

## Занятие 20

### СЦЕЖИВАНИЕ ГРУДНОГО МОЛОКА

#### **Цель**

К концу занятия слушатели должны уметь:

- объяснить, в каких случаях матери полезно сцеживать молоко;
- помочь матери стимулировать рефлекс окситоцина;
- обучить мать эффективной технике сцеживания молока руками.

#### **План занятия**

(40 минут + 30 минут факультативно)

Для демонстрации слушатели находятся все в одном классе с одним инструктором.

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| I. Введение в тему  | ( 7 минут)               |
| II. Демонстрация, как стимулировать рефлекс окситоцина                                  | (15 минут)               |
| III. Демонстрация, как сцеживать молоко руками  | (15 минут)               |
| Факультативно (IV-VI)   |                          |
| IV. Демонстрация матерью сцеживания грудного молока<br>(дополнительно 10 минут)         |                          |
| V. Демонстрация молокоотсосов   | (дополнительно 10 минут) |
| VI. Демонстрация сцеживания молока методом "теплой бутылки"<br>(дополнительно 10 минут) |                          |
| VII. Резюме темы "Сцеживание грудного молока"   | (3 минуты)               |

### ***Подготовка***

На стр. 12-13 Введения смотрите, как проводить демонстрацию, а на стр. 6 - инструкции "Как изготовить модель молочной железы". Изучите примечания к занятию, чтобы знать, что делать.

#### *Перед началом курса:*

Получите несколько образцов пригодных для сбора сцеженного молока емкостей, которые могут быть доступны всем матерям (например, чашки, банки для джема).

Решите, будете ли вы демонстрировать что-нибудь из факультативного занятия.

Если можно, попросите мать, регулярно сцеживающую грудное молоко, прийти и продемонстрировать слушателям (например, мать, которая работает вне дома, или мать ребенка, родившегося с низким весом).

#### *Для демонстрации видов молокоотсосов:*

Соберите образцы любых молокоотсосов, которые можно достать, купив их или взяв в больницах.

(Если ни одного не найдется или не используется в окрестности, то и не демонстрируйте.)

#### *Для демонстрации метода "теплой бутылки":*

Демонстрируйте этот метод только тогда, если у вас есть опыт и вы знаете, какие из доступных в местности бутылочек подходят для этого метода.

Отыщите подходящую стеклянную (не пластмассовую) бутылочку с широким горлышком, которую можно легко приобрести в этой местности. Бутылка должна быть большой (годится 1-3-литровая, не меньше 700 мл), с широким горлом (не менее 2 см, если можно, то и 4 см в диаметре).

Тщательно вымойте бутылку.

Запаситесь кастрюлей с горячей водой. (В доме матери можно попросить кого-либо из семьи нагреть немного воды).

#### *Перед занятием:*

Попросите слушательницу помочь вам продемонстрировать массаж спины для стимуляции рефлекса окситоцина. Объясните, что вы от нее хотите.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкция для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

## I. Введение в тему

(7 минут)

Попросите слушателей закрыть свои руководства.

Объясните цель занятия:

■ На этом занятии вы научитесь эффективно сцеживать грудное молоко. Сцеживание молока помогает во многих ситуациях. Трудности могут быть, но чаще всего они возникают из-за плохой техники.

■ Многие матери в состоянии сцеживать большое количество молока довольно странными методами. Если методы матери работают на нее, то пусть она ими и дальше пользуется. Но если мать сталкивается с трудностями при сцеживании достаточного количества молока, то обучите ее более эффективным методам.

Обсудите, когда сцеживание молока является полезным.

Спросите: *В каких ситуациях сцеживание грудного молока будет полезным для матери?*

(Пусть слушатели выскажут свои предположения).

(Напомните им, что об этом уже упоминалось на занятии 14 "Состояние молочных желез" и на занятии 16 "Отказ от груди". Другие ситуации будут еще обсуждаться на занятии 26 "Низковесные и больные дети" и на занятии 32 "Женщина и работа").

⇒ Запишите предположения слушателей на доске.

Постарайтесь развить в списке большинство из приведенных ниже мнений. Через несколько минут, если слушатели больше ничего не смогут предложить, дополните список.

Сцеживание молока полезно, чтобы:

- облегчить состояние при нагрубании груди;
- облегчить состояние при закупорке млечного протока или лактостазе;
- кормить ребенка, пока он учится сосать при втянутых сосках у матери;
- кормить ребенка, у которого затруднения в координации сосания;
- кормить ребенка, который отказывается "брать грудь", пока он учится получать удовольствие от кормления грудью;
- кормить ребенка, родившегося с низким весом, который не может сосать;
- кормить больного ребенка, который не может высосать достаточное количество молока;
- поддерживать лактацию, пока мать или ребенок болеет;
- оставлять грудное молоко ребенку, когда мать в отлучке или на работе;
- предотвратить потерю молока при разлуке с ребенком;
- помочь ребенку лучше приладиться к наполненной груди;
- сцеживать молоко непосредственно в рот ребенка;
- предотвратить сухость и воспаление сосков и околососковых кружков.

■ Итак, существует множество ситуаций, при которых сцеживание грудного молока полезно и важно для облегчения состояния матери, для начала или продолжения кормления.

■ Некоторые эксперты считают, что все матери без исключения должны научиться сцеживать грудное молоко, чтобы знать, что делать, когда в этом возникнет необходимость. Конечно же, все медработники, наблюдающие кормящую грудью мать, должны уметь научить мать сцеживать грудное молоко.

## II. Демонстрация, как стимулировать рефлекс окситоцина (15 минут)

Обсудите, почему стимуляция рефлекса окситоцина помогает.

Спросите: *Почему полезно стимулировать рефлекс окситоцина у матери перед тем, как сцеживать молоко?*  
(Попросите слушателей вспомнить, что они узнали о процессе выработки грудного молока и кормлении грудью. Дайте им минуту подумать и сделать несколько предположений, затем продолжите).

Важно знать, что рефлекс окситоцина способствует вытеканию молока из молочных желез.

■ При сцеживании молока рефлекс окситоцина может быть не таким выраженным, как при сосании ребенка. Матери необходимо знать, как стимулировать рефлекс окситоцина, иначе у нее будут трудности со сцеживанием.

Спросите: *Какими методами, по вашему мнению, можно стимулировать рефлекс окситоцина?*  
(Попросите слушателей вспомнить, что они знают о рефлексе окситоцина и что его стимулирует. Позвольте им сделать свои предположения, а затем продолжите.  
Попросите их посмотреть на рис. 9 (транспарант 9/9) и рис. 10 (транспарант 3/4) на стр. 13-14 руководств, чтобы вспомнить, что способствует срабатыванию рефлекса окситоцина и что мешает).

Попросите слушателей открыть на стр. 105 свои руководства и найти рамку **КАК СТИМУЛИРОВАТЬ РЕФЛЕКС ОКСИТОЦИНА**.

Прочитайте пункты в рамке, объясняя непонятные положения.

Продемонстрируйте на модели молочной железы, как мать может стимулировать соски и массировать молочные железы или похлопывать их.

Спросите: *Какие методы, стимулирующие вытекание молока из молочных желез, применяются в вашей местности?*

(Пусть слушатели опишут любые методы, о которых они слышали. Будет полезным их вспомнить).

### КАК СТИМУЛИРОВАТЬ РЕФЛЕКС ОКСИТОЦИНА

Помогите матери *психологически*:

- Придайте ей уверенность
- Постарайтесь устранить или ослабить любые источники боли или тревоги
- Помогите ей набраться хороших мыслей и ощущений по поводу ребенка

Помогите матери *практически*. Помогите или посоветуйте ей:

- Сидеть спокойно и отдельно или в компании с поддерживающей ее подругой  
Некоторые матери могут легче сцеживать молоко в компании других матерей, которые тоже сцеживают молоко для своих детей
- *Если возможно, поддерживать с ребенком контакт кожа-к-коже.*  
Сцеживая молоко, мать может держать ребенка на коленях.  
Если это невозможно, она может смотреть на ребенка. А если и это невозможно, то иногда помогает даже фотография ребенка перед глазами
- *Выпить что-нибудь теплое, успокаивающее.*  
Но этим напитком не должен быть кофе
- *Согреть грудь.*  
Например, мать может положить на грудь теплый компресс или принять теплый душ
- *Стимулировать соски.*  
Она может слегка покатывать или потягивать соски пальцами
- *Массировать грудь или слегка похлопывать по ней.*  
Некоторым женщинам помогает, если они мягко похлопывают по молочной железе кончиками пальцев или расческой  
Некоторым женщинам помогает, если они мягко проводят по молочной железе по направлению к соску сжатыми в кулак пальцами.
- *Попросить помощницу матери помассировать ей спину.*  
Мать садится, наклоняется вперед, складывает руки на столе перед собой и кладет на них голову. Ее раскрытая грудь свисает свободно. Помощница потирает спину по обе стороны от позвоночника сверху вниз. Делает она это сжатым кулаком с вытянутыми вперед большими пальцами. Она потирает обе стороны одновременно сверху вниз, начиная от шеи до лопаток в течение двух - трех минут (рис. 6)

- Продемонстрируйте, как массировать спину матери:  
Рис. 6 (в руководстве для слушателей это рис. 30) иллюстрирует приемы.
- ☺ Попросите слушательницу, которая будет вам помогать, сесть за стол, положив голову на руки, и как можно больше расслабиться.

Слушательница останется одетой, но объясните, что при работе с пациенткой важно, чтобы ее спина и грудь были голыми.

Убедитесь, что стул стоит на достаточном расстоянии от стола, таком, чтобы молочные железы могли свободно свисать. Объясните, что вы будете делать, и попросите на это разрешения.

Массируйте спину матери по обе стороны от позвоночника большими пальцами, небольшими круговыми движениями, от шеи до лопаток (см. рамку к рис. 6). Спросите, как она себя чувствует, и дает ли ей эта процедура чувство расслабления.

- Слушатели упражняются в умении массировать спину матери.
- ☺ Попросите слушателей поработать парами и немного поупражняться в технике массажа спины матери.



**Рис. 6 Помощница массирует спину матери для стимуляции рефлекса окситоцина (Рис. 30 в руководстве для слушателей).**

**III. Демонстрация, как сцеживать молоко руками.**

(15 минут)

Укажите следующее:

- Сцеживание молока руками - это наиболее продуктивный метод. При этом методе не требуется никаких приспособлений, поэтому женщина может сцеживать молоко в любом месте и в любое время.
- Легко сцеживать молоко руками, когда грудь мягкая. Труднее, если грудь застойная и тугая. Поэтому обучите мать сцеживать грудное молоко в первый или на второй день после родов. Не ждите до третьего дня, когда ее грудь станет полной.
- **Ключевой пункт:** *Женщина должна сама сцеживать свое грудное молоко.* Грудь можно легко повредить, если другое лицо попытается сделать это. Если вы показываете женщине, как сцеживать, то как можно больше показывайте на себе, а она должна вас копировать. Если вам надо точно показать, в каком месте она должна нажимать на грудь, делайте это очень мягко.

Объясните как приготовить сосуд для сцеженного грудного молока (СГМ).  
(Показывайте быстро. Постарайтесь не терять время во время демонстрации)

Покажите слушателям несколько видов различных емкостей для сцеженного грудного молока. Объясните следующие положения:

---

**КАК ПРИГОТОВИТЬ ЕМКОСТЬ ДЛЯ СЦЕЖЕННОГО ГРУДНОГО МОЛОКА (СГМ)**

- Выберите чашку, стакан, кувшин или банку с широким горлом.
- Вымойте водой с мылом. (Мать может сделать это накануне).
- Залейте чашку кипящей водой и оставьте на несколько минут. Кипящая вода убьет большинство микробов.
- Как только надо будет сцеживать молоко, воду выливают.

---

Продемонстрируйте, как сцеживать молоко руками:

Как можно больше показывайте на себе. Если вы предпочитаете не показывать на себе, пользуйтесь моделью молочной железы или на мягкой ткани руки или щеки. Сосок и околососковый кружок можно нарисовать на руке.



Следуйте приведенным в рамке этапам темы **КАК СЦЕЖИВАТЬ ГРУДНОЕ МОЛОКО РУКАМИ**, объясняя попутно, что вы делаете.

### КАК СЦЕЖИВАТЬ ГРУДНОЕ МОЛОКО РУКАМИ

*Научите мать как делать это самой. Не сцеживайте молоко за нее. Учите ее, только показывая, что делать, и будьте корректными.*

*Научите ее:*

- Тщательно вымыть руки.
- Сесть или стать удобно и держать сосуд близко от груди.
- Положить большой палец СВЕРХУ соска и околососкового кружка, а указательный НИЖЕ соска и околососкового кружка напротив большого пальца. Остальными пальцами поддерживать грудь (см. Рис. 7).
- Слегка надавливать большим и указательным пальцами на грудь по направлению к грудной стенке. Избегать слишком глубокого надавливания, иначе можно закупорить млечные протоки.
- Большим и указательным пальцами сжимать участок груди за соском и околососковым кружком. Мать должна надавливать на млечные синусы под околососковым кружком (см. Транспарант 3/1).

Иногда во время лактации синусы можно прощупать. Они похожи на горошины или фасолинки. Если женщина их прощупает, то она может нажимать на них.
- Нажимать и отпускать, нажимать и отпускать.

Процедура не должна причинять боль. Если все-таки процедура болезненная, значит техника сцеживания неправильная.  
Сначала молоко может не появиться, но после нескольких нажатий оно начинает капать. Оно может течь струей, если рефлекс окситоцина активный.
- Подобным же образом нажимать на околососковый кружок с боков, чтобы убедиться, что молоко сцежено из всех сегментов молочной железы.
- Избегать трения кожи пальцами или скольжения пальцев по коже. Движения пальцев должны быть больше похожи на катание.
- Избегать сжимания самих сосков. Надавливанием на соски или толканием их молока не сцедить. Это то же самое, как если бы ребенок сосал один только сосок.
- Сцеживать одну грудь не менее 5-6 минут, пока не замедлится поток молока; затем сцеживать вторую; затем обе повторно. Можно каждую грудь сцеживать одной рукой или менять их, если устали.

Объясните, что сцеживание молока надлежащим образом занимает 20 - 30 минут, особенно в первые несколько дней, когда еще может вырабатываться мало молока. Важно не пытаться сцеживать молоко за меньшее время.

**Рис. 7 Как сцеживать молоко**

(Рис. 31 в руководстве для слушателей).

- а) Расположить большой и указательный пальцы с обеих сторон околососкового кружка и нажать внутрь по направлению к стенке груди.
- б) Большим и указательным пальцами нажимать на участок за соском и околососковым кружком.
- в) Нажать с боков, чтобы опорожнить все сегменты.

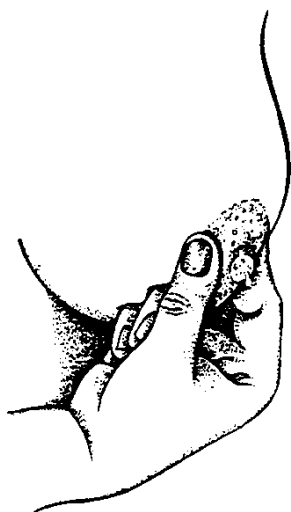
а.



б.



в.



- Сообщите слушателям, что они могут найти рамку **КАК СЦЕЖИВАТЬ ГРУДНОЕ МОЛОКО РУКАМИ** на 107 странице своих руководств, а рисунки - на странице 108.

- Обсудите, как часто сцеживать молоко:

Спросите: *Как часто мать должна сцеживать грудное молоко?*  
(Пусть слушатели выскажут свои идеи. Похвалите их за правильные и убедитесь, что понятны следующие пункты).

Все зависит от показания для сцеживания молока, но обычно сцеживают так часто, как часто ребенок хочет есть.

- Для установления лактации, кормления низковесного (РНВ) или ослабленного новорожденного ребенка:
  - *Мать должна, если возможно, начать сцеживать молоко в первый день в течение шести часов после родов.* Сначала она может выжать только несколько капелек молозива, но это помогает началу выработки молока, так же, как и ребенок, начав сосать вскоре после родов, помогает началу выработки молока.
  - *Она должна сцеживать как можно больше и так часто, как часто хотел бы есть ее ребенок.* Самое малое, она должна сцеживать молоко каждые три часа, включая и сцеживание ночью. Если мать сцеживает молоко только несколько раз или с большими интервалами между сцеживаниями, у нее может не выработаться достаточное количество молока.
- Для поддержания количества молока, чтобы кормить ослабленного ребенка:  
Сцеживать, самое меньшее, через каждые три часа.
- Для увеличения количества молока, если оказалось, что через несколько недель его стало меньше:  
В течение нескольких дней сцеживать очень часто (каждые полчаса - час) и не реже, чем через каждые три часа ночью.
- Чтобы оставить молоко ребенку, когда она на работе:  
Перед уходом на работу сцедить для ребенка столько молока, сколько сможет. Также очень важно сцеживать молоко, находясь на работе, чтобы поддерживать на достаточном уровне количество молока (см. Занятие 32 "Женщина и работа").
- Для уменьшения симптомов, как, например, нагрубание или вытекание молока на работе:  
Сцеживать столько, сколько нужно.
- Чтобы была здорова кожа сосков:  
Сцедить каплю для втирания в соски после ванны или душа.

☺ Попросите слушателей поупражняться в технике сцеживания.

Попросите их поупражняться в перекатывающем действии пальцев на модели молочной железы или на своих руках. Попросите их убедиться, что они не допускают щипковых движений.

Попросите их поупражняться на собственном теле позже наедине.

**IV. Демонстрация матерью сцеживания грудного молока**

(дополнительно 10 минут)

Если вы отыскали мать, которая соглашается продемонстрировать сцеживание молока группе, попросите ее сейчас сделать это.

- Усадите ее поудобнее, где она может чувствовать себя просто, уединенно. Если можно, дайте ей попить чего-нибудь вкусного.

Пусть слушатели наблюдают за ней группами по 4-5 человек.

Попросите ее сцедить молоко и объясните ее технику сцеживания слушателям.

- Обсудите технику сцеживания этой матери.

Обсуждение проведите после того, как мать окончит сцеживать молоко и там, где она не будет слышать вас. Она может делать это не точно по описанной в инструкциях технике сцеживания. И тем не менее, если ей удалось сцедить достаточное количество молока, то ее техника для нее достаточно хороша.

Если вы не нашли мать, которая согласна продемонстрировать технику сцеживания, то предложите слушателям понаблюдать за техникой сцеживания молока матерей, когда они будут в палатах во время практических занятий в клинике.

**V. Демонстрация молокоотсосов**

(дополнительно 10 минут)

- Продемонстрируйте доступные в данной местности молокоотсосы:

Передавайте их по кругу, чтобы слушатели могли их рассмотреть.

Спросите, видели ли они такие молокоотсосы и каким опытом по этой части располагают.

- Находят ли они молокоотсосы полезными?
- Считают ли их полезными матери?
- С какими проблемами они столкнулись?
- Считают ли они сцеживание с помощью молокоотсосов более или менее удовлетворительным, чем сцеживание руками?

- Объясните необходимость в молокоотсосах.

- При нагрубании и болезненности груди иногда бывает очень трудно сцеживать молоко руками. Помогает сцеживание молокоотсосом. Молокоотсосом легче пользоваться, когда грудь наполненная. И им не очень легко пользоваться при мягкой груди.

□ Продемонстрируйте, как пользоваться молокоотсосом с резиновой грушей:

Укажите на резиновую грушу, создающую эффект всасывания. Укажите на стеклянную трубку с широким отверстием, накладываемую на сосок, и выпуклость с одной стороны для сбора молока.

На модели молочной железы покажите, как мать должна пользоваться молокоотсосом.

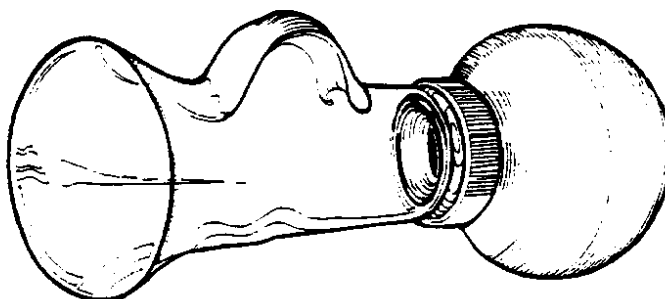
Придерживайтесь нижеперечисленных этапов и объясняйте, что вы делаете:

- Сжимаете резиновую грушу, чтобы вытеснить воздух.
- Накладываете широкий конец трубки на сосок.
- Убедитесь, что стекло везде плотно прилегает к коже, чтобы создать герметичность.
- Отпускаете грушу. Сосок и околососковый кружок всасываются внутрь.
- Сожмите и отпустите грушу снова, сделайте это несколько раз.  
После нескольких раз сжимания и отпускания груши молоко начинает течь. Молоко собирается в выпуклости на стороне трубки.
- Нарушите герметичность, чтобы вылить молоко, и повторите все снова.

□ Объясните неудобства пользования молокоотсосом с резиновой грушей:

- Они не удобные для сбора молока с целью кормления ребенка.  
Их трудно промыть надлежащим образом. Молоко может собираться в резиновой груше и ее трудно очищать. Собранное молоко часто бывает грязным.
- Они не очень эффективны, особенно если молочные железы мягкие.  
Они полезны, главным образом, при облегчении состояний, обусловленных нагрубанием, когда трудно сцеживать руками.  
Вот почему их часто называют "облегчителями состояния молочных желез".

**Рис. 8 Молокоотсос с резиновой грушей**  
(Рис. 32 в руководстве для слушателей).



□ Пр продемонстрируйте, как пользоваться молокоотсосом-шприцем:

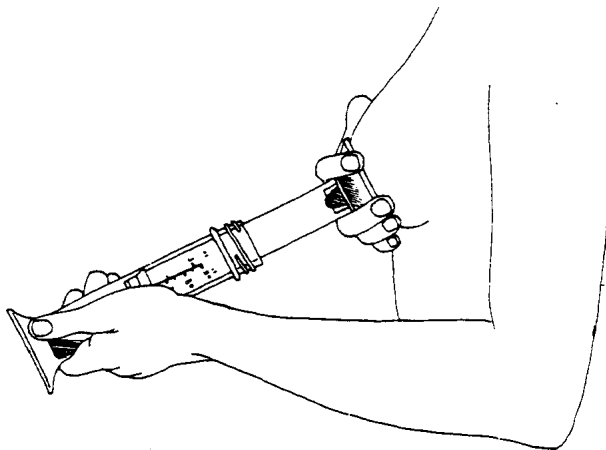
Укажите на широкий воронкообразный конец шприца, накладываемый на сосок. Воронка приделана к внутреннему поршню шприца, вставленному внутрь наружного цилиндра. Молоко собирается в большем наружном цилиндре.

Покажите на модели молочной железы, как мать должна пользоваться молокоотсосом:

- Убедитесь, что поршень находится внутри наружного цилиндра.
- Убедитесь, что резиновая прокладка находится в хорошем упругом состоянии.
- Наложите воронку на сосок.
- Убедитесь, что она плотно прилегает к коже по кругу и обеспечивает воздушную герметичность.
- Потяните наружный цилиндр вниз. Сосок всосется в воронку.
- Отпустите наружный цилиндр, затем снова потяните.  
Через минуту или две молоко начнет течь и собираться в наружном цилиндре.
- Как только молоко перестанет течь, нарушьте герметичность, вылейте молоко и повторите процедуру.

□ Объясните преимущества отсоса-шприца:

- Отсос-шприц более производителен, чем отсос с резиновой грушей, его легче чистить и стерилизовать.



**Рис. 9 Молокоотсос-шприц** (рис. 33 в руководстве для слушателей)

□ Кратко обсудите электрические молокоотсосы:

- Электрическими молокоотсосами можно пользоваться в стационарах. Однако они непрактичны для рутинного использования или использования в домашних условиях. Ими можно легко внести инфекцию, что еще более опасно, если одним и тем же отсосом пользуются несколько матерей.

#### IV. Демонстрация сцеживания молока методом “теплой бутылки” (дополнительно 10 минут)

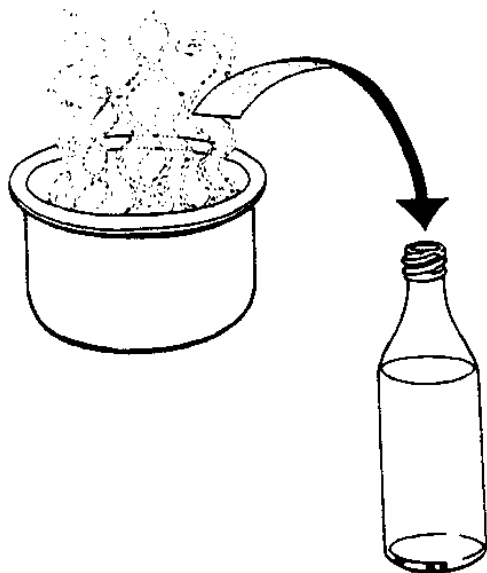
Этот метод демонстрируйте только тогда, когда у вас есть опыт в его использовании.

Приготовьте широкогорлую стеклянную бутылку и кастрюлю с горячей водой (см. рамку **Подготовка** к данному занятию на стр. 258).

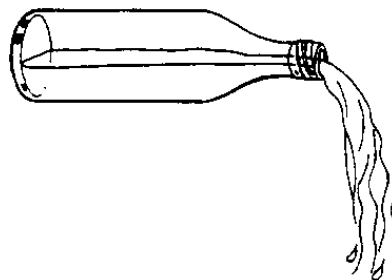
- Объясните причины для применения этого метода:
- Это полезный метод для облегчения тяжелого нагрубления молочной железы, когда она очень твердая, а сосок такой тугий, что сцедить руками очень трудно.
- Объясните, что вам нужно для реализации данного метода.
- Вам нужна подходящая бутылка:
  - стеклянная, а не пластмассовая;
  - размером 1 - 3 литра, не меньше 700 мл;
  - с широким горлышком - не менее 2 см в диаметре, а если можно - 4 см, чтобы в него мог легко войти сосок.
- Вам также потребуются:
  - кастрюля с горячей водой, чтобы нагреть бутылку,
  - немного холодной воды, чтобы охладить горлышко бутылки;
  - толстый материал, чтобы держать горячую бутылку.
- Продемонстрируйте метод:
  - Сначала влейте немного горячей воды в бутылку, чтобы начать ее нагревать. Затем долейте воды почти до верха бутылки. Не наполняйте бутылку горячей водой слишком быстро, иначе стекло лопнет.
  - Оставьте бутылку на несколько минут, чтобы стекло нагрелось.
  - Заверните бутылку в материал и вылейте горячую воду обратно в кастрюлю.
  - **ОХЛАДИТЕ ГОРЛО БУТЫЛКИ** в холодной воде снутри и снаружи (Если не охладить горло бутылки, можно обжечь кожу соска).
  - Наложите горло бутылки на сосок, прижав его вокруг плотно к коже, чтобы создать герметичность.  
Для показа используйте мягкую ткань руки или предплечья.

- Крепко держите бутылку. Через несколько минут вся бутылка остынет и образуется легкий всасывающий эффект, благодаря которому сосок втянется в бутылку. Иногда, используя метод впервые, женщина пугается, ощутив всасывание, и отталкивает бутылку. Можно начать еще раз.
- Тепло способствует срабатыванию рефлекса окситоцина и молоко начинает течь и собираться в бутылке. Держите бутылку, пока течет молоко.
- Вылейте молоко и повторите, если необходимо, процедуру снова или проделайте то же самое с другой грудью.  
Через некоторое время боль в молочных железах стихнет и станет возможным сцеживание руками или кормление ребенка

а.



б.



**Рис. 10 Метод “теплой бутылки”**

- а) Налейте в бутылку горячей воды  
б) Вылейте воду из бутылки.

(Рис. 34 в руководстве для слушателей)



**Рис. 10 (продолжение)**

в) Мать накрывает сосок горячей бутылкой.

**VII. Резюме темы "Сцеживание грудного молока"**

(3 минуты)

Укажите следующее:

- Сцеживание руками - это наиболее полезный метод сцеживания грудного молока. При нем значительно меньше шансов внести инфекцию, чем при пользовании молокоотсосами, и он доступен каждой женщине и в любое время.
- Для женщины важно научиться сцеживать молоко руками и не думать, что молокоотсос является предметом необходимости.
- Эффективному сцеживанию молока может помочь стимуляция рефлекса окситоцина, а также хорошее владение техникой сцеживания.

Рекомендуемая литература

*Помощь матерям в кормлении грудью* Глава 10, разделы 10.1, 10.2 и 10.3.

## Занятие 21

### "НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА"

#### **Цель**

К концу занятия слушатели должны уметь:

- определить, достаточно ли ребенок получает молока или нет;
- помочь матерям, дети которых получают недостаточно молока;
- помочь матерям, которые считают, что у них мало молока.

#### **План занятия**

(70 минут)

Слушатели работают группами по 8-10 человек с двумя преподавателями.

- I. Введение в тему (5 минут)
- II. Обсуждение вопроса, как определить, получает ли ребенок достаточно молока или нет (15 минут)
- III. Обсуждение причин, почему ребенок может получать недостаточно молока (15 минут)

Слушатели работают группами по 4-5 человек с одним преподавателем

- IV. Обсуждение вопроса, как помочь матери, ребенок которой получает недостаточно молока (15 минут)
- V. Обсуждение вопроса, как помочь матери, которая считает, что у нее недостаточно молока (15 минут)
- VI. Резюме темы "Недостаточно молока" (5 минут)

### **Подготовка**

Как проводить работу с группами, см. на стр. 13-15 Введения в данном руководстве. Изучите примечания к данному занятию, чтобы было ясно, что делать.

Подготовьте турникеты или доски, чтобы записывать на них перечни мнений.

Вам понадобится или большая доска и турникет, или два турникета.

Доска должна быть достаточно большой, чтобы вместились схема **ПРИЧИНЫ, ПОЧЕМУ РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА**. Если большой доски не найдется, воспользуйтесь двумя турникетами, один для перечня "часто встречающиеся причины" и второй для перечня "причины, встречающиеся редко".

Если у вас недостаточно стоек для турникетов, повесьте листы турникетной бумаги на стенку и пишите на ней. Убедитесь, что комната оборудована таким образом, что слушатели смогут увидеть листы со своих мест.

До начала занятия решите, как вы будете записывать схему.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- означает инструкцию для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

Не представляйте слушателям разделы **“Дополнительная информация”**. Пользуйтесь ими при ответах на вопросы слушателей.

## I. Введение в тему

(5 минут)

Попросите слушателей закрыть свои руководства.

- Начните занятие сказав:
- Одной из самых распространенных причин, из-за которых матери начинают переходить на кормление из бутылочек или прекращают кормить грудью, является то, что они считают, что у них "недостаточно молока".
- Снова вернитесь к перечню причин для прекращения кормления грудью или введения раннего прикорма, которые вы рассматривали на Занятии 2 "Состояние грудного вскармливания в регионе".

Пусть слушатели вспомнят, сталкивались ли они с заявлением "недостаточно молока" как обычным явлением в своей практике.

- Продолжите занятие следующими пунктами:
- Обычно, даже если мать и думает, что у нее недостаточно молока, ее ребенок фактически получает все для него необходимое. Почти все матери могут вырабатывать достаточное для одного ребенка и даже для двоих детей количество молока. Почти все они могут вырабатывать молока больше, чем нужно их ребенку.
- Иногда ребенку не хватает молока. Но обычно это происходит потому, что он мало сосет или сосет неэффективно (см. Занятие 3 "Механизм кормления грудью"). И очень редко потому, что его мать не может выработать достаточное количество молока.
- Поэтому важно думать не о том, *сколько молока может выработать мать*, а о том, *сколько молока получает ее ребенок*.

**Дополнительная информация**

Проблема "недостаточно молока" может возникнуть до налаживания кормления грудью, в первые несколько дней после родов. В этом случае матери надо помочь наладить кормление грудью.

Проблема может возникнуть и после налаживания кормления грудью, когда ребенку будет уже около месяца. В этом случае матери надо помочь поддержать дальнейшую выработку молока.

Некоторые матери думают, что у них бывает мало молока в определенное время дня, обычно по вечерам. Причины проблемы и нужды матери иногда различны в этих различных ситуациях.

Важно об этом знать. Тем не менее, для контроля ситуаций применяются одни и те же принципы, поэтому мы будем рассматривать три ситуации вместе.

**II. Обсуждение вопроса, как определить, получает ли ребенок достаточно молока или нет?**

(15 минут)

- Разработайте список признаков, которые заставляют мать думать, что у нее недостаточно молока?

Спросите: *Что заставляет мать считать, что у нее мало молока?*

⇒ Запишите высказанные слушателями мнения на турникете или на доске.

Продолжайте писать, пока список не составит хотя бы 10 признаков и, возможно, пока кто-нибудь из слушателей не скажет "ребенок плохо набирает вес".

- Объясните, какие из признаков **достоверны**:

- Есть только два признака, которые в действительности показывают, что ребенок получает недостаточно молока. Это:

- плохая прибавка в весе
- небольшое количество выделяемой концентрированной мочи.

⇒ Если хоть один из этих признаков окажется в списке, составленном слушателями, подчеркните его и похвалите слушателей за то, что они его упомянули.

⇒ Запишите заголовок "**Достоверные Признаки**" на другом турникете или доске. Под заголовком запишите эти два признака.

**ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ**

Плохая прибавка в весе  
Небольшое количество концентрированной мочи

Объясните, **вероятные** признаки

⇒ Пометьте в списке, составленном слушателями, знаком "√" любой из следующих признаков:

- √ Ребенок не удовлетворен после кормления грудью
- √ Ребенок часто плачет
- √ Очень частые кормления грудью
- √ Кормится продолжительные кормления грудью
- √ Ребенок отказывается от груди
- √ У ребенка плотный, сухой или зеленый стул
- √ У ребенка редкий стул и в небольшом объеме
- √ При сцеживании нет молока
- √ Молочные железы не увеличились (во время беременности)
- √ Молоко не "прибыло" (после родов)

■ Это **вероятные** признаки.

Они *могут* означать, что ребенок не получает достаточно молока.

Однако вы не можете быть в этом уверены и вам надо поискать достоверные признаки.

Похвалите слушателей за признаки, которые они упомянули.

Зачитайте те, что не вошли в их список.

Объясните слушателям, что они могут найти полный перечень "Достоверных" и "Вероятных" признаков на стр. 113 своих руководств.

⇒ Пометьте знаком "X" все остальные признаки в списке слушателей.

■ Все другие признаки недостоверны.

Они могут беспокоить мать, но они не означают, что ребенок получает недостаточное количество молока.

Этот перечень признаков вам больше не понадобится. Для других более поздних перечней вы можете пользоваться доской и турникетами.

### **Дополнительная информация**

#### *Частота стула*

Частота стула у детей бывает различной. Один ребенок может не иметь стула в течение нескольких дней и это вполне нормальное явление. Но стул у такого ребенка бывает обильным и полужидким. Если стул небольшого объема и сухой, то это может быть признаком того, что ребенок получает недостаточно молока.

Также считается нормальным, если ребенок имеет полужидкий стул раз восемь, а то и более в день. Если у ребенка диарея, то стул у него водянистый.

#### *Одноразовые пеленки*

Такие пеленки поглощают мочу и затрудняют определение ее количества. Если мать тревожится по поводу количества грудного молока, то лучше пользоваться пеленками из полотенечной ткани.

*Недостовверные признаки состояния - "недостаточно молока"*

Слушатели могут предположить некоторые из следующих признаков, заставляющих мать думать, что у нее недостаточно молока. Они все недостоверны и не говорят о том, что ее ребенок получает не достаточно молока:

- Ребенок сосет пальцы
- Ребенок спит дольше после того, как его покормили из бутылочки.
- После кормления живот у ребенка не округлился
- Молочные железы не стали полными сразу после родов
- Молочные железы стали мягче, чем были раньше
- Грудное молоко не капает
- Мать не ощущает рефлекса окситоцина
- Члены семьи спрашивают, хватает ли у нее молока
- Медработник говорит, что у нее мало молока
- Разговор, о том, что мать слишком молода или слишком стара, чтобы кормить грудью
- Разговор о том, что ребенок слишком маленький или слишком большой
- Плохой предыдущий опыт кормления грудью
- Грудное молоко выглядит тощим

### ПРИЗНАКИ ТОГО, ЧТО РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО ГРУДНОГО МОЛОКА

#### ДОСТОВЕРНЫЕ

- Плохая прибавка в весе (Меньше 500 г в месяц)  
(через две недели вес стал меньше, чем был при рождении)
- Выделение небольшого количества концентрированной мочи (Ребенок мочится меньше, чем - 6 раз в день, моча желтая с резким запахом)

#### ВЕРОЯТНЫЕ

- Ребенок не удовлетворен после кормления грудью
- Ребенок часто плачет
- Очень частые кормления грудью
- Очень продолжительные кормления грудью
- Ребенок отказывается от груди
- У ребенка плотный, сухой или зеленый стул
- У ребенка редкий стул и в небольшом объеме
- При сцеживании нет молока
- Молочные железы не увеличились (во время беременности)
- Молоко "не прибыло" (после родов)

- Объясните, как узнать, получает ли ребенок достаточно молока или нет.
- **Проверьте, как ребенок прибавляет в весе.** Это наиболее надежный признак.

В первые 6 месяцев жизни ребенок должен прибавлять в весе не менее, чем 500 г в месяц или 125 г в неделю. (Прибавлять по килограмму в месяц совсем не обязательно и это не распространенное явление). Если ребенок прибавляет меньше 500 г в месяц, то он плохо прибавляет в весе.

Если можно, загляните в карту физического развития ребенка или на любую другую запись предыдущего взвешивания. Если такой записи нет, то взвесьте ребенка, а через неделю организуйте повторное взвешивание.

Если ребенок набирает вес недостаточно, то он получает недостаточное количество молока.

Однако, если нет регистрации веса ребенка, то вы не можете получить немедленный ответ.

- **Проверьте количество выделяемой ребенком мочи.** Это полезный и быстрый метод контроля.

Вскармливаемый исключительно грудью и получающий достаточное количество молока ребенок обычно мочится 6-8 раз в сутки и моча у него неконцентрированная.

Ребенок, который не получает достаточного количества молока, мочится менее шести раз в сутки (иногда меньше четырех раз). Моча у него концентрированная и может иметь резкий запах и цвет от темно-желтого до оранжевого, особенно у детей, старше 4 недель.

Спросите у матери, как часто мочится ее ребенок. Спросите у нее, бывает ли его моча темно-желтой и с резким запахом.

- Если ребенок выделяет много неконцентрированной мочи, то он получает достаточное количество молока.
- Если ребенок выделяет концентрированную мочу меньше, чем 6 раз в день, то он получает недостаточное количество молока.

По моче вы можете очень быстро определить, получает ли ребенок достаточное количество молока. Однако, если ребенок получает еще какое-либо дополнительное питье, то вы не можете быть твердо уверены в диагнозе.

### **Дополнительная информация**

*Только общее руководство, но не правило*

Признаки "прибавка в весе" и "количество мочи" являются вспомогательными, но не обязательными. Они могут помочь вам поставить диагноз и провести клиническую коррекцию проблемы кормления грудью. Однако их нельзя применять неукоснительно ко всем матерям подряд, особенно, если проблемы не существует. Вы должны руководствоваться опытом.

*Изменения веса у новорожденных*

В первые несколько дней жизни новорожденный может потерять немного в весе. Он должен набрать свой первоначальный вес к двухнедельному возрасту. Если дети требуют есть с первого дня, то они начинают набирать вес быстрее, чем дети, которые с первого дня не



требуют пищи. Ребенок, вес которого через две недели остается меньше, чем вес при рождении, плохо набирает вес.

### III. Обсуждение причин, почему ребенок может получать недостаточно молока (15 минут)

Попросите слушателей предположить возможные причины, почему ребенок может получать недостаточное количество молока.

⇒ Запишите их предположения на доске.

Если можно, пусть они продолжают делать предположения до тех пор, пока не выскажут хотя бы один "связанный с кормлением грудью" фактор и хотя бы один "психологический" фактор.

⇒ Запишите на доске или на двух турникетах четыре следующих заголовка.

---

*Факторы,  
Ребенок:  
связанные  
состояние  
с кормлением  
грудью*

*Мать:  
психологические  
состояние  
факторы*

*Мать:*

---

Попробуйте перечислить все высказанные слушателями правильные причины, относительно ребенка, получающего недостаточное количество молока, под одним из заголовков.

По мере упоминания каждой причины:

- кратко ее разъясняйте;
- приводите, по возможности, местные примеры.

Дополните перечень причин аналогично как на схеме **ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА**, на следующей странице.

Внесите главные причины, которые не были упомянуты слушателями.

Опустите причины, нехарактерные для вашей местности - например, есть местности, где женщины не курят и не употребляют алкоголь.

### ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА

<i>Факторы, связанные с кормлением грудью</i>	<i>Мать: психологические факторы</i>	<i>Мать: состояние</i>	<i>Ребенок: состояние</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Задержка начала кормления грудью</li> <li>• Редкие кормления грудью</li> <li>• Короткие кормления грудью, или кормление "по часам"</li> <li>• Отсутствие кормления ночью</li> <li>• Плохое прикладывание к груди</li> <li>• Бутылочки, пустышки</li> <li>• Дача других продуктов питания и жидкостей</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Недостаток уверенности</li> <li>• Беспокойство, стресс</li> <li>• Неприязнь к кормлению грудью</li> <li>• Неприятие ребенка</li> <li>• Усталость</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Контрацептивные таблетки, диуретики</li> <li>• Беременность</li> <li>• Резкое истощение</li> <li>• Алкоголь</li> <li>• Курение</li> <li>• Задержка кусочка плаценты в матке (редко)</li> <li>• Плохо развитая грудь (очень редко)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь</li> <li>• Аномалии развития</li> </ul>

**Это ЧАСТЫЕ причины**

**Это РЕДКИЕ причины**

Объясните следующие положения:

- Причины в первых двух колонках ("Факторы, связанные с кормлением грудью" и "Мать: психологические факторы") являются частыми.

Психологические факторы часто вытекают из факторов, связанных с кормлением грудью, например, недостаток уверенности побуждает мать начать кормление из бутылочки.

Сначала ищите частые причины.

- Причины в двух других колонках ("Мать: состояние" и "Ребенок: состояние") не являются частыми.

Итак, для матери нехарактерно иметь физические трудности в выработке достаточного количества молока.

Подумайте об этих нехарактерных (редких) причинах только тогда, когда вы не находите ни одной из частых причин.

□ Попросите слушателей изучать перечень в течение 2-3 минут.

Спросите, все ли им понятно.

Для ответов на вопросы используйте нижеприведенный раздел “**Дополнительная информация**”. Однако, не следует брать весь раздел целиком, потому что это будет дублированием и займет слишком много времени.

### **Дополнительная информация**

Нижеприведенные заметки могут помочь вам объяснить причины, почему ребенок получает недостаточное количество молока или привести пример из местной ситуации.

#### **Факторы, связанные с кормлением грудью**

##### *Задержка начала кормления грудью:*

Если ребенка не начали кормить грудью в первый день, то потребуется больше времени для выработки материнского молока и ребенок может поздно начать набирать вес.

##### *Редкие кормления грудью:*

Кормление грудью меньше 8 раз в день в первые 4 недели или меньше 5-6 раз в день в возрасте постарше является общей (распространенной) причиной, по которой ребенок получает недостаточное количество молока. Иногда мать не реагирует на плачущего ребенка или пропускает кормления из-за занятости или из-за работы. Некоторые дети довольствуются тем, что им дают, и не показывают, что они довольно часто бывают голодны. В этом случае мать не должна ждать, пока ее ребенок "потребуется", а будить его и кормить каждые 3-4 часа.

##### *Отсутствие кормлений ночью:*

Если мать прекратит кормление ночью до того, как это сделает сам ребенок, то количество молока у нее может уменьшиться.

##### *Короткие кормления грудью или кормление “по часам”:*

Кормление грудью может быть слишком коротким, второпях или “по часам”, поэтому ребенок недополучает богатого жирами последнего молока.

Иногда мать отрывает ребенка от груди через минуту или две. Это может быть потому, что ребенок делает паузу в кормлении, и мать решила, что он насытился. Или мать может куда-то спешить, или она может подумать, что ребенок перестал сосать, чтобы поесть из другой груди.

Иногда ребенок перестает сосать слишком быстро, например, если очень жарко, потому что он завернут в слишком большое количество пеленок.

##### *Плохое прикладывание к груди:*

Если ребенок сосет неэффективно, то он может получать недостаточное количество молока.

##### *Бутылочки и пустышки:*

Ребенок, которого кормят из бутылочки, или он сосет пустышку, может меньше сосать грудь, поэтому количество молока у матери уменьшается.

##### *Дача других продуктов питания и жидкостей:*

Ребенок, который стал получать прикорм (искусственные молочные смеси, твердую пищу или питье, включая простую воду) до 4-6 месячного возраста меньше сосет грудь, поэтому количество молока у матери уменьшается.

#### **Мать: психологические факторы**

##### *Недостаток уверенности:*

Очень молодые матери или матери, у которых нет поддержки со стороны семьи или друзей, часто теряют уверенность. Матери могут потерять уверенность из-за того, что поведение ребенка их беспокоит. Недостаток уверенности может привести к тому, что мать начнет давать ребенку прикорм, в котором нет необходимости.

**Беспокойство, стресс:**

Если мать что-то беспокоит или она в стрессовом состоянии, то рефлекс окситоцина может временно плохо срабатывать.

**Неприязнь к кормлению грудью, неприятие ребенка и усталость:**

В таких ситуациях у матери могут возникнуть трудности с реакцией на ребенка. Она может держать его не достаточно близко, чтобы он мог хорошо приладиться к груди; она может кормить грудью нерегулярно или недолго держать у груди. И, наконец, вместо того, чтобы накормить ребенка, когда он плачет, она может дать ему пустышку.

**Мать: состояние****Контрацептивные таблетки:**

Контрацептивные таблетки, содержащие эстрогены, могут снизить секрецию молока. Количество молока не снижают таблетки, содержащие только прогестаген и депо-провера. Количество молока может уменьшиться также и от диуретиков (см. Занятие 31 "Питание здоровье и фертильность женщины").

**Беременность:**

Если мать снова забеременела, то она может заметить, что количество молока у ней уменьшилось.

**Резкое истощение:**

Очень истощенные матери могут вырабатывать мало молока. Однако, если у женщины истощение в легкой или средней форме, то она продолжает производить молоко за счет своих собственных тканей при условии, что ее ребенок сосет достаточно часто (см. Занятие 31 "Питание женщины, здоровье и фертильность").

**Алкоголь и курение:**

Алкоголь и сигареты могут снизить количество получаемого ребенком молока.

**Задержка кусочка плаценты в матке:**

Это бывает редко. Небольшой кусочек плаценты остается в матке и вырабатывает гормоны, препятствующие выработке молока. После родов у женщины кровотечение обильнее, чем обычно, матка у нее не сокращается и молоко "не прибывает".

**Плохо развитая грудь:**

Это бывает очень редко. Иногда случается, что грудь женщины во время беременности не развивается и не увеличивается в размере и не вырабатывает много молока. Если мать замечает, что во время беременности грудь ее увеличилась в размере, то плохое развитие груди ей не грозит. Совсем необязательно проводить поэтому поводу рутинный опрос. Спросите только, есть ли проблема.

**Состояние ребенка****Болезнь:**

Ребенок, если он болен и не может хорошо сосать, получает недостаточное количество молока. Если это будет продолжаться и дальше, то у матери уменьшится количество молока.

**Аномалии:**

Ребенок, у которого имеется врожденное отклонение от нормы, как, например, аномалия сердца, может не набирать вес. Это происходит частично потому, что он съедает меньше грудного молока, а частично потому, что его состояние оказывает и другие побочные действия. У детей с аномалиями, как, например, расщелина неба, или с неврологическими проблемами, или умственной отсталостью часто возникают трудности с эффективным сосанием, особенно в несколько первых недель.

Обсудите ложные представления о причинах недостатка молока.

Быстро прочитайте перечень в рамке **ЭТО НЕ ВЛИЯЕТ НА КОЛИЧЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА**.

Не тратьте на это много времени. Но будьте готовы ответить на вопросы слушателей, если им будет трудно поверить в то, что это несущественные причины.

■ Часто считают, что некоторые факторы могут быть причиной недостаточного количества грудного молока. Однако, фактически они никак не влияют на количество молока.

### **ЭТО НЕ ВЛИЯЕТ НА КОЛИЧЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА**

Возраст матери  
Половая жизнь  
Менструация  
Неодобрение родственников и соседей  
Возвращение на работу (если ребенок продолжает часто сосать)  
Возраст ребенка  
Кесарево сечение  
Преждевременные роды  
Многодетность  
Простая, обычная диета

Кратко изложите причины состояния "недостаточно молока":

Сделайте ударение на следующих пунктах:

■ Частыми причинами получения ребенком недостаточного количества молока являются:

- факторы, связанные непосредственно с кормлением;
- психологические факторы.

■ Физическая трудность в выработке грудного молока - достаточно редкая причина.

Сообщите слушателям, что они могут найти краткое изложение того, что вы обсуждали, включая схему **ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ РЕБЕНОК МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА**, на стр. 115 своих руководств.

#### IV. Обсуждение вопроса, как помочь матери, ребенок которой получает недостаточно молока (15 минут)

- Соберите вашу группу из 4-5 человек где-нибудь в уголке классной комнаты. (Другие преподаватели делают то же самое).

Попросите слушателей закрыть свои руководства.

- Обсудите необходимость установить причину проблемы:
- Если ребенок получает недостаточное количество молока, вам необходимо установить ПОЧЕМУ.

Спросите: *Как вы можете установить причину получения ребенком недостаточного количества молока?*  
(Пусть слушатели немного подумают и сделают предположения. Предложите им применить знания, которые они получили во время предыдущих занятий. Затем продолжайте).

- Чтобы найти причину, придерживайтесь следующих этапов.

- Слушать и узнавать (узнать о психологических факторах и о самочувствии матери)
- Составить историю (узнать о факторах, связанных непосредственно с кормлением грудью, и лекарствах, принимаемых матерью)
- Оценить кормление (узнать о том, как ребенок приложен к груди, как он сосет и о привязанности к ребенку или его неприятию)
- Осмотреть ребенка (на предмет болезни или аномалии и на предмет его роста)
- Обследовать мать и ее молочные железы (узнать о ее здоровье, ее питании и о состоянии молочных желез)

□ Обсудите, как помочь матери:

- Если у вас появилось представление о причине получения недостаточного количества молока ребенком, то вы можете решить, как помочь ему и его матери.

Спросите: *Как вы можете помочь матери, чей ребенок получает недостаточно молока?*

(Пусть слушатели подумают и выскажут предположения. Предложите им вспомнить все, что они узнали за время занятий о том, как помочь матери. Затем продолжите).

- Чтобы помочь матери, используйте ваши навыки формирования уверенности и оказания поддержки.

Помогите ей дать ребенку больше грудного молока и помочь ей поверить в то, что она может вырабатывать достаточное количество молока.

Спросите: *Как вы можете использовать каждый из шести навыков формирования уверенности и оказания поддержки, чтобы помочь матери?*

(Пусть слушатели выскажут предположения по каждому навыку).

По некоторым предположениям о применении каждого из шести навыков можно пользоваться рамкой **КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ, РЕБЕНОК КОТОРОЙ ПОЛУЧАЕТ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА**.

Предложите слушателям вспомнить примеры из собственной практики, до занятий на курсах или из практических занятий в клинике.

### **Дополнительная информация**

Иногда вы не сможете установить причину малого количества молока у матери; или количество молока не увеличивается (ребенок не набирает вес) даже тогда, когда вы сделали все, что могли, чтобы помочь матери. Тогда вы должны поискать менее распространенную (менее общую) причину и помочь матери или направить ее к специалисту в зависимости от причины.

Иногда вам придется помочь матери подобрать подходящий прикорм для ребенка. Предложите ей:

- продолжать кормление грудью столько, сколько возможно;
- давать только такое количество прикорма, которое необходимо ребенку для адекватного роста;
- давать прикорм из чашки;
- давать прикорм только раз или два в день, чтобы ребенок больше сосал грудь.

**Помните, что необходимость введения прикорма ранее 4-6 месячного возраста, должна быть РЕДКОСТЬЮ.**



## КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ, РЕБЕНОК КОТОРОЙ ПОЛУЧАЕТ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА

### • **Найти причину**

Что необходимо предпринять О чем вы можете узнать:

<i>Слушать и узнавать</i>	Психология и самочувствие матери
<i>Составить историю</i>	Детали кормления грудью, прием контрацептивных таблеток, диуретиков
<i>Оценить кормление грудью</i>	Позиция ребенка у груди, привязанность к ребенку или неприязнь
<i>Осмотреть ребенка</i>	Болезнь или аномалии, рост
<i>Осмотреть мать и ее молочные железы</i>	Ее питание и здоровье Есть ли проблемы с грудью

### • **Формировать уверенность и оказывать поддержку**

Помогите матери в том, чтобы давать больше грудного молока ребенку и поверить в то, что она может вырабатывать молоко в достаточном количестве.

<i>Принимать</i>	Мнение матери о количестве грудного молока Ее восприятие о кормлении грудью и о ребенке
<i>Хвалить (если соответствует действительности)</i>	Что она все еще кормит грудью. Ее молочные железы вполне хорошие, чтобы вырабатывать молоко
<i>Оказать практическую помощь</i>	Улучшить прикладывание ребенка к груди
<i>Дать уместную информацию</i>	Объяснить, как сосание ребенка регулирует количество молока Объяснить, как ребенок может получать больше молока
<i>Пользоваться простым языком</i>	"Молочные железы будут вырабатывать больше молока, если ребенок будет больше высасывать"
<i>Предложить (соответственно ситуации)</i>	Кормить грудью чаще, продолжительнее, ночью Перестать кормить из бутылочки или давать пустышку (если необходимо, то кормить из чашки) Давать поменьше или совсем не давать другую пищу или питье (если ребенку нет еще 4-6 месяцев) Посоветовать, как ослабить стресс, беспокойство Предложить поговорить с членами семьи

### • **Помочь с менее общими причинами**

<i>Состояние ребенка:</i>	Если болен или есть аномалии, то лечить или направить к специалисту
<i>Состояние матери:</i>	Если принимает эстрогенсодержащие таблетки или диуретики, то помочь подобрать другие Оказать соответствующую помощь при других состояниях

### • **Наблюдать в дальнейшем**

Сначала ежедневно, затем раз в неделю, пока ребенок не наберет вес, а мать не станет уверенной. Чтобы набрать вес, ребенку может понадобиться 3-7 дней (см. Занятие 27).

## V. Обсуждение вопроса, как помочь матери, которая считает, что у нее недостаточно молока (15 минут)

Укажите следующее:

- Многие матери тревожатся по поводу количества молока у них, но их дети получают все необходимое им количество молока.
- У таких матерей нет уверенности в количестве молока. Очень важно помочь им, иначе они могут начать давать искусственную пищу.

Обсудите, как помочь матери:

Спросите: *Что бы вы сделали, чтобы помочь матери, считающей, что у нее недостаточно молока?*  
(Дайте слушателям подумать и сделать предположения).

Придерживайтесь тех же этапов, как и при оказании помощи матери, ребенок которой получает недостаточное количество молока.

■ Чтобы понять ситуацию:

- Слушайте и узнавайте (чтобы понять, почему матери не хватает уверенности. Выразите сочувствие по поводу ее настроения).
  - Составьте историю (чтобы узнать о давлении на мать со стороны других людей с целью введения искусственного кормления).
  - Оцените кормление (чтобы увидеть, не является ли проблемой плохое прикладывание ребенка к груди. Если ребенок сосет очень часто и долго, то может быть он плохо приложен к груди и поэтому сосет неэффективно. Он может получать достаточно молока).
  - Осмотрите мать и (чтобы увидеть форму молочных желез, сосков и ее молочные железы около сосковых кружков. Матери может не хватать уверенности, если они маленькие или плоские, или если они большие или необычной формы).
- Чтобы помочь матери, используйте ваши навыки формирования уверенности и оказания поддержки.

Спросите: *Как бы вы использовали каждый из шести навыков формирования уверенности и оказания поддержки, чтобы помочь матери, считающей, что у нее недостаточно молока?*

(Дайте слушателям попытаться вспомнить пример на каждый навык).

Предложите слушателям вспомнить примеры из их опыта или из практических занятий в клинике.

Используйте рамку **КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ, СЧИТАЮЩЕЙ, ЧТО У НЕЕ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА** для высказывания мнений.

### КАК ПОМОЧЬ МАТЕРИ, СЧИТАЮЩЕЙ, ЧТО У НЕЕ НЕДОСТАТОЧНО МОЛОКА

- **Понять ее ситуацию**

<i>Слушайте и узнавайте</i>	Чтобы понять, почему матери недостает уверенности, посочувствовать ей
<i>Составьте историю</i>	Чтобы узнать о влиянии со стороны других людей
<i>Оцените кормление грудью</i>	Чтобы проверить прикладывание ребенка к груди
<i>Осмотрите мать</i>	Размер молочных желез может быть причиной недостатка уверенности

- **Формировать уверенность и оказывать поддержку**

<i>Примите</i>	Мнения матери и ее ощущения по поводу грудного молока
<i>Похвалите (если соответствует действительности)</i>	Ребенок растет хорошо, количество молока у нее удовлетворяет потребности ребенка Хорошие моменты в технике кормления грудью Хорошие моменты в развитии ребенка
<i>Окажите практическую помощь</i>	Если необходимо, улучшите прикладывание ребенка к груди
<i>Дайте уместную информацию</i>	Исправьте неверные представления, но не в критической манере Объясните нормальное поведение ребенка Объясните, как идет процесс кормления грудью (о том, что ее беспокоит)
<i>Пользуйтесь простым языком</i>	"Некоторым детям нравится сосать много"
<i>Предложите</i>	Советы, помогающие справиться с усталостью Предложите побеседовать с членами семьи

**VI. Резюме темы "Недостаточно молока"**

(5 минут)

Попросите слушателей посмотреть рамки-резюме на стр. 113-117 своих руководств.

Попросите их изучить эти рамки и чтобы знать их содержание.

Признаки того, что ребенок получает недостаточно молока  
Причины, по которым ребенок может получать недостаточно молока  
Это не влияет на количество грудного молока  
Как помочь матери, ребенок которой получает недостаточно молока  
Как помочь матери, считающей, что у нее недостаточно молока

Рекомендуемая литература:

*Помощь матерям в кормлении грудью* Глава 6, особенно разделы 6.1 - 6.4.

## Занятие 22

### П Л А Ч

#### **Цель**

К концу занятия слушатели должны уметь:

- перечислить всевозможные причины, по которым ребенок может плакать;
- помочь семьям, в которых ребенок много плачет, продолжать кормление исключительно грудью и не вводить необязательный прикорм.

#### **План занятия**

(30 минут)

Слушатели работают группами по 8-10 человек с двумя преподавателями

- I. Введение в тему (5 минут)
- II. Обсуждение причин, почему дети плачут (10 минут)
- III. Слушатели читают "Как помочь семье с ребенком, который много плачет" (10 минут)
- IV. Демонстрация, как держать и носить ребенка, у которого "колики" (5 минут)

#### **Подготовка**

Как проводить работу в группах смотрите на стр. 13-15 Введения в данном руководстве.

Изучите заметки к занятию, чтобы было ясно, что делать.

Попросите слушателя-мужчину помочь вам продемонстрировать, как успокоить ребенка.

Придерживаясь текста, помните условные обозначения:

- инструкции для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

Не излагайте разделы “**Дополнительная информация**”.  
Используйте их в качестве при ответах на вопросы слушателей.

## I. Введение в тему

(5 минут)

Попросите слушателей держать свои руководства закрытыми.

- Укажите следующее:
- Наиболее частой причиной, почему мать может думать, что у нее недостаточно молока, это та, что ребенок "плачет слишком много".
- Многие матери начинают вводить необязательный прикорм из-за крика ребенка. Прикорм часто не помогает и ребенок продолжает плакать. Иногда ребенок плачет даже больше.
- Ребенок, который много плачет, может расстроить отношения между ним и матерью и стать причиной напряженной атмосферы в семье.
- Основным путем оказания помощи кормящей грудью матери является консультация на предмет выявления причины плача ребенка.
- Снова вернитесь к перечню причин прекращения кормления грудью или раннего начала введения прикорма, который вы рассматривали на Занятии 2 "Состояние грудного вскармливания в регионе". Напомните слушателям, не сталкивались ли они с плачем ребенка, как частой причиной прекращения кормления грудью.

### **Дополнительная информация**

Ребенок, который плачет слишком много, и на самом деле может плакать больше, чем другие дети, а может его семья труднее переносит плач ребенка или менее опытна в том, чтобы успокоить ребенка.

Реакции семьи на плач, различны в разных общественных кругах. Многое также зависит от обращения родителей с детьми.

Например, в кругах, где детей больше носят на руках, они меньше плачут. Если дети спят с матерями, то, вероятно, они меньше плачут по ночам. Кроме того, сами дети очень различаются в смысле того, как много они плачут. Поэтому невозможно сказать, что некоторые манеры поведения "нормальные", а некоторые нет.

**II. Обсуждение причин, почему дети плачут**

(10 минут)

Приготовьте перечень причин, по которым дети могут много плакать:

Спросите: *Какие вы можете вспомнить причины, по которым дети могут много плакать?*  
(Дайте слушателям сделать 5-6 предположений, затем продолжите).

⇒ Запишите предложения слушателей на доске или турникете.

Попытайтесь получить перечень, который может выглядеть наподобие этого:

**ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ ДЕТИ ПЛАЧУТ**

Дискомфорт	(грязно, жарко, холодно)
Усталость	(слишком много посетителей)
Болезнь или боль	(изменение картины плача)
Голод	(получение недостаточного количества молока, быстрый рост)
Пища матери	(любая пища, иногда коровье молоко)
Лекарства, принимаемые матерью (кофеин, сигареты, другие лекарства)	
Избыток грудного молока	
"Колики"	
Дети с "большими запросами"	

⇒ Добавьте в список причины, которые слушатели не учли.

Объясните следующие причины плача, которые могут оказаться для слушателей новыми:

- *Чувство голода из-за быстрого роста:*

В течение нескольких дней ребенок кажется очень голодным, возможно из-за того, что он стал расти быстрее, чем рос раньше.

Он требует, чтобы его кормили чаще. Это наиболее частая причина в возрасте где-то около 2 и 6 недель и около трех месяцев, но может наблюдаться и в любом возрасте. Если ребенок в течение нескольких дней станет сосать чаще, то запас молока увеличится и он снова станет есть реже.

- *Питание матери:*

Иногда мать замечает, что ее ребенок расстраивается, если она ест специфическую пищу. Это происходит потому, что некоторые вещества из ее пищи проникают в молоко. Это может случиться с любыми продуктами, поэтому нет специальных перечней продуктов, употребления которых мать должна избегать. Она сама может заметить эти продукты.

У детей может появиться аллергия на протеины некоторых продуктов, употребляемых матерью: коровье молоко, соя, яйца, арахис.

У детей может развиваться аллергия на протеины коровьего молока даже после одного или двух кормлений смесями в предлактационный период.

- *Лекарства, принимаемые матерью:*  
Кофеин, содержащийся в кофе, чае и напитках может проникнуть в грудное молоко и расстроить ребенка. Если мать курит или принимает другие лекарства, то вероятнее всего ее ребенок будет плакать больше, чем другие дети. А если и еще кто-либо в семье курит, то это может отрицательно влиять на ребенка.
- *Избыток грудного молока:*  
Избыток грудного молока может иметь место при плохом прикладывании ребенка к груди. Он может сосать так часто и подолгу, что слишком стимулирует молочные железы и количество молока увеличивается. Избыток молока может быть и в результате того, что мать отрывает ребенка от одной груди, не дав ему опорожнить ее, чтобы заставить его есть из другой груди. Ребенок может получить слишком много раннего молока и недостаточно позднего. У него может появиться зеленый стул, он может плохо набирать вес или он может расти хорошо, но плакать и требовать частого кормления. Даже если у матери много молока, она может думать, что для ребенка его недостаточно.
- *“Колики” у ребенка:*  
Некоторые дети много плачут и не в связи с указанными выше причинами. Иногда их плач имеет выраженную картину. Ребенок плачет, не переставая, в определенное время дня, часто вечером. Он может подтягивать ноги, как будто у него болит живот. Может показаться, что ребенок хочет сосать, но его трудно успокоить. У детей с подобной картиной плача может быть активное пищеварение и отхождение газов, но причина плача не ясна. Такое состояние называется “колики”. Дети с “коликами” обычно растут хорошо, а плакать начинают меньше после трехмесячного возраста.
- *Дети с “большими запросами”:*  
Некоторые дети плачут больше других и они нуждаются в том, чтобы их больше держали на руках и носили. В тех кругах, где матери носят детей с собой, их плач бывает реже, чем в кругах, где матери укладывают и оставляют детей или где детей укладывают спать в отдельные кроватки.

### III. Слушатели читают "Как помочь семье с ребенком, который много плачет" (10 минут)

- ☺ Попросите слушателей прочитать раздел **КАК ПОМОЧЬ СЕМЬЕ С РЕБЕНКОМ, КОТОРЫЙ МНОГО ПЛАЧЕТ** на стр. 120-121 своих руководств.

Если вы хотите, попросите слушателей прочитать раздел вслух по очереди, предложение за предложением.



---

## КАК ПОМОЧЬ СЕМЬЕ С РЕБЕНКОМ, КОТОРЫЙ МНОГО ПЛАЧЕТ

### • Ищите причину

#### ***Слушайте и узнавайте***

Помогите матери рассказать, как она себя чувствует. Выразите ей сочувствие.

- Она может чувствовать вину и считать себя плохой матерью.
- Она может испытывать по отношению к ребенку чувство досады.
- Чувствовать себя виноватой могут заставить ее другие лица, или они могут внушить ей, что у нее плохой ребенок, или капризный, или недисциплинированный.
- Другие лица могут посоветовать ей давать ребенку прикорм или успокоители (пустышки).

#### ***Составьте историю грудного вскармливания***

- Узнайте о кормлении ребенка и о его поведении.
- Узнайте о диете матери и, пьет ли она много кофе, или курит, или принимает лекарства.
- Узнайте о том давлении, которое она испытывает со стороны членов семьи и других лиц.

#### ***Оцените кормление грудью***

- Проверьте положение ребенка при сосании и продолжительность кормления.

#### ***Осмотрите ребенка***

- Убедитесь, что он не болен и у него ничего не болит. Проверьте его физическое развитие.
- Если ребенок болен или у него что-то болит, лечите или посоветуйте обратиться к специалисту.

### • Формируйте уверенность и оказывайте поддержку

#### ***Примите***

- Примите все, что думает мать о причине проблемы.
- Примите то, что она думает о ребенке и о его поведении.

#### ***Похвалите все то, что мать и ребенок делают хорошо***

- Объясните, что ее ребенок растет хорошо, он не болен.
- Материнское грудное молоко удовлетворяет все потребности ребенка - с ним (с ней) ничего плохого.
- Ее ребенок прекрасный - он не плохой, не капризный и не нуждается в постановке дисциплины.

#### ***Дайте уместную информацию***

- Ребенок действительно нуждается в том, чтобы его успокоили.
- Он не ослаблен, но у него действительно может что-нибудь болеть.
- Когда ребенку исполнится 3-4 месяца, он станет плакать меньше.
- Лекарства от “колик” теперь не рекомендуются. Они могут быть вредны для ребенка.
- Добавки в питании не обязательны и часто не помогают. У искусственно вскармливаемых детей тоже бывают “колики”. У них может развиваться непереносимость коровьего молока или аллергия, что ухудшит ситуацию.
- Безопаснее, если для успокоения ребенок будет сосать грудь, а пустышки и бутылочки не спасут.

**Сделайте одно-два предложения**

То, что вы предложите, зависит от того, что вы узнали о причине плача ребенка. Наиболее распространенные причины в разных странах могут быть разными.

- Если у матери избыток молока:
  - Помогите ей улучшить положение ребенка у груди;
  - Предложите ей каждое кормление кормить только одной грудью.
  - Пусть он продолжает сосать из одной груди, пока сам не отпустит ее.
  - При следующем кормлении дайте другую грудь.
  - Объясните, что если ребенок будет дольше оставаться у одной груди, то он получит больше богатого жирами позднего молока (см. также Занятие 16 "Отказ от груди").
  
- Может помочь, если она будет пить меньше кофе и чая и других напитков, содержащих кофеин. Если она курит, то предложите ей курить меньше и после кормления грудью, а не до или во время кормления.  
Попросите других членов семьи не курить в комнате, где находится ребенок.
  
- Может помочь, если она перестанет употреблять коровье молоко и другие молочные продукты или другую пищу, которая может вызвать аллергию (соя, арахис, яйца).  
Она не должна употреблять эти продукты в течение недели. Если ребенок стал плакать меньше, то она должна продолжать избегать употребления этих продуктов. Если же ребенок продолжает плакать столько, сколько и раньше, то тогда эти специфические продукты не были причиной плача. Она может снова употреблять их.  
Не предлагайте прекратить ей употреблять эти продукты, если у нее бедная диета. Убедитесь, что она в состоянии позволить себе другие, богатые энергетическими ресурсами и протеинами продукты взамен противопоказанных, например фасоль.

**Окажите практическую помощь**

- Объясните, что лучший способ успокоить плачущего ребенка это держать его близко к себе, мягко поглаживая и мягко надавливая его животик.  
Предложите показать ей несколько способов, как держать и носить ребенка.
  
- Иногда носить ребенка может быть легче кому-либо другому, не матери, чтобы он не чувствовал запаха молока.
  
- Покажите матери, как наладить отхождение газов у ребенка.  
Она должна держать ребенка прямо, например в положении "сидя", или прямо, прижав ребенка к плечам.  
(НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО рутинно обучать "отхождению газов", а только, если у ребенка "колики".)

Предложите обсудить положение с членами ее семьи, чтобы рассказать им о потребностях ребенка и о необходимости оказывать поддержку матери.

Важно попытаться разрядить напряженную обстановку в семье, чтобы мать не начала вводить необязательные пищевые добавки.

---

- Спросите, есть ли у слушателей вопросы по теме "Плач" и постарайтесь ответить на них.

Укажите на резюме этого раздела в рамке **КАК ПОМОЧЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК МНОГО ПЛАЧЕТ** на стр. 122 руководства для слушателей.

### КАК ПОМОЧЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК МНОГО ПЛАЧЕТ

- **Искать причину**

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <i>Слушать и узнавать</i>       | Помочь матери рассказать о ее чувствах (вина, досада)                 |
|                                 | Посочувствовать ей  |
| <i>Составить историю</i>        | Узнать о кормлении ребенка и его поведении                            |
|                                 | Узнать о диете матери, употреблении кофе, курении, приеме лекарств    |
|                                 | Узнать о влиянии со стороны членов семьи и других лиц                 |
| <i>Оценить кормление грудью</i> | Положение у груди, продолжительность кормления                        |
| <i>Осмотреть ребенка</i>        | Болезнь или боль (соответственно, лечить или отправить к специалисту) |
|                                 | Проверить рост ребенка  |

- **Формировать уверенность и оказывать поддержку**

- |  |  |
|--|--|
| <i>Принять</i>   | Представление матери о причине плача   |
|  | Ее восприятие ребенка и его поведения  |
| <i>Похвалить (если соответствует действительности)</i> | Ее ребенок растет хорошо, не ослаблен  |
|  | Ее грудное молоко дает ребенку все, в чем он нуждается   |
| <i>Дать уместную информацию</i>                        | У нее замечательный ребенок, не капризный и не плохой  |
|  | Ребенок действительно нуждается в том, чтобы его успокоили   |
|  | Ребенок станет меньше плакать после того, как ему исполнится 3-4 месяца  |
|  | Лекарства для успокоения "колики" не рекомендуются   |
|  | Вводить добавки в пищу не обязательно и они не помогут, у искусственно вскармливаемых детей тоже бывают "колики"                               |
| <i>Предложить (соответственно)</i>                     | Сосание грудного молока безопасно, бутылочки и пустышки опасны   |
|  | При каждом кормлении давать только одну грудь, другую грудь давать при следующем кормлении   |
|  | Ограничить употребление кофе и чая   |
|  | Курить после кормления грудью, а не перед или во время кормления   |
|  | Перестать употреблять молоко, яйца, сою, арахис (адекватна ли диета матери, проверять в течение недели)  |
| <i>Практическая помощь</i>                             | Показать матери и остальным лицам, как держать и носить ребенка, обеспечив близкий контакт, мягкое поглаживание и мягкое надавливание на живот |
|  | Предложить обсудить ситуацию с другими членами семьи   |

#### IV. Демонстрация, как держать и носить ребенка, у которого “колики” (5 минут)

- Сформулируйте следующий вводный пункт:
- В большинстве случаев дети успокаиваются от близости, легкого покачивания и легкого надавливания на живот. Есть несколько случаев успокоить ребенка.
- Продемонстрируйте:
  - Держите куклу на предплечье, нажимая на спину другой рукой. Легко покачивайте взад-вперед. (Рис. 11а).
  - Сядьте и посадите куклу на колени. Слегка потирайте спину куклы.
  - Сядьте и посадите куклу на колени, прижав ее спину к груди. Обхватите куклу за живот, слегка нажимая на него. (Рис. 11б).
- ☺ Попросите какого-либо мужчину помочь вам, если возможно, с демонстрацией следующего приема. (Рис. 11в).  
Попросите его держать куклу прямо на груди; голова куклы должна находиться у него под подбородком, у глотки. Он должен что-то тихо бормотать, чтобы ребенок слышал его низкий голос.
- Спросите у слушателей, знают ли они другие способы успокоения плачущего ребенка, используемые в их местности. Попросите их продемонстрировать с куклой.

**Рис. 11. Несколько разных способов держать ребенка, у которого колики**  
(Рис. 36 в руководстве для слушателей).

- а) Удерживание ребенка на предплечье      б) Удерживание ребенка на коленях, обхватив за живот.      в) Отец держит ребенка у груди.



## 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 госпож 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.

*Что вы можете сказать в сочувствие 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 подо 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 поддерживать 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

#### *Слушать и узнавать*

- Полезные методы несловесного общения
- "Открытые" вопросы
- Проявление интереса
- "Отражение" слов матери
- Сопереживание
- Избегать употребления оценивающих слов

#### *Формирование уверенности и оказание поддержки*

- Принятие того, что говорит мать
- Одобрение того, что правильно
- Оказание практической помощи
- Выдача уместной информации
- Использование простого языка
- Внесение одного-двух предложений

#### *Оценка кормления грудью*

- Положение тела
- Реакции матери и ребенка
- Эмоциональная связь
- Анатомия молочных желез
- Сосание
- Продолжительность сосания

#### *Составление истории грудного вскармливания*

- Кормление ребенка в настоящее время
- Состояние и поведение ребенка
- Беременность, роды, кормление на раннем этапе
- Состояние матери и планирование семьи
- Опыт предыдущего кормления грудью
- 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 18, 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 в возрасте 1 месяца: 4,0 кг

Вес при рождении: 3 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 в возрасте 1 месяца: 3,0 кг.

Вес при рождении: 2,8 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 в возрасте 3 недель: 1,80 кг.

Вес при рождении: 1,5 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 в настоящее время: 5,0 кг

Вес при рождении: 3,5 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 прекращать кормить его грудью."**

Возраст ребенка: 11 месяцев

Вес в 2 месяца: 4,5 кг

Вес в 8 месяцев: 7,5 кг

Вес в 6 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 Дерогевега (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 в возрасте 3 месяцев: 5 кг

Вес при рождении: 3,2 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.

---

---

**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<br>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, желательно 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 противоиных 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 противоиных 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 позже. Следующие положения могут помочь вам.

#### *Время первого кормления через рот*

Если ребенка можно кормить через рот сразу же после рождения, то первый раз покормите 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 в 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**

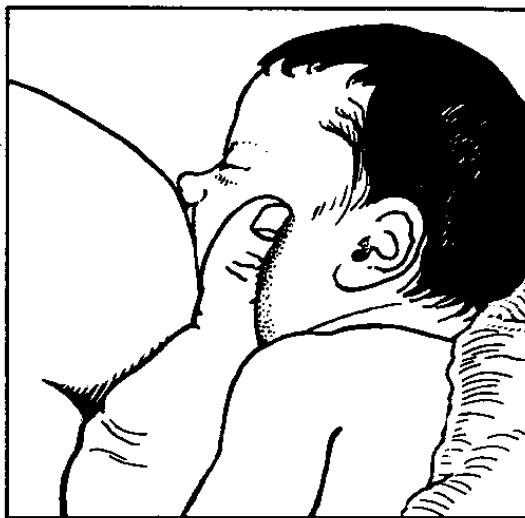
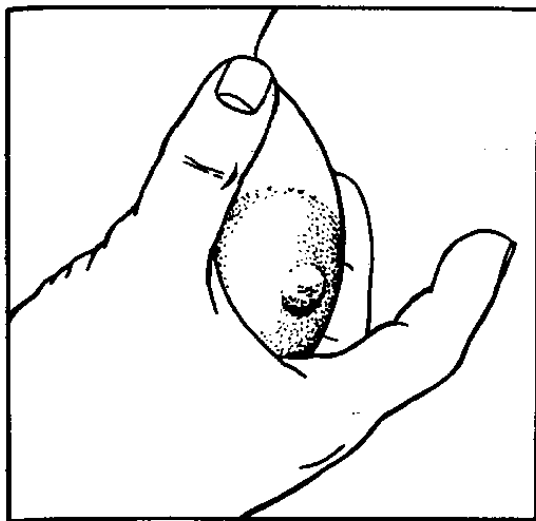
Некоторые медработники считают, что при таком положении рук можно помочь приложиться к груди ребенку с миастенией. Мать поддерживает свою грудь ладонью руки и тремя крайними пальцами. Ее указательный и большой пальцы свободны и расположены перед соском, чтобы поддерживать подбородок и щеки ребенка (см. 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 свой 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:

Дети весом 2500 г или более - 150 мл на килограмм веса в день

Дети весом менее 2500 г - 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 сцедить лишь малое количество молозива, 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:

$60+20+20+20+20$  мл/кг = 140 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:

$224 \text{ мл} : 8 = 28$  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  $1,5 \times (60 + 20)$  мл = 120 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 1:
- 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 слайды 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 нею чаще - *по меньшей мере дважды в день*.
- Убедитесь в том, что она достаточно ест и пьет.
- Если вы знаете местный ценный lactagogue, 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.
  - Иногда легче покормить грудью ребенка в сонном состоянии.
- 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 рамке Количество 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 уменьшить дневную норму до 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.

## **II. 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)**

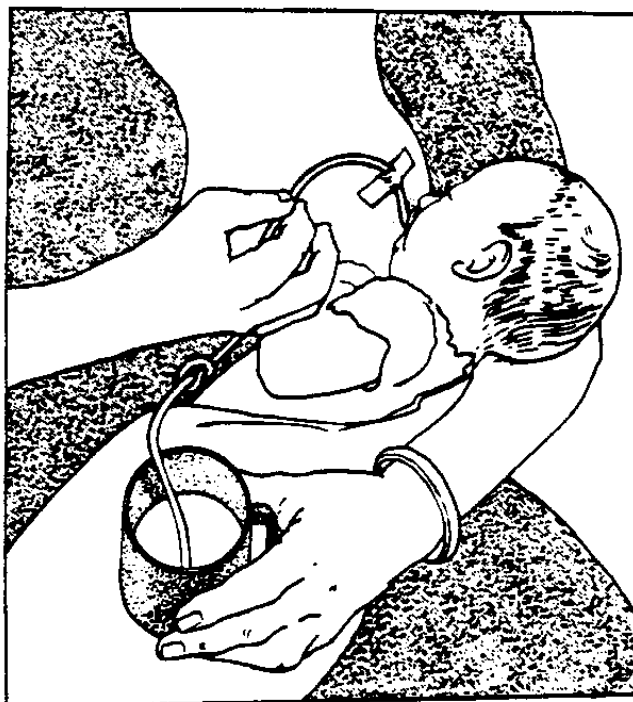
На этом слайде показана мать, кормящая ребенка грудью и пользующаяся приспособлением для докорма при грудном вскармливании. Она искусственно вскармливала ребенка, в результате чего у ребенка появилась диарея, а затем он отказался от груди, которую она ему попыталась дать. Однако мать решила все-таки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

## Занятие 28

### **ПОДДЕРЖКА ПРОДОЛЖЕНИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**

#### **Цель**

К концу занятия слушатели смогут:

- помочь матери продолжить грудное вскармливание ребенка до 2 лет и старше;
- оказать поддержку грудному вскармливанию во время визита матери и ребенка к врачу по разным причинам.

#### **План занятия**

(60 минут)

Слушатели работают в группах по 8-10 человек с двумя преподавателями.

I. Введение в тему

(8 минут)

II. Демонстрация того, как медработник может оказать поддержку продолжению грудного вскармливания (включая показ транспарантов 28/1 и 28/2)

(12 минут)

III. Рассмотрение возможностей медработников по поддержке продолжения грудного вскармливания

(10 минут)

IV. Оказание помощи в выполнении письменных упражнений  
(Упражнения 20 и 21)

(30 минут)

### **Подготовка**

Для общего руководства по работе в группе откройте страницу 13-15 Введения. Изучите примечания к занятию и выясните, что делать.

Что же касается транспарантов 28/1 и 28/2, решите, какая из двух альтернатив (1 или 2), наиболее приемлема в вашей ситуации

Подготовьте транспаранты к показу.

При не возможности показать транспаранты в каждой группе из-за отсутствия проектора, выпишите цифры, представленные в транспарантах, на турникет и покажите их слушателям.

Попросите слушательницу помочь вам в демонстрации диалогов Э (1) и Э (2) и сыграть роль Ирины. Объясните, что она должна делать. Подготовьте карту физического развития ребенка Ирины.

Следуя тексту, помните условные обозначения:

- информация для преподавателя
- информация преподавателя слушателям

## **I. Введение в тему**

(8 минут)

Попросите слушателей держать руководства закрытыми, до тех пор, пока вы не попросите их открыть.

Укажите:

- В послеродовой период качество оказания медицинской помощи, поддержка семьи и хорошая техника грудного кормления - основные факторы успешного начала и становления грудного вскармливания.

⇒ Написать перечень на доске:

**Оказание медицинской помощи**  
**Поддержка семьи**  
**Техника грудного кормления**

- При установившемся грудном вскармливании техника его вызывает меньше всего проблем.  
Социальные факторы становятся более важными.
- ⇒ Возьмите в скобки (Техника грудного кормления) и добавьте "Социальные факторы" в перечне, написанном на доске.

## Оказание медицинской помощи Поддержка семьи (Техника грудного кормления) Социальные факторы

- Качество же оказания медицинской помощи продолжает оказывать большое влияние на грудное вскармливание в течение первых двух лет жизни. Поэтому очень важно, чтобы все медицинские учреждения оказывали поддержку грудному вскармливанию. Это касается не только родильных отделений, в чьи обязанности это входит.

⇒ Подчеркните на доске Оказание медицинской помощи.

- В некоторых странах матери кормят грудью всего несколько недель.

Спросите: *Как вы считаете, почему в некоторых странах оказывается поддержка продолжительному грудному вскармливанию, а в некоторых нет?*

(Пусть слушатели выскажут свое мнение, а затем продолжите.)

Причиной этому является отношение общества к грудному вскармливанию и к матерям.

- Продолжительность грудного вскармливания дольше, если:
  - большинство считает, что это естественный, здоровый и важный процесс;
  - люди считают, что нормально и хорошо кормить грудью в течение двух лет и больше;
  - общественностью признается грудное вскармливание;
  - дети, которые в будущем будут родителями, видят детей, вскармливаемых грудью;
  - работающим женщинам оказывается поддержка в грудном вскармливании.
- Отношение людей к грудному вскармливанию можно изменить благодаря школе, образованию и социальной мобилизации, которые находятся вне поля деятельности большинства медработников.
- Однако, медработники могут оказать большую поддержку женщинам, желающим кормить грудью своих детей. Они могут помочь сохранить имеющуюся хорошую практику вскармливания грудью. *Если медработники не поддерживают активно грудное вскармливание, они совершают большую ошибку.*
- Каждый контакт медработника с матерью- это возможность оказать поддержку грудному вскармливанию.

## II. Демонстрация того, как медработник может оказать поддержку продолжению грудного вскармливания. (12 минут)

- Объясните, что медработник может сделать:
  - Во время визита матери с ребенком в медицинское учреждение для обычного осмотра, например, взвешивания или иммунизации, медработник, как правило, ничего не говорит, если ребенок здоров. Он говорит в том случае, если ребенок не здоров.
  - Матерей иногда смущает или даже огорчает молчание или критические замечания медработника. Такое поведение медработника вызывает у них сомнение в необходимости прийти сюда снова.
  - Такое поведение медработника вызвано часто отсутствием времени, но они могут использовать то время, которое им отведено для беседы с матерью.
  - Всякий раз, встречаясь с матерью, постарайтесь вселить в нее уверенность.  
*Похвалите ее за те действия, которые она и ее ребенок делают правильно.  
 Дайте матери уместную информацию и предложите ей что-либо подходящее.*

⇒ Напишите на доске:

**Похвалить  
Информировать  
Предложить**

- Приведите пример:

### **Покажите транспарант 28/1**

Спросите: *Что вы думаете о том, как медработник разговаривает с матерью ребенка?*  
 (Пусть слушатели выскажут свое мнение. Они должны быть готовы ответить на вопрос.)

Медработник критикует и тем самым ставит мать в неловкое положение. Она подрывает уверенность матери в себе.

### **Покажите транспарант 28/2**

Спросите: *Что вы думаете о том, как медработник разговаривает с матерью ребенка сейчас?*  
 (Пусть слушатели выскажут свое мнение. Они, возможно, ответят на вопрос позже.)

Медработник хвалит мать за хорошее умение кормить грудью. Позднее она может предложить матери докармливать ребенка, продолжая при этом кормить его грудью.

□ Покажите навыки:

☺ Попросите слушательницу сыграть роль Ирины в демонстрациях Э(1) и Э (2), в то время как вы, прочитав ее историю, будете играть роль медработника.

Попросите слушательницу стоять рядом с вами когда вы взвешиваете ребенка, заполняете карту его физического развития и отдаете ее матери.

---

### Диалог Э (1): Говорит очень мало

Прочитайте историю:

Ирина принесла своего пятимесячного Дениса для взвешивания. Он кормится исключительно грудью и чувствует себя хорошо. За последний месяц он прибавил в весе на 800 г и сейчас весит 7 кг.

Играйте роль медработника (МР):

МР: (Имитируйте взвешивание ребенка и заполнение карты его физического развития. Ничего не говорите при этом. Как только закончите, отдайте в руки Ирины карту физического развития ребенка и скажите следующее:

"Хорошо Ирина, спасибо. Уверен, что вы придете ко мне в следующем месяце."

---

Спросите: *Есть ли польза от того, что медработник сказал Ирине?  
Найдет ли Ирина нужным прийти в следующий раз, если ее  
ребенок здоров?*  
(Пусть слушатели выскажут вкратце свое мнение.)

Медработник не сказал Ирине ничего полезного и не убедил ее в необходимости прийти в следующий раз.

Поясните, что вы снова увидите Ирину и тогда вы поговорите с ней по трем направлениям. После взвешивания Дениса и заполнения карты его физического развития вы: 1) похвалите Ирину, 2) дадите ей соответствующую информацию и 3) предложите что-либо уместное.

---

**Диалог Э (2): Оказание поддержки продолжению грудного вскармливания**

- МР: (Имитируйте взвешивание ребенка). "Как вы кормите Дениса?"  
Ирина: "Исключительно грудью и когда он захочет".  
МР: "О, это хорошо".  
(Во время заполнения карты физического развития): "Посмотрите на линию физического развития Дениса сейчас! Что вы скажете на это?"  
Ирина: "Она идет вверх, не так ли? Значит ли это, что он прибавляет в весе?"  
МР: "Да, Денис хорошо прибавил в весе в прошлом месяце - и это благодаря вашему молоку" (хвалит).  
"Знайте, что грудное вскармливание способствует укреплению здоровья ребенка до двух лет и более" (информация).  
"Думали ли вы начинать прикармливать ребенка, не прекращая при этом грудное вскармливание?" (предложение).
- 

- Спросите: *Есть ли смысл говорить это Ирине?  
Взвешивание Дениса и разговор с Ириной отнимает больше времени, чем взвешивание и молчание?  
(Пусть слушатели выскажут свое мнение. Затем выскажите свою точку зрения.)*

Данная информация полезна Ирине и способствует продолжению грудного вскармливания.  
На это уходит не больше времени, чем на взвешивание и молчание.

### III. Рассмотрение возможностей медработников по поддержке продолжения грудного вскармливания (10 минут)

Попросите слушателей открыть 151 страницу их руководства, где они найдут рамку **КАК СЛУЖБЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОГУТ ОКАЗАТЬ ПОДДЕРЖКУ ПРОДОЛЖЕНИЮ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ.**

- Объясните:
- В этой рамке перечислены возможности медработника по оказанию помощи кормящим матерям.
- ☺ Попросите слушателей по очереди прочитать вслух выделенный в рамку перечень.  
Обсудите те положения, которые не совсем ясны.



## КАК СЛУЖБЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОГУТ ОКАЗАТЬ ПОДДЕРЖКУ ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ

- *Поощряйте всех матерей, кормящих грудью.*  
Убеждайте их продолжать грудное вскармливание и помогать другим матерям.  
Не забывайте похвалить матерей, кормящих грудью второй год.
- *Помогайте матерям наиболее рационально кормить грудью.*  
Например, кормить исключительно грудью в течение 4-6 месяцев.  
Помогайте матерям улучшать их навыки, которые могут быть причиной многих проблем.
- *Убеждайте матерей обратиться к врачу за помощью, прежде чем начать искусственное кормление.*  
Например, если они обеспокоены своей лактацией.  
Или если у них возникли трудности или появились вопросы относительно грудного вскармливания.
- *Если необходимо, отправьте матерей в группу поддержки грудного вскармливания.*  
(См. Занятие 8, "Практика здравоохранения".)
- *Дайте кормящей грудью матери подходящий совет по планированию семьи.*  
Убедите мать не беременеть, пока ее ребенку не исполнится два года или больше.
- *Не забудьте поддерживать грудное вскармливание во время визита матери к вам для:*  
постнатального контроля (в первую неделю и при дальнейшем при посещении детской поликлиники);  
планирования семьи;  
контроля за развитием (особенно при плохом прибавлении веса ребенка);  
обучения вопросам питания;  
иммунизации (включая прививку от кори ).  
Во время визита к вам матери с 9-месячным ребенком убедите ее продолжить кормить грудью ребенка до 12-15-месячного возраста или старше, давая ему при этом прикорм.
- *Помогите продолжить грудное вскармливание матерям, оказавшимся в трудных ситуациях:*
  - если они вынуждены приступить к работе;
  - с близнецами или низковесными детьми;
  - с ребенком-инвалидом;
  - если мать больна или инвалид.
- *Помогите матерям кормить грудью больных детей или маленьких ослабленных детей.*  
Мать может увеличить число кормлений грудью до 12 или больше раз в день.  
Если ребенок не может сосать грудь, помогите матери сцедить грудное молоко для питания ребенка (см. Занятие 20 "Сцеживание грудного молока").
- *Сообщите своим коллегам о том, что вы пытаетесь делать.*  
Убедитесь в том, что медработники других специальностей разбираются в вопросах грудного вскармливания. Обратитесь к ним за поддержкой и предложите им свою помощь, если они занимаются вопросами охраны здоровья матерей и детей.

- Дайте следующую дополнительную информацию:
- Очень важно обсуждать грудное вскармливание во время взвешивания ребенка. Контроль за развитием ребенка - прекрасная возможность узнать, в достаточном ли количестве получает ребенок грудного молока. Плохое развитие- это серьезный сигнал того, что мать и ребенок нуждаются в помощи.
- Если у вас нет карты физического развития ребенка или если вы не можете взвесить ребенка, вы все же можете говорить о грудном вскармливании. Об успешном или, наоборот, плохом грудном вскармливании вы можете судить по внешнему виду ребенка или его поведению. Вы можете поинтересоваться его диурезом.

#### IV. Оказание помощи в выполнении письменных упражнений

(30 минут)

- Попросите слушателей выполнить Упражнения 20 и 21 на страницах 152-158 их руководства.
- Объясните, что делать:

Попросите слушателей, прежде чем выполнять Упражнения 20 и 21, прочитать инструкции **Как выполнять упражнение** и **Пример** выполнения упражнения. Затем ответить на вопросы в разделе **Ответить**.

Примечание: Ответами могут быть не только "правильные" ответы. Слушатели могут придумать что-то другое, что можно расценить, как хороший ответ. Вы можете высказать свое отношение относительно другого ответа, если он удовлетворительный.

#### **УПРАЖНЕНИЕ 20. Поддержка продолжения грудного вскармливания**

##### **Как выполнять упражнение:**

В этих историях матери приходят к вам не из-за грудного вскармливания, а по другим причинам. Прежде всего, вы окажете им помощь, а затем подумайте, что вы можете сказать о грудном вскармливании.

В перерыве, после обсуждения деталей, напишите что-нибудь в похвалу матери, дайте есть уместную информацию и предложите что-нибудь полезное.

История 3 - это факультатив и выполняйте его в том случае, если будет время.

Обсудите ваши ответы с преподавателями по завершению выполнения упражнения.

**Пример:**

Лиза принесла 9-месячного ребенка для иммунизации против кори. Ребенка начали подкармливать 4 раза в день и он все еще сосет грудь. У него нет карты взвешивания, но на сегодняшний день он весит 8.0 кг.

*Похвалите:* Хорошо, что вы продолжаете кормить грудью и одновременно подкармливаете.

*Информируйте:* В настоящее время грудное вскармливание рекомендуется до 2-х лет и старше.

*Предложите:* В этом возрасте лучше кормить грудью перед тем как давать прикорм и тогда ребенок сможет получить больше грудного молока.

**Ответить:**

1. **Юлия** принесла своего 14-недельного ребенка для прививки АКДС и иммунизации против полиомиелита. Ребенок вскармливается исключительно грудью и прибавил в весе с рождения на 2,5 кг.

*Похвалите:* Вы должны быть довольны тем, что ваш ребенок прибавляет хорошо в весе, но это благодаря исключительно грудному вскармливанию.

*Информируйте:* Грудное вскармливание предохраняет ребенка от также как и иммунизация.

*Предложите:* Это хорошая мысль - не давать ребенку до 6 месяцев ничего, кроме грудного молока.

2. **Инесса** принесла 12-месячного ребенка с повышенной температурой и диареей. У ребенка нет карты физического развития, но он весит сейчас 8,5 кг. Он потерял аппетит и отказывается много есть. Его все еще кормят грудью и, в основном, ночью.

Вы даете соответствующий совет и назначаете лечение по поводу лихорадки и диареи. Что вы скажете Инессе относительно грудного вскармливания?

*Похвалите:* Это хорошо, что вы все еще кормите грудью, особенно если ребенок не хочет другой еды.

*Информируйте:* Грудное молоко помогает выздоровлению ребенка при диарее. Оно обеспечивает его жидкостью и питательными веществами, особенно когда он ест мало.

*Предложите:* Не смогли бы вы кормить его чаще? Грудное вскармливание до 12 раз в день и чаще полезно больному ребенку.

**Факультатив** (выполнить в том случае, если есть время).

3. **Раиса** принесла 8-месячного ребенка для лечения по поводу кашля и затруднения дыхания. У него жар и он плохо ест. Ребенок вскармливается грудью, и поскольку он долго сосет, он делает передышки.

После осмотра ребенка, подсчета пульса и назначения соответствующего лечения, что вы сделаете в поддержку грудного вскармливания?

*Похвалите:* Грудное вскармливание особенно необходимо больному ребенку.

*Информируйте:* При затрудненном дыхании ребенку трудно сосать грудь длительное время, но грудное вскармливание помогает больному ребенку.

*Предложите:* Возможно, ребенку будет легче, если в течение нескольких дней вы будете кормить его чаще и недолго, пока не улучшится его дыхание.

Или:

Не хотите ли, чтобы я показала вам как сцеживать грудное молоко и давать его ему день-другой из чашки?

## УПРАЖНЕНИЕ 21. Грудное вскармливание и карта физического развития

### Как выполнять упражнение:

Изучите карты физического развития следующих детей и короткие примечания, сопровождающие их. Затем ответьте кратко на вопросы. Подготовившись, обсудите ваши ответы с преподавателем.

### Пример:

**Ребенок 1** вскармливается исключительно грудью. Он спал с матерью до 8-недельного возраста. Сейчас он спит отдельно.

*Что хорошего делает мать Ребенка 1, за что ее можно похвалить?*

Все это время мать кормит этого ребенка исключительно грудью.

*Что вы думаете о динамике веса Ребенка 1?*

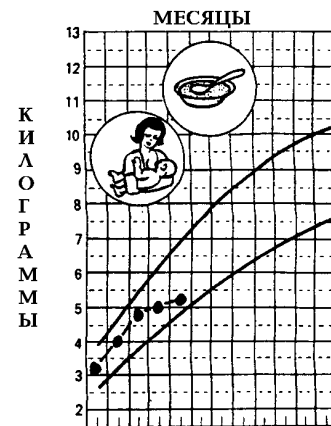
Его вес снижается.

*Почему это произошло?*

Его прекратили кормить ночью.

*Что бы вы предложили его матери сейчас относительно его кормления?*

Пусть ребенок снова спит вместе с ней, чтобы она смогла покормить его грудью ночью. Вскоре она должна будет его подкармливать.



**Ответить:**

**Ребенка 2** принесли для иммунизации. Мать утверждает, что он здоров.

Он очень хороший ребенок и мало плачет. Он просит есть только 4-5 раз в день, что удобно матери, так как она очень занята.

*Что вы можете сказать в поддержку материнских чувств?*

("Вы довольны спокойным ребенком?")

*Что вы думаете о прибавке в весе Ребенка 2?*

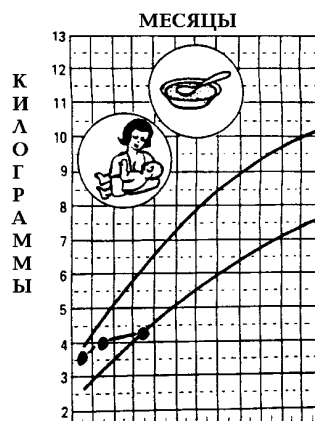
(Он медленно прибавляет в весе).

*В чем причина?*

(Он редко сосет грудь).

*Что бы вы хотели предложить матери Ребенка 2 относительно его кормления?*

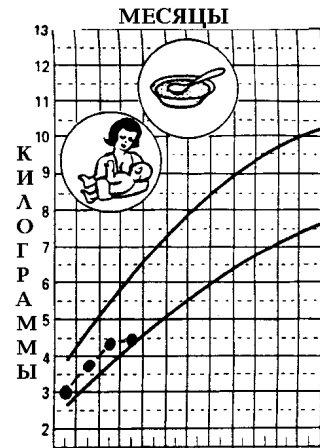
(Не может ли она его чаще кормить? Ей не нужно ждать, когда он проголодается.)



**Ребенка 3** кормили исключительно грудью до последнего месяца. Сейчас мать дает ему напитки, так как на улице жарко и, похоже, он хочет пить.

*Что вы думаете о прибавке в весе Ребенка 3?*

(Он хорошо прибавлял в весе первые два месяца, но в последний месяц он прибавил плохо).



*В чем причина плохой прибавки в весе в этом месяце?*

(Он пьет воду и напитки).

(Примечание: Ребенок реже сосет грудь и, следовательно, меньше получает грудного молока, так как пьет воду.)

*Какую уместную информацию вы бы дали матери Ребенка 3?*

Постарайтесь дать положительную информацию. (В грудном молоке содержится столько воды, сколько ее необходимо ребенку даже в жаркую погоду.)

*Что бы вы предложили его матери?*

(Вместо того, чтобы поить водой, когда он хочет пить, не могли бы вы кормить его грудью чаще?)

**Ребенка 4** принесли для иммунизации против кори. Его часто кормят грудью в течение дня, он спит с матерью и кормится грудью ночью. Два месяца назад мать начала подкармливать его жидкой овсяной кашей один раз в день.

*Что мать Ребенка 4 делает правильно?*

(Она часто кормит ребенка грудью днем и ночью.)

*Что вы думаете о прибавке в весе Ребенка 4?*

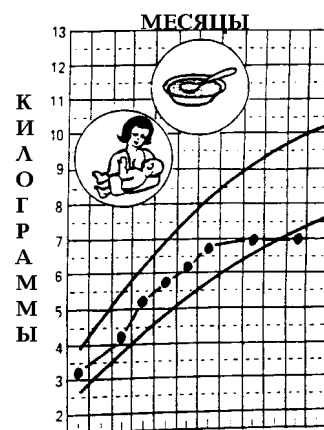
(Он хорошо прибавлял в весе в первые шесть месяцев, но с тех пор его рост прекратился.)

*Как вы думаете, в чем причина этих изменений?*

(Он не получает достаточного количества прикорма).  
(Примечание: В таком возрасте одного грудного молока недостаточно).

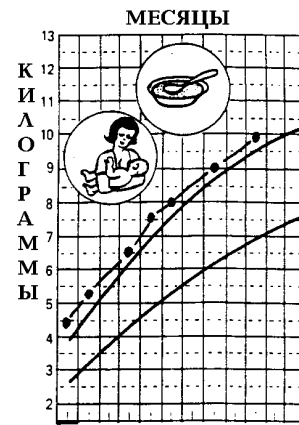
*Что бы вы могли предложить его матери?*

1. Дать ему дополнительное высококалорийный и полноценный прикорм 4-5 раз в день.
2. Продолжать вскармливать грудью днем и ночью, увеличив объем питания. Подумать о продолжении грудного вскармливания ребенка до двухлетнего возраста.)





**Мать Ребенка 5** пришла за помощью по вопросу планирования семьи. После оказания помощи, вы интересуетесь ребенком. Он вскармливался исключительно грудью до 6-месячного возраста. Затем его начали подкармливать вначале дважды в день, а с недавнего времени - четыре раза в день. Его продолжают кормить грудью ночью и несколько раз днем.



*Что вы думаете о прибавке в весе Ребенка 5?*

(Он прибавляет в весе очень хорошо.)  
(Примечание: У него нет "лишнего" веса. Линия его физического развития повторяет нормативную кривую).

*Как вы похвалите мать?*

(Вы конечно довольны тем, что ваш ребенок здоров, но это благодаря правильно организованному питанию.)

*Что бы вы предложили его матери относительно грудного вскармливания?*

(Это хорошо, что вы намерены продолжить кормить его грудью по меньшей мере до двух лет.)

- Дайте слушателям листки с ответами к Упражнениям 20 и 21.
- Рекомендуемая литература:  
*Помощь матерям в кормлении грудью, Главы 11 и 12.*

## Занятие 29

### **КЛИНИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ 4**

#### **Консультирование матерей, находящихся в различных ситуациях**

##### **Цель**

Все слушатели отрабатывают навыки, полученные во время Клинических Занятий 1, 2 и 3.

По завершению Клинических Занятий 3 и 4 они увидят матерей, находящихся в разнообразных ситуациях:

- после нормальных родов;
- после кесарева сечения;
- с трудностями в грудном вскармливании;
- с разными состояниями груди;
- с низковесными детьми и близнецами;
- с больными детьми;
- пришедших с ребенком для иммунизации или контроля за его развитием;
- пришедших в клинику по планированию семьи;
- пришедших в антенатальную клинику.

##### **План занятия**

(120 минут)

Все слушатели собираются в классе с одним преподавателем для подготовки к занятию и, если позволяет время, потом его обсуждают.

Слушатели работают парами в роддоме или клинике. Преподаватель наблюдает за 2-3 парами в своей группе.

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

### **Подготовка**

Уточните, где будет проходить клиническая практика. Посетите роддом или клинику, если вы еще этого не сделали.

Изучите инструкции на следующих страницах и попросите других преподавателей сделать то же самое. Убедитесь в том, что вы выяснили отличие этой клинической практики от предыдущих.

Организируйте в каждой группе встречу с матерями, находящимися в таких ситуациях, с которыми они не встречались во время клинического тренинга 3, и чтобы к концу занятия они смогли осмотреть матерей, находящихся, по возможности, в других ситуациях.

Сделайте запасные копии **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**, формы **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ** и формы **НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОРМЛЕНИЕМ ГРУДЬЮ**.

Убедитесь в том, что у вас и у других преподавателей есть **ВОПРОСНИК КЛИНИЧЕСКОГО ОБСУЖДЕНИЯ**.

## **I. Подготовка слушателей**

(10 минут)

### *Объяснить цель занятия:*

Вы отрабатываете клинические навыки и навыки консультирования, с которыми вы ознакомились.

Вы работаете, насколько возможно, с матерями, находящимися в таких ситуациях, с которыми вы не встречались во время Клинического Занятия 3.

### Объясните, что слушатели должны взять с собой:

Возьмите с собой:

- одну копию **КОНТРОЛЬНОГО ЛИСТА НАВЫКОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**;
- карандаш и лист для записей;
- пользуйтесь, если необходимо, копиями формы **НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОРМЛЕНИЕМ ГРУДЬЮ** и формы **ИСТОРИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**.

Кроме этого вам больше ничего не нужно.

Убедитесь в том, что у слушателей есть копии контрольных листов и других форм.

Объясните слушателям, как они будут работать:

Вы работаете по парам, как и во время Клинического Занятия 3. Каждый преподаватель общается с парами своей группы, наблюдает, комментирует и помогает по необходимости.

Напомните слушателям, как вести себя во время разговора с матерью:

■ Узнайте все, что можно, о ситуации, в которой находится мать, ее опыте и практике грудного вскармливания, используя при этом ваши навыки слушать и узнавать и навыки составления истории грудного вскармливания. Оцените грудное вскармливание и обследуйте мать и ребенка, если возможно.

Примените на практике навыки формирования уверенности и оказания поддержки.

Помогите матери или предложите ей что-нибудь полезное, если вы можете.

## II. Проведение клинической практики

(90 минут)

Приведите вашу группу в роддом или поликлинику:

Ведите занятия по тому же принципу, что и во время Клинического Занятия 3.

Для того, чтобы увидеть матерей в разных ситуациях, группам необходимо посетить разные отделения медицинского учреждения.

Помогите парам слушателей найти матерей и детей, с которыми они могли бы поговорить и поработать.

Общайтесь со слушателями своей группы, помогайте им, если необходимо.

Если у матери есть трудности, слушатели могут помочь ей. Обсудите с ними их действия и убедитесь в том, что они оказывают соответствующую помощь.

Если можно, попросите ответственного из персонала этого медицинского учреждения присутствовать при оказании вами помощи матери.

Обсудите ситуацию матери с персоналом, ухаживающим за ней. Это позволит убедиться в том, что предложения помощи последовательны, и что трудности будут устранены.

*Обсудите действия слушателей:*

По завершении разговора слушателей с матерью уведите их, обсудите с ними их действия и выясните, чему они научились.

- Попросите их рассказать вам о матери, что она делает правильно в сложившейся у нее ситуации и какую помощь они ей предлагают.
- Просмотрите **ВОПРОСНИК КЛИНИЧЕСКОГО ОБСУЖДЕНИЯ**, который поможет вам вести дискуссию.
- Обсудите все, что вы узнали от матери и ординарность или неординарность ее ситуации. Обсудите, что еще можно было бы сделать в аналогичной ситуации.

*Проверьте успехи слушателей*

Следите за успехами слушателей вашей группы. Просмотрите форму **ПРОХОЖДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** каждого слушателя в его присутствии. Помогите им отыскать матерей с разными ситуациями, чтобы они могли получить все необходимые практические навыки.

К концу занятия слушатели должны отработать все навыки и должны осмотреть матерей по возможности во всех ситуациях, перечисленных в целях Клинических Занятий 3 и 4.

### III. Обсуждение клинической практики

(20 минут)

Весь класс собирается вместе и обсуждает клиническую практику, которую вел тот же преподаватель, что и подготовительное занятие.

- Попросите одного слушателя из каждой группы сделать краткое сообщение о том, что они узнали.*
- ☺ Попросите их изложить наиболее интересные моменты, с которыми они столкнулись при осмотре матерей и детей, и что они узнали о них.

Если слушатели не закончили осмотр матерей и детей к концу занятия, обратитесь к разделу II. "Проведение клинической практики", после чего они смогут продолжить и закончить осмотр и, если необходимо, они могут пропустить дискуссию в классе.

Однако, постарайтесь провести дискуссию в конце либо Клинического Занятия 3, либо Клинического Занятия 4.