другой пищи и питья** помимо грудного молока без медицинских показаний



Продолжайте кормить грудью **до 2 лет и более**, вводя дополнительно необходимое по возрасту питание

При возникновении **проблем** с грудным вскармливанием **обратитесь за помощью** к специалисту

Больница доброжелательная к ребенку

unicef 
for every child



Всемирная организация здравоохранения



Искусственное вскармливание



Искусственная смесь неравноценная замена молоку матери. Многие компоненты грудного молока **невозможно воспроизвести искусственно**.
Смесь никогда не будет близка по составу к грудному молоку

Может вызывать **аллергические реакции** у новорожденного. Повышает риски развития астмы и atopических реакций



Смесь может быть назначена **только по медицинским показаниям**, врачом-неонатологом

Искусственная смесь не содержит гормонов и защитных веществ – **ребенку может быть труднее приспособиться** к новым условиям жизни

Искусственное вскармливание повышает **риски кишечных и острых респираторных инфекций**

Повышает риски развития **диабета, сердечно-сосудистых заболеваний, ожирения, хронических заболеваний**

Искусственное вскармливание **не улучшает сон и не снижает частоту коликов** у ребенка. Принимая решение, тщательно оцените все риски

Пустышка

В роддоме не используется никогда. После выписки вы можете использовать пустышку, но взвесьте все за и против.



Чаще всего **предлагают взамен прикладывания к груди** или общения, при болезненных, длительных кормлениях и отсутствии помощи и поддержки

Боль при кормлении **не является нормой**, расскажите о болезненных прикладываниях специалисту. Пустышка может усугубить имеющиеся проблемы



В первые месяцы жизни у ребенка **особенно повышена** потребность в сосании груди и телесном контакте с мамой. Заручитесь **помощью близких в организации быта**

Может **негативно повлиять на грудное вскармливание** и его продолжительность

Нарушает кормление по требованию, что может **снижать выработку молока**



Пустышка – **возможный источник инфекции**. Требуется дополнительных материальных и физических затрат на обработку



Пустышка совсем не похожа на женскую грудь, ее сосание происходит иначе, что может привести к **беспокойству ребенка при сосании груди**



При длительном применении отрицательно влияет на **прикус и речевое развитие ребенка**

Повышает риск **среднего отита** и является фактором риска для травм (при падении ребенка с пустышкой)

unicef 
for every child



Всемирная организация здравоохранения

