

Занятие 23

УПРАЖНЕНИЯ ПО ТЕМАМ "НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА" И "ПЛАЧ"

Цель

Слушатели практикуются, используя информацию, полученную на Занятиях 21 и 22.

План занятия

(50 минут)

Слушатели работают группами по 8-10 человек с двумя преподавателями

- I. Введение в тему (2 минуты)
- II. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения (Упражнение 16) (48 минут)

Подготовка

Как выполнять письменные упражнения смотрите на стр. 15-16 Введения в данном руководстве.

Изучите примечания к занятию, чтобы было понятно, что делать.

Убедитесь, что вы располагаете достаточным количеством листов с ответами к Упражнению 16, чтобы раздать их слушателям в конце урока.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкция для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

I. Введение в тему

(2 минуты)

Попросите слушателей открыть страницу 124 своих руководств и найти Упражнение 16.

Разъясните, о чем упражнение:

- В этом упражнении приведены короткие истории о матерях, беспокоящихся по поводу количества молока у них или плача их детей, после которых следует несколько вопросов.
- Ответьте на вопросы, используя информацию, полученную на Занятиях 21 "Недостаточно молока" и 22 "Плач", а также на Занятии 11 "Формирование уверенности и оказание поддержки". Если хотите, вы можете обратиться к примечаниям к этим занятиям в ваших руководствах.

II. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения

(48 минут)

□ Объясните, что делать:

- Прочитайте инструкции "Как выполнять упражнение" и "Пример".
Затем ответьте на вопросы к историям в разделе "Ответить".

УПРАЖНЕНИЕ 16. "Недостаточно молока" и "Плач"

Как выполнять упражнение:

Прочитайте нижеприведенные короткие истории о матерях, считающих, что у них недостаточно молока, или дети у которых плачут "слишком много".
Напишите карандашом краткий ответ на последующие вопросы.
Истории господ Ф, Х и госпожи Ц - факультатив и выполняются, если хватит времени. После окончания упражнения обсудите ответы с преподавателем.

Пример:

Госпожа Н говорит, что у нее недостаточно молока. Ее ребенку три месяца и он "все время" плачет. Медсестра сказала ей, что он недостаточно прибавил в весе (за прошлый месяц он прибавил 200 г). Госпожа Н работает, поэтому бывает очень занята. Она кормит ребенка грудью 2 или 3 раза ночью и около двух раз днем, когда у нее есть время. Она не дает ребенку никакой другой пищи и питья.

Что бы вы сказали в сочувствие госпоже Н?

(*"Вы очень заняты, вам трудно найти время, чтобы покормить ребенка"*).

Как вы думаете, по какой причине ребенок госпожи Н не получает достаточно молока?

(*Госпожа Н кормит его грудью недостаточно часто*).

Можете ли вы предположить, каким образом госпожа Н могла бы больше кормить грудью ребенка?

(*Смогла ли бы она брать с собой ребенка, чтобы чаще кормить его грудью?*)
(*Смог ли бы кто-нибудь приносить ей ребенка к месту работы, чтобы она могла покормить его?*)
(*Смогла ли бы она сцеживать грудное молоко и оставлять для ребенка?*)

Ответить:

Госпожа О говорит, что ее ребенок постоянно голоден по вечерам. Начиная с двухнедельного возраста он плачет и не хочет укладываться. Сестра госпожи О сказала ей, что у нее, возможно, мало молока к вечеру, потому что она устает. Сестра предложила ей кормить вечером ребенка из бутылочки, сохранив, тем самым, молоко для ночных кормлений. Госпожа О питается нормально. Она не курит и не пьет ни молока, ни кофе.

Ребенку госпожи О 5 недель, он весит 4,5 кг. При рождении он весил 3,7 кг.

Как вы думаете, почему ребенок госпожи О плачет?

(Возможно, это из-за “колик”. Она питается нормально, поэтому не похоже, чтобы причина заключалась в диете).

Что госпожа О и ее ребенок делают правильно, что вы бы могли похвалить?

(Ребенок хорошо набирает вес. Он получает все необходимое из грудного молока матери).

Какую информацию вы могли бы ей дать?

1. Через 3-4 месяца ребенок станет меньше плакать из-за этих “колик”.
2. Введение прикорма совсем необязательно, это может уменьшить количество грудного молока.
3. Лекарства для снятия “колик” не рекомендуются).

Что бы вы предложили госпоже О делать, чтобы помочь ребенку?

(Обсудить различные способы ухода за ребенком и его успокоения.)

Госпоже П 16 лет. Ее ребенок родился два дня назад, он вполне здоровый. Дважды она пыталась кормить его грудью, но грудь у нее все еще мягкая, поэтому она думает, что у нее нет молока и она не сможет кормить грудью. Ее молодой муж предложил купить бутылочку и некоторые молочные смеси.

Что бы вы сказали, чтобы принять то, что госпожа П говорит о своем грудном молоке?

(“Вы думаете, что у вас в груди нет молока?”)

Почему госпожа П думает, что она не сможет кормить грудью?

(У нее недостает уверенности и знаний.
Молоко у нее еще “не прибыло”, но это нормальное явление).

Какую уместную информацию вы бы ей дали, чтобы придать ей уверенность?

(В ее молочных железах уже имеется какое-то количество молока в виде молозива. Объяснить, что если ее ребенок будет больше сосать, то это поможет увеличению количества молока. Через день-два ее молочные железы будут полными).

Какую практическую помощь вы можете оказать госпоже П?

(Предложить помочь ей расположить ребенка у груди. Помочь ей распознать, когда ее ребенок готов принять пищу по его беспокойству или по тому, как он открывает рот.)

Ребенку **госпожи Р** 3 месяца. Она говорит, что в последние несколько дней он начал вдруг плакать и требовать, чтобы его чаще кормили. Она считает, что у нее вдруг уменьшилось количество молока. До сих пор она кормила ребенка исключительно грудью и он хорошо набирал вес.

Какими словами можно показать, что вы прониклись сочувствием к госпоже Р?

(“Вы должны быть обеспокоены тем, что он плачет больше, чем до этого”).

Что вы можете похвалить, чтобы придать уверенности госпоже Р?

(“Он так хорошо подрос на вашем грудном молоке”).

Какую уместную информацию вы можете дать госпоже Р?

(“В этом возрасте у многих детей происходит скачок в росте и у них очень повышается аппетит. Если вы будете кормить его чаще, то количество молока у вас увеличится и все снова придет в норму.”)

Госпожа С говорит, что ей кажется, что у нее уменьшилось количество молока. Ее ребенку 4 месяца и он хорошо набрал вес с момента рождения. С прошлого месяца она три раза в день стала давать ему овсяную кашу. Она говорит, что стала реже кормить его грудью и в течение более короткого времени, чем это было до введения овсяной каши. Госпожа С весь день находится дома и ее ребенок спит с ней ночью.

Как вы думаете, почему у госпожи С могло уменьшиться количество молока?

(Ее ребенок стал сосать меньше, потому что она начала давать ему кашу).

Что госпожа С и ее ребенок делают правильно?

(Ее ребенок хорошо набирает вес.
Она кормит его грудью столько, сколько он хочет, а также и ночью).

Что бы вы предложили госпоже С, чтобы она могла продолжать кормить грудью?

(Прежде, чем давать кашу, надо покормить ребенка грудью. Убедиться, что он больше не хочет сосать грудь, затем предложить кашу. Возможно, ему до шестимесячного возраста и не потребуется столько каши).

Ребенку **госпожи Т** семь недель. Она говорит, что у нее плохое грудное молоко. Такое впечатление, что ребенок после кормления грудью не наедается. Он плачет и очень скоро снова требует есть, иногда через полчаса-час. Ночью он тоже плачет и часто требует есть и госпожа Т уже измучилась. Ребенок мочится около 6 раз в день. Когда ребенок сосет, его нижняя губа втянута и околососковый кружок больше виден под ртом, чем надо ртом.

При рождении ребенок весил 3,7 кг. Сейчас он весит 4,8 кг.

Получает ли ребенок госпожи Т столько молока, сколько ему надо?

(Да, он получает столько, сколько ему надо).

Что может быть причиной такого его поведения?

(Он плохо приложен к груди, поэтому он сосет неэффективно. Чтобы получить достаточное количество грудного молока, он должен сосать очень часто).

Что бы вы похвалили, чтобы придать уверенность госпоже Т?

(Ее ребенок получает все молоко, которое ему нужно, и хорошо растет).

Какую практическую помощь вы бы предложили госпоже Т?

(Предложить показать ей, как улучшить положение ребенка у груди).

Госпожа У говорит, что она переутомлена и будет вынуждена кормить своего двухмесячного ребенка из бутылочки. Он не успокаивается после кормления грудью и очень часто просит есть - она даже не может сосчитать, сколько раз в день. Она думает, что у нее не хватает грудного молока и что ее молоко не подходит ребенку. Пока она с вами разговаривает, ребенок захотел есть. Он сосет в хорошем положении. Приблизительно через 2 минуты ребенок сделал перерыв в сосании и госпожа У быстро отняла его от груди.

Карта физического развития ребенка показала, что за последний месяц ребенок прибавил в весе 250 граммов.

Что бы вы сказали, чтобы показать, что вы принимаете мнение госпожи У насчет ее грудного молока?

("Да, я понимаю")

Получает ли ребенок госпожи У достаточно молока?

(Нет, он очень медленно набирает вес).

Какая тому причина?

(Она не дает ему долго сосать).

Что бы вы предложили, чтобы помочь госпоже У?

(Предложите, чтобы при каждом кормлении она дольше оставляла ребенка у груди. Она должна позволять ребенку сосать до тех пор, пока он сам не отпустит грудь. Если он делает паузу при сосании, то пусть он остается у груди, пока снова не начнет сосать. Если при каждом кормлении он будет находиться у груди дольше, то его не надо будет часто кормить).

Факультативные упражнения

Ребенку **госпожи Ф** 6 недель. Он хочет есть почти каждые 2-3 часа - иногда через полтора часа, иногда он спит 5 часов. С момента рождения он прибавил 800 г. Мать госпожи Ф говорит, что ребенок слишком много плачет и выглядит таким худым. Она говорит, что у госпожи Ф мало молока и она должна докармливать его из бутылочки.

Что хорошее вы видите в этой ситуации?

(Госпожа Ф кормит своего ребенка по требованию. Она еще не докармливает его из бутылочки).

Как вы думаете, достаточно ли молока получает ребенок госпожи Ф?

(Да. Ее ребенок хорошо набирает вес и поведение вполне нормальное).

Что бы вы сделали, чтобы помочь госпоже Ф?

(Предложите побеседовать с ее матерью, обсудить, как хорошо развивается ребенок и разъяснить опасность докорма из бутылочки).

Госпожа Х говорит, что ее молоко пропадает и она вынуждена будет прекратить кормление грудью. А она хотела бы продолжать кормить грудью. Ее ребенку шесть месяцев и она вот уже три месяца, как вернулась на работу. В течение дня за ребенком ухаживает сестра госпожи Х. Госпожа Х кормит грудью утром и вечером. Перед тем, как идти на работу, она сцеживает грудное молоко, но обычно она не может нацедить его более половины чашки. Ее ребенку необходимо раз или два в день давать искусственные смеси. Госпожа Х приходит домой с работы очень усталой и ночью сестра госпожи Х часто дает ребенку еще одну бутылочку смеси.

Ребенок при рождении весил 3,0 кг, а теперь он весит 6,5 кг.

Как вы думаете, почему молоко госпожи Х "пропадает"?

(Она кормит грудью только утром и вечером. Этого недостаточно, чтобы поддержать соответствующее количество грудного молока).

Что госпожа X делает правильно, за что вы похвалили бы ее?

(Она продолжает кормить грудью и сцеживает немного молока.)

Что бы вы предложили госпоже X сделать, чтобы она могла продолжать кормить грудью?

(Предложите кормить ребенка грудью чаще и спать рядом с ним, чтобы кормить его и ночью. Прикорм она может давать ребенку из ложки или из чашки, а не из бутылочки. Ребенок больше может быть заинтересован в сосании груди, если он не будет есть из бутылочки пока госпожи X нет дома).

Ребенку **госпожи Ц** 10 недель. Она говорит, что у нее уменьшается запас молока. Она давала ребенку сок из бутылочки и один раз в день кашу, когда ему исполнилось четыре недели. Это ей рекомендовала акушерка, потому что ребенок много плакал. Госпожа Ц кормит грудью приблизительно 4-5 раз днем, а иногда и один раз ночью. Ребенок все равно много плачет, но обычно успокаивается, когда ему дают пустышку.

При рождении он весил 2,8 кг, в месяц - 3,4 кг, а сейчас весит 3,8 кг.

Получает ли ребенок госпожи Ц достаточное количество молока? Почему?

(Он не получает достаточного количества молока. За 6 недель он прибавил в весе только 400 г. Это потому, что госпожа Ц рано начала давать кашу и сок и пользоваться пустышкой, из-за чего она не достаточно часто кормит грудью).

Какие три совета вы бы дали госпоже Ц, чтобы она их выполняла?

(Предложите:

1. Кормить грудью чаще, включая и кормление ночью.
2. Перестать пользоваться пустышкой, а вместо этого предлагать грудь для успокоения ребенка.
3. Давать кашу и сок из чашки, а не из бутылочки, и попытаться уменьшить их количество.)

Раздайте слушателям листы с ответами на Упражнение 16.

Занятие 24

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 3

Составление истории грудного вскармливания

Цель

Слушатели практикуются в составлении истории грудного вскармливания с матерями и детьми в роддоме или клинике.

Слушатели продолжают использовать на практике навыки, полученные на Клинических Занятиях 1 и 2.

Они практикуются, используя эти навыки, с матерями в некоторых из следующих ситуаций:

- после нормальных родов;
- после кесарева сечения;
- при трудностях в налаживании кормления грудью;
- при различных состояниях молочных желез;
- при рождении маловесного ребенка или близнецов;
- если ребенок болен;
- с теми, кто принес ребенка на прививку или для контроля за развитием;
- в клиниках по планированию семьи;
- в клиниках по антенатальному наблюдению.

План занятия

(120 минут)

Для подготовки к занятию и, если позволяет время, для последующего обсуждения результатов слушатели собраны вместе классом, который ведет один преподаватель.

Слушатели работают парами в роддоме или клинике. За каждой парой слушателей в своей группе наблюдает преподаватель.

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| I. Подготовка слушателей | (10 минут) |
| II. Проведение клинической практики | (90 минут) |
| III. Обсуждение клинической практики | (20 минут) |

Подготовка

Убедитесь, что вам точно известно, где будет проходить клиническая практика. Посетите различные роддома и клиники, в которые вы придете, если не сделали этого раньше.

Изучите инструкции на нижеследующих страницах и попросите других преподавателей также изучить их. Убедитесь, что вам понятно, насколько это Клиническое Занятие отличается от Занятий 1 и 2.

Устройте так, чтобы различные группы слушателей встретились с матерями в различных ситуациях, например, некоторые могут пойти в роддома, чтобы встретиться с матерями после нормальных родов или после кесарева сечения, или пойти в детские палаты или специальные отделения по выхаживанию; другие могут пойти в поликлиники или центры здоровья, чтобы встретиться с матерями больных или здоровых детей или с женщинами, стоящими на антенатальном учете или консультирующимися в службах планирования семьи.

Подготовьте по одному экземпляру формы **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ** для каждого слушателя и преподавателя.

Сделайте копии **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** для каждого слушателя и преподавателя и несколько запасных копий.

Убедитесь, что у преподавателей есть копии **ВОПРОСНИКА КЛИНИЧЕСКОГО ОБСУЖДЕНИЯ**.

I. Подготовка слушателей

(10 минут)

Объясните цель клинического занятия:

■ Во время занятия вы практикуетесь составлять историю грудного вскармливания.

Вы продолжаете практиковаться в "оценке кормления грудью", в умении "слушать и узнавать" и "формировании уверенности и оказании поддержки".

Если будет возможность, то вы попрактикуетесь в оказании помощи матери в расположении ребенка у груди или в преодолении любых возникших трудностей.

Раздайте каждому слушателю копию **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** и объясните, что это такое:

■ Этот контрольный лист представляет собой краткое изложение всех навыков по консультированию, оценке кормления грудью и составлению истории грудного вскармливания, которыми вы овладели.

Пользуйтесь им при прохождении клинической практики и практики по консультированию, чтобы не упустить ни одного из различных навыков.

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ	
<p><i>Слушать и узнавать</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Полезные методы несловесного общения <input type="checkbox"/> "Открытые" вопросы <input type="checkbox"/> Проявление интереса <input type="checkbox"/> "Отражение" слов матери <input type="checkbox"/> Проникнуться сочувствием <input type="checkbox"/> Избегать употребления оценивающих слов 	<p><i>Оценка кормления грудью</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Положение тела <input type="checkbox"/> Реакции матери и ребенка <input type="checkbox"/> Эмоциональная связь <input type="checkbox"/> Анатомия молочных желез <input type="checkbox"/> Сосание <input type="checkbox"/> Продолжительность сосания
<p><i>Формирование уверенности и оказание поддержки</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Принятие того, что говорит мать <input type="checkbox"/> Одобрение того, что правильно <input type="checkbox"/> Оказание практической помощи <input type="checkbox"/> Выдача уместной информации <input type="checkbox"/> Использование простого языка <input type="checkbox"/> Внесение одного-двух предложений 	<p><i>Составление истории грудного вскармливания</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Кормление ребенка в настоящее время <input type="checkbox"/> Состояние и поведение ребенка <input type="checkbox"/> Беременность, роды, кормление на раннем этапе <input type="checkbox"/> Состояние матери и планирование семьи <input type="checkbox"/> Опыт предыдущего кормления грудью <input type="checkbox"/> Семья и социальное положение

Объясните, что должны взять с собой проходящие практику:

■ Возьмите с собой:

- копию формы **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**;
- копию **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**;
- карандаш и бумагу, чтобы делать заметки.

Больше ничего не надо брать.

- Для сбора анамнеза пользуйтесь формой **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**.

Вместо трех форм (**НАВЫКИ СЛУШАТЬ И УЗНАВАТЬ, НАВЫКИ ФОРМИРОВАНИЯ УВЕРЕННОСТИ И ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ**, а также формы **НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОРМЛЕНИЕМ ГРУДЬЮ**) используйте одну форму **КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**.

- Объясните, как будут работать слушатели:*

- Вы работаете парами в роддоме или клинике. Каждый преподаватель переходит от пары к паре в группе с целью наблюдать, комментирует и помогает там, где надо.

- Объясните, что слушатели должны делать, разговаривая с матерью:*

- Соберите у матери весь анамнез грудного вскармливания, используя форму **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**.

Старайтесь задавать самые уместные вопросы и обязательно спросите что-нибудь из каждого раздела формы.

Используйте свои навыки слушать и узнавать и старайтесь не задавать слишком много вопросов. Практикуйтесь в своих навыках формирования уверенности и оказания поддержки и избегайте давать множество советов.

Если у матери трудности с кормлением грудью, постарайтесь найти причину и решить, как помочь матери. Однако, прежде чем оказать матери помощь или предложить ей, что делать, проконсультируйтесь с преподавателем.

II. Проведение клинической практики

(90 минут)

- Приведите группу в роддом или клинику:*

Разные группы идут в разные лечебные учреждения, чтобы встретиться с кормящими грудью матерями и их детьми и рассмотреть как можно больше ситуаций. В зависимости от количества доступных матерей и расстояния между разными районами за время занятия одна и та же группа может посетить несколько учреждений.

Занятие проводится так же, как и Клинической Занятия 1 и 2, за исключением того, что слушатели с самого начала работают парами.

Помогите парам найти для беседы матерей, оказавшихся в различных ситуациях. Поищите любую ситуацию, где бы была мать, у которой бы были не в порядке молочные железы, чтобы эта ситуация помогла слушателям лучше узнать.

□ *Обсудите, как можно помочь матерям*

Если какой-либо матери нужна помощь с налаживанием кормления грудью, то разрешите слушателям помочь ей. Однако сначала обсудите с ними, что они планируют делать, чтобы убедиться, что они действуют надлежащим образом. При необходимости уведите слушателей в место, где мать не сможет услышать о чем вы говорите, и обсудите, что необходимо делать. Затем вернитесь к матери и окажите ей помощь.

Обсудите трудность и пути ее устранения с дежурным персоналом роддома или клиники. Очень важно, чтобы вы и персонал говорили матери одно и то же, чтобы не путать ее. Персонал будет ответственным за последующее наблюдение за матерью и ребенком.

□ *Обсудите ведение практики слушателями:*

Когда пара окончит практику, уведите ее от матери и обсудите то, что они сделали и что узнали.

- Попросите их рассказать о матери, что у нее хорошо получается, есть ли какие-либо трудности и что бы они предложили, чтобы помочь ей.
- Просмотрите **ВОПРОСНИК КЛИНИЧЕСКОГО ОБСУЖДЕНИЯ**, который поможет вам проводить обсуждение.
- Обсудите, что они узнали от матери, и является ли ее ситуация обычной или необычной. Обсудите, что еще можно было бы сделать в других аналогичных ситуациях.

III. Обсуждение клинической практики

(20 минут)

Весь класс снова собирается вместе для обсуждения клинической практики, обсуждение ведет преподаватель, который вел подготовительное занятие.

□ *Попросите по одному слушателю из каждой группы кратко изложить, что они узнали за время практики:*

Попросите их сообщить о наиболее интересных ситуациях, которые они наблюдали среди матерей, с которыми они встречались, и их детей и что они от них узнали.

Если слушатели еще не окончили встречаться с матерями и детьми по происшествии 90 минут, отведенных на раздел II "Проведение клинической практики", то они могут продолжить и окончить встречи. Если необходимо, опустите обсуждение практики в классе.

Вы должны решить, на что полезнее потратить это время.

Попросите слушателей заполнить форму **ПРОХОЖДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ:**

Они записывают в форму данные о ребенке и о каждой матери, с которой они беседовали за время Клинического Занятия 3.

Проверьте успехи каждого слушателя индивидуально:

К концу следующего практического занятия в клинике (Клиническое занятие 4) каждый слушатель должен встретиться с матерями в как можно большем количестве различных ситуаций, перечисленных в разделах "Цель" Клинических Занятий 3 и 4.

Чтобы проследить за успехом отдельных членов вашей группы индивидуально, просмотрите как-нибудь (во время или после занятия) форму **ПРОХОЖДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** каждого слушателя. Проверьте, использовали ли они на практике все виды разных навыков.

Помогите им встретиться с матерями в самых различных ситуациях и как можно больше.

Занятие 25

ПРАКТИКА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Цель

Слушатели практикуются в навыках консультирования, которые они изучали на Занятии 6 "Слушать и узнавать" и на Занятии 11 "Формирование уверенности и оказание поддержки", и сочетают их с навыками Занятия 17 "Составление истории грудного вскармливания".

План занятия

(75 минут)

Слушатели в каждой отдельной группе работают парами по 4-5 человек с одним преподавателем.

На Занятие отведено 75 минут, но было бы полезнее затратить больше времени, если таковое имеется.

Если во время какого-либо практического занятия слушателям не хватает матерей и детей, то используйте время для выполнения большего количества упражнений по практике консультирования.

I. Подготовка к выполнению упражнения (15 минут)

II. Проведение практики парами (Упражнение 17) (60 минут)

Подготовка

Как проводить работу в маленьких группах, смотрите на стр. 16-17 Введения в данном руководстве.

Убедитесь, что всем доступны на карточках или на бумаге копии Консультативных историй 1-10 из Упражнения 17. Потребуется по одному комплекту копий для каждой группы слушателей.

Подберите истории, наиболее подходящие к вашей ситуации

В курсе на этом этапе наиболее важными являются истории 1-8. Ситуации в них освещались на предыдущих занятиях.

Истории 9-10 представляют ситуации, которые более подходят для выполнения после Занятий 31 и 32.

Заполните карту физического развития ребенка в каждой ситуации, чтобы отдать ее слушателю вместе с историей.

Подготовьте несколько запасных копий **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**.

Изучите раздел **I. Подготовка к выполнению упражнения** так, чтобы вы были в состоянии объяснить слушателям, что делать

Изучите раздел **Как выполнять упражнение** в начале Упражнения 17, так чтобы вы могли руководить практикующимися парами.

Прочитайте раздел **Комментарии к консультативным историям**, который вы найдете после истории 10. Эти комментарии могут помочь вам руководить практикой парами и в последующем обсуждении итогов.

Решите, как вы будете проводить упражнение.

В некоторых ситуациях у слушателей могут возникнуть трудности в быстром прочтении истории. Альтернативный путь ведения упражнения - это, чтобы преподаватель играл роль матери, а один из слушателей собирал у него анамнез.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкция для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

I. Подготовка к выполнению упражнения

(15 минут)

- Раздайте каждому слушателю по копии Консультативных историй и по карте физического развития ребенка по данной истории.

Объясните, что они должны делать:

- Теперь вы будете использовать игру в ролях, чтобы практиковаться в консультировании, применяя навыки "Слушать и узнавать" и "Формирование уверенности и оказание поддержки".
- Вы также будете практиковаться в принятии решений, как помочь матери, применяя навыки, полученные на Занятии 17 "Составление истории грудного вскармливания".
- Вы будете работать парами и по очереди играть роли "матери" или "консультанта". Если вы играете роль "матери", то играйте роль матери по истории на вашей карточке. Вы консультируете вашего партнера, который консультирует вас в соответствии с вашей ситуацией.
- В этом упражнении вам не надо практиковаться в наблюдении за кормлением грудью. Вы найдете все, что вам необходимо знать, в написанной на карточке истории. В реальной же ситуации, вы должны всегда хорошо наблюдать.
- Копия данной истории имеется только у вас одного из всей группы. Прячьте ее от других членов группы, особенно от вашего "консультанта".
- Придумайте имя для себя и своего ребенка; если предпочитаете, можете взять ваше настоящее имя.
- Другие слушатели группы наблюдают за практикой парами, пока не наступит их черед играть роли.
- Попросите слушателей прочитать свои истории и изучить карту физического развития. Отведите на это 5 минут.

Слушатели могут задать вам вопросы, если им что-то не понятно.

- Убедитесь, что у каждого слушателя имеется копия **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**.

- Объясните, как выполнять упражнение парами:
 - Если вы "консультант":
 - Поздоровайтесь с "матерью" и спросите, как она себя чувствует. Называйте ее и ребенка по имени.
 - Задайте один-два открытых вопроса по кормлению грудью, чтобы завязать беседу.
 - Используйте свои навыки консультирования. По крайней мере, постарайтесь использовать хотя бы по одному примеру каждого из навыков.
 - Используйте свои навыки составления истории грудного вскармливания. Практикуйтесь в постановке самых уместных вопросов. Задайте хотя бы по одному вопросу из каждого раздела.
 - Практикуйтесь в узнавании всего о матери и ребенке и оказании ей любой помощи, которую вы сочтете необходимой.

 - Если вы "мать":
 - Ответьте на один из открытых вопросов "консультанта" с учетом причины, по которой вы обратились за консультацией.
Это предложение - в начале истории. Например, по Консультативной истории 1 следует сказать: " У меня не все в порядке с молоком. (Имя ребенка) слишком много плачет".
 - Затем реагируйте на то, что говорит ваш "консультант".
Если он задаст несколько вопросов, отвечайте на них, исходя из написанного. Если на какой-нибудь вопрос вы не можете ответить, исходя из написанного, то придумайте ответ, который бы подходил к вашей истории.
 - Если ваш "консультант" проявляет хорошие навыки слушать и узнавать и даст вам почувствовать, что заинтересован в вашей истории, вы можете рассказать ему больше.

 - Если вы наблюдаете:
 - Пользуйтесь **КОНТРОЛЬНЫМ ЛИСТОМ НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** и наблюдайте, какие навыки использует "консультант", а какие нет. Наблюдая, помечайте в контрольном листе карандашом правильно использованные "консультантом" навыки.
 - Постарайтесь определить, правильно ли понял "консультант" ситуацию "матери", задает ли он наиболее уместные вопросы и оказывает ли соответствующую помощь.
 - Во время дискуссии будьте готовы похвалить то, что играющие делают правильно, и предложить, что они могли бы сделать лучше.

II. Проведение практики парами

(60 минут)

УПРАЖНЕНИЕ 17. *Практика по навыкам консультирования*

Как выполнять упражнение

☺ Попросите одну пару в группе попрактиковать одну из историй. Попросите их сесть на двух стульях рядом, немного в стороне от всей группы.

☐ Дайте паре продолжить некоторое время и не прерывайте ее.

Следите за историей по копии в вашем Руководстве для преподавателей. Если пара практикуется хорошо, то дайте ей довести практику до конца. Если пара делает много ошибок, или сбилась, или не придерживается истории, то остановите ее и дайте ей возможность исправиться самой. Спросите, как они сами оценивают свою игру, и что, по их мнению, они делают неправильно.

Попросите других слушателей группы сказать, что они увидели. Затем выскажите свое мнение.

Похвалите все, что они делают правильно, затем прокомментируйте следующее:

- насколько хорошо "консультант" использовал свои навыки консультировать и составлять историю грудного вскармливания.
- правильно ли он понял ситуацию матери и оказал ли адекватную помощь.

В качестве помощи при проведении дискуссии используйте **Комментарии к Консультативным историям**. Они подскажут вам:

- основные пункты в истории, которые должны знать слушатели.
- самые основные навыки, которые "консультант" должен использовать на практике.

☐ Если необходимо, разрешите паре попытаться еще раз, хотя бы в течение короткого времени.

Постарайтесь окончить игру с парой чем-нибудь, сделанным правильно. Поблагодарите пару за усилия и поздравьте.

☐ Попросите попрактиковаться другую пару.

Убедитесь, что у каждого слушателя группы был шанс хотя бы раз сыграть роль "консультанта".

Консультативная история 1**"Мое молоко плохое. (Имя ребенка) много плачет."**

Возраст ребенка: 3 месяца

Вес в возрасте 2 недели: 2,9 кг.
Вес на сегодняшний день: 3,7 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Исключительно грудное вскармливание. Ребенок спит с вами всю ночь и сосет грудь в течение дня, когда захочет - может быть три раза.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Он чувствует себя хорошо. Похоже, что плачет много. Ваша семилетняя дочка много носит его на руках и он сосет пустышку. Вы не, знаете как часто он мочится - и вас нет рядом, чтобы проследить за этим. Вы стираете около 3-4 подгузников в день, но ребенку не меняют подгузник всякий раз, когда он помочится.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальные роды. Кормила грудью через 6 часов после родов. Ребенок находился в детском отделении.

Состояние здоровья матери и планирование семьи: Вам 32 года и вы здоровы. Вы не курите и не пьете. Вы не пользуетесь какими-либо контрацептивами с целью планирования семьи. Вы устали и считаете, что кормление из бутылочки поможет вам.

Опыт предыдущего кормления грудью: 3 детей, всех кормили грудью до 2-летнего возраста.

Семья и социальное положение: Вы живете в деревне. Вы очень заняты по дому и работаете в поле.

Консультативная история 2**"Я буду кормить из бутылочки следующего ребенка. Я не смогу кормить грудью".**

Дородовый визит.

Состояние матери: Вам 28 лет и вы здоровы. У вас 6 месяцев беременности. До рождения первого ребенка вы очень хотели кормить грудью. Ваши молочные железы и соски средние по размеру.

Опыт предыдущего кормления грудью: У вас уже двое детей. Ваш первый ребенок родился в результате кесарева сечения, после осложненных родов. Ребенок был помещен в инкубатор на 5 дней и его кормили из бутылочки. Вы пытались кормить его грудью на 6-й день, но он не брал грудь и плакал всякий раз, когда вы прикладывали его к груди. Вы не могли заставить сосать его правильно и медсестры советовали вам продолжать кормить его из бутылочки. Вы были очень расстроены и чувствовали, что у вас ничего не получится.

Ребенок часто болел диареей в течение первого года жизни. Ваш второй ребенок родился естественным путем. Вы приложили его к груди в первый же день, но ваши соски были очень воспалены. Через боль, вы продолжали кормить его в течение 4 недель. Затем ваши соски потрескались и начали кровоточить, поэтому в течение нескольких дней вы кормили ребенка из бутылочки давая возможность зажить вашим соскам. После этого ребенок отказался брать грудь.

Семья и социальное положение: Вы детская медсестра. После родов вы собираетесь полностью использовать ваш послеродовой отпуск.

Консультативная история 3**"(Имя ребенка) постоянно плачет и мое молоко исчезает".**

Возраст ребенка: 3 месяца
 Вес при рождении: 3 кг.

Вес в возрасте 1 месяца: 4,0 кг
 Вес в возрасте 2 месяцев: 5,0 кг.
 Вес в настоящее время: 4,8 кг.

Кормление ребенка в настоящее время: Вы кормите грудью 4-5 раз в день и иногда один раз ночью. Вы также дважды в день кормите из бутылочки детским питанием. Вы кладете 2-3 ложки сухого молока в каждую бутылочку. Вы начали подкармливать, когда ребенку исполнилось 2 месяца.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Ребенок много плакал, когда был маленьким. Он до сих пор много плачет и затихает, как правило, когда вы даете ему бутылочку. В течение нескольких дней последнего месяца у ребенка наблюдалась диарея, которая по том прекратилась. В настоящее время ребенок сосет грудь реже, нежели в предыдущие месяцы.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальные роды. Кормила грудью с первого дня.

Состояние здоровья матери: Вам 22 года и вы здоровы.

Опыт предыдущего кормления грудью: Это ваш первый ребенок.

Семья и социальное положение: Вы домашняя хозяйка. Ваша мать живет рядом и помогает вам. Ваш муж недоволен, когда плачет ребенок. Он хочет, чтобы вы кормили ребенка из бутылочки, успокоив его тем самым и дав ему возможность поспать ночью. Так посоветовал друг мужа по работе.

Консультативная история 4

"(Имя ребенка) очень худой и страдает запорами".

Возраст ребенка: 2 месяца
 Вес при рождении: 2,8 кг.

Вес в возрасте 1 месяца: 3,0 кг.
 Вес в настоящее время: 3,1 кг.

Кормление ребенка в настоящее время: Вы кормите ребенка детским питанием из бутылочки. Вы готовите 3-4 бутылочки в день. Вы кладете около 2-х ложек сухого молока в каждую бутылочку. Вы кормите грудью ребенка иногда, для успокоения, и поэтому вырабатывается мало молока.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Ваш ребенок много плачет, и он очень маленький и слабый. У него нечастый (редкий) стул, в небольшом количестве и твердый. Вы полагаете, что он страдает запорами. Он мочится 3-4 раза в день. Иногда всего два раза и моча темно-желтого цвета.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Беременность протекала нормально. Ребенок родился в роддоме ночью. Вы приложили его к груди на следующее утро, после осмотра ребенка доктором. Молоко еще не поступило и ребенок не проявлял интереса к груди. В ожидании своего молока, которое так и не поступило, вы начали кормить из бутылочки.

Состояние здоровья матери и планирование семьи: Вам 19 лет и вы здоровы. Вы не курите и не пьете. Вы начали применять контрацептивные таблетки сразу же после возобновления менструального цикла.

Опыт предыдущего кормления грудью: Это ваш первый ребенок.

Семья и социальное положение: Вы домашняя хозяйка. Ваш муж шофер и часто бывает в отъезде. Ваша мама помогает вам кормить ребенка из бутылочки.

Консультативная история 5

"(Имя ребенка) не может правильно сосать".

Возраст ребенка: 4 недели
 Вес при рождении: 1,5 кг.

Вес в возрасте 3 недель: 1,80 кг.
 Вес в настоящее время: 1,95 кг.

Кормление ребенка в настоящее время: Только грудное вскармливание.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Он сосет медленно и долго, останавливаясь в середине кормления, чтобы отдохнуть.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: В результате преждевременных родов ребенок родился слабым в 32 недели и находился в отделении интенсивной терапии 2 недели. Его кормили через назогастральный зонд в течение 1 недели, а затем из чашки. Вы находились в госпитале и сцеживали молоко каждые 3 часа для вашего ребенка. В это время вы сцеживали достаточное для него количество молока. Вы начали кормить его грудью неделю спустя.

Состояние здоровья матери: Вам 24 года и вы забеременели 3 года спустя после замужества. Вы считаете, что у вас недостаточно молока - похоже, что ваши груди недостаточно наполнены. Вы очень огорчены и чувствуете, что вы не состоялись как мама.

Опыт предыдущего кормления грудью: Это ваш первый ребенок.

Семья и социальное положение: Ваш муж не проявляет большого интереса к больному и маленькому ребенку.

Консультативная история 6

"Мое молоко исчезает и я вынуждена буду кормить (имя ребенка) из бутылочки. Какая из детских смесей лучше?"

Возраст ребенка: 2 месяца
 Вес при рождении: 3.5 кг.

Вес в настоящее время: 5,0 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Только грудное вскармливание до сих пор.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Очень здоровый. Спит в детской кроватке. Вы просыпаетесь и кормите его ночью один раз в том случае, если он плачет. Он мочится по меньшей мере 6 раз в день.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальная беременность, родили в роддоме. Ваш ребенок находился в инкубаторе. Вы не видели его сутки. Затем его приносили вам кормить через каждые 3 часа. Его, возможно, кормили из бутылочки, когда он находился в инкубаторе.

Состояние здоровья матери: Вам 20 лет. Вы не будете возражать против грудного вскармливания, если это несложно. Ваша подруга кормит из бутылочки и советует вам поступить так же. Вас беспокоит тот факт, что если вы продолжите кормить грудью, ваши молочные железы обвиснут и у вашего мужа может пропасть интерес к вам. Вы хотите иметь возможность свободно отлучиться ночью.

Опыт предыдущего кормления грудью: Это ваш первый ребенок.

Семья и социальное положение: Вы живете в небольшом городе. Отец вашего ребенка рабочий. Ваши родители живут от вас далеко и вы не встречаетесь с ними часто.

Консультативная история 7

" У (Имя ребенка) часто диарея - мне нужно прекратить кормить его грудью."

Возраст ребенка: 11 месяцев
 Вес в 2 месяца: 4,5 кг
 Вес в 6 месяцев: 7,5 кг

Вес в 8 месяцев: 7,5 кг
 Вес в настоящее время: 8,2 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Ребенка кормите грудью по его требованию. Он спит с вами и вы кормите его грудью ночью. Ребенок также получает кашу и картофель 3 раза в день.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Ребенок несколько раз болел диареей, и врач показал вам как приготовить специальную жидкость для питья. Врач посоветовал вам продолжать давать ребенку обычную пищу. Диарея прекратилась и вы считаете, что пришло время прекратить грудное вскармливание. Возможно, причиной диареи является грудное вскармливание.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальные роды, мать была с ребенком и кормить грудью начала сразу же после родов. Проблем нет.

Состояние здоровья матери и планирование семьи: Вам 29 лет и вы здоровы. У вас есть инъекции Деро-провера (противозачаточный препарат) и вы не боитесь забеременеть.

Опыт предыдущего кормления грудью: У вас один ребенок, которого вы вскармливали грудью приблизительно до 2-х лет. В анамнезе у вас три аборта

Семья и социальное положение: Ваш муж временно не работает.

Консультативная история 8

"Мое молоко исчезает , поэтому я вынуждена прекратить кормить грудью."

Возраст ребенка: 4 месяца
Вес при рождении: 3,2 кг

Вес в возрасте 3 месяцев: 5 кг
Вес в настоящее время: 5,3 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Исключительно грудное вскармливание в неограниченном количестве.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Чувствовал себя очень хорошо до сих пор. Похоже, что сейчас он очень голодный и неудовлетворенный после еды. Он мочится 3-4 раза в день.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальные роды. Вы сразу же взяли его на руки и он сосал грудь в пределах получаса. Грудное вскармливание проходило до сих пор успешно.

Состояние здоровья матери и планирование семьи: Вам 24 года и вы вполне здоровы. Вы не курите и выпиваете изредка. Вы начали применять контрацептивные таблетки, как только ребенку исполнилось 10 недель. Никто не поинтересовался, будете ли вы кормить грудью, во время вашего визита за советом по планированию семьи. Вы решили, что вам дали "комбинированные таблетки". Ваши груди не кажутся полными, даже перед кормлением.

Опыт предыдущего кормления грудью: У вас есть еще один ребенок в возрасте 18 месяцев. Вы прекратили кормить грудью в 5 месяцев, как только снова забеременели. Вы хотели второго ребенка, но значительно позже.

Семья и социальное положение: Вы торгуете на базаре и берете детей с собой.

Факультатив

Консультативная история 9

"Вы не можете кормить ребенка грудью, потому что у вас астма".

Возраст ребенка: 2 дня

Вес при рождении: 2,9 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Кормят из бутылочки, до сих пор он получал только раствор глюкозы.

Состояние здоровья и поведение ребенка: До сих пор нормальное.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Нормальные роды. Ребенок не взял грудь вообще.

Состояние здоровья матери: Вы вынуждены часто применять противоастматические препараты. Врач сказал, что эти препараты, попадая в грудное молоко, могут повлиять на состояние здоровья ребенка. Вы бы очень хотели кормить грудью.

Опыт предыдущего кормления грудью: Вы кормили из бутылочки предыдущего ребенка, и он часто болел.

Семья и социальное положение: Вы бедны и не можете купить в достаточном количестве детского питания.

Консультативная история 10

"Количество молока у меня уменьшается. Что мне нужно делать?"

Возраст ребенка: 3 месяца

Вес при рождении: 4,0 кг

Вес в 1 месяц: 5,0 кг

Вес в 2 месяца: 5,6 кг

Вес в настоящее время: 6,2 кг

Кормление ребенка в настоящее время: Вы кормите его грудью, когда вы дома. Когда же вы на работе, ребенок сосет из бутылочки детское питание. Вы начали кормить его из бутылочки, как только приступили к работе в прошлом месяце. Иногда вы кормите его из бутылочки ночью.

Состояние здоровья и поведение ребенка: Он чувствует себя очень хорошо на данный момент.

Беременность, роды, кормление на раннем этапе: Он родился в роддоме, родоразрешение при помощи щипцов. Он находился в отдельной палате около 6 часов, но потом он все время был в палате вместе с вами. Вам потребовалась помощь, чтобы начать кормить грудью, но зато с тех пор у вас нет проблем.

Состояние здоровья матери и планирование семьи: Вам 23 года и вы здоровы. Вы выкуриваете около 15 сигарет в день. Вы хотите поставить внутриматочный контрацептив. Вы очень хотите кормить ребенка грудью как можно дольше.

Опыт предыдущего кормления грудью: У вас есть еще один ребенок в возрасте 5 лет. Вы пытались кормить грудью и после того, как приступили к работе. У вас вытекало молоко во время работы и затем ваш ребенок отказался брать грудь. Вас это очень огорчило и вам показалось, что вы потеряли своего ребенка, даже несмотря на то, что он не болеет.

Семья и социальное положение: Вы приступили к работе, как только вашему ребенку исполнилось 2 месяца. Ваша сестра заботится о ваших детях, когда вы на работе.

Комментарии к консультативным историям

В комментариях выделены основные моменты каждой истории, что поможет вам при проведении практических занятий со слушателями.

Консультативная история 1.

Ребенок прибавляет в весе менее, чем на 500 г, так как ему не хватает молока. Мать в силу занятости, не может уделять внимание ребенку, и поэтому она не может часто кормить его грудью. На практических занятиях слушатели знакомятся с теми трудностями, с которыми сталкивается мать дома и они должны знать, что мать собирается кормить ребенка из бутылочки. На практических занятиях слушатели могут высказать свою точку зрения например, мать берет ребенка с собой на работу или ее 7-летний ребенок приносит ей на работу младшего ребенка, вместо того чтобы дать ему пустышку. Слушатели могут также предложить поговорить с семьей женщины о нуждах ребенка.

Консультативная история 2.

В этой истории акцентируется внимание на том, как важно во время ее очередного антенатального визита узнать о ее предыдущей практике кормления грудью. У этой матери нет навыков кормления грудью и существует вероятность отказа от грудного вскармливания, поэтому ей нужна срочная помощь. Слушатели во время практических занятий учатся беседовать с матерью и убеждать ее в том, что на этот раз она сможет успешно кормить грудью.

Консультативная история 3.

Ребенок хорошо прибавляет в весе на исключительно грудном вскармливании, но как только его начали кормить из бутылочки, он перестал прибавлять в весе. Мать молодая и существует вероятность отказа от грудного вскармливания, поэтому она нуждается в срочной помощи. Она находится под влиянием отца ребенка, который настаивает на кормлении из бутылочки. Во время практических занятий слушатели учатся, как предложить матери прекратить кормить из бутылочки. Слушатели должны предложить ей обсудить сложившуюся ситуацию в семье. Разговор с матерью наедине не принесет успеха.

Консультативная история 4.

Ребенок "не растет", так как его не кормили грудью сразу после рождения. Мать и ребенок были абсолютно здоровыми. Слушатели во время практики учатся, как убедить молодую и неопытную мать постараться вызвать релактацию. Слушатели учатся, как убедить мать в том, что у нее достаточно молока, чтобы кормить ребенка, не прибегая к употреблению сухого молока.

Консультативная история 5.

Это низковесный ребенок, который получает достаточно молока и хорошо прибавляет в весе. Мать обеспокоена его медленным сосанием, но это нормально. Она чувствует себя неуверенной еще и потому, что у нее существует проблема фертильности и прошло много времени, прежде чем она смогла родить ребенка. Ей необходима срочная помощь, особенно, если ей не помогает муж. Слушатели учатся, как убедить ее в том, что у нее достаточно молока и ее ребенок растет, а вскоре он вырастет еще и станет сильнее. Очень важно не говорить матери, что все хорошо и что ей незачем беспокоиться. Слушатели должны обратить особое внимание на ее беспокойство.

Консультативная история 6.

Эта история еще об одной молодой матери. Ее ребенок чувствует себя хорошо, и она находится под влиянием подруги, которая советует кормить из бутылочки. Она боится потерять фигуру. Слушатели учатся, как поддержать мать и как вести с ней беседу о социальных гарантиях матери. Слушатель не должен сразу же объяснять преимущества грудного вскармливания.

Консультативная история 7.

Эта история показывает, что необходимо убедить мать продолжить грудное кормление ребенка до 2-х летнего возраста и старше и участить грудное кормление ребенка в силу того, что он больной. Питание этой семьи плохое и грудное молоко необходимо ребенку для того, чтобы обеспечить его необходимыми питательными веществами и помочь ему преодолеть диарею. Слушатели учатся вести беседу с матерью о болезни ее ребенка, сообщив ей о том, что грудное вскармливание необходимо ребенку с диареей, убедив ее продолжить грудное вскармливание.

Консультативная история 8.

У этой матери действительно мало молока, так как она принимает эстроген-содержащий контрацептив.

Слушатели учатся логически обдумывать эту ситуацию. Они должны задать матери все вопросы, касающиеся кормления ребенка, и убедиться в том, что она делает все правильно. Они должны обсудить эстроген-содержащие контрацептивы, которые, возможно, являются причиной малого количества молока.

Консультативная история 9.

В этой истории показаны проблемы, которые могут появиться в результате слишком большого опасения по поводу разрешения матерям кормить грудью в случае, если они принимают лекарства. Лечение астмы у матери не вредит кормлению ребенка грудью.

Слушатели практикуются в формировании у матери уверенности в том, что она может, не опасаясь, кормить грудью, даже в том случае, если она нуждается в лечении, и несмотря на то, что советует врач. Они практикуются в умении быть осторожными и не дать ей повода почувствовать критику и вину за первого ребенка.

Консультативная история 10.

В этой истории показан ряд проблем работающей матери. Поступление грудного молока у матери может уменьшиться, как только ребенку начнут давать детское питание из бутылочки. У этой матери были проблемы и с предыдущим ребенком. У нее есть веские причины сцеживать молоко для ребенка и просить сестру кормить его из чашки.

Слушатели учатся, как объяснить матери, как правильно сцеживать грудное молоко и кормить им из чашки; важность сцеживания молока во время работы для того, чтобы сохранить лактацию, даже если мать не может сохранить это молоко для использования ребенком. Слушатель может предложить матери попытаться бросить курить.

Занятие 26

НИЗКОВЕСНЫЕ И БОЛЬНЫЕ ДЕТИ

Цель

К концу занятия слушатели смогут объяснить:

- почему грудное молоко - лучшее питание для низковесных детей;
- почему важно продолжать кормить грудью или давать грудное молоко больным или желтушным детям.

Слушатели также смогут:

- помочь матери кормить низковесного или больного ребенка грудным молоком:
- помочь матери кормить ребенка из чашки.

План занятия

(65 минут + 10 минут факультативно)

Занятие ведет один преподаватель для всех слушателей.

Преподаватели должны оказывать помощь слушателям во время выполнения упражнения.

- | | |
|---|------------|
| I. Введение в тему | (5 минут) |
| II. Показ транспарантов 26/1 - 26/6 | (25 минут) |
| III. Демонстрация кормления ребенка из чашки | (10 минут) |
| IV. Факультативно
Объяснение, какое количество молока давать ребенку | (10 минут) |
| V. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения (Упражнение 18) | (25 минут) |

Если у вас есть возможность, покажите видео "*Кормление низковесных детей*" сразу же после занятия в удобное для вас время.

Для этого необходимо дополнительно 30 минут

Подготовка

Для общего руководства по демонстрации транспарантов обратитесь к страницам 9-13 Введения.

Убедитесь в том, что транспаранты 26/1 - 26/6 в порядке.

Изучите транспаранты и прилагаемый к ним текст с тем, чтобы вы смогли показать транспаранты.

Прочитайте разделы "**Дополнительная Информация**" с тем, чтобы ознакомиться с их содержанием.

Прочитайте : "Приложение к Общим критериям для больниц доброжелательных к ребенку: Приемлемые медицинские показания для дополнительного питания" с тем, чтобы вы смогли обсудить это со слушателями и попросите их ознакомиться с имеющейся у них копией этого документа.

Постарайтесь раздобыть данные о процентном соотношении низковесных детей в этой стране или регионе.

Чтобы показать как кормить ребенка из чашки, необходимо:

- иметь несколько маленьких чашек, пригодных для кормления низковесных детей, которыми пользуются в данной стране. Для этой цели годятся медицинские емкости и подставки для яиц. Можно использовать маленькие чайные чашки, если нет посуды по объему меньше. Посуда должна легко мыться, желателен с гладкой поверхностью.
- иметь под рукой воду (в качестве "молока") и чайную ложку, пригодную для демонстрации кормления куклы из чашки и ложки.

Решите, будете ли вы включать в план урока раздел **IV. Объяснить, какое количество молока давать ребенку**. Возможно, некоторым группам слушателей представлять эту информацию неуместно.

Проверьте, имеются ли в наличии листы с ответами к Упражнению 18, которые вы раздадите слушателям в конце занятия.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкция для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

Не излагайте разделы “**Дополнительная Информация**”.
Используйте эту информацию в ответах на вопросы слушателей.

I. Введение в тему

(5 минут)

Укажите следующее:

- Термин *низкая масса тела при рождении* (НМТР) подразумевает массу тела при рождении менее, чем 2.500 г. Сюда относятся дети, родившиеся преждевременно, которые являются *недоношенными*, и дети малые для гестационного возраста. И те, и другие дети могут быть маленькими.
- Во многих странах 15-20% всех детей составляют низковесные дети. В этой стране ____ % всех детей составляют низковесные дети.
- Низковесные дети подвержены большему риску инфекции и они в большей степени нуждаются в грудном молоке, чем более крупные дети. До сих пор этих детей значительно чаще кормят искусственным питанием и из бутылочки, нежели детей с нормальным весом.
- Вернитесь назад к перечню причин, которые вы определили на Занятии 2 "Состояние грудного вскармливания в регионе" и в результате которых рано прекращают кормить грудью и начинают давать дополнительное питание. Напомните слушателям, что частой причиной подобной ситуации являются низковесные дети.

Спросите: *Почему иногда трудно кормить низковесных детей исключительно грудью?*
(Пусть слушатели ответят на вопрос. Затем обсудите следующее.)

Ответы слушателей могут быть следующими:

- низковесные дети не смогут эффективно сосать грудь.
- им нужны дополнительные питательные вещества, которых нет в грудном молоке.
- матерям может быть трудно сцеживать грудное молоко в достаточном количестве.

- Во всем этом есть доля правды и в результате этого во многих больницах низковесных детей вскармливают искусственно.
- Однако многие низковесные дети без труда сосут грудь. Дети, рожденные в срок, но маловесные для гестационного возраста, как правило, сосут грудь эффективно. Они чаще испытывают голод и их нужно чаще кормить грудью, нежели детей с нормальным весом, для того, чтобы низковесные дети смогли сравняться в весе с детьми с нормальным весом.
- Вначале недоношенным детям трудно сосать грудь эффективно. Но этих детей могут кормить грудным молоком с помощью трубки или из чашки, помогая тем самым позднее полностью перейти на грудное вскармливание. Грудное вскармливание для таких детей легче, чем кормление из бутылочки.
- Если матери оказана достаточно квалифицированная помощь и поддержка, она сможет кормить ребенка сцеженным молоком из трубки или чашки, пока он не сможет сам сосать грудь. Мать может значительно раньше перевести на грудное вскармливание своего низковесного ребенка, чем, как принято считать, положено.

Дополнительная информация

Дополнительное питание

Дети с очень низкой массой тела при рождении (1.000-1.500 г) или крайне низкой массой тела при рождении (менее, чем 1.000 г) нуждаются какое-то время кроме грудного молока в дополнительном питании. Некоторым нужен дополнительно кальций, некоторые нуждаются в белке или энергии. Этот вопрос может решить только специалист. Однако, грудное молоко с дополнительным питанием надежней предохраняет ребенка от инфекции, нежели искусственное питание. Грудное молоко предохраняет ребенка от такого вида инфекции, перед которым бессильно искусственное питание. Грудное молоко содержит в себе такие питательные вещества, которые не входят в состав ни одного детского питания.

"Приучать" ребенка есть из бутылочки

Нет необходимости учить ребенка есть из бутылочки, прежде чем он начнет сосать грудь. Исследование показывает, что при грудном вскармливании низковесные дети испытывают меньшее напряжение, чем при искусственном вскармливании. После искусственного вскармливания ребенку трудно научиться сосать грудь.

Кормление ребенка грудным молоком другой кормящей грудью женщины

Если мать не может сцедить необходимое для ребенка количество грудного молока, в этом случае может возникнуть необходимость докармливать ребенка. Лучше докармливать ребенка грудным молоком другой кормящей грудью женщины, которое имеет множество преимуществ перед искусственным питанием.

Чтобы избежать ВИЧ инфекции, необходимо вскипятить донорское молоко. При кипячении погибают вирусы ВИЧ, которые очень чувствительны к высокой температуре. Однако при кипячении грудного молока погибает также большое количество противомикробных факторов. Если вы докармливаете ребенка либо детским питанием, либо кипяченым донорским грудным молоком, то в этом случае, как можно дольше давайте ребенку грудное молоко его собственной матери. Даже с небольшим количеством свежего грудного молока ребенок получит такое количество противомикробных факторов, которого будет достаточно, чтобы предохранить его от инфекции.

II. Показ транспарантов 26/1 - 26/6

(25 минут)

- Во время показа каждого транспаранта, покажите на проекторе или экране то место, о котором идет речь.

Транспарант 26/1 Состав грудного молока у женщин после срочных и преждевременных родов

- Данная таблица дает сравнительный состав молока после срочных и преждевременных родов

Спросите: *Какие вы видите различия?*

Различия состоят в том, что грудное молоко преждевременно родившей женщины содержит больше белка, нежели молоко женщины, родившей в срок.

- В состав этого "дополнительного" белка входят противомикробные белки. Для хорошего развития недоношенные дети нуждаются в молоке с большим содержанием белка, нежели доношенные дети. Недоношенные дети также нуждаются в дополнительной защите от инфекции.

Таким образом, молоко преждевременно родившей женщины по составу адаптировано к нуждам недоношенного ребенка. Лучшей едой низковесного ребенка является грудное молоко его матери.

У матерей иногда возникают трудности при сцеживании необходимого количества молока. Однако, если женщины владеют хорошей техникой сцеживания и им оказывается поддержка, проблем со сцеживанием молока не возникает (см. занятие 20 "Сцеживание грудного молока"). Очень важно начать сцеживать молоко в первый день, в течение первых 6 часов после родов, если это возможно. Это способствует поступлению грудного молока, этому же способствует сосание груди сразу же после родов. Мать может сцедить несколько миллилитров молозива, которое необходимо ее ребенку.

Если у матери мало грудного молока, дайте ребенку пастеризованное донорское молоко.

Транспарант 26/2 Методы кормления низковесных детей.

■ Здесь показаны различные способы кормления низковесных детей.

В течение первых нескольких дней ребенок может быть не в состоянии питаться через рот. Он может нуждаться во внутривенном питании. Кормление через рот нужно начинать сразу же, как только ребенок сможет его переносить.

Детей с гестационным возрастом менее 30 - 32 недель необходимо кормить через назогастральный зонд. Дайте сцеженное грудное молоко через зонд. Мать может во время кормления ребенка из трубки разрешить ему сосать ее палец. Это стимулирует работу пищевого тракта ребенка и способствует прибавлению веса ребенка.

Если можно, разрешите матери держать ребенка на руках и быть с ним в контакте кожа-к-коже каждый день. Контакт кожа-к-коже способствует налаживанию связей и выработке грудного молока у матери, и тем самым способствует грудному вскармливанию.

Детей в гестационном возрасте 30 - 32 недели можно кормить из маленькой чашки и маленькой ложкой. Вы можете начинать пытаться кормить из чашки один раз или дважды в день в то время, когда ребенка кормят через зонд. Если он хорошо ест из чашки, вы можете реже кормить его через зонд. Другим способом кормления в этом возрасте является сцеживание грудного молока непосредственно в рот ребенка.

Дети в гестационном возрасте 32 недели и старше могут начинать сосать грудь. Разрешите матери приложить ребенка к груди, как только он себя почувствует хорошо. Сначала он может только хватать соски и лизать их или слегка сосать. Продолжая сцеживать грудное молоко в чашку или зонд, убедитесь в том, что ребенок наедается досыта.

Как только низковесный ребенок начинает эффективно сосать, он может делать частые и длинные паузы во время кормления. Например, после 4 -5 сосаний он может сделать паузу на 4 или 5 минут. Очень важно не отрывать сразу же ребенка от груди. Оставьте ребенка у груди, чтобы после паузы он мог снова начать сосать. Он может продолжать сосать в течение часа, если необходимо. Предложите ему еду из чашки после кормления грудью. Или предложите другую грудь и еду из чашки.

Убедитесь, что ребенок сосет в правильном положении. Правильное прикладывание к груди способствует эффективному сосанию на начальной стадии.

Лучшими положениями, при которых мать может держать низковесного ребенка у груди, являются:

- горизонтально к своему телу, придерживая его рукой с противоположной от груди стороны;
- положение под рукой.

В обоих случаях она поддерживает тело ребенка своей рукой и контролирует его голову кистью руки. Это важно для низковесных детей, но не для более крупных детей (см. Занятие 10 "Положение ребенка у груди").

Дети с гестационным возрастом 34 - 36 недель и старше (иногда и раньше) могут получать все необходимое непосредственно при грудном вскармливании. Хотя иногда возникает необходимость продолжить подкармливание ребенка из чашки.

Например, иногда ребенок ест хорошо, а иногда, когда он утомлен, ест плохо. Если ребенок сосет грудь плохо, покормите его после этого из чашки. Если он голоден, он будет пить молоко из чашки. Если же он сыт, он не будет пить молоко из чашки.

Продолжайте наблюдать за детьми и взвешивать их регулярно, чтобы убедиться в том, что они получают необходимое количество грудного молока.

Дополнительная информация

Если возможно, низковесные дети должны находиться под наблюдением медработника, имеющего специальную подготовку. Однако, эта информация может помочь вам, если такой специалист отсутствует.

Слушатели могут не согласиться с тем, что низковесных детей можно кормить вышеописанным на транспаранте 26/2 способом. Они могут задавать вопросы и обсудить этот вопрос попозже. Следующие положения могут помочь вам.

Время первого кормления через рот

Если ребенка можно кормить через рот сразу же после рождения, то первый раз покормить ребенка можно в течение первых 2 часов и затем каждые 2-3 часа, чтобы избежать гипогликемии (пониженного содержания глюкозы в крови). До появления у матери молозива покормите ребенка донорским грудным молоком. Если нет грудного молока, дайте раствор глюкозы или детское питание. Здоровые доношенные дети, у которых нет риска развития гипогликемии, не нуждаются в растворе глюкозы.

Кормление из чашки

Кормление из чашки является хорошей практикой для ребенка в умении брать еду ртом. Это кормление стимулирует пищеварение у ребенка. Многим детям нравится брать предметы в рот на этом этапе, хотя они не могут эффективно сосать грудь.

Развитие координированного сосания

Дети в возрасте до 32 недель могут уже глотать и сосать. Многие дети старше 32 недель могут сосать грудь, а некоторые в этом возрасте полностью переходят на грудное вскармливание, но у них могут возникнуть трудности в координации сосания, глотания и дыхания. Им необходима пауза во время грудного кормления, чтобы передохнуть. Они могут сосать эффективно в течение короткого времени, но они не могут сосать достаточно долго, чтобы получить необходимое количество грудного молока. В 36 недель многие дети могут координировать сосание и дыхание, и в этом случае они могут получить необходимое для них количество молока.

Вес - руководство к методу кормления

Гестационный возраст - лучшее руководство при выборе способа кормления, нежели вес. Невозможно, однако, всегда знать гестационный возраст ребенка. Многие дети начинают сосать грудь при весе около 1.300 - 1.500 г. Многие могут полностью перейти на грудное вскармливание, имея вес 1.600 - 1.800 г и меньше.

Контакт кожа-к-коже и метод кенгуру

Установлено, что контакт кожа-к-коже между матерью (или отцом) и ребенком способствует налаживанию связи и грудному вскармливанию возможно потому, что этот контакт стимулирует секрецию пролактина и окситоцина. В том случае, когда ребенок очень слаб и не может двигаться, возможен контакт между рукой матери и телом ребенка. Если ребенок чувствует себя хорошо, дайте возможность матери держать его рядом, непосредственно на своем теле. Обычно наилучшее место для этого - между молочными железами, под одеждой. Это называется "методом кенгуру". Он имеет следующие преимущества:

- тепло от материнского тела передается ребенку. Он не охлаждается и не расходует дополнительной энергии, чтобы согреться. В этом случае уменьшается нужда в инкубаторах.
- сердце ребенка работает лучше и он дышит более регулярно.
- ребенок плачет меньше и больше спит.

— легче начать кормление грудью.

Транспарант 26/3 Физиологическая желтуха

- Очень частой причиной докармливания ребенка или прекращения кормления грудью является *желтуха*. Желтуха - это желтый цвет кожи и глаз вследствие высокого уровня содержания *билирубина* в крови. Самым распространенным видом желтухи является физиологическая желтуха, которая появляется между 2-м и 10-м днями жизни.

Спросите: *Исходя из вашего опыта, расскажите, как медработники кормят детей с физиологической желтухой? Они дают им раствор глюкозы? Искусственное питание? Матерям этих детей советуют прекратить кормить грудью? (Дайте возможность слушателям вкратце изложить свои наблюдения. Затем продолжите).*

В некоторых госпиталях существует практика назначения детям с физиологической желтухой жидкости, например раствора глюкозы. Но проведенные исследования показывают, что излишняя жидкость бесполезна.

- Желтуха наиболее распространена и протекает тяжелее у *новорожденных, не получающих в достаточном количестве грудного молока*. Излишняя жидкость, например вода или раствор глюкозы, бесполезна, так как в этом случае ребенок потребляет меньше грудного молока. При отсрочке грудного вскармливания, при редком или ограниченном грудном вскармливании вероятность развития желтухи выше. Искусственное питание может по-разному сочетаться с грудным вскармливанием, как это обсуждалось ранее (см. Занятие 8, Слайд 8/5).

Чтобы предотвратить развитие тяжелой желтухи, детям необходимо давать *больше грудного молока*.

- Детей необходимо начать кормить грудью сразу же после родов.
- Детей необходимо кормить грудью часто, в неограниченном количестве.
- Дети, которых кормят сцеженным грудным молоком, должны получать грудного молока на 20% больше.

Раннее кормление особенно полезно, так как ребенок получает молозиво. Молозиво обладает мягким слабительным эффектом, в результате которого выделяется меконий (первый детский стул темного цвета). Билирубин выделяется со стулом, таким образом молозиво предотвращает желтуху.

Дополнительная информация

Слушатели могут спросить о разных видах желтухи. Они, вероятно, слышали о "желтухе, связанной с кормлением грудным молоком". Следующие положения помогут вам ответить на их вопросы.

Затянувшаяся желтуха

Затянувшаяся желтуха начинается после 7-го дня жизни и протекает в течение нескольких недель. Иногда она обусловлена серьезным заболеванием ребенка. Иногда же она обусловлена составом материнского молока, и в этом случае говорят о "желтухе, связанной с кормлением грудным молоком". Она возникает нечасто, протекает легко и обычно без последствий, проходит сама по себе через несколько недель.

Если у ребенка затянувшаяся желтуха, проверьте его вес, поищите признаки инфекции (особенно инфекции мочевых путей) и пропальпируйте печень (возможно увеличение).

- Если у ребенка все нормально, он чувствует себя хорошо и прибавляет в весе и печень его не увеличена, у него, вероятно, желтуха, связанная с кормлением грудным молоком. Она безвредна и можно вполне безопасно продолжать кормить грудью.
- Если ребенок болен, плохо прибавляет в весе или увеличена печень, в этом случае желтуха обусловлена более серьезным заболеванием. Причина не в грудном молоке. Госпитализируйте ребенка и продолжайте кормить грудью.

Гемолитическая желтуха

Желтуха иногда обусловлена наличием гемолиза в крови ребенка, например, при несовместимости крови по системе АВО. Эта наиболее серьезная разновидность желтухи может появиться в первый день жизни и уровень билирубина может превышать 20 мг % и ребенку необходимо светолечение (фототерапия). Грудное вскармливание необходимо продолжать и очень важно помочь матери кормить грудью, несмотря на то, что ее ребенок получает лечение.

Фототерапия может привести к обезвоживанию организма ребенка, таким образом ему нужна дополнительная жидкость. Лучшей жидкостью является грудное молоко, поэтому помогите матери давать ребенку дополнительно грудное молоко из чашки или через зонд. Если возможно, мать должна кормить грудью чаще. Иногда желтушные дети сонные и меньше сосут грудь. Если необходимо, мать может сцедить молоко и дать дополнительно из чашки. В том случае, если дополнительная порция грудного молока не предотвращает обезвоживание организма, дайте другое питье.

Транспарант 26/4 Почему детей прекращают кормить грудью, когда они больны

- Обсудите эти вопросы до начала показа транспаранта.

Спросите: *Почему детей часто прекращают кормить грудью, когда они больны?*

Спросите: *Нужно ли прекращать кормить грудью, если ребенок болен? (Дайте возможность слушателям вкратце изложить свое мнение. Затем продолжайте занятие).*

- Покажите слушателям верхнюю половину транспаранта и обсудите следующие вопросы:

■ Иногда ребенку трудно сосать грудь, например:

- респираторная инфекция или стоматит, например, инфекция *Candida* (молочница) затрудняет сосание.
- инфицированный ребенок может потерять аппетит и отказаться от грудного вскармливания или реже сосать грудь.
- очень слабые новорожденные или нуждающиеся в хирургическом вмешательстве дети могут не в состоянии есть через рот.

- Покажите нижнюю половину транспаранта и рассмотрите следующие причины:

■ Иногда матери прекращают кормить грудью из-за своей неосведомленности, например:

- кто-то говорит, что грудное вскармливание является причиной болезни. Однако, грудное молоко не является причиной болезни ребенка (хотя иногда продукты питания матери вызывают “колики” у плачущего ребенка, см. Занятие 22, "Плач").
- медработник советует матери прекратить грудное вскармливание. Это особенно часто бывает при возникновении у ребенка диареи.

Транспарант 26/5 Кормление грудью больного ребенка

Покажите левую половину транспаранта и рассмотрите следующие пункты:

- Если больной ребенок прекратил сосать грудь:
 - Он меньше ест.
 - Он больше теряет в весе.
 - Он выздоравливает медленнее.
 - Он беспокойный во время сосания груди.
 - Количество грудного молока у матери сокращается.
 - Он может отказаться снова брать грудь после выздоровления.

Покажите правую половину транспаранта и рассмотрите следующие пункты:

- Если больной ребенок продолжает сосать грудь:
 - Он больше ест.
 - Он меньше теряет в весе.
 - Он выздоравливает значительно быстрее (особенно при диарее).
 - Он спокойный во время сосания груди.
 - Грудное молоко продолжает вырабатываться.
 - Ребенок, вероятней всего, снова начнет сосать грудь после выздоровления.

Транспарант 26/6 Как помочь матери продолжить грудное вскармливание, если ребенок болен

- На этом транспаранте показано, как помочь матери продолжить кормить грудью больного ребенка.

Если ребенок в больнице:

Госпитализируйте его мать, чтобы она могла находиться рядом с ним и кормить его грудью.

Если ребенок умеет хорошо сосать грудь:

Убедите мать кормить грудью чаще. Она может увеличить число кормлений до 12 раз в сутки или больше, если ребенок болен. Иногда ребенок отказывается от другой еды, но продолжает сосать грудь. Это обычное явление для детей, у которых наблюдается диарея. Иногда больному ребенку нравится сосать грудь чаще, что способствует увеличению выработки грудного молока.

Если ребенок меньше сосет грудь при каждом кормлении, чем прежде:

Посоветуйте матери чаще кормить ребенка, даже если продолжительность кормления короче.

Если ребенок не может сосать грудь или отказывается, или сосет недостаточно:

Помогите матери сцедить молоко и дать его из чашки или ложки. Пусть ребенок продолжит сосать грудь, если он этого хочет. Даже те дети, которым вводят жидкость внутривенно, могут сосать грудь или пить сцеженное грудное молоко.

Если ребенок не может пить сцеженное грудное молоко из чашки:

В этом случае, вероятно, необходимо давать на несколько кормлений сцеженное грудное молоко через назогастральный зонд.

Если ребенок не может есть через рот:

- Убедите мать в необходимости сцеживания молока для сохранения лактации до того времени, когда ее ребенок снова сможет есть через рот. Она должна сцеживать молоко в условное время кормления, в том числе и ночью (см. Занятие 20, "Сцеживание грудного молока".) Она может сохранять свое молоко или отдавать его другому ребенку.
- Как только ее ребенок поправится, она может снова начать кормить его грудью. Если же он вначале отказывается от груди, помогите ему начать снова сосать грудь (см. Занятие 16, "Отказ от груди".)
- Убедите мать часто кормить грудью, с тем чтобы наладить лактацию (см. Занятие 27 "Увеличение лактации и релактация".)

Дополнительная информация

Дети, нуждающиеся в специальной помощи

Слушатели могут спросить о детях, которые нуждаются в специальной помощи, например, близнецы, дети с синдромом Дауна или расщелиной губы и неба. Чтобы накормить этих детей грудью необходимо больше времени и терпения, и матери этих детей нуждаются в дополнительной помощи и поддержке. Некоторых детей, чтобы накормить грудью, необходимо стимулировать достаточно часто и продолжительно перед каждым кормлением. Некоторые дети медленно прибавляют в весе, даже если они получают достаточное количество грудного молока. Дети, нуждающиеся в специальной помощи, в большей степени нуждаются в грудном вскармливании и тесных отношениях между матерью и ребенком, нежели обычные дети.

Эти ситуации не обсуждались подробно в этом курсе (руководстве) из-за отсутствия времени. Важно также, чтобы медработники, прежде, чем пытаться помочь детям, находящимся в трудных ситуациях, научились оказывать помощь здоровым детям.

Принципы ухода за детьми, нуждающимися в специальной помощи, такие же, как и за всеми остальными детьми:

- убедить мать начать кормить грудью как можно быстрее после родов.
- правильно положить и приложить ребенка к груди и помочь ему взять рот как можно больше груди.
- если ребенок не может эффективно сосать грудь, покажите матери, как сцеживать молоко.
- кормите ребенка сцеженным грудным молоком из чашки или ложки, прежде чем он сможет хорошо сосать грудь.

Очень важно дать возможность ребенку изучить грудь и расположиться у груди по-своему. Некоторые больные дети справляются с этим значительно лучше, чем мы рассчитываем.

Внизу дано несколько полезных практических советов о положении ребенка, испытывающего трудности в прикладывании к груди или сосании груди. Прежде, чем найти хорошее положение у груди для ребенка, необходимо опробовать с ним различные положения.

1. Модифицированное положение "из-под руки".

Это положение приемлемо к детям, которым значительно проще есть в вертикальном положении, например, детям с расщелиной неба.

Ребенок сидит вертикально, лицом к матери, ноги расположены вдоль ее тела, ступни ног за спиной. Ребенок может сидеть на кровати или его можно поддерживать подушкой. Мать поддерживает спинку и голову ребенка рукой. Однако, некоторые дети с заячьей губой более успешно сосут грудь в лежачем (горизонтальном) положении.

2. *Положение расставленных ног*

Это альтернатива вертикального сидения ребенка у груди во время кормления. Ребенок сидит лицом к матери, с разведенными ногами по обе стороны живота матери.

3. *Положение руки Танцора*

Некоторые медработники считают, что при таком положении рук можно помочь приложиться к груди ребенку с миастенией.

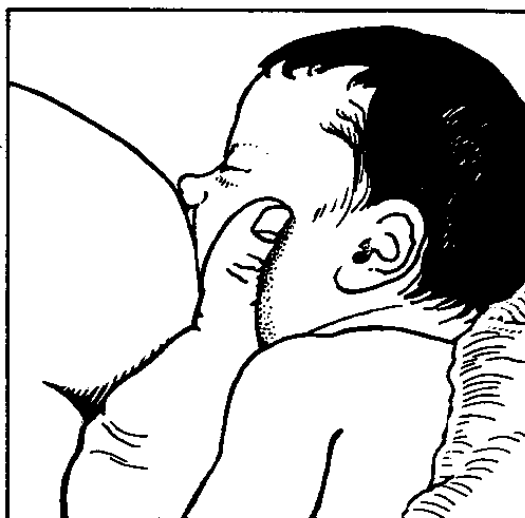
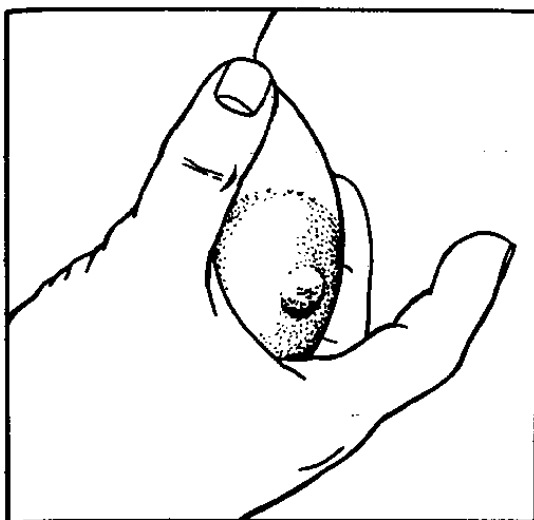
Мать поддерживает свою грудь ладонью руки и тремя крайними пальцами. Ее указательный и большой пальцы свободны и расположены перед соском, чтобы поддерживать подбородок и щеки ребенка (см. Рис. 12).

Рис. 12 Положение руки Танцора помогает ребенку с миастенией приложиться к груди.

(Этого рисунка нет в руководстве для слушателей).

а. Мать поддерживает свою грудь ладонью руки и тремя крайними пальцами.

б. Ее указательный и большой пальцы свободны и поддерживают подбородок и щеки ребенка.



III. Демонстрация кормления ребенка из чашки

(10 минут)

- Обсудить, почему кормление из чашки безопасней, чем кормление из бутылочки:

Спросите: *Почему кормление ребенка из чашки безопасней и лучше, чем из бутылочки?*
(Пусть несколько слушателей ответят на этот вопрос. Затем изложите следующие положения, которые они не назвали).

- Чашки легче мыть мылом и водой, если невозможно кипячение.
- Из чашек на кормление детей уходит времени меньше, чем из бутылочки, что препятствует размножению бактерий.
- Чашку нельзя оставить рядом с ребенком, чтобы он сам поел. Мать, кормящая ребенка из чашки, должна держать ребенка и смотреть на него, тем самым оказывая необходимое ему внимание.
- Кормление из чашки не препятствует кормлению грудью.
- Чашка не отвлекает ребенка от еды.

- Объясните, почему лучше кормить из чашки, чем из чашки с ложкой:

- Кормить ложкой значительно дольше, чем кормить из чашки. Чтобы кормить ложкой, вам потребуется три руки: одной рукой держать ребенка, второй - чашку с молоком, третьей - ложку. Матери считают, что кормить ложкой очень трудно, особенно ночью.
- Некоторые матери прекращают кормить ложкой прежде, чем ребенок наестся досыта. Некоторые дети, которые едят из ложки, плохо прибывают в весе.
- Тем не менее, кормление из ложки допустимо, если мать использует его и дает ребенку достаточно пищи. Кроме того, если ребенок очень болен, например респираторной инфекцией, то в этом случае иногда легче кормить ребенка ложкой непродолжительное время.

- Пояснить следующие положения относительно количества сцеженного матерью грудного молока:

- Если мать сцеживает молока больше, чем необходимо ее низковесному ребенку: Пусть мать сцеживает оставшееся после кормления молоко из обеих грудей в разную посуду. Пусть она вначале предложит сцеженное молоко ребенку. Ее ребенок сможет получить больше последней порции молока и это придаст ему больше необходимой для него энергии. Это способствует лучшему развитию ребенка.
- Если мать вначале может сцедить только небольшое количество молока: Пусть мать даст ребенку то, что она смогла сцедить. Даже небольшое количество сцеженного молока предохранит ребенка от инфекции. Убедите мать в том, что это небольшое количество молока ценно для ребенка. Это вселит в

нее уверенность и будет способствовать большей выработке грудного молока. Если необходимо, докармливайте ребенка донорским молоком.

Покажите как кормить из чашки:

Придерживайтесь следующей последовательности:

- Налейте воду в одну из маленьких чашек.
 - Держите куклу в подоле, ближе к себе, сидящей вертикально или полулежа. Объясните, что ребенок не должен долго лежать.
 - Держите маленькую чашку или стакан у губ куклы. Слегка прикоснитесь к губам так, чтобы вода коснулась губ. Обратите внимание, что края чашки касаются наружной стороны *верхней* губы ребенка, а сама чашка слегка лежит на нижней губе. Это нормальное положение чашки во время питья.
 - Объясните, что ребенок в этом положении настораживается и открывает свои рот и глаза. Он делает движение ртом и головой и берет молоко в рот, помогая языком. Дети старше 36 недель гестации стараются сосать.
 - Во время кормления изо рта ребенка может вылиться немного молока. Чтобы предохранить одежду ребенка от пятен, вы можете положить спереди на одежду кусочек ткани. Для детей с гестационным возрастом более 36 недель характерно во время еды проливать молоко, в то время как у детей с меньшим сроком гестации подобное явление наблюдается редко.
 - Не нужно лить молоко в рот ребенку - держите чашку у его губ.
 - Объясните, что как только ребенок наестся, он закроет рот и не будет больше есть. Если же ребенок не съел положенную норму, он, возможно, съест ее в следующий раз или его необходимо чаще кормить. Рассчитайте норму приема еды в течение суток, а не на каждое кормление.
 - Покажите на кукле, что происходит, когда вы пытаетесь накормить ребенка ложкой. Вам нужно держать чашку и ложку или вам нужно держать чашку внизу и брать молоко из нее. Процедура очень неудобная.
- Скажите слушателям, что техника кормления **"КАК КОРМИТЬ РЕБЕНКА ИЗ ЧАШКИ"** представлена в рамке на странице 136 их руководства.

КАК КОРМИТЬ РЕБЕНКА ИЗ ЧАШКИ

- Держите ребенка в подоле в сидячем вертикально или полулежа положении.
- Держите маленькую чашку с молоком у губ ребенка. Слегка прикоснитесь чашкой к губам так, чтобы молоко коснулось губ ребенка. Чашка слегка лежит на нижней губе ребенка, а края чашки касаются наружной стороны верхней губы ребенка.
- Ребенок настораживается и открывает свои рот и глаза.
 - Низковесный ребенок берет молоко в рот, помогая языком.
 - Доношенный ребенок или старше сосет молоко, проливая при этом часть молока.
- НЕ ЛЕЙТЕ молоко в рот ребенка. Держите чашку у его губ и дайте ему возможность самому пить.
- Как только ребенок наестся, он закрывает рот и больше не пьет. Если ребенок не выпил положенную норму, он выпьет ее в следующий раз или вам необходимо кормить его чаще.
- Рассчитайте норму приема еды в течение суток - а не на каждое кормление.

Рис. 13 Кормление низковесного ребенка из чашки (Рис. 37 в Руководстве для слушателей.)



IV. Объяснение, какое количество молока давать ребенку

(10 дополнительных минут)

Попросите слушателей открыть 139 страницу их руководства, где они найдут рамку **КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ КОРМИТЬСЯ ГРУДЬЮ**.

- Прочитайте все положения, выделенные в рамке, с тем чтобы слушатели проследили за прочитанным по своему руководству.

⇒ Напишите в большом блокноте или на доске:

- | | |
|------------------------------------|--|
| <i>Дети весом 2500 г или более</i> | - 150 мл на килограмм веса в день |
| <i>Дети весом менее 2500 г</i> | - 60 мл на килограмм веса в первый день. Каждый последующий день добавлять по 20 мл на килограмм веса, до 200 мл |

КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ КОРМИТЬСЯ ГРУДЬЮ

Какое молоко давать:

- Вариант 1: Сцеженное грудное молоко (СГМ), (если можно материнское)
 Вариант 2: Детское питание, приготовленное согласно инструкции
 Вариант 3: Молоко животных
 (Разбавить 3 чашки коровьего молока 1 чашкой воды и добавить одну чайную ложку сахара на чашку молока).

Необходимое количество молока:

Дети с весом 2,5 кг и более:

150 мл молока на килограмм веса в день
 Разделить общее количество молока на 8 кормлений и давать каждые 3 часа.

Дети с весом менее 2,5 кг (низковесные):

Начинать с 60 мл/кг веса
 Увеличивать общий объем молока на 20 мл на кг веса каждый день до тех пор, пока ребенок не начнет получать по 200 мл на кг веса в день.
 Разделить общий объем молока на 8 -12 кормлений, кормить каждые 2-3 часа.
 Продолжать кормить до тех пор, пока вес ребенка не достигнет 1800г или более и пока он не перейдет полностью на грудное вскармливание.

Проверить суточный объем принятого ребенком молока.
 Частота индивидуальных кормлений может меняться.

Укажите:

- Считается нормальным потребление ребенком при каждом кормлении молока в разном объеме, при любом методе кормления, в том числе при грудном вскармливании.
- Дети, которых кормят из чашки или приспособлением для одновременного грудного и искусственного вскармливания (см. Занятие 27 "Увеличение лактации и релактация"), могут съесть больше или меньше положенной нормы. Если можно, предложите ребенку еще немного поесть, но пусть ребенок сам решает, когда отказаться от еды.
- Если ребенок съел очень мало, в следующее кормление предложите больше положенной нормы или начните кормить раньше, особенно если ребенок голоден.
- Определите суточную норму приема молока ребенком. В том случае, если суточная норма приема молока меньше положенной нормы, дайте недостающее количество через назогастральный зонд.
- Низковесные дети нуждаются в очень малом объеме молока в течение первых дней. Если мать может сцеживать лишь малое количество молока, этого часто достаточно для нужд ребенка.

V. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения

(25 минут)

Объясните, что делать:

Попросите слушателей прочитать раздел **Как выполнять упражнение**.

Если они собираются отвечать на факультативный Вопрос 1, им необходимо прочитать также раздел **Пример**.

Затем им необходимо ответить на вопросы в разделе **Ответить**.

УПРАЖНЕНИЕ 18. *Кормление низковесных и больных детей*

Как выполнять упражнение:

Чтобы ответить на Вопрос 1 (факультативный), необходимо использовать информацию, выделенную в рамку под заголовком **"КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ КОРМИТЬСЯ ГРУДЬЮ"**, и подсчитать какое количество молока необходимо ребенку.

Прочитайте **Пример**.

Чтобы ответить на 2, 3 и 4 вопросы, объясните вкратце, что бы вы посоветовали матери о кормлении ее ребенка.

Пример: (факультатив)

У Марии родился ребенок на 8 недель раньше, и он не умеет еще хорошо сосать грудь. Мария сцеживает молоко и кормит его каждые 3 часа из чашки. Вес ребенка на 5-й день жизни составляет 1,6 килограмма.

Какое количество молока должна давать Мария при каждом кормлении?

Низковесному ребенку необходимо давать в первый день 60 мл на килограмм веса.

На 5-й день ему необходимо дать:

$$60+20+20+20+20 \text{ мл/кг} = 140 \text{ мл/кг}$$

Так как ребенок Марии весит 1,6 кг, ему необходимо дать $1,6 \times 140 = 224$ мл на 5-й день.

Его кормят каждые 3 часа, таким образом он получает 8 кормлений в день.

Следовательно, при каждом кормлении ему необходимо давать:

$$224 \text{ мл} : 8 = 28 \text{ мл сцеженного грудного молока.}$$

(Если необходимо, Мария может предложить еще немного молока, например 30 мл. Это с учетом разбрызганного молока).

Ответить:**Вопрос 1** (факультатив)

Девочка Анна родилась с гестационным сроком 31 неделя и не может еще сосать грудь. Она весит 1,5 кг и вы кормите ее сцеженным грудным молоком матери через зонд. Это второй день, когда она получает питание через рот. Вы кормите ее каждые 2 часа.

Какое количество молока вы будете давать ей при каждом кормлении?

Девочке необходимо $1,5 \times (60 + 20) \text{ мл} = 120 \text{ мл/день}$

Если ее кормят 12 раз в день, ей необходимо в каждое кормление давать по 10 мл.

(Вы кормите ребенка через зонд, поэтому не нужно давать дополнительный объем).

Вопрос 2

Катя родила ребенка на 6 недель раньше срока. Он весит 1.500 грамм и его содержат в отделении для недоношенных новорожденных. Катя хочет кормить его грудью, но ее беспокоит то, что он не сможет есть.

Что вы скажете, чтобы поддержать Катю?

("Вы обеспокоены состоянием ребенка, не так ли?")

Что вы скажете, чтобы вселить в нее уверенность?

(Можно сказать:

" Многие дети, такие же маленькие как ваш, могут сосать грудь".

"Это хорошо, что вы хотите кормить грудью - ваше молоко поможет ребенку").

Вопрос 3

Серее 8 месяцев. 5 недель назад его кормили исключительно грудью.

Сейчас кроме грудного вскармливания ребенку дают трижды в день обогащенную овсяную кашу. В течение 2-х дней у него наблюдалась диарея и он не хотел есть кашу. Он не обезвожен. Вы объясняете матери, как поить ребенка регидратационным раствором и когда можно начать его кормить.

Что вы должны сказать в том случае, если мать Серее поступает правильно?

("Вы правильно делали, что кормили ребенка исключительно грудью в течение 6 месяцев."

"Шесть месяцев - хороший возраст для того, чтобы перевести ребенка на твердую пищу.")

Каких два совета вы дадите матери относительно кормления Серее?

(1. Кормите Серее грудью чаще - как можно чаще и дольше, то есть столько, сколько он хочет.

2. Дайте Серее овсяную кашу снова, как только он сможет ее есть.)

Вопрос 4

Тане 4 месяца и ее лечили в госпитале от тяжелой формы пневмонии. До начала болезни ее кормили исключительно грудью. Сейчас она не может сосать грудь и ее вынуждены кормить через назогастральный зонд.

Что мать Тани должна делать, чтобы накормить ребенка?

(Попросите ее сцеживать грудное молоко и кормить им ребенка через зонд.)

Как часто вы предложите ей делать это?

(Попросите ее сцеживать молоко так часто, как обычно кормится ребенок, или сцеживать каждые 3 часа, включая ночное время. Между сцеживаниями не должно быть большого интервала.)

Вопрос 5

Зое 3 дня, ее глаза и кожа окрасились слегка в желтый цвет. Мать кормит ребенка грудью 3-4 раза в день и она также дает Зое между кормлениями раствор глюкозы.

Какую необходимую информацию дадите вы матери Зою?

(Желтуха в этом возрасте обычное явление и она не опасна. Грудное вскармливание может устранить желтуху.)

Как вы посоветуете матери кормить Зою?

(Посоветуйте матери кормить ребенка как можно чаще. Предложите матери прекратить давать ребенку раствор глюкозы, а вместо этого дополнительно покормить грудью.)

Раздайте слушателям листки с ответами к Упражнению 18.

Рекомендуемая литература:
Помощь матерям в кормлении грудью, Глава 7.

Занятие 27

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАКТАЦИИ И РЕЛАКТАЦИЯ

Цель

К концу этого занятия слушатели смогут:

- помочь матери увеличить лактацию;
- помочь матери снова кормить грудью, если она вынуждена была прервать кормление (релактация).

План занятия

(45 минут+15 минут факультативных).

Занятие ведет один преподаватель для всех слушателей

I. Введение в тему (5 минут)

II. Обсуждение вопроса, как помочь матери увеличить лактацию

III. Демонстрация того, как пользоваться приспособлением для докорма при грудном кормлении (15 минут)

IV. Демонстрация других способов докармливания ребенка (10 минут).

Факультатив - альтернатива I:

V. Разговор с матерью, имеющей опыт релактации (15 дополнительных минут)

Факультатив - альтернатива 2:

VI. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения (Упражнение 19)
(Все преподаватели оказывают слушателям индивидуальную помощь)
(10 дополнительных минут)

VII. Показ слайдов 27/1 и 27/2 (5 дополнительных минут)

Подготовка

Для проведения показа транспарантов обратитесь за инструкциями к страницам 12-13 Введения.

Изучите инструкции к Занятию, чтобы было ясно, что необходимо делать.

До начала курса:

Выясните, есть ли кто-нибудь (медработник или мать) с опытом релактации или использования приспособления для докорма при грудном кормлении.

Если есть, спросите у нее, сможет ли она прийти и поделиться своим опытом.

Убедитесь в том, что она знает время начала занятия, куда прийти и уточните другие необходимые моменты.

Выясните, какими методами пользуются в данной стране при докармливании детей в том случае, когда не хватает грудного молока - например, сцеживают каплями по груди молоко, макают хлопчатобумажный тампон в молоко и дают его ребенку сосать.

До начала занятия:

Иметь под рукой следующие предметы до начала демонстрации:

- тонкий зонд для кормления, немного липкой ленты;
- чашку или другую емкость для молока;
- 5 мл или 10 мл шприц с короткой (около 5 см) тонкой трубкой, соединенной с адаптером;
- капельницу, если необходима по местным условиям.

Попросите одного из слушателей помочь вам показать приспособление для докорма при грудном кормлении. Объясните что надо делать.

Если вы будете показывать слайды 27/1 и 27/2, решите как это организовать. Показывать слайды в маленькой группе нецелесообразно, вам необходимо дождаться следующего раза, когда соберется вся группа и будут свободными проектор и экран.

Убедитесь, имеются ли в наличии листки с ответами к Упражнению 19, которые вы раздадите в конце занятия.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкция для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

Не излагайте разделы “**Дополнительная Информация**”.
Используйте их в ответах на вопросы слушателей.

I. Введение в тему

(5 минут)

- Укажите:
 - Если у матери уменьшилась лактация, ей необходимо увеличить ее. Уменьшение лактации обычно вызвано трудностями грудного вскармливания, когда ребенок не получает необходимого количества молока.
 - Если мать прекратила грудное кормление, она может захотеть начать его снова. Это называется *релактацией*.
 - Ситуации, при которых мать хочет возобновить лактацию, могут быть следующими:
 - ребенок заболел и не сосал грудь какое-то время;
 - ребенок искусственно вскармливается, но мать хочет попытаться кормить его грудью;
 - ребенок заболел или ему не подходит искусственное питание;
 - мать заболела и прекратила кормить ребенка;
 - женщина усыновила ребенка.
 - Для увеличения лактации и релактации используются одинаковые методы, поэтому мы описываем их вместе.
 - Релактация - это более трудный и длительный процесс. У матери должна быть хорошая мотивация и ей необходимо оказать большую поддержку. Иногда необходимо прибегнуть к методам, описанным в рамке **ВЕДЕНИЕ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ГРУДИ** Занятия 16 "Отказ от груди".

II. Обсуждение вопроса, как помочь матери увеличить лактацию

(15 минут)

□ Обсудить принципы:

Спросите: *Что самое главное для женщины, чтобы увеличить лактацию?*
(Пусть 2 или 3 слушателя выскажутся. Попросите слушателей вернуться назад к диаграмме **ПРОЛАКТИН** на 13 странице их руководства. продолжайте отвечать на вопрос.)
Затем

Женщина должна разрешить ребенку *сосать грудь как можно чаще* с тем, чтобы стимулировать грудь. Если ребенок не хочет часто сосать, лактация не увеличится, что бы вы ни делали.

- В прошлом люди часто советовали матерям "больше отдыхать, больше есть, больше пить".
- Обильное питание не способствует увеличению лактации. Однако, если она недоедает, ей необходимо больше есть, чтобы восстановить силы и энергию. Если мать питается нормально, еда и теплое питательное питье помогают ей расслабиться и чувствовать себя уверенней.
- Многие матери испытывают чувство жажды при кормлении грудью, особенно незадолго до кормления. Им необходимо попить, чтобы утолить жажду. Однако обильное питье не увеличивает поступление грудного молока. Иногда обильное питье снижает лактацию.
- В ряде стран опытные женщины знакомы с некоторой формой *lactagogue*. *Lactagogues* - специальные продукты, питье или травы, которые, как считают люди, увеличивают выработку грудного молока. Это не лекарства, но они помогают женщине расслабиться и вселяют в нее уверенность.

Дополнительная информация

Врачи иногда выписывают лекарства (хлорпромазин или метоклопрамид) для того, чтобы увеличить лактацию. Эти препараты могут помочь в трудной ситуации, но ими нельзя постоянно пользоваться. Даже во время приема этих препаратов необходимо, чтобы ребенок чаще сосал грудь, что способствует установлению хорошей лактации.

□ Попросите слушателей найти рамку **КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ УВЕЛИЧИТЬ ЛАКТАЦИЮ** на странице 144 их руководства.

☺ Попросите слушателей по очереди прочитать все пункты метода.
После каждого прочитанного пункта разъясните слушателям непонятные места и ответьте на вопросы.

КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ УВЕЛИЧИТЬ ЛАКТАЦИЮ

- Если возможно, постарайтесь помочь дома матери и ребенку. Иногда целесообразнее госпитализировать их на неделю или две, чтобы оказать помощь, особенно если дома мать заставляют кормить из бутылочки.
- Обсудите с матерью причины плохой лактации.
- Объясните матери, что ей необходимо делать, чтобы увеличить лактацию. Объясните, что для этого необходимо терпение и настойчивость.
- Чтобы придать матери уверенность, используйте все известные вам способы. Помогите ей поверить в то, что у нее снова будет лактация или она увеличится. Старайтесь видеть мать и разговаривать с ней чаще - *по меньшей мере дважды в день*.
- Убедитесь в том, что она достаточно ест и пьет.
- Если вы знаете местный ценный lactogogue, убедите мать принимать его.
- Убедите ее больше отдыхать и пытаться расслабляться во время кормления грудью.
- Объясните ей, что ребенок должен быть рядом с ней, в контакте кожа-к-коже и она должна делать все для него сама. Бабушки могут помочь по собственной инициативе - но они не должны заботиться о ребенке сейчас. Позднее они смогут делать это.
- Объясните, что очень важно дать возможность ребенку сосать грудь как можно чаще - по меньшей мере 10 раз в течение суток и больше, если желает этого ребенок.
 - Она может предлагать грудь каждые два часа.
 - Она должна разрешить ему сосать грудь, как только он начинает проявлять интерес.
 - Она должна разрешить ему сосать грудь дольше, чем предыдущий раз.
 - Ребенок должен находиться рядом с ней, и она должна кормить его грудью ночью.
- Убедитесь в том, что ребенок правильно приложен к груди.
- Обсудите, как дать ребенку докорм во время ожидания лактации и как сократить кормление другим молоком при увеличении лактации у матери. Информацию о количестве необходимого ребенку молока можно получить в рамках Количества молока для детей, которые не могут кормиться грудью, занятия 26.
- Покажите ей, как давать прикорм из чашки, а не из бутылочки.
- Мать не должна пользоваться пустышкой.
- Если ребенок отказывается сосать "пустую" грудь, помогите ей найти способ, с помощью которого она бы смогла одновременно кормить его грудью и подкармливать молоком. Например, с помощью капельницы или приспособления для докорма при грудном кормлении (см. ниже).
- Прежде всего она должна дать ему в полном объеме искусственное питание с учетом его веса или того количества, которое он потреблял ранее. Как только начнется даже небольшая лактация мать может уменьшать дневную норму на 30-60 мл в день.
- Проверьте вес и диурез ребенка, чтобы убедиться в том, что он получает достаточно молока.
 - Если же ему не хватает молока, в течение нескольких дней не снижайте объем искусственного питания.
 - Если необходимо, увеличьте объем искусственного питания на день или два. Некоторые женщины могут уменьшить количество более, чем на 30-60 мл в день.

□ Объясните следующее:

- Время, необходимое для увеличения лактации, может значительно варьировать. Становлению лактации способствуют сильное желание матери кормить грудью и желание ребенка часто сосать грудь. Но мать не должна беспокоиться, если этот период затягивается дольше, чем ожидалось.
- Если ребенок иногда все же сосет грудь, в этом случае лактация увеличивается через несколько дней. Если же ребенок прекратил сосать грудь, в этом случае молоко поступит через 1-2 недели или позже.
- Значительно проще возобновить лактацию, если ребенок маленький (меньше 2 месяцев), нежели когда он старше (более 6 месяцев). Однако возобновить лактацию возможно и в том, и в другом случае.
- Легче возобновить лактацию, если ребенок недавно прекратил сосать грудь, нежели давно. Однако возобновить лактацию возможно в любое время.
- У женщины давно не кормившей грудью, может снова вырабатываться молоко, даже если она в постклимактерическом возрасте. Например, бабушка может кормить грудью внука.

Дополнительная информация

Индукцированная лактация

Даже у женщины, никогда не кормившей грудью или не рожавшей, может вырабатываться грудное молоко, если она кормит грудью усыновленного ребенка. Этот процесс называется индуцированной лактацией. Количество грудного молока, вырабатываемого матерью, может меняться и поэтому она не всегда сможет накормить грудью ребенка.

Если слушателей заинтересует этот вопрос, убедите их в том, что такое возможно. Они, конечно, с трудом в это поверят и обсуждение этого вопроса отнимет у вас много времени. Этот вопрос может отвлечь от основной темы, поэтому предпочтительней не поднимать этого вопроса.

III. Демонстрация того, как пользоваться приспособлением для докорма при грудном кормлении (15 минут)

- Объясните, почему полезно пользоваться приспособлением для докорма при грудном кормлении:
- *Приспособление для докорма* при грудном кормлении представляет собой устройство, с помощью которого докармливают сосущего грудь ребенка при недостаточной лактации.
 - Голодный ребенок может сосать "пустую" грудь некоторое время, но он может разозлиться и отказаться сосать грудь - особенно если ребенок попробовал сосать из бутылочки.
 - Для стимуляции лактации необходимо, чтобы ребенок сосал грудь. Приспособление для докорма при грудном кормлении способствует дальнейшему грудному вскармливанию.

□ Покажите

- ☺ Попросите слушательницу, которая помогает вам, удобно сесть, удерживая куклу, как при грудном кормлении.

Придерживайтесь следующей последовательности:

- Покажите приспособление группе:
 - чашка или другая емкость для молока (сцеженного грудного или искусственного);
 - тонкая пластмассовая трубочка, например назогастральный зонд. Если трубка с наконечником, снимите его. На конце трубки, который будет вставляться в рот малыша, сделайте маленькое отверстие сбоку, аналогично тому, которое имеется на другом конце трубки;
 - липкая лента для фиксации конца трубки на молочной железе матери.
- Попросите "мать" расположить один конец трубки вдоль молочной железы так, чтобы он спускался в рот "малышу" вместе с соском. Если позволяет ее одежда, помогите ей зафиксировать трубку в области молочной железы (в качестве альтернативы покажите фиксацию трубки на муляже груди.)
- Опустите второй конец трубки в чашку (в которой в реальной ситуации будет молоко). Найдите удобное место для чашки. Ее можно поставить на стол рядом с собой или, может быть, "матери" проще держать ее в руке.
- Объясните, что трубка работает по принципу соломки для коктейля. Когда ребенок сосет грудь, он одновременно по трубке из чашки получает молоко. Получая молоко, ребенок продолжает сосать грудь и тем самым стимулирует ее. Это способствует появлению лактации. С ее появлением количество молока в чашке уменьшаются и, в конечном счете, необходимость в приспособлении отпадает.
- Объясните, что очень важно, чтобы ребенок получал молоко достаточно быстро, как поощрение за стимуляцию груди; но не слишком быстро, так как в этом случае, он не будет долго стимулировать грудь.
- Поднимите чашку и объясните, что в таком положении молоко из чашки течет быстрее и ребенку легче его получать. Опустите чашку и объясните, что в таком положении молоко из чашки течет медленней.
- Завяжите узел на трубке. Объясните, что нередко найти тонкую трубку трудно. Если трубка недостаточно тонкая, молоко по ней течет слишком быстро. Завязав узел на трубке, вы, тем самым, снижаете скорость прохождения молока по трубке. (Существуют другие способы снижения скорости: сжать трубку или поставить бумажный зажим на трубку.)

- Попросите слушателей открыть страницу 146 их руководства, где они найдут рамку **КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ ДЛЯ ДОКОРМА ПРИ КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ**.

КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИСПОСОБЛЕНИЕМ ДЛЯ ДОКОРМА ПРИ КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ

Покажите матери как:

- Пользоваться тонким назогастральным зондом или другой тонкой пластмассовой трубкой и чашкой с молоком. Если трубка не очень тонкая, необходимо выбрать лучшую.
- Вырезать сбоку маленькую дырку с того конца трубки, который будет находиться во рту у ребенка (вдобавок к отверстию на конце).
- Подготовить чашку молока (сцеженного грудного или искусственного) с тем количеством молока, которое необходимо ребенку на одно кормление (см. страницу 343 этого руководства или страницу 139 руководства для слушателей.)
- Положить один конец трубки вдоль соска так, чтобы ребенок сосал одновременно грудь и трубку. Зафиксировать трубку на груди.
- Опустить другой конец трубки в чашку с молоком.
- Завязать узел на трубке, если она широкая, или поставить бумажный зажим на нее, или зажать трубку. Это регулирует скорость подачи молока по трубке, чтобы ребенок не окончил кормление слишком быстро.
- Отрегулировать скорость подачи молока таким образом, чтобы продолжительность каждого кормления составляла, по возможности, 30 минут. (Поднимая чашку - ускоряем подачу молока, опуская чашку - замедляем подачу молока).
- Разрешать ребенку сосать грудь в любое время, когда ему захочется - а не тогда, когда вы пользуетесь приспособлением.
- Чистить и стерилизовать трубку приспособления и чашку или бутылку после каждого употребления.

IV. Демонстрация других способов докармливания ребенка (10 минут)

- Покажите слушателям другие способы докармливания ребенка при грудном кормлении.

Эти способы приемлемы в том случае, если ребенок плохо сосет грудь или если матери трудно пользоваться предложенным выше приспособлением.

- *Покажите и объясните как пользоваться шприцем.*

Используйте 5 мл или 10 мл шприц.

Прикрепите к нему тонкую пластмассовую трубочку длиной около 5 см (например, отрежьте кусочек желудочного зонда вместе с адаптером).

Объясните, чтобы мать отмерила необходимое для кормления количество молока маленькой чашечкой.

Она набирает молоко в шприц из этой чашки.

Она вставляет конец трубки в угол рта ребенка и медленно выдавливает молоко в то время, когда он сосет.

Она наполняет вновь шприц и продолжает кормить до тех пор, пока ребенок не наестся.

Она должна стараться кормить ребенка в течение 30 минут (приблизительно по 15 минут у каждой груди).

- *Покажите и объясните, как пользоваться пипеткой.*

Мать отмеряет необходимое для кормления количество молока маленькой чашечкой.

Она капает молоко в рот ребенку из пипетки в то время, когда он сосет.

- *Покажите и объясните, как направить молоко вниз по груди.*

Капайте сцеженное грудное молоко по груди и соску с помощью ложки или чашки. Расположите ребенка у груди так, чтобы он слизывал капли молока. Медленно введите сосок в его рот и помогите ему расположиться у груди. Вам, возможно, придется это делать в течение 3-4 дней, пока ребенок не начнет эффективно сосать.

Факультатив - альтернатива 1:**V. Разговор с матерью, имеющей опыт релактации**

(15 дополнительных минут).

Попросите приглашенную мать с ребенком придти в группу. Представьте их, поблагодарите мать за то, что она пришла, и попросите ее снова придти, когда она захочет поговорить с классом.

Попросите одного слушателя поговорить с матерью, поинтересоваться ее опытом, выяснить, почему у нее возникла необходимость в релактации и сколько времени она потратила на то, чтобы возобновить лактацию.

(В данном случае слушателю предоставляется возможность применить на практике навыки консультирования и составления истории грудного вскармливания).

Попросите мать показать тот метод возобновления лактации, которым она пользовалась или которым она все еще пользуется.

Сопоставьте ее навыки с описанным методом.

Факультатив - альтернатива 2:**VI. Оказание помощи в выполнении письменного упражнения**

(10 дополнительных минут)

Объясните, что делать:

Попросите слушателей прочитать инструкцию **Как выполнять упражнение** и **Пример** выполнения. Затем они должны ответить на вопрос в разделе **Ответить**.

УПРАЖНЕНИЕ 19. Релактация**Как выполнять упражнение:**

Чтобы подсчитать общее количество молока, необходимое ребенку, используйте информацию в рамке **КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ КОРМИТЬСЯ ГРУДЬЮ** (страница 139). Чтобы решить, как сократить потребление ребенком искусственного молока во время релактации, используйте информацию рамки **КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ УВЕЛИЧИТЬ ЛАКТАЦИЮ** (стр. 144, см. второй пункт).

Пример:

Ада умерла вскоре после рождения ребенка. Заботиться о ребенке будет мать Ады, которая хочет кормить его грудью. Она кормила грудью всех своих детей. Ее младшему ребенку 12 лет. Ребенку Ады сейчас 4 недели и он весит 4,5 кг. В ожидании релактации мать Ады разрешит ребенку сосать грудь и она будет кормить ребенка детским питанием с помощью приспособления, предназначенного для докорма при грудном вскармливании.

Какое количество искусственного молока вначале должна давать мать Ады ребенку каждый день?

В день ребенку необходимо 150 мл/кг.

Таким образом, ребенку необходимо всего $(150 \times 4,5) = 675$ мл молока в день.

Спустя несколько дней, как только у матери Ады начнет вырабатываться молоко в небольшом количестве, она начнет сокращать количество искусственного молока на 30 мл каждый день.

Сколько молока она даст ребенку в первый день, когда она начнет уменьшать его количество?

Она даст $(675 - 30)$ мл = 645 мл.

Сколько молока она даст ребенку на следующий день?

Она даст $(645 - 30)$ мл = 615 мл.

Ответить:

Двухмесячный ребенок вскармливается искусственно в течение одного месяца. У ребенка тяжелая форма диареи и искусственное питание усугубило заболевание. Мать успешно кормила ребенка грудью в течение первых 4 недель и она желает возобновить лактацию. Похоже, что ребенок хочет сосать грудь. Вы будете кормить ребенка донорским сцеженным грудным молоком из чашки до тех пор, пока у его матери не появится молоко. Вы будете уменьшать количество донорского сцеженного грудного молока на 30 мл в день. Ребенок весит 4,0 кг.

Какое количество сцеженного грудного молока вы будете давать вначале ребенку из чашки каждый день?

(Общее количество в день 600 мл).

Какое количество сцеженного грудного молока вы будете давать в первый день, когда вы начали уменьшение его объема?

(570 мл)

Какое количество сцеженного грудного молока вы будете давать ребенку на 10-й день после начала уменьшения его объема?

(300 мл.)

Сколько всего дней потребуется, с учетом ежедневного снижения объема молока, на то, чтобы полностью прекратить докорм ребенка сцеженным грудным молоком?

(20 дней)

VII. Показ слайдов 27/1 и 27/2

(5 дополнительных минут)

Слайд 27/1 Приспособление для докорма при грудном вскармливании (1)

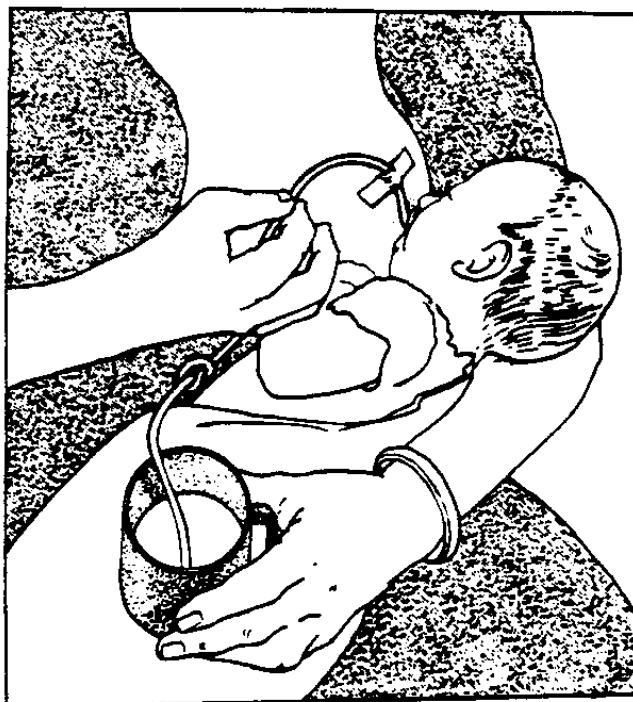
На этом слайде показана мать, кормящая ребенка грудью и пользующаяся приспособлением для докорма при грудном вскармливании. Она искусственно вскармливала ребенка, в результате чего у ребенка появилась диарея, а затем он отказался от груди, которую она ему попыталась дать. Однако мать решила все-таки возобновить грудное вскармливание с помощью приспособления для докорма при грудном вскармливании.

Вы можете видеть чашку с детским питанием и трубку, протянутую от чашки к груди матери и в рот малыша. Через 10 дней, как только у матери начнет поступать молоко в достаточном количестве, она сможет прекратить давать ребенку детское питание.

Слайд 27/2 Приспособление для докорма при грудном вскармливании (2)

На этом слайде показана другая мать, пользующаяся аналогичным приспособлением для докорма при грудном вскармливании. На этом слайде вы видите это приспособление сверху.

Рис. 14 **Использование приспособления для докорма при кормлении грудью** (Рис. 38 в Руководстве для слушателей)



□ Рекомендуемая литература:

Помощь матерям в кормлении грудью, Глава 10, разделы 10.5, 10.6 и 10.7.