

Недоношенные дети. Метод
кенгуру. Дальнейшее
физическое нервно-
психическое развитие
недоношенных детей.

Курманов Кайнар



Недоношенный ребёнок

- **Недоношенный ребёнок**

- ребёнок, родившийся при сроке менее 37 полных недель, то есть до 260 дня беременности.

- Масса тела меньше 2500 грамм

- Длина тела меньше 45 см

- Признаки недоношенности



Признаки недоношенности

- Малые размеры
- Пониженное питание
- Адинамия
- Непропорциональное телосложение
- Большой распластаный живот с расхождением прямых мышц
- Преобладание мозгового черепа над лицевым
- Малый родничок всегда открыт
- Ушные раковины мягкие
- Выраженное лануго
- Зияние половой щели
- Пустая мошонка
- Отсутствие физиологического набухания грудных желез
- Экзофтальм
- Недоразвитие ногтей

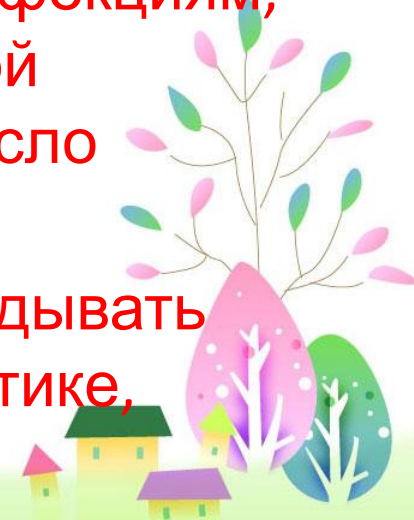
3 важнейших биологических события в основе преждевременных родов

- Созревание шейки матки (ингибирование синтеза простагландинов останавливает роды на любом сроке: PGE2 и F2 α)
- Формирование и экспрессия рецепторов к окситоцину в миометрии
- Сокращение матки



Советы родителям

- Ваш ребёнок пока немножко не такой как все, но со временем и с Вашей помощью, он сможет догнать в своём развитии своих сверстников.
- Боритесь за грудное вскармливание, это очень важно для таких малышей
- Особое внимание к питанию, такие дети кушают медленнее и обычно более небольшими порциями, но несколько чаще, чем доношенные дети. Интервал между кормлениями не должен превышать 4 часа.
- Недоношенные дети легко подвергаются инфекциям, поэтому следует хорошо следить за чистотой помещения и ограничить в первое время число желающих навестить малыша.
- В первое время врачи не рекомендуют укладывать таких ослабленных малышей спать на животике, лучше укладывать ребёнка на спинке.



• Во время купания температура воды должна быть не менее 37°C

• В помещении, где находится недоношенный ребёнок, температура должна быть около 23-25°C. —

• Стерилизация бутылочек и сосок для таких детей обязательна, старайтесь соблюдать это правило, особенно в первые месяцы жизни малыша.

• Недоношенным детям очень полезен специальный массаж, который может провести опытный специалист. Простые приёмы массажа после консультации родители могут выполнять самостоятельно.

• Прикормы и прививки назначаются строго по рекомендации врача, после оценки состояния малыша.

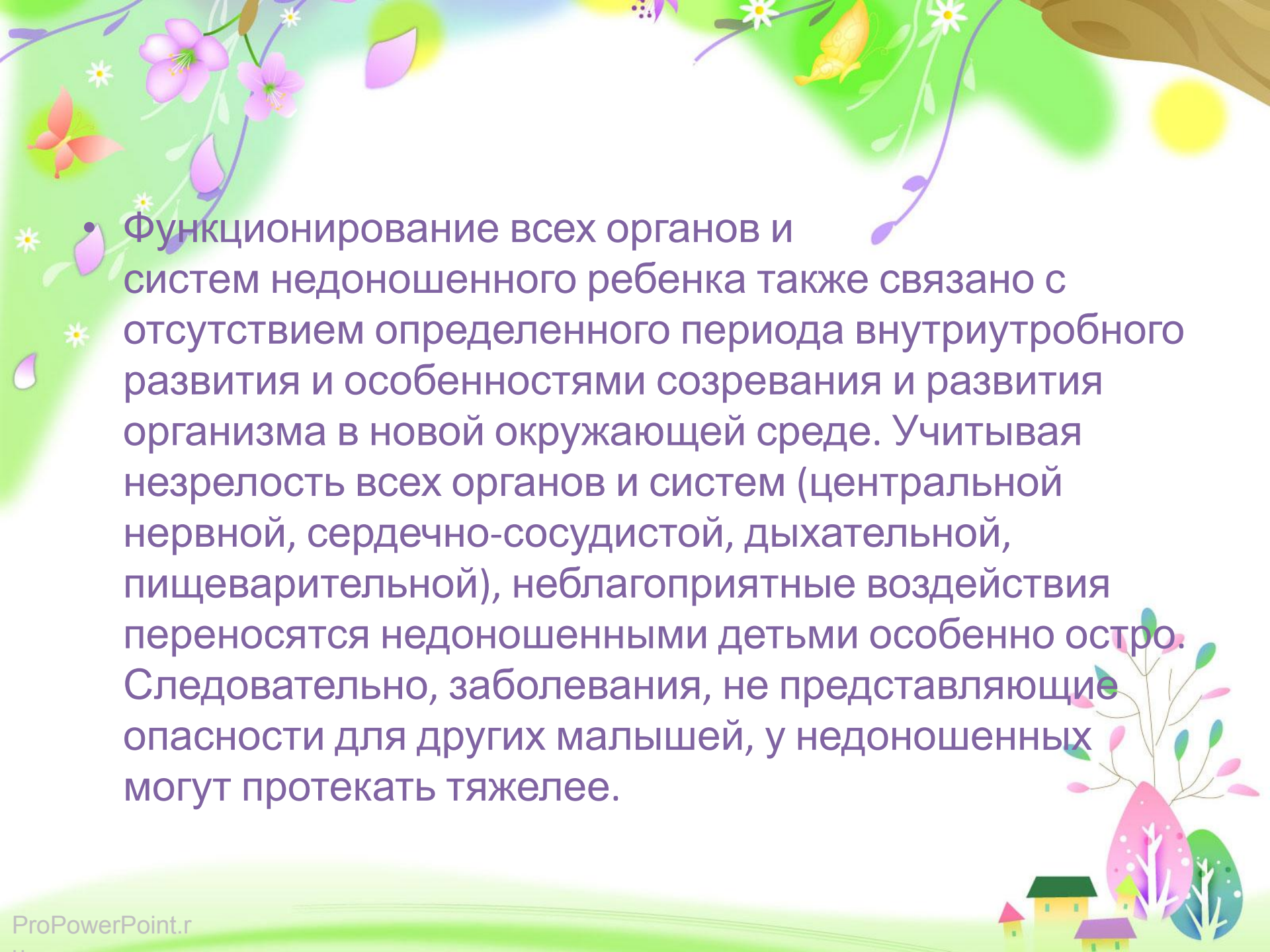
• В обязательном порядке выполняйте все рекомендации врача, при необходимости сразу

вызывайте врача на дом или скорую помощь.



Как выглядит недоношенный ребенок

- Внешне недоношенный ребенок существенно отличается от ребенка, рожденного в срок. Подкожно-жировая клетчатка выражена очень слабо или совсем отсутствует (в зависимости от срока недоношенности). Кожа очень тонкая, темно-красная, морщинистая, обильно покрыта густым пушком на лице, спине и конечностях. Пупок расположен внизу живота, в то время как у доношенных детей он расположен в центре. Голова велика относительно размеров туловища, швы между костями черепа и малый родничок открыты (между костями черепа и в области малого родничка имеются участки, не закрытые костной тканью), большой родничок невелик из-за смещения костей черепа. Ушные раковины очень мягкие. Ногти тонкие, не доходят до краев ногтевых фаланг. У девочек большие половые губы не прикрывают малые, поэтому можно увидеть широко открытую багрово-красного цвета половую щель; а у мальчиков яички еще не опущены в мошонку, сама мошонка ярко-красного цвета. Пуповина у таких детей отпадает позже, чем у доношенных, и пупочная ранка заживает к сельмому-десятому дню жизни.

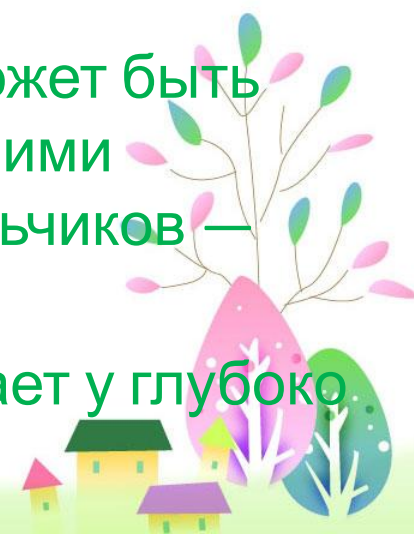


• Функционирование всех органов и систем недоношенного ребенка также связано с отсутствием определенного периода внутриутробного развития и особенностями созревания и развития организма в новой окружающей среде. Учитывая незрелость всех органов и систем (центральной нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной), неблагоприятные воздействия переносятся недоношенными детьми особенно остро. Следовательно, заболевания, не представляющие опасности для других малышей, у недоношенных могут протекать тяжелее.

Как выглядит грудничок, родившийся раньше срока

- **Маленький вес и рост.** Длина и масса тела грудничка могут впечатлять своей крохотностью.
- **Непропорциональность в теле.** У малыша большая голова. Она составляет $\frac{1}{3}$ длины тела (для сравнения у доношенного ребенка — $\frac{1}{4}$). Мозговая часть черепа больше лицевой. Живот относительно всей длины также большой и распластаный. Пупок находится значительно ниже, чем у доношенных детей. Шея, ноги и руки — короткие.
- **Мягкость и податливость костей черепа.** Родничок открыт. Кости могут двигаться, черепные швы расходиться.
- **Мягкость ушных раковин.** Уши настолько мягкие, что могут сгибаться внутрь, слипаться.
- **Пушок на теле.** Спина, плечи, бедра, лоб, щеки покрыты мягким волосяным покровом. В медицине это явление называется лануго.

- **Отсутствие подкожного жира.** Кожа грудничка, как будто прозрачная. Под ней можно разглядеть кровеносные сосуды.
- **Слабость и вялость.** Двигательная активность снижена, слабый крик, отсутствие чувства голода, гипотонус, неразвитый сосательный рефлекс — все эти признаки в медицине называются адинамией. Они бывают только у глубоко недоношенных.
- **Слабые и короткие ногти.** Признак встречается реже, чем остальные.
- **Пучеглазие.** Проявляется не сразу, а спустя две недели после рождения. Характерно для детей с большой степенью недоношенности.
- **Недоразвитие половых органов.** У девочек может быть зияющая половая щель с недоразвитыми большими половыми губами. У глубоко недоношенных мальчиков — яички не опустились в мошонку.
- **Отсутствие набухания молочных желез.** Бывает у глубоко недоношенных.



Срок беременности в неделях

Средняя масса тела ребёнка, в гр.

27-28

850-1300

29

1150-1500

30

1250-1700

31

1300-1750

32

1400-1950

33

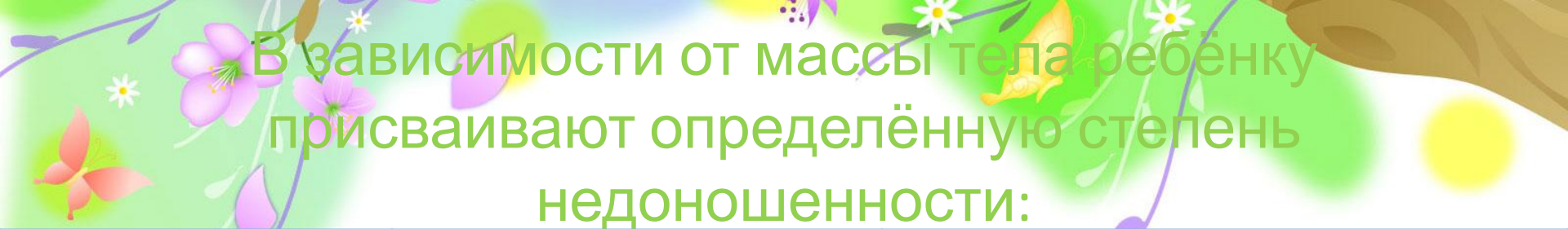
1550-2300

34

1800-2500

35-36

1950-2500



В зависимости от массы тела ребёнка
присваивают определённую степень
недоношенности:

Степень	Масса тела ребёнка	Срок беременности
1 степень	2,5 — 2 кг	37 — 35 недель
2 степень	2 — 1,5 кг	35 — 33 недель
3 степень	1,5 — 1 кг	33 — 31 недель
4 степень	менее 1 кг	31 — 29 недель

Прибавка веса

- В первые недели периода жизни недоношенный малыш набирает вес довольно слабо, но уже к 3-4-му месяцу эта ситуация исправляется.
- Глубоко недоношенные дети ко 2-3-му месяцу становятся в 2 раза тяжелее, чем в момент рождения, за год же первоначальная масса тела увеличивается в 6-8 раз.
- В период жизни недоношенные малыши со средней степенью недоношенности удваивают свой вес чуть позже — к 3 месяцам, а за год тяжелеют в 4-6 раз.

Средняя месячная прибавка веса у здоровых недоношенных детей.

Возраст	Масса тела при рождении, г			
	800—1000	1001 — 1500	1501—2000	2001—2500
1	180	190	190	300
2	400	650	700—800	800
3	600—700	600—700	700—800	700—800
4	600	600—700	800—900	700—800
5	550	750	800	700
6	750	800	700	700
7	500	950	600	700
8	500	600	700	700
9	500	550	450	700
10	450	500	400	400
11	500	300	500	400
12	450	350	400	350
Итого за 1-й год	От 5980 до 6080	От 6840 до 7040	От 6940 до 7240	От 7150 до 7350

Прибавка роста

- Прибавка роста у недоношенных детей находится в зависимости от степени недоношенности, массы тела ребенка при рождении, пола и условий внутриутробной жизни. В первом полугодии жизни недоношенный ребенок в месяц прибавляет в длину от 2,5 до 5,5 см.
- Рост увеличивается довольно быстро — за год малыши прибавляют от 27 до 38 см, а на втором году жизни ежемесячно вытягиваются не менее чем на 2-3 см. Таким образом, средний рост недоношенного грудничка к исходу 12-го месяца жизни достигает 70-77 см

Размеры головы и грудной клетки

- Постепенно изменяется соотношение размеров окружности головы и грудной клетки. В меньшей степени недоношенность оказывает влияние на увеличение окружности головы. Так, окружность головы за первое полугодие увеличивается на 6-15 см, во втором полугодии уже гораздо меньше — всего 0,5-1 см. В случае если малыш появился с массой тела меньше 2000 г, то данный признак имеет более высокое значение на 2–3-м месяце жизни. Примерно в первом полугодии жизни окружность головы возрастает на 4–5 см. За первый год жизни этот параметр увеличивается на 15-19 см и составляет 44-46 см.
- Темпы увеличения окружности груди у недоношенных детей составляют примерно 1,5–2 см ежемесячно.



Таблица — Сравнительная характеристика моторных навыков доношенных и недоношенных детей

Навыки	Ребенок с массой до 1500 г	Ребенок с массой до 2000 г	Ребенок с массой до 2500 г	Доношенный ребенок с массой до 3500 г
Зрительное и слуховое сосредоточение	3 мес.	2-2,5 мес.	1-1,5 мес.	2-4 нед.
Уверенно держит голову, лежа на животе	5 мес.	4 мес.	3,5-4 мес.	2,5-3 мес.
Переворачивается со спины на живот	7-8 мес.	6-7 мес.	5,5-6 мес.	5-6 мес.
Начинает ползать	11-12 мес.	10-11 мес.	9-10 мес.	8-9 мес.
Самостоятельно садится	10-11 мес.	9-10 мес.	8-9 мес.	7-8 мес.
Самостоятельно стоит	12-14 мес.	11-12 мес.	10-11 мес.	9-11 мес.
Самостоятельно ходит	14-16 мес.	12-15 мес.	12-13 мес.	11-12 мес.

На что обратить внимание при рассмотрении таблицы?

- **Отсутствует группа «экстренно недоношенных» детей.** Процент рождаемости таких детей невысок. Методы их выхаживания сравнимы с космическими технологиями, а этапы развития могут сильно запаздывать.
- **Приведены усредненные показатели по месяцам.** Необходимо учитывать индивидуальное развитие, генетическую предрасположенность, общее состояние здоровья.
- **После полугода показатели недоношенных детей постепенно выравниваются до уровня доношенных.** Психомоторные навыки развиваются примерно в одно время, если у крохи нет никаких осложнений.

Разница в освоении навыков в сравнении со зрелыми новорожденными составляет 1–3 месяца. Это зависит от степени недоношенности грудничка.

- **1 месяц.** В отличие от доношенных детей малыш плохо набирает вес в течение первого месяца. Это обусловлено слабой сосательной активностью, неразвитым глотательным рефлексом. Если малыш находится в домашних условиях, задача родителей — оберегать его от воздействия холода, болезнетворных микробов, вирусов. Контакт с внешним миром должен быть ограничен.
- **2 месяца.** Силы прибавляются, но сосать малышу пока трудно. В этот период идет ощутимый набор веса, что является главным показателем здорового развития недоношенного ребенка. С начала второго месяца грудничка можно выкладывать на живот.
- **3 месяца.** Сон и еда — две базовых вещи для крохи в этом возрасте. Нужно только следить за тем, чтобы грудничок не поворачивал голову в одну сторону, и менять его положение. Также в этом возрасте появляются мимические реакции, малыш фиксирует взгляд на мамином лице, пробует поднимать голову. Пока не улыбается, зато реагирует на тактильный контакт. Развивается хватательный рефлекс, зрительное и слуховое внимание. Удваивается масса тела.
- **4 месяц.** Малыш поднимает и уверенно держит голову, издает звуки. Захватывает рукой игрушку. В этот период возможно повышение мышечного тонуса, который хорошо снимается массажем и гимнастикой.
- **5 месяц.** Удерживает игрушку в руке. Улыбается, начинает проявлять живой интерес к окружающему миру. Звуковые и зрительные реакции намного улучшаются. Ребенок поворачивает голову на звук и с точностью определяет его источник.
- **6 месяц.** Масса тела утраивается. Ребенок делает попытки перевернуться со спины на живот. При общении заметно оживляется, узнает родных, дрыгает ножками и ручками, гулит. Если держать кроху под мышки, упирается ногами о поверхность, слегка приседает. После

Полугода уход за недоношенным ребенком ничем не отличается от ухода за малышами,

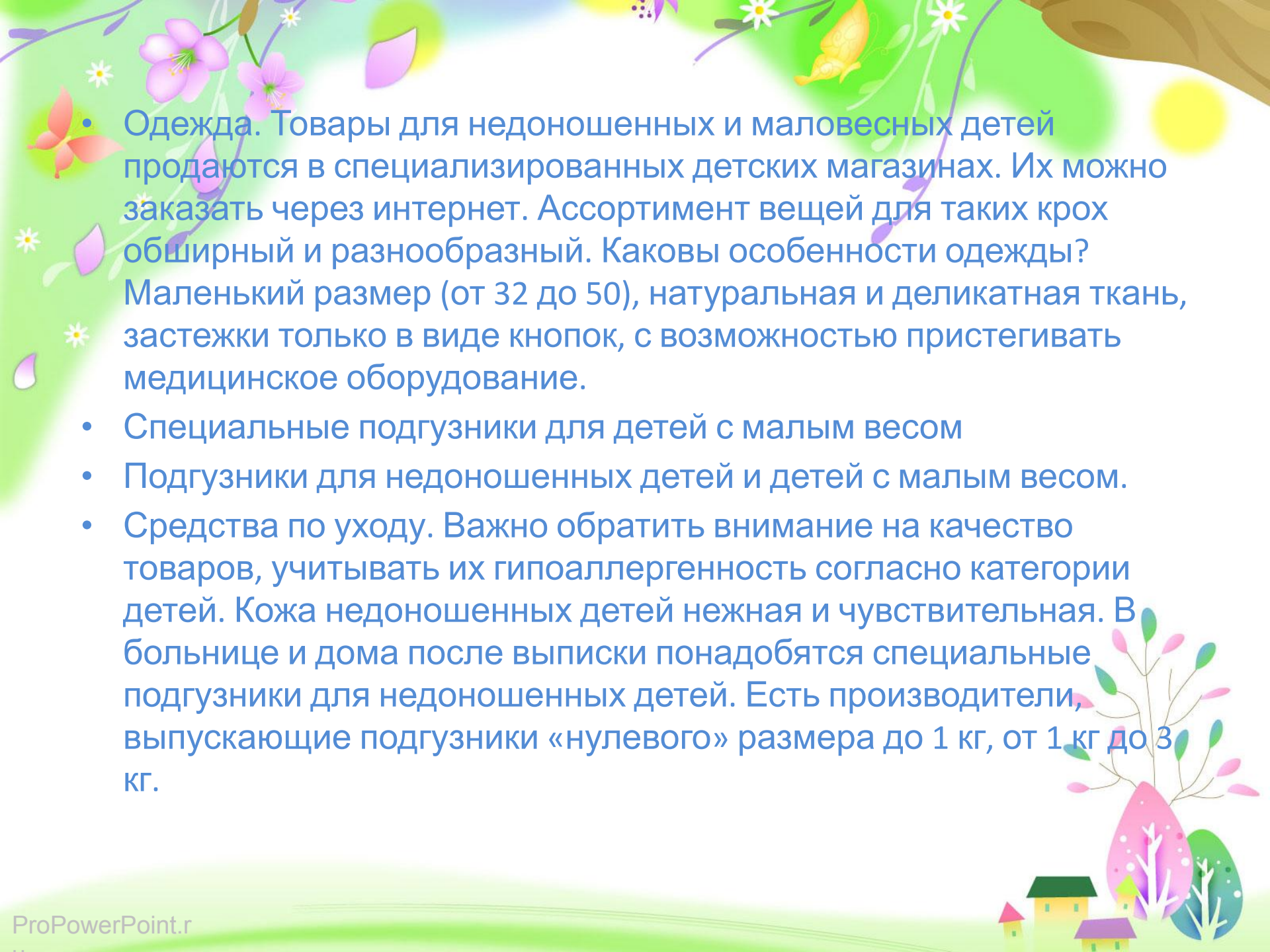
родившимися в срок.

- **7 месяц.** Проявляет активность, легко переворачивается на живот, начинает ползать по-пластунски, хорошо держит игрушку в руке. В этом возрасте режутся первые зубы, если грудничок родился на 35–37 неделе.
- **8 месяц.** Делает первые попытки самостоятельно сидеть, стоит на четвереньках, пробует раскачиваться. Все двигательные навыки осознанные и умелые. В этом возрасте проявляет интерес не только к своим делам, но и к общению. Понимает, когда его просят показать какой-то предмет. Малыша интересует вербальный контакт — слова, интонации, песни, потешки, сказки.
- **9 месяц.** Сидит более уверенно, пробует ползать. Потребность в общении увеличивается еще больше. Режутся первые зубы, если малыш родился на 32–34 неделе. Произносит первые слоги.
- **10 месяц.** Уверенно стоит, передвигается, держась за опору. Но предпочтение пока отдает ползанию. Любит наблюдать за движущимися предметами. Быстро реагирует на звуки, прислушивается к ним, знает свое имя. В этом возрасте режутся первые зубы, если грудничок родился до 31 недели.
- **11 месяц.** Период активного ползания продолжается. Хотя малыш уже способен уверенно вставать и садиться. Может долго стоять без опоры и даже сделать несколько шагов без поддержки. В этот период его привлекают кубики, пирамидки, все движущиеся игрушки. Он хорошо контактирует с близкими.
- **12 месяц.** Грудничок может пойти самостоятельно. Это еще раз подтверждает, что недоношенные дети «догоняют» сверстников в развитии к году. Иногда это происходит позже — в полтора года. Педиатры отмечают, что в физическом развитии недоношенные дети преуспевают больше, чем в нервно-психическом. Возрастная зрелость нервно-психических процессов у таких деток может сформироваться к 2–3 годам. Эти показатели в пределах нормы.

Особенности ухода: 6 важных моментов

- Недоношенный малыш требует большего внимания и мер предосторожности при уходе. Каких именно?



- 
- Одежда. Товары для недоношенных и маловесных детей продаются в специализированных детских магазинах. Их можно заказать через интернет. Ассортимент вещей для таких крох обширный и разнообразный. Каковы особенности одежды? Маленький размер (от 32 до 50), натуральная и деликатная ткань, застежки только в виде кнопок, с возможностью пристегивать медицинское оборудование.
 - Специальные подгузники для детей с малым весом
 - Подгузники для недоношенных детей и детей с малым весом.
 - Средства по уходу. Важно обратить внимание на качество товаров, учитывать их гипоаллергенность согласно категории детей. Кожа недоношенных детей нежная и чувствительная. В больнице и дома после выписки понадобятся специальные подгузники для недоношенных детей. Есть производители, выпускающие подгузники «нулевого» размера до 1 кг, от 1 кг до 3 кг.

- Показатели воздуха в комнате. Влажность воздуха в комнате должна составлять 50%, оптимальный показатель — 70%. Температура воздуха в комнате 23–24°C, вокруг тела младенца — около 28°C. Если понадобится, нужно создать дополнительный обогрев с помощью грелок. Такие меры терморегуляции необходимы только в течение первого месяца.
- Купание. О чем важно помнить? Не должно быть сильного перепада температур. Для этого кроху заворачивают в тонкую пеленку, кладут в ванночку, разворачивают пеленку и моют. Температура воды — не менее 36°C, в помещении — не менее 25°C. Заворачивать малыша нужно в нагретое полотенце. Желательно, чтобы в первое время недоношенного малыша мама и папа купали вдвоем.
- Прогулки. Резкая смена температур, переохлаждение противопоказаны крохе. Если он родился в летнее время, то после выписки можно гулять сразу (при весе выше 2000 г). Первые выходы в свет должны быть короткими — не более 15 минут. Температура воздуха за окном должна быть около 25°C. В межсезонье с грудничком разрешается гулять, когда он достиг веса более 2500 г, впервые выходить на улицу в 1,5 месяца. Зимой можно гулять при таких условиях: вес тела не менее 3000 г, температура на улице не ниже —10°C.
- Массаж и гимнастика. Без них не обходится ни один малыш, родившийся раньше срока. Лучше, если эти процедуры будет проводить профессионал. Массаж и гимнастика помогут повысить мышечный тонус, укрепить все мышцы и кости, улучшить обмен веществ, пищеварение. Кроха начнет вовремя сидеть, стоять, ползать, ходить.

Отдельно о кормлении

- Вскармливание недоношенных детей имеет ряд особенностей, о которых нужно знать родителям.
- **Грудное вскармливание.** После выписки малыш должен уметь самостоятельно брать и сосать грудь. В первые месяцы у грудничка еще мало сил, а затраты энергии при сосании велики. Поэтому рекомендуют докармливать его из ложечки сцеженным молоком. Главная задача мамы — сохранить грудное вскармливание и кормить ребенка как можно дольше.
- **Искусственное вскармливание.** Если грудное вскармливание невозможно, используются адаптированные смеси для недоношенных детей с повышенным содержанием белка, витаминов, жирных кислот. Необходимо обязательно проконсультироваться с педиатром при выборе смеси для ребенка.
- **Сколько раз кормить малыша?** В зависимости от степени недоношенности: от 10 до 20 раз в сутки, дробными порциями. Когда малыш начнет набирать вес со второго месяца жизни, достаточно будет 8 кормлений в сутки.
- **Прикорм.** Вводится только после 7 месяцев, это связано с незрелостью пищеварительной системы. Затягивать с прикормом тоже нельзя, поскольку организм малыша нуждается в витаминах и минеральных веществах. Первыми в прикорме должны быть каши (гречневая, кукурузная, рисовая), затем овощные и мясные пюре, свежие соки и самые последние — кисломолочные продукты. Сахар и сладкие фрукты нужно исключить. После каждого прикорма нужно докармливать малыша грудным молоком или смесью.

Метод Кенгуру

- Метод Кенгуру (kangaroo mother care - КМС) - это способ выхаживания недоношенных детей, при котором максимально задействуется физический контакт «кожа к коже» малыша и матери. Суть метода заключается в том, что детей ежедневно, от одного до нескольких часов в день, выкладывают на открытую поверхность груди мамы или папы. Его использование ускоряет адаптацию малышей к окружающему миру, они лучше развиваются и набирают вес.



Существует несколько ключевых моментов в этом методе:

- Ранний продолжительный контакт "кожа к коже" малыша и его матери, а точнее тельца малыша (лицом к маме) и материнской груди. Чем более широкая часть кожи соприкасается, тем лучше. Чтобы температура тела сохранялась более равномерно, сверху малыша накрывают теплой мягкой пеленкой и иногда одевают шапочку.
- Исключительно грудное вскармливание сцеженным молоком либо непосредственно грудью. Для некоторых особо недоношенных малышей могут быть назначены дополнительные питательные вещества.
- Поддержка пары мама-малыш. Это означает, что персонал больницы делает все возможное для медицинского, эмоционального, психологического и физического благополучия пары мама-малыш, не разделяя их, начиная от использования ультрасовременного оборудования и кончая психологической поддержкой.

Метод также включает ряд важных моментов:

- Он начинает применяться в больнице, но может быть продолжен дома.
- Малышам, с которыми применяют этот метод, рекомендуют более раннюю выписку
- При дальнейшем пребывании дома матери оказывают необходимую помощь и поддержку



Базовые элементы метода «кенгуру»



Как работает метод "кенгуру".

- Метод «кенгуру» очень мягко и естественно знакомит малыша с окружающим миром. Он дает эффект мягкой стимуляции всех органов чувств ребенка. Ребенок ощущает поглаживания, прикосновения, слышит биение сердца и голос мамы, чувствует запах грудного молока и мамино тело. Так же происходит стимуляция чувства равновесия, ощущения положения тела в пространстве и движения. Восприятие боли уменьшается настолько, что ребенок может практически не реагировать на прокол кожи при взятии анализа крови. Исследования показали что состояние малышей при использовании КМС, стабилизируется гораздо быстрее, нежели в инкубаторе, а уровень смертности и осложнений у недоношенных, маловесных детей снижается. В одном из исследований выживаемость среди детей массой от 1000 до 1500 г увеличилась на 30-70%.

A vibrant spring garden illustration. The top left features purple and pink flowers on thin stems. A yellow butterfly is in the upper right. The background is a soft, light green with a bright yellow sun in the top right corner. The overall style is whimsical and colorful.

- **Дыхание.**

Малыши, в уходе за которыми используется этот метод, дышат более стабильно, сердечный ритм у них четкий и с гораздо меньшим количеством сбоев (либо вообще без них). У детей уменьшаются эпизоды апноэ, реже отмечаются заболевания органов дыхания в первые 6 месяцев жизни.

- **Температура.**

Температура тела также лучше сохраняется в случае, если малыш лежит на материнской груди. Взаимодействие матери и малыша настолько глубоко, что неоднократно были зафиксированы случаи, когда при повышении температуры тела малыша температура матери пропорционально снижалась, сохраняя тем самым необходимый баланс.

- **ВБИ (внутрибольничные инфекции).**

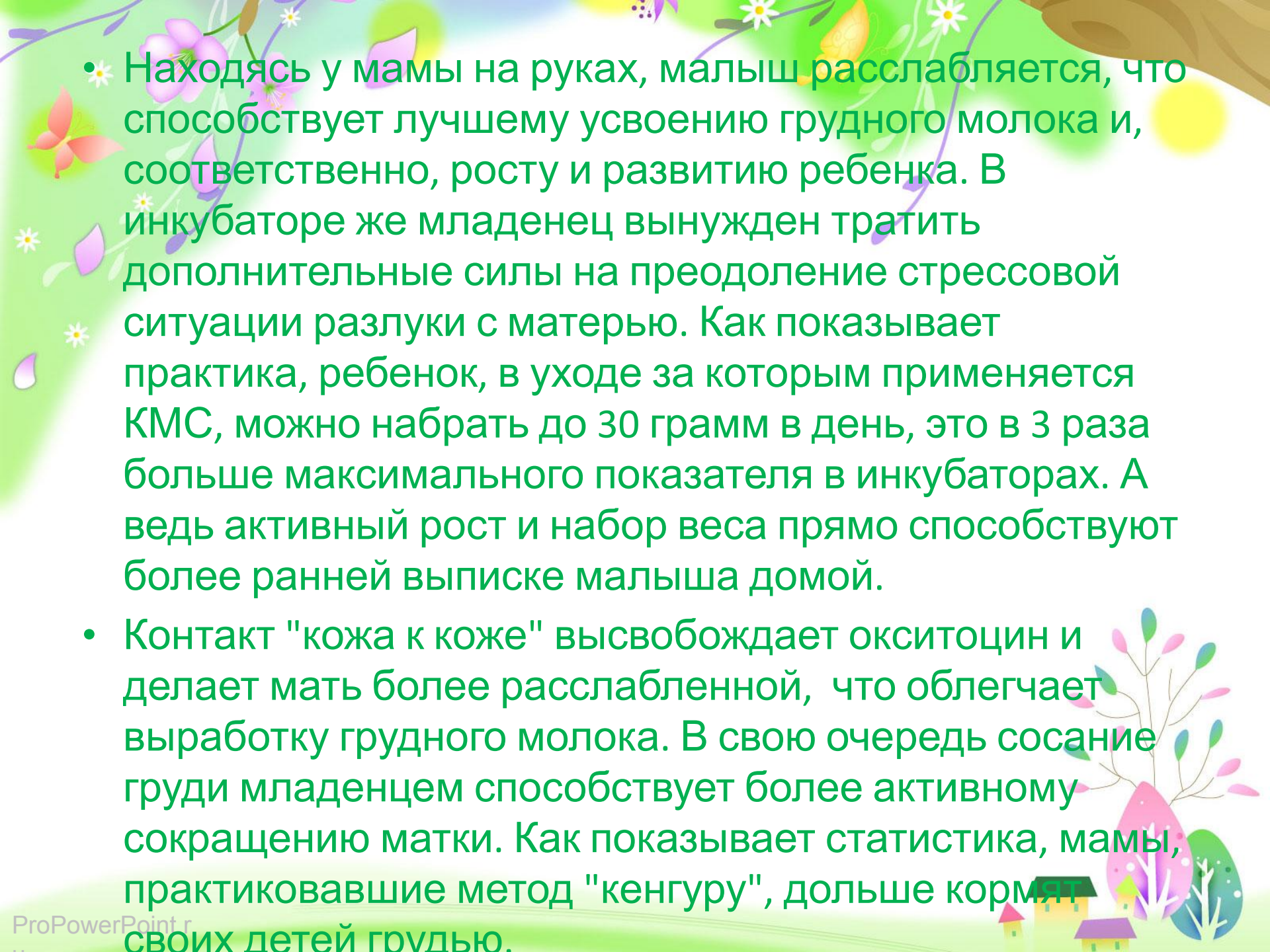
В отделениях, где практикуется этот метод, фиксируется меньшая заболеваемость новорожденных внутрибольничными инфекциями. Что касается защиты, то в результате контакта "кожа к коже" малыши получают тысячи полезных бактерий, формируя микрофлору, схожую с материнской.

Грудное вскармливание.

- Преимущества грудного вскармливания перед искусственными аналогами, пожалуй, нет необходимости расписывать. Грудное молоко уникально по количеству содержащихся в нем питательных веществ. Это важно для правильного развития пищеварительного тракта. В момент рождения объем желудка малыша составляет всего лишь 5 мл. Спустя неделю после родов он увеличивается до 30мл, однако способен сохранять наполненность в течение не более чем 1,5 часов. Поэтому детей нужно кормить так часто, как они просят. Молоко, вырабатываемое материнским организмом для недошенных детей, отличается по своему составу от молока, для ребенка родившегося в срока, и содержит в себе все необходимы микроэлементы для новорожденного. Даже если у мамы родились близнецы, для каждого из них может вырабатываться свое уникальное молоко. Грудное молоко содержит все необходимые нуклеотиды, необходимые для развития головного мозга. А молозиво содержит все антитела, необходимые для формирования иммунитета.
- Находясь у мамы на руках, малыш расслабляется, что способствует лучшему усвоению грудного молока и, соответственно, росту и развитию ребенка. В инкубаторе же младенец вынужден тратить дополнительные силы на преодоление стрессовой ситуации разлуки с матерью. Как показывает практика, ребенок, в уходе за которым применяется КМС, можно набрать до 30 грамм в день, это в 3 раза больше максимального показателя в инкубаторах. А ведь активный рост и набор веса прямо способствуют более ранней выписке малыша домой.
- Контакт "кожа к коже" высвобождает окситоцин и делает мать более расслабленной, что облегчает выработку грудного молока. В свою очередь сосание груди младенцем способствует более активному сокращению матки. Как показывает статистика, мамы, практиковавшие метод "кенгуру", дольше кормят своих детей грудью.

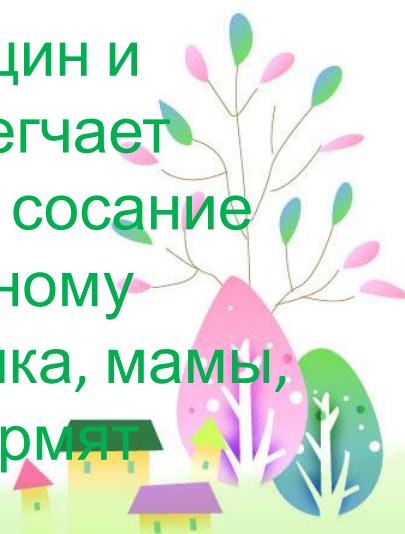
Грудное вскармливание.

- Преимущества грудного вскармливания перед искусственными аналогами, пожалуй, нет необходимости расписывать. Грудное молоко уникально по количеству содержащихся в нем питательных веществ. Это важно для правильного развития пищеварительного тракта. В момент рождения объем желудка малыша составляет всего лишь 5 мл. Спустя неделю после родов он увеличивается до 30мл, однако способен сохранять наполненность в течение не более чем 1,5 часов. Поэтому детей нужно кормить так часто, как они просят. Молоко, вырабатываемое материнским организмом для недошенных детей, отличается по своему составу от молока, для ребенка родившегося в срока, и содержит в себе все необходимые микроэлементы для новорожденного. Даже если у мамы родились близнецы, для каждого из них может вырабатываться свое уникальное молоко. Грудное молоко содержит все необходимые нуклеотиды, необходимые для развития головного мозга. А молозиво содержит все антитела, необходимые для формирования иммунитета.



- Находясь у мамы на руках, малыш расслабляется, что способствует лучшему усвоению грудного молока и, соответственно, росту и развитию ребенка. В инкубаторе же младенец вынужден тратить дополнительные силы на преодоление стрессовой ситуации разлуки с матерью. Как показывает практика, ребенок, в уходе за которым применяется КМС, можно набрать до 30 грамм в день, это в 3 раза больше максимального показателя в инкубаторах. А ведь активный рост и набор веса прямо способствуют более ранней выписке малыша домой.

- Контакт "кожа к коже" высвобождает окситоцин и делает мать более расслабленной, что облегчает выработку грудного молока. В свою очередь сосание груди младенцем способствует более активному сокращению матки. Как показывает статистика, мамы, практиковавшие метод "кенгуру", дольше кормят своих детей грудью.





Возможности метода кенгуру

Есть ли противопоказания для метода "кенгуру"?

- Несмотря на всю важность и пользу метода "кенгуру", его нельзя использовать рутинно, без учета состояния здоровья малыша и отношения родителей.
- Противопоказаниями могут быть, например, тяжелый сепсис, свежие внутричерепные кровоизлияния 3-4 степени, потребность в дыхании кислородом с концентрацией более 40%, сложная фиксация венозного или артериального катетера. Чаще всего метод «кенгуру» начинают использовать тогда, когда состояние ребенка стабилизируется. Совершенно неверно ставить метод «кенгуру» только в зависимость от массы тела и возраста недоношенного ребенка или, например, от необходимости проведения аппаратной искусственной вентиляции легких. Вопрос применения этого метода всегда решается индивидуально.