

Кормление во время болезни и кормление детей с низкой массой тела при рождении

Почему во время болезни ребенок раннего возраста может меньше есть?

- Ребенок может есть меньше потому, что:
 - он не ощущает голода, он слаб и апатичен;
 - ребенка тошнит, или у него болит рот или горло;
 - у ребенка респираторная инфекция, которая затрудняет прием пищи и сосание груди;
 - попечители не дают ему есть, думая, что во время болезни так и нужно поступать;
 - в доме отсутствует подходящая еда;
 - ребенка трудно кормить, а попечитель не проявляет нужного терпения;
 - кто-то посоветовал матери прекратить кормить ребенка/прекратить кормление грудью.



- Некоторые дети могут быть больны или выздоравливать после болезни.
- Больные дети могут терять вес из-за плохого аппетита или потому, что их семья считает, что больным детям нельзя много есть.
- Если ребенок часто болеет, это может привести к плохому питанию, и, следовательно, повышает риск новых болезней. Если детям при болезни помогать есть, то они быстрее выздоравливают и теряют меньше веса.
- У детей, которых хорошо кормят, когда они здоровы, меньше вероятность задержки роста в результате болезни и больше вероятность быстрого выздоровления. Они лучше защищены.
- Дети, которых кормят грудью, защищены от многих болезней. Дети, которых не кормят грудью и которые не получают этой защиты, нуждаются в особом уходе.

37/1

Кормление во время болезни и кормление детей с низкой массой тела при рождении

Почему во время болезни ребенок раннего возраста может меньше есть?

- Ребенок может есть меньше потому, что:

- Он не ощущает голода, он слаб и апатичен;
- Ребенка тошнит, или у него болит рот или горло;
- У ребенка респираторная инфекция, которая затрудняет прием пищи и сосание груди;
- Попечители не дают ему есть, думая, что во время болезни так и нужно поступать;
- В доме отсутствует подходящая еда;
- Ребенка трудно кормить, а попечитель не проявляет нужного терпения;
- Кто-то посоветовал матери прекратить кормить ребенка/прекратить кормление грудью.

Во время инфекций ребенку требуется больше энергии и пищевых веществ, чтобы бороться с болезнью. Если ребенок не будет получать дополнительную пищу, то в качестве топлива организм будет использовать жир и мышечную ткань. Поэтому дети и теряют вес, худеют и перестают расти.

Задача кормления ребенка во время и после болезни заключается в том, чтобы помочь ему вернуться к тем темпам роста, которые наблюдались до болезни.

Кормление больного ребенка

- Поощрять ребенка к тому, чтобы он пил и ел следует набравшись терпения.
- Кормить часто небольшими порциями.
- Давать ребенку еду, которая ему нравится.
- Давать ребенку разнообразную пищу, богатую пищевыми веществами.
- Продолжать кормление грудью – бывает, что больные дети чаще кормятся грудью.

Кормление во время выздоровления

- Больше кормить грудью.
- Давать дополнительную еду.
- Давать большее количество еды.
- Использовать особо богатую пищевыми веществами пищу.
- Кормить с еще большим терпением и любовью.

Кормление во время и после болезни»

Задача кормления ребенка во время и после болезни заключается в том, чтобы помочь ему вернуться к тем темпам роста, которые наблюдались до болезни.

Кормление больного ребенка

- Поощрять ребенка к тому, чтобы он пил и ел. следует набравшись терпения.
- Кормить часто небольшими порциями.
- Давать ребенку еду, которая ему нравится.
- Давать ребенку разнообразную пищу, богатую пищевыми веществами.
- Продолжать кормление грудью – бывает, что больные дети чаще кормятся грудью.

Кормление во время выздоровления

- Больше кормить грудью.
- Давать дополнительную еду.
- Давать большее количество еды.
- Использовать особо богатую пищевыми веществами пищу.
- Кормить с еще большим терпением и любовью.

Обычно после болезни аппетит ребенка возрастает, поэтому важно продолжать уделять особое внимание кормлению и после болезни.

Семьи должны знать: это самое время давать ребенку больше еды, чтобы ускорить рост и быстро восстановить потерянный вес.

Детям раннего возраста дополнительная еда нужна до тех пор, пока они полностью не восстановят потерянный вес и не начнут нормально расти.

низкая масса тела при рождении

■ Термин *низкая масса тела при рождении* (НМТ) означает массу тела при рождении менее 2500 граммов (до 2499 граммов включительно), независимо от гестационного возраста. Сюда относятся как недоношенные дети (то есть дети, рожденные до достижения ими гестационного возраста 37 недель), так и дети *со слишком малым весом для своего гестационного возраста*. Дети могут иметь недостаточную массу тела по обеим причинам.

Во многих странах 15-20% детей рождаются с низкой массой тела.

■ Дети с низкой массой тела при рождении особенно подвержены опасности инфекции и в большей степени нуждаются в грудном молоке, нежели дети с большей массой тела. Однако их чаще, нежели более крупных детей, кормят искусственным питанием.

■ Многие дети с НМТ могут кормиться грудью без каких-либо сложностей. Доношенные дети с низкой массой тела для своего возраста обычно могут эффективно сосать грудь. Часто они бывают очень голодны, и им нужно кормиться грудью чаще, чем более крупным детям, чтобы быстрее расти.

■ Недоношенным детям в первое время может быть трудно сосать грудь. Но их можно кормить грудным молоком через трубочку или из чашки, а уж потом им можно помочь перейти на полностью грудное вскармливание. Этим детям легче кормиться грудью, чем из бутылочки.

■ Матери детей с НМТ нуждаются в квалифицированной помощи при сцеживании молока и кормлении из чашки.

Молоко нужно начать сцеживать в первый же день, если возможно - в течение шести часов после родов. Это способствует началу выхода грудного молока, так же как сосание груди вскоре после родов помогает «прибыть» грудному молоку. Если мать сможет сцедить хотя бы несколько миллилитров молозива, это будет очень ценно для ребенка.

«Кормление детей с низкой массой тела при рождении»

Дети гестационного возраста около 32 недель или старше могут начинать сосать грудь.

Дети гестационного возраста от 30 до 32 недель могут кормиться из маленькой чашки, или могут начинать сосать грудь.

Дети гестационного возраста младше 30 недель обычно должны получать питание в больнице через зонд.

Матери следует поднести ребенка к груди сразу же, как только он будет себя достаточно хорошо чувствовать. Поначалу он может просто искать сосок и лизать его, или может немного пососать грудь. Для того, чтобы ребенок получал все необходимое ему питание, следует продолжать кормить его сцеженным молоком из чашки.

- Когда ребенок с НМТ начинает эффективно сосать грудь, во время кормления он может часто делать долгие паузы. Например, он может сделать четыре-пять сосущих движений, а потом сделать паузу на четыре-пять минут.

- Важно не отрывать его от груди слишком быстро. Следует оставить его у груди, чтобы он снова смог сосать, когда будет готов.

- При необходимости он может продолжать сосать вплоть до часа. После кормления грудью попробуйте покормить его из чашки.

- Убедитесь в том, что, когда ребенок сосет грудь, его тело находится в надлежащем положении. Хорошее прикладывание к груди может дать возможность начать эффективное сосание груди на более ранней стадии.

- Самое лучшее расположение тела ребенка, при котором мать может держать своего маловесного ребенка у груди:

- поперек тела матери; мать поддерживает ребенка рукой со стороны, противоположной груди;
- расположение под рукой.

Дети с низкой массой тела при рождении нуждаются в постоянном наблюдении, чтобы убедиться в том, что они получают все необходимое грудное молоко.

Детям с низкой массой тела, чьи матери ВИЧ-инфицированы и выбрали заместительное кормление, угрожает более высокий риск осложнений, и они также нуждаются в постоянном наблюдении, чтобы убедиться в том, что они растут надлежащим образом. Предлагайте матерям, которые дают детям заместительное питание, кормить их молоком из чашки.

КОЛИЧЕСТВО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ КОРМИТЬСЯ ГРУДЬЮ

Какое молоко давать

Вариант 1: сцеженное грудное молоко (СГМ) (по возможности, от матери ребенка).

Вариант 2: молочные смеси, приготовленные в соответствии с указаниями.

дети с массой тела ниже 2,5 кг (с низкой массой тела)

Начать с 60 мл на 1 кг массы тела.

Повышать общее количество на 20 мл на 1 кг в день до тех пор, пока ребенок не будет получать 200 мл на 1 кг в день.

Разделить общее количество на 8–12 приемов пищи и кормить ребенка каждые 2–3 часа.

Продолжать до тех пор, пока ребенок не будет весить 1800 граммов или больше и не перейдет на исключительно грудное вскармливание. Рассчитывайте, сколько пищи ребенок потребляет за 24 часа. Размер индивидуальных порций может варьироваться.

дополнительная информация: дети с низкой массой тела при рождении

Дети с НМТ должны при любой возможности находиться под опекой специально подготовленного

медицинского работника.

Время первого перорального кормления:

Если пероральное кормление возможно сразу же после рождения ребенка, то первый раз ребенка следует покормить в течение двух часов после родов, а потом кормить каждые два-три часа для предотвращения гипогликемии (пониженного содержания сахара в крови).

До тех пор, пока у матери не начнет вырабатываться молоко, ребенка следует кормить молоком других женщин, если таковое имеется. Если грудное молоко отсутствует, ребенку нужно давать воду с глюкозой или молочные смеси. Давать воду с глюкозой доношенным здоровым детям, которым не угрожает риск гипогликемии, не нужно.

Кормление из чашки

Кормление из чашки дает ребенку ценный опыт приема пищи ртом и возможность получать удовольствие от ее вкуса. Оно стимулирует пищеварение ребенка. На этом этапе многие дети подают знаки о том, что хотят брать предметы в рот, однако они не могут эффективно сосать грудь.

Развитие координации при сосании груди

Дети могут глотать и сосать намного раньше, чем в возрасте 32 недель. Начиная примерно с 32 недель многие дети могут сосать грудь, а некоторые в этом возрасте могут полноценно кормиться грудью, но у них могут наблюдаться трудности при координации сосания груди, глотания и дыхания. Во время кормления грудью им нужно делать паузы, чтобы дышать. Они могут эффективно сосать грудь в течение непродолжительного времени, но не могут сосать достаточно долго для того, чтобы получить все необходимое им грудное молоко. К возрасту примерно в 36 недель большинство детей могут координировать сосание груди и дыхание и способны за счет кормления грудью получать всю необходимую им пищу.

Масса тела как ориентир для метода кормления

Гестационный возраст является лучшим ориентиром для способности ребенка кормиться, нежели масса тела. Однако гестационный возраст не всегда известен. Многие дети начинают сосать грудь, когда они весят около 1300–1500 граммов. Многие дети могут полноценно кормиться грудью, когда они весят около 1600–1800 граммов и меньше.

Контакт «кожа к коже» и уход методом «кенгуру»

Известно, что контакт «кожа к коже» между матерью (или отцом) и ребенком способствует и установлению эмоциональной связи между ними, и грудному вскармливанию. Это, вероятно, обусловлено тем, что он стимулирует выделение пролактина и окситоцина.

Если ребенок тяжело болен и не может двигаться, то контакт может быть между рукой матери и телом ребенка. Если ребенок чувствует себя нормально, то матери лучше держать его, прижав к себе. Обычно ребенка лучше всего держать между грудями, под одеждой. Это называется уход методом «кенгуру». Он имеет следующие преимущества:

- Тепло тела матери согревает ребенка. Ребенку не холодно, и ему не нужна дополнительная энергия для того, чтобы поддерживать тепло тела. Это снижает потребность в инкубаторе.
- Сердце ребенка работает лучше, и он дышит ровнее.
- Ребенок меньше плачет и лучше спит.
- Облегчается начало грудного вскармливания.