



ПЕРЕВОД ДЕТЕЙ  
С ЗОНДОВОГО  
ВСКАРМЛИВАНИЯ  
НА ПИТАНИЕ  
ЧЕРЕЗ РОТ



ИНФОРМАЦИЯ  
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ  
СПЕЦИАЛИСТОВ

## > ВАЖНОСТЬ ОТУЧЕНИЯ ОТ ЗОНДОВОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ



Для малышей и детей постарше, которые не способны удовлетворить свои потребности в питательных веществах путем приема пищи через рот, зондовое вскармливание является эффективным способом поддержания здорового роста. Однако, когда зондовое питание продолжается в течение длительного периода времени, то это может привести к появлению зависимости, что может осложнить переход на прием пищи через рот.



ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ЗОНДА ИМЕЕТ МНОЖЕСТВО ПОСЛЕДСТВИЙ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО И ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ. ПЕРЕХОД НА ПРИЕМ ПИЩИ ЧЕРЕЗ РОТ ИМЕЕТ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ. ОН ТРЕБУЕТ МНОГОУРОВНЕВОГО ПОДХОДА И МОЖЕТ ОТНЯТЬ МНОГО ВРЕМЕНИ, НО ОТУЧЕНИЕ ОТ ЗОНДОВОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ВО МНОГИХ СЛУЧАЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ.

## ФАКТОРЫ, СПОСОБНЫЕ ПОВЛИЯТЬ НА ПЕРЕХОД:

- Возраст ребенка.
- Продолжительность зависимости от зондового питания.
- Наличие затрудненного глотания (дисфагия) и опасность подавиться.
- Потребность ребенка в питательных веществах.
- Опыт приема пищи до начала зондового вскармливания.
- Кормление болюсным методом или непрерывным вливанием.



## > ВАЖНЫЕ ФАКТОРЫ ГОТОВНОСТИ К ОТУЧЕНИЮ ОТ ЗОНДОВОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ



ПРИ РАССМОТРЕНИИ ВОПРОСА О ГОТОВНОСТИ РЕБЕНКА К ОТУЧЕНИЮ ИЛИ К ЕГО ПЕРЕВОДУ С ЗОНДОВОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ПРИЕМ ПИЩИ ЧЕРЕЗ РОТ ГРУППА МНОГОПРОФИЛЬНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО УХОДУ ЗА ЗДОРОВЬЕМ ДОЛЖНА УЧИТЫВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ:

### СТАБИЛЬНОСТЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ:



В случае, когда дети нуждаются в зондовом вскармливании из-за наличия у них такого состояния, при котором становится сложнее удовлетворить их потребность в питательных веществах путем приема пищи через рот (например, кардиологические заболевания), прежде чем планировать и подготавливать переход на кормление через рот, необходимо обеспечить, чтобы у ребенка было стабильное состояние здоровья.

## СТАТУС ПИТАНИЯ:

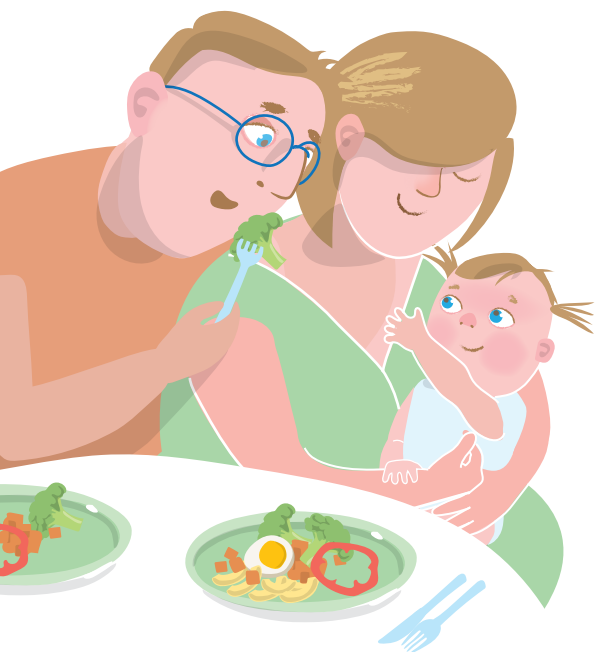
Убедитесь, что у ребенка сформировалась устойчивая динамика роста, он получает необходимое количество жидкости, а также полноценное питание.

## НАВЫКИ БЕЗОПАСНОГО ПРИЕМА ПИЩИ И ГЛОТАНИЯ:

Убедитесь, что ребенок умеет безопасно проглатывать пищу для удовлетворения своей потребности в питательных веществах путем питания через рот. При возможности допускается использовать методы оценки с применением инструментов, например, исследование акта глотания. Проведите клиническую оценку питания и глотания для диагностики признаков и симптомов попадания пищи в дыхательные пути, а также соответствующих навыков приема пищи для получения необходимых питательных веществ.



## > ВАЖНЫЕ ФАКТОРЫ ГОТОВНОСТИ К ОТУЧЕНИЮ ОТ ЗОНДОВОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ



### УХАЖИВАЮЩИЕ ЗА РЕБЕНКОМ ЛИЦА ГОТОВЫ:

Многие родители детей на зондовом вскармливании очень хотят и надеются начать отучение от зондового кормления; однако, часто они испытывают беспокойство и страхи в связи с предстоящим процессом. Родители являются «частью команды», и им необходима четкая информация о процессе и о той важной роли, которую они играют.

## ТРЕВОЖНЫЕ СИГНАЛЫ



СЛЕДУЮЩИЕ ТРЕВОЖНЫЕ СИГНАЛЫ ДОЛЖНЫ ПОВЛЕЧЬ ЗА СОБОЙ ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕХОДА:

- Потеря веса более чем на 10%
- Клинические признаки обезвоживания
- Возникшая рвота, диарея или значительное сокращение количества мокрых подгузников
- Во время приема пищи у ребенка возникает кашель или рвотный рефлекс, он давится, либо у него повышенная заложенность носа, не связанная с вирусной инфекцией
- Необычная усталость или сонливость



> ЧТО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА НА ПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ РОТ

## 1. ПОДГОТОВКА К ОТУЧЕНИЮ ОТ ЗОНДОВОГО КОРМЛЕНИЯ



### ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АТМОСФЕРЫ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА ПИЩИ ЧЕРЕЗ РОТ:

Следуйте сигналам ребенка и реагируйте на его общение. Сокращайте количество отрицательных впечатлений при попадании пищи в рот и вокруг него, а также обеспечивайте возможности для получения положительных эмоций при приеме пищи через рот.





## ПРОХОЖДЕНИЕ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ОСВИДЕТЕЛЬ- СТВОВАНИЯ:

Проходите с ребенком все необходимые медицинские освидетельствования, чтобы подтвердить его готовность начать отучение от зондового кормления.

## УСТАНОВКА КОНТАКТА СО СПЕЦИАЛИСТАМИ:

Позаботьтесь о том, чтобы все специалисты по уходу за здоровьем вашего ребенка были в курсе и принимали участие с тем, чтобы обеспечить необходимую помощь во время переходного периода.

> ЧТО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА НА ПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ РОТ

## 2. ВО ВРЕМЯ ОТУЧЕНИЯ ОТ ЗОНДОВОГО КОРМЛЕНИЯ

### ПРОХОЖДЕНИЕ РЕГУЛЯРНЫХ ОСМОТРОВ:

Медицинские работники должны назначать регулярные осмотры для контроля состояния ребенка в ходе всего процесса отучения и предоставлять четкие инструкции о том, как уменьшить количество приемов пищи через зонд.

### КОНТРОЛЬ ЗА ИСПЫТЫВАЕМЫМ РОДИТЕЛЯМИ НАПРЯЖЕНИЕМ:

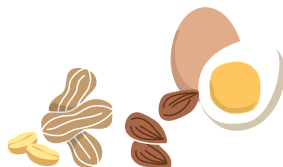
Отношения между родителями и ребенком, а также взаимодействие между ними играют огромную роль в ходе всего процесса. Поддержка для родителей, которые испытывают напряжение, является критически важной для успешного перевода ребенка на питание через рот.

## СТИМУЛЯЦИЯ УСТАНОВЛЕНИЯ РЕГУЛЯРНОГО ПОРЯДКА ПРИЕМА ПИЩИ:

Регулярное участие в приятном процессе приема пищи является важной частью перехода на питание через рот. Стимулируйте ухаживающих за ребенком лиц, чтобы они установили заведенный порядок приема пищи и по возможности принимали пищу все вместе в семейном кругу. Напоминайте им о том, что необходимо уменьшать количество отвлекающих факторов, ограничивать количество мелких перекусов между приемами пищи, а также избегать попыток кормить ребенка принудительно.

## ОКАЗАНИЕ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ВЫБОРЕ ПИТАТЕЛЬНОЙ ПИЩИ:

По мере того, как у ребенка будут развиваться более активный интерес к еде и способность есть больше, необходимо консультировать семью по поводу выбора калорийных и питательных продуктов с тем, чтобы сделать питание более оптимальным.



> ЧТО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕВОДА РЕБЕНКА НА ПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ РОТ

### 3. ПОСЛЕ ОТУЧЕНИЯ ОТ ЗОНДОВОГО КОРМЛЕНИЯ



#### ОКАЗАНИЕ ТЕКУЩЕЙ ПОДДЕРЖКИ:

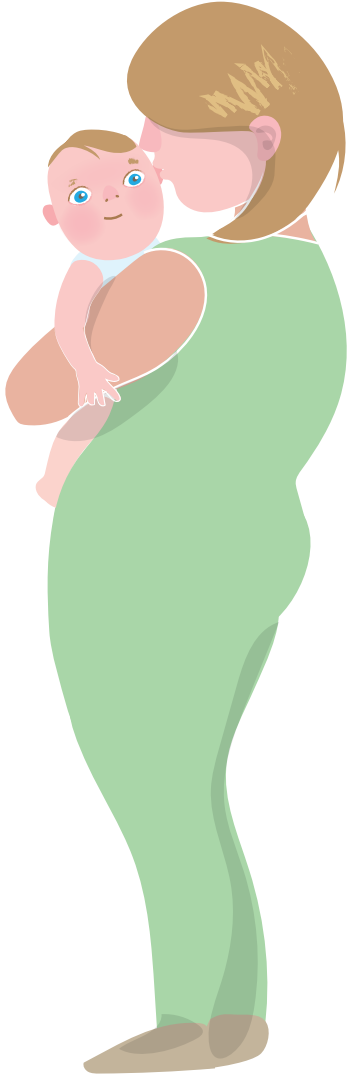
Продолжайте контролировать то, что едят дети, их рост, а также навыки приема пищи через рот; формируйте эти навыки, а также увеличивайте рацион их питания. По мере необходимости обсуждайте с родителями то, что их беспокоит.

## ДЕТИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ХИРУРГИЧЕСКИМ ПУТЕМ ГАСТРОСТОМИЧЕСКИМИ ТРУБКАМИ:

Во избежание ненужных операций группа медицинских специалистов должна обеспечить успешность кормления через рот в течение достаточного периода времени, прежде чем удалять трубку.







## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- Davis AM, Dean K, Mousa H, Edwards S, Cocjin J, Almadhoun O, He J, Bruce A, Hyman PE. A Randomized Controlled Trial of an Outpatient Protocol for Transitioning Children from Tube to Oral Feeding: No Need for Amitriptyline. *J Pediatr.* 2016 May;172:136-141.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.02.013. Epub 2016 Mar 3. PMID: 26947568; PMCID: PMC4846510.
- Edwards S, Davis AM, Bruce A, Mousa H, Lyman B, Cocjin J, Dean K, Ernst L, Almadhoun O, Hyman P. Caring for Tube-Fed Children: A Review of Management, Tube Weaning, and Emotional Considerations. *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2016 Jul;40(5):616-22. doi: 10.1177/0148607115577449. Epub 2015 Mar 19. PMID: 25791833.
- Krom H, de Winter JP, Kindermann A. Development, prevention, and treatment of feeding tube dependency. *Eur J Pediatr.* 2017 Jun;176(6):683-688. doi: 10.1007/s00431-017-2908-x. Epub 2017 Apr 13. PMID: 28409284; PMCID: PMC5432583.
- National Pediatric Cardiology Quality Improvement Collaborative. (2022). Tube Weaning Toolkit. National Pediatric Cardiology Quality Improvement Collaborative. <http://npcqic.org>



unicefbelarus



minzdravbelarus  
UNICEFinBelarus



minzdrav\_by  
unicef\_belarus



MinzdravBelarus  
UNICEF\_BY



unicefinbelarus



ЮНИСЕФ в Беларуси



minzdrav.gov.by  
UNICEF Belarus



minzdrav.gov.by  
[www.unicef.org/belarus](http://www.unicef.org/belarus)



minzdravbelarus



юнисеф 

для каждого ребенка