

Лекция для родителей детей от 0 до 6 месяцев.

Практикующий врач-педиатр
Канафина Ривелина Ильдаровна



Olga Shypenko. 2014

* Правильное прикладывания новорожденного к груди.



ПОЗИЦИЯ КОЛЫБЕЛИ

Это положение удобно, если вы хотите освободить руку во время кормления.



ПОЗИЦИЯ КОЛЫБЕЛИ (ПРОТИВОПОЛОЖНАЯ РУКА)

Это хорошая позиция для начала кормления, если у вас возникли проблемы с грудным вскармливанием.



ПОЛОЖЕНИЕ ПОД МЫШКОЙ

Это положение удобно, если у вас большая грудь, если вам делали кесарево сечение или для маловесных младенцев.



ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА

Это положение особенно полезно при ночном кормлении или если вы неважно себя чувствуете.

Транзиторные(проходящие) состояния у новорожденных:

- * Неонатальная желтуха.
- * Изменение кожных покровов.
- * Половой криз
- * Мочекислый инфаркт почек.
- * Потеря веса.
- * Нарушение теплового баланса.
- * Катар кишечника.

Неонатальная желтуха.



Изменение кожных покровов: эритема



Шелушение.







Родовая опухоль.



Акне.



Половой криз.

- * Нагрубание молочных желёз
- * Десквамативный вульвовагинит
- * Кровотечение из влагалища
- * Мириа

Половой криз

Нагрубание молочных желез

Милиа



Кровотечение из влагалища, вульвовагинит.



Мочекислый инфаркт



Нарушение теплового обмена

- * Транзиторная гипертермия возникает обычно на 3-5-й день жизни. Температура тела может подняться до 38,5-39 °С.
- * Транзиторная гипотермия чаще возникает у недоношенных детей, в связи с ещё большей незрелостью процессов терморегуляции по сравнению с доношенными новорожденными. В связи с этим очень важно создание для новорождённого комфортного теплового режима (использование лучистого тепла).
- * Оптимальная T 18-22 градуса.

Катар кишечника

- * I фаза (10-20 ч после рождения) — асептическая;
- * • II фаза (3-5-й день жизни) — фаза нарастающего инфицирования, происходит заселение кишечника бифидобактериями, кокками, грибами и др.;
- * • III фаза (конец 1-й-2-й неделя внеутробной жизни) — стадия трансформации, вытеснения других бактерий бифидофлорой, которая становится основой микробного пейзажа.

Диета кормящей мамы:

РАЦИОН КОРМЯЩЕЙ МАМЫ



Каша на воде



рисовая



гречневая



ячневая



перловая



Мясо



индейка



говядина



кролик



свинина



Свежие кисломолочные продукты



кефир



ряженка



натуральный
йогурт

Супы



крупяные

Макароны



Овощи



Фрукты



Чай



зеленый



черный

Исключаются	Ограничиваются	Разрешаются
<ul style="list-style-type: none"> • Высокоаллергенные продукты — рыба, икра, морепродукты (раки, крабы, креветки, крабовые палочки, закусочные консервы), яйца, грибы, орехи, мед, шоколад, кофе, какао • Цельное молоко, сливки, кисломолочные продукты с ароматизаторами и фруктовыми наполнителями, глазированные сырки • Тропические плоды, клубника, малина 	<ul style="list-style-type: none"> • Цельное молоко (только в каши), сметана в блюда • Абрикосы, персики, дыня, вишня, черешня, смородина, слива • Хлеб, хлебобулочные и макаронные изделия из муки высшего сорта, манная крупа • Кондитерские изделия, сладости • Сахар до 40 г • Соль 	<ul style="list-style-type: none"> • Кисломолочные продукты (кефир, бифидокефир, бифидок, ацидофилин, йогурты без фруктовых добавок и др.) • Крупы (гречневая, кукурузная, рисовая, овсяная и др.) • Овощи и фрукты (яблоки, груши, кабачки, патиссоны, цветная, брюссельская, белокочанная капуста, брокколи, картофель и др.) • Супы — вегетарианские • Мясо — нежирные сорта говядины, свинины; филе индейки, цыплят в отварном, тушеном виде, а также в виде паровых котлет • Хлеб — пшеничный 2 сорта, ржаной, «Дарницкий» • Напитки — чай, компоты, морсы без сахара, с фруктозой

Деликатный вопрос вакцинации:

Национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации

Новорожденные 0-7 дней	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4,5 месяцев	6 месяцев	12-18 месяцев	20-26 месяцев	6-7 лет	10-25 лет
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Вирусный гепатит В 1	Вирусный гепатит В 2	Вирусный гепатит В 3 (группы риска)		Пневмококковая инфекция 2	Вирусный гепатит В 3	Вирусный гепатит В 4 (группы риска) 12мес	Полиомиелит 2 ревакц. 20 мес	Дифтерия, коклюш, столбняк 6 лет	Дифтерия, столбняк, полиомиелит 14 лет
Туберкулез 1 3-7 день жизни			Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит 1,2,3.			Гепатит А, ветряная оспа 12мес	Пневмококковая инфекция ревакц. 12-15 мес	Туберкулез 2 7 лет	Туберкулез 3 14 лет
		Пневмококковая инфекция 1	Гемофильная инфекция 1,2,3. (группы риска)				Гемофильная инфекция ревакц. (группы риска) 18мес		
				Грипп ежегодно		Корь, краснуха, паротит 1 12мес		Корь, краснуха, паротит 2 6 лет	
		Ротавирусная инфекция				Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит ревакц. 18 мес.			Нанцилломавирусная инфекция 10-25 лет

Детский травматизм

- * Для детей наиболее травмоопасным считается возраст 3 - 4 мес., 1 - 1,5 года, 7 - 10 лет. С 3-х до 4-х месяцев младенец осваивает переворачивание с живота на спину, свое первое самостоятельное изменение положения тела в пространстве. В возрасте около 1 года малыш учится ходить, при этом часто теряет равновесие, ударясь о предметы и падая. На возраст от 7 до 10 лет приходится начало самостоятельной социальной жизни ребенка, когда он без сопровождения взрослых отправляется в школу, на прогулку и т.д

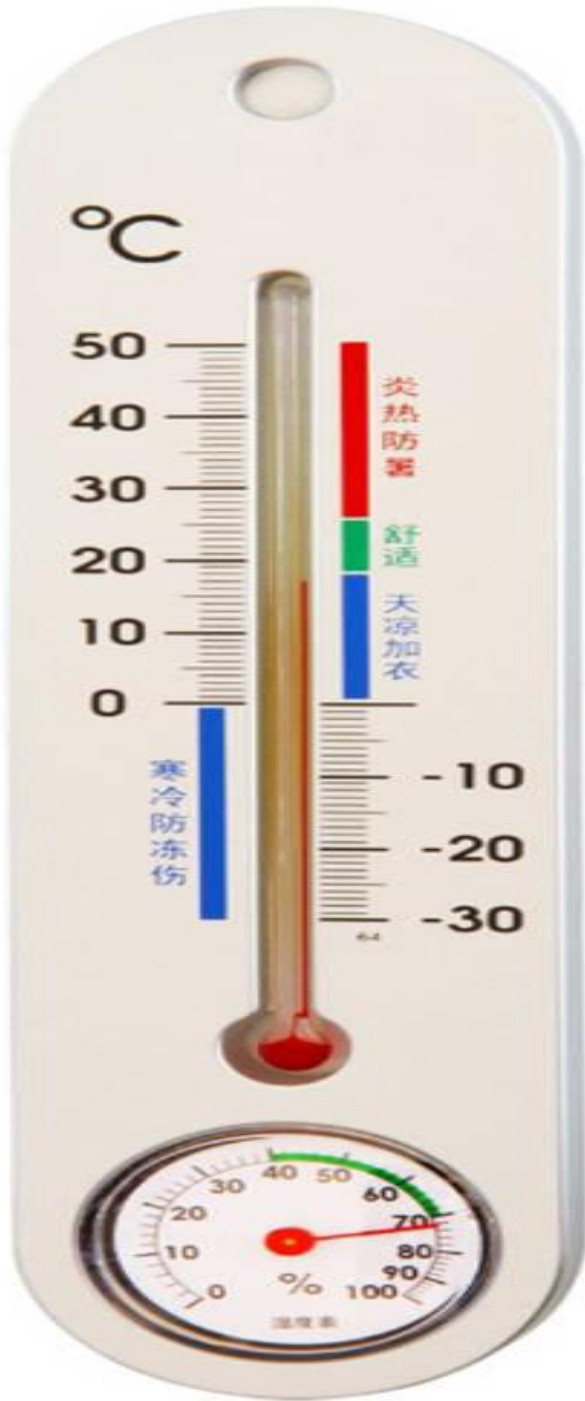
Куда бежать за
помощью в случае
несчастья.

Травмпункт проспект Ленина

38

Профилактика ОРВИ

Следить за температурой в комнате, она должна быть не выше 22°. В жарком помещении дети часто потеют, возникает обезвоживание, которое приводит к пересыханию слизистых, нарушению работы пищеварения, обмена веществ. Снижаются защитные силы организма;



- * Влажность воздуха должна быть в пределах 50-70%, чтобы поддерживать состояние слизистой носоглотки в норме. **Пересыхание слизистых увеличивает риск заражения.** Необходимо использовать специальные увлажнители или повесить на батарею в комнате малыша мокрое полотенце, поставить ведро с водой;
- * Ежедневное проветривание (2-3 раза) – эффективный метод борьбы с вирусами и бактериями. Свежий воздух облегчает дыхание и восполняет недостаток кислорода. На время проветривания нужно вынести ребенка в другую комнату, или одеть теплее. Вернуть можно после восстановления комфортной температуры;

- * Влажная уборка в комнате должна проводиться каждый день – это снизит количество пыли, которая является идеальной средой для размножения вредных микробов;
- * Во время прогулок и посещения людных мест нельзя трогать лицо малыша руками, а после возвращения домой обязательно мыть их с мылом. На дверных ручках, перилах скапливается много патогенных бактерий и вирусов, которые сохраняют жизнеспособность долгое время, при попадании на слизистую начинают активно размножаться;

Способы закаливания.

- * Ежедневные прогулки
- * Воздушные ванны
- * Купание
- * Обтирания водой
- * Солнечные ванны
- * Гриппферон – капли в нос для профилактики закапывают по одной в каждую ноздрю 5 раз в день;