

**Тема 8**

**Практика здравоохранения**

# Цель занятия:

- Описать практические приемы, кратко изложенные в правилах «Десять шагов к успешному грудному вскармливанию».
- Аргументировать «Десять шагов».
- Описать группу поддержки грудного вскармливания.

# ***Каждому родильному роду и больнице по уходу за новорожденными детьми, следует:***

1. Строго придерживаться установленных правил грудного вскармливания и регулярно доводить эти правила до сведения медицинского персонала и рожениц.
2. Обучать медицинский персонал необходимым навыкам для осуществления практики грудного вскармливания.
3. Информировать всех беременных женщин о преимуществах и технике грудного вскармливания.
4. Помогать матерям начинать грудное вскармливание в течение первого часа после родов.
5. Показывать матерям как кормить грудью и как сохранить лактацию, даже если они отделены от своих детей.
6. Не давать новорожденным никакой другой пищи или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями.
7. Практиковать круглосуточное нахождение матери и новорожденного рядом в одной палате.
8. Поощрять кормление грудью по первому требованию ребенка, а не по расписанию.
9. Не давать новорожденным, находящимся на грудном вскармливании никаких успокаивающих средств и устройств, имитирующих материнскую грудь (соски, пустышки и др.).
10. Поощрять организацию групп поддержки грудного вскармливания и направлять матерей в эти группы после выписки из родильного дома или больницы.

# Политика отделения патологии новорожденных и недоношенных детей Тамбовской областной детской больницы

## 10 ПРИНЦИПОВ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

**ОБУЧАТЬ**      **ИНФОРМИРОВАТЬ**      **ПОКАЗЫВАТЬ**

**ПРИНЦИП 1.**  
Иметь зафиксированную в письменном виде политику в отношении практики грудного вскармливания и регулярно доводить ее до сведения всего медико-санитарного персонала.

**ПРИНЦИП 2.**  
Обучать весь медико-санитарный персонал и родителей необходимым навыкам для осуществления этой политики.

**ПРИНЦИП 3.**  
Информировать всех беременных женщин о преимуществах и методах грудного вскармливания.

**ПРИНЦИП 4.**  
Информировать беременных женщин о важности раннего начала грудного вскармливания в течение первого часа после родов.

**ПРИНЦИП 5.**  
Практиковать круглосуточное совместное размещение матери и ребенка.

**ПРИНЦИП 6.**  
Не давать младенцам никакой иной пищи или питья, кроме грудного молока в течение первых 6 месяцев жизни, за исключением случаев медицинских показаний.

**ПРИНЦИП 7.**  
Показывать матерям, как кормить грудью и как сохранить лактацию, даже если они должны быть отделены от своих детей.

**ПРИНЦИП 8.**  
Не давать новорожденным, находящимся на грудном вскармливании, никаких успокаивающих средств и устройств, имитирующих материнскую грудь (соска, пустышка).

**ПРИНЦИП 9.**  
Поощрять грудное вскармливание **ПО ТРЕБОВАНИЮ** младенца, а не по расписанию.

**ПРИНЦИП 10.**  
Поощрять создание групп поддержки матерей, информировать матерей о возможности обращения в эти группы за консультативной помощью. Создавать в детской поликлинике обстановку поддержки семей, в которых есть дети, вскармливаемые грудью. Осуществлять преемственность в работе детской поликлиники, женской консультации и акушерского стационара.



# Аntenатальная подготовка к кормлению грудью

## *С группами матерей:*

- Объяснить преимущества грудного вскармливания
- Дать простую уместную информацию о том, как кормить грудью
- Объяснить, что происходит после родов
- Обсудить вопросы матерей

## *С каждой матерью индивидуально*

- Расспросить о предыдущем опыте кормления грудью
- Спросить, есть ли у нее вопросы или какие-либо тревоги
- Осмотреть ее молочные железы, если она тревожится на их счет
- Вселить в нее уверенность и объяснить, что вы ей поможете

# Ранний контакт



# Ранний контакт



# Раннее прикладывание к груди





# Раннее прикладывание к груди

(продолжение)



# Отделение ребенка от матери после родов



# Первое кормление грудью



# Кормление до начала лактации



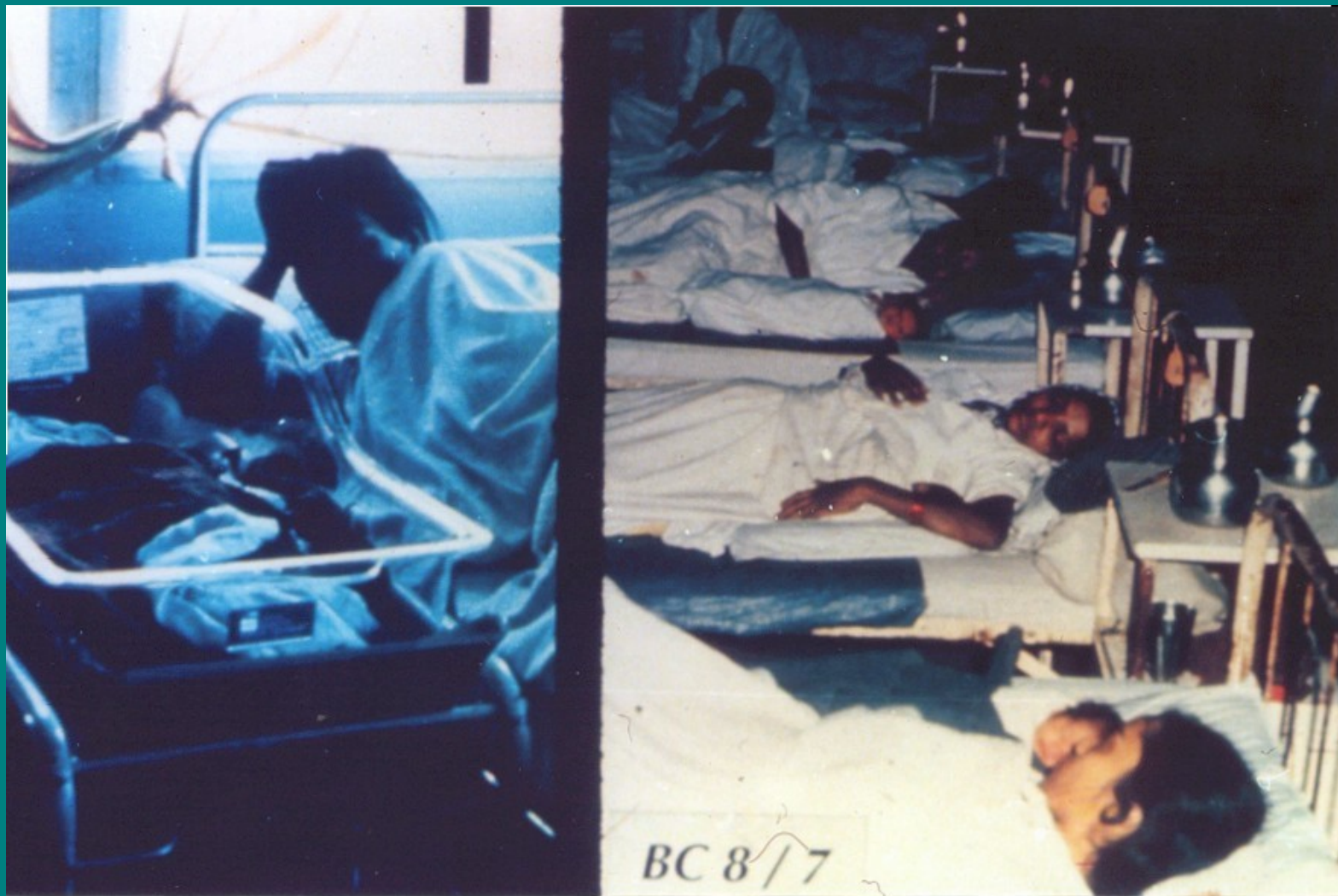
- Шаг 6: Не давать новорожденным никакой другой пищи или питья, кроме грудного молока, за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями.
- Шаг 9: Не давать новорожденным, находящимся на грудном вскармливании, никаких успокаивающих средств и устройств, имитирующих материнскую грудь (соски, пустышки и др.).

# Размещение ребенка в детской палате



- Шаг 7: Практиковать круглосуточное нахождение матери и новорожденного рядом в одной палате.
- Шаг 8: Поощрять кормление по требованию ребенка, а не по расписанию.

# Совместное пребывание матери и ребенка



# Преимущества совместного пребывания

- Дает матери возможность реагировать на своего ребенка и кормить его в любое время, когда он голоден. Это помогает как налаживанию отношений «мать-ребенок», так и кормлению грудью
- Дети меньше плачут, поэтому меньше соблазна покормить их из бутылочки.
- Матери больше уверены в успехе кормления грудью.
- Кормление грудью продолжается дольше после выписки матери из больницы.

# Кормление по требованию



- Кормление по требованию значит кормить ребенка так часто, как от хочет, как днем так и ночью.

Возможны термины:

- «неограниченное кормление грудью»
- «кормление по инициативе ребенка»



# Преимущества кормления по требованию

- Грудное молоко быстрее «пребывает».
- Ребенок быстрее набирает вес.
- Меньше таких проблем с грудью, как застой молока.
- Легче наладить кормление грудью.

# Необходимость оказания помощи на раннем этапе кормления грудью



# Оказание помощи матери на раннем этапе кормления грудью



# Как помочь на раннем этапе кормления грудью

- Избегайте спешки и шума.
- Спросите у матери как она себя чувствует и как продвигается кормление грудью.
- Понаблюдайте за кормлением грудью.
- Помогите придать удобное положение, если необходимо.
- Дайте матери уместную информацию.
- Ответьте на вопросы матери.

# Матери, которые находятся отдельно от своих детей



# После кесарева сечения



**Шаг 10:** Поощрять организацию групп поддержки грудного вскармливания и направлять в эти группы матерей после выписки из родильного дома или больницы

- Многие матери отказываются кормить грудью или начинают вводить прикорм в первые недели жизни ребенка.
- Даже хорошо поставленная в больнице практика не может исключить все трудности.

***Какие трудности могут возникнуть у матери дома?***

# Возможные источники помощи кормящим грудью матерям:

- Поддержка семьи и друзей.
- Ранний постнатальный контроль в течение недели после выписки из больницы.
- Регулярный контроль и продолжение оказания помощи со стороны служб здравоохранения.
- Помощь со стороны социальных работников.
- Материнские группы поддержки грудного вскармливания.



# Что делать до того, как мать покинет родильное отделение

- Выяснить, какую поддержку оказывают матери дома.
- По возможности, поговорите с членами семьи о том, что ей нужно.
- Организуйте постнатальный контроль в первую неделю, включающий наблюдение за процессом кормления грудью.
- Убедитесь, что мать знает, как связаться с работником здравоохранения, который в случае необходимости может помочь в налаживании кормления грудью.
- Если по соседству имеется группа поддержки грудного вскармливания, направьте туда мать.