



сообщество ВКонтакте

Пензенская область - территория здоровья



Самое актуальное здесь!



Министерство здравоохранения Пензенской области

ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОЙ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА



Библиотека моего здоровья

<u>Грудное вскармливание</u> – это естественная форма питания от момента рождения до периода начала кормления ребенка сторонней пищей.

Для ребенка первых месяцев жизни приоритетным видом питания является материнское молоко, которое соответствует особенностям пищеварительной системы младенца и обеспечивает его необходимыми питательными веществами.

ПРАВИЛА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- 1. Ребенка надо повернуть к матери всем телом: его туловище должно быть прижато, лицо обращено к груди, а нос расположен напротив соска.
- 2. Поместить грудь матери во рту ребенка таким образом, чтобы его рот охватывал не только сосок, но и ареолу. Нижняя губа вывернута наружу, подбородок касается груди для обеспечения лучшего захвата груди.
- 3. Во время кормления мать должна поддерживать ребенка не только за голову, но и за ягодицы.





ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМАТИЗМА ПРИ ДТП

Незабываемый момент для каждой семьи — это приезд мамы с малюткой из роддома. При выписке ребенка из роддома на автомобиле, для предотвращения травматизма, следует перевозить новорожденного в автолюльке или автокресле.

При этом, необходимо учитывать размер и правила расположения как транспортного удерживающего устройства, так и ребенка в нем.



ПРИЗНАКИ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ:

Продолжительная задержка дыхания (больше 20 сек), сопровождающаяся изменением цвета кожи (синюшность или бледность), вялостью.

ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ:

Незамедлительно вызовите скорую помощь по телефону 103 или 112!

Освободите дыхательные пути ребенка, обеспечьте доступ воздуха.

При аспирации у ребенка до года: сесть, уложить ребенка лицом вниз к себе на руку, основанием ладони осторожно и энергично похлопайте ребенка 5 раз по центру спины (под действием силы тяжести и постукивания по спине инородное тело выйдет из дыхательных путей).



Если ребенок правильно приложен к груди, то ему легче проводить сосательные движения.

Не перекладывать ребенка ко второй груди, пока он не высосет первую, т.к. при этом малыш лишается порции позднего молока, богатого жирами, полезными для его пищеварения.

Искусственное вскармливание

– вид кормления новорожденного, когда в его рационе не хватает материнского молока, которое составляет менее 1/5 суточного объема пищи.



- Пользуйтесь смесями, рекомендованными лечащим врачом или специалистом по грудному вскармливанию.
- Бутылочки стерилизуйте на водяной бане и храните в закрытой таре или стерилизаторе.
- Смесь готовьте непосредственно перед употреблением.
- Остатки смеси не используйте повторно.
- Допаивайте ребенка кипяченой водой комнатной температуры по желанию ребенка (объем зависит от возраста).

АСПИРАЦИЯ У ДЕТЕЙ - это попадание в дыхательные пути инородного тела (молоко, молочная смесь, кусочки пищи, содержимое желудка), которое может привести к прекращению дыхания и гибели ребёнка.

Механизм аспирации - как правило, во время кормления в желудок малыша попадает воздух. Далее, пытаясь выйти из желудка, пузырь воздуха выталкивает пищу из желудка, которая при вдыхании попадает в дыхательные пути ребёнка.

ПРОФИЛАКТИКА АСПИРАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Соблюдайте правила прикладывания ребенка к груди:

- носовые ходы не должны закрываться грудью матери во время кормления;
- важно, чтобы ребенок сразу захватывал грудь со всей ареолой соска, не подсасывал воздух уголками рта;
- при кормлении из бутылочки важно, чтобы соска была всегда полностью заполнена молоком, а в конце кормления ребенок не высасывал пену.

После каждого кормления держите ребенка в вертикальном положении в течение 10-15 мин. для отхождения воздуха, заглатываемого во время кормления.

При введении прикорма кормление ребенка проводите в положении полусидя (до 6 месяцев) или сидя (старше 6 месяцев).

Во время сна укладывайте ребенка на спину. Голову поворачивайте на бок.

Признаки аспирации:

Резкий мучительный кашель, одышка, нехватка воздуха, шумное, слышимое на расстоянии дыхание, побледнение кожи (особенно губ), посинение носогубного треугольника. охриплость или полное отсутствие голоса, следы срыгивания или рвоты на белье.

<u>АСФИКСИЯ</u> — удушье, вызванное сдавлением дыхательных путей, закрытием их просвета слизью, пищей, сдавлением шеи, грудной клетки и живота, которое может привести к смерти ребенка.

ПРОФИЛАКТИКА МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ У ДЕТЕЙ

- Не кладите ребенка в одну кровать с собой и/или старшими детьми.
- Поставьте детскую кроватку в свою спальню. Уберите из детской кроватки подушки, мягкие игрушки и т.п. Для сна младенца используйте плотный матрас без подушки, укрывайте легким детским одеялом или используйте конверт для сна. Не пеленайте ребенка туго.
- Покупайте детское постельное белье и одежду без завязочек, тесемочек и т.п.
- На шее у младенца не должно быть цепочек, веревочек.
 Используйте специальное крепление для сосок к одежде малыша.
- Не оставляйте младенца без присмотра.
- Не позволяйте играть с мелкими предметами.
- Нельзя кормить малыша орешками, семечками, плотными целыми ягодами, маленькими конфетами.