

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»		
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>		
<b>Название:</b>  <b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди</b>		<b>№ документа:</b>
		01
		Действительно до: изменений.
<b>Составил</b>	<b>Согласовал</b>	<b>Утвердил</b>

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
01	Первичный документ		

### **Стандарт операционных процедур:**

#### **Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.**

**I. Цель и область применения:** Настоящая стандартная операционная процедура (далее – СОП) устанавливает требования к порядку проведения патронажей новорожденного. Требования СОП предназначены для применения медицинскими сестрами ГБУЗ РК № 1, деятельность которых связана с патронажами на участках.

Обеспечение хорошего питания с первых дней жизни ребенка: исключительно грудное вскармливание до достижения возраста 6 месяцев на всех участках поликлиники.

#### **II Нормативные ссылки:**

2.1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

2.2 Пасенко А. ТЕХНИКА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ: ЗАХВАТЫ, ПОЛОЖЕНИЯ [Электронный ресурс]. – Электронные текстовые данные. – Режим доступа: <http://malysham.info/do-goda/pitanie/tekhnika-grudnogo-vskarmlivaniya-zakhvaty-polozheniya> (Дата обращения: 26.04.2020).

2.3 Степанюк М. Как правильно прикладывать ребенка для кормления [Электронный ресурс]. – Электронные текстовые данные. – Режим доступа:

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
<b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	02
	Действительно до: изменений.

<http://medside.ru/kak-pravilno-prikladyivat-rebenka-dlya-kormleniya>(Дата обращения: 28.04.2020).

2.4 Рекомендации Всемирной организации здравоохранения по питанию детей грудного возраста [Электронный ресурс]. – Электронные текстовые данные. – Режим доступа: (Дата обращения: 28.04.2020)

### **III. Термины и определения:**

*Патронаж* - система активного наблюдения пациента на дому. Патронаж детей положительно влияет на снижение уровня заболеваемости среди детей, повышение индекса здоровья детей.

*Исключительно грудное вскармливание* - это кормление грудным молоком без дополнительного введения пищи и жидкостей, в том числе воды.

*Грудное молоко* – это единственная пища, в которой нуждается ребенок в первые 6 месяцев жизни.

Консультирование по грудному вскармливанию матери требуется в случае, если младенцу меньше 1 месяца, или если есть какие-либо трудности при кормлении (трудности с грудным вскармливанием, если он/она кормится грудью менее 8 раз в сутки, получает другие виды пищи или жидкости, или имеет низкий вес для своего возраста):

### **IV. Описание процедуры.**

#### **Ресурсы:**

- 1) бланки медицинской документации;
- 2) кожный антисептик (при отсутствии возможности вымыть руки проточной водой с мылом);
- 3) одноразовая маска (при необходимости).

**Документирование:** запись осмотра в амбулаторной карте ребёнка (форма № 112/у)

**Проведение патронажа ребенка на дому:**

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
<b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	03
	Действительно до: изменений.

- 1) При активном посещении ребенка на дому поздороваться, представиться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с родителями;
- 2) Непосредственно перед осмотром ребенка вымыть руки согласно правилам гигиены рук, при необходимости надеть маску;
- 3) При каждом визите кормящей грудью матери:

- Спросите мать, есть ли какие-либо трудности при вскармливании ребенка;
- Выслушайте, что ее беспокоит;
- Похвалите мать за ее усилия по обеспечению лучшего питания для ее ребенка;
- Наблюдайте, как мать кормит ребенка грудью;
- Посоветуйте матери как ей улучшить грудное вскармливание, если есть какое-либо беспокойство или трудности;
- Объясните матери, что может ей помочь, и спросите, хочет ли она, чтобы вы ей показали, как это делать;
- Убедитесь, что мать чувствует себя комфортно, и она не напряжена;
- Сами сядьте поближе к матери в удобной и комфортной для вас позе.
- Помогите улучшить правильное положение ребенка при грудном вскармливании;
- Объясните матери, как держать ребенка, и покажите ей, если необходимо.
- Объясните 4 основных признаков правильного положения ребенка при грудном вскармливании, которые включают:
  1. Голова и туловище ребенка находятся на одной плоскости;
  2. Лицо и тело ребенка обращено к груди матери, нос напротив соска;
  3. Тело ребенка находится вплотную к телу матери (живот к животу);
  4. Мать поддерживает все тело ребенка, а не только голову и плечи (особенно важно для новорожденного ребенка).

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
<b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	04
	Действительно до: изменений.

\*Примечание: мать должна найти удобное и комфортное для нее положение для того, чтобы поддерживать ребенка обеими руками. Иногда подкладывание подушечки под руки матери помогает удерживать удобное правильное положение.

4) Ознакомьте мать с действиями для правильного прикладывания ребенка к груди:

- Прикоснуться соском к губам ребенка;
- Дождаться, когда ребенок широко раскроет рот;
- Быстро продвинуть ребенка к груди, направив его нижнюю губу под сосок.

5) Расскажите о признаках правильного прикладывания к груди:

- Подбородок ребенка касается груди матери;
- Рот ребенка широко раскрыт;
- Нижняя губа вывернута наружу;
- Большая часть ареолы видна сверху рта, а не снизу;
- Ребенок делает глубокие сосательные движения (сосет эффективно);
- Если прикладывание неправильное, попробуйте еще раз.

6) Побуждайте мать общаться с ее ребенком. Когда положение и прикладывание правильные, посоветуйте матери разговаривать с ребенком. Грудное вскармливание - лучшее время для ее общения с ребенком.

7) Проверьте на понимание вышеописанных процедур для того, чтобы убедиться, что мать может эффективно кормить грудью и убедиться в том, что ее беспокойство было принято во внимание.

8) Убедитесь, что Вы помогли матери получить ответы на беспокоящие ее вопросы или есть еще что-либо, что беспокоит мать или у нее есть трудности в кормлении ребенка грудью так часто и долго, как ребенок этого требует.

- 9) После завершения осмотра вымыть руки согласно правилам гигиены рук  
Поликлиники;

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)	
<b>Название:</b> Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.	<b>№ документа:</b> 05  Действительно до: изменений.

- 10) Спросить о наличии каких-либо других вопросов у матери перед уходом.
- 11) По возвращении в рабочий кабинет сделайте запись осмотра в амбулаторной карте ребёнка (форма № 112/у);
- 12) Информировать участкового врача о результатах проведенного патронажа и консультировании матери по вопросам грудного вскармливания;
- 13) Проводите последующие наблюдения в соответствии с планом наблюдения.

**Захват и правильное прикладывание.**



1. Захватите грудь средним и указательным пальцами и направьте сосок ко рту малыша. Поддерживайте грудь пальцами на расстоянии не менее 2 см от ареолы, чтобы пальцы не задевали ареолу.

**МАМЕ НА ЗАМЕТКУ!**

Если у вас достаточно молока, то в течение одного кормления вы можете прикладывать малыша к одной груди. Постарайтесь, чтобы малыш полностью опорожнил грудь. Неполное опорожнение молочных желез способствует застою молока (лактостазу), а это может привести к маститу и прекращению лактации. Если ребенок опустошил грудь, но не насытился и продолжает сосать, приложите его к другой груди.

Главное, чтобы после активного сосания грудь хорошо опорожнилась, стала мягкой. Если этого не происходит, ребенок привыкает высасывать только переднее молоко – это требует значительно меньших усилий. Переднее молоко вырабатывается в большом количестве и содержит много сахара (лактозы). Если вы кормите малыша недолго, он получает в основном переднее молоко, богатое углеводами, а это способствует появлению кишечных коликов.

Для того чтобы получить заднее молоко, ребенку нужно потрудиться, потому что оно находится в наиболее отдаленных от соска сегментах молочной железы. Содержание жира в заднем молоке в 4–5 раз больше, а жир – последний порция содержит так называемый фактор насыщения, который создает у малыша чувство сытости. Поэтому не отрывайте ребенка от груди преждевременно, позвольте ему высосать все заднее молоко, чтобы он не остался голодным.



2. На первых порах помогайте малышу находить сосок, поглаживая его по щечке.



3. Если первая попытка не помогает, выдавите на губки малыша несколько капель молока.



4. Вложите сосок в ротик малыша. Следите за тем, чтобы малыш правильно захватывал сосок. Рот ребенка должен быть широко открыт, подбородок прижат к груди.



5. Кроха должен захватывать не только сосок, но и большую часть ареолы. Малыш должен вытянуть сосок и ареолу по форме соски, которая значительно длиннее, чем сам сосок.



6. Если из уголка рта вытекает молоко, приподнимите голову малыша и поместите указательный палец под нижней губой у уголка рта крохи.



7. Если малыш сосет вяло, помогите ленивчику проснуться: ласково погладьте его по голове, потрите за ушко, за щечку.



8. Если малыш начинает сосать медленнее, часто прерывается и даже засыпает, значит, он наелся. Осторожно вложите указательный палец между уголком рта ребенка и соском, чтобы прервать сосание.



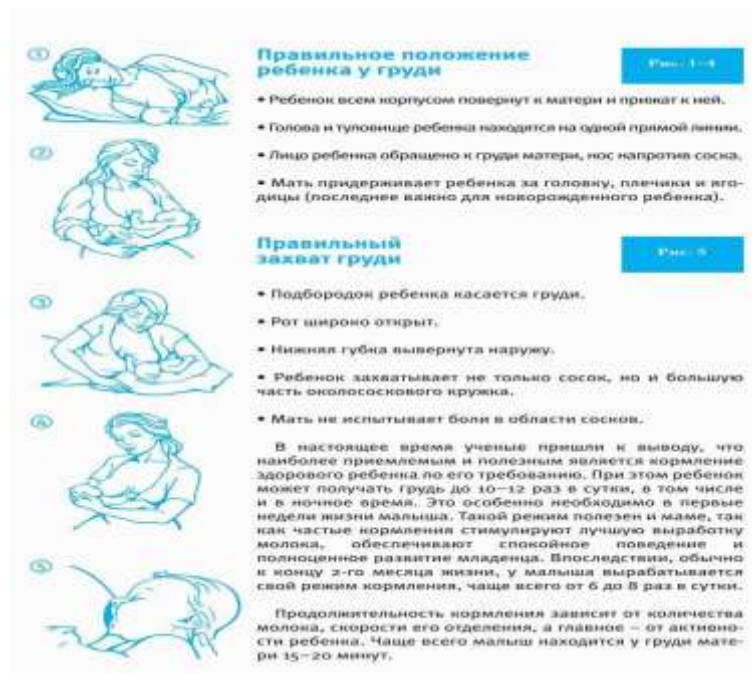
9. После кормления не спешите одеваться. Подождите, пока кожа сосков подсохнет. Можно смазать сосок каплей молока: оно содержит вещества, которые предупреждают развитие воспаления.

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)

<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
<b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	06
	Действительно до: изменений.

**Правила правильного положения ребенка при грудном вскармливании, правильный захват груди при кормлении.**



## Основные правила успешного грудного вскармливания. Рекомендации ВОЗ/ЮНИСЕФ

Каждая женщина должна знать, что ее молоко является наиболее полноценной пищей для ее ребенка в первые 6 месяцев жизни, а по некоторым отдельным наблюдениям и в течение первого года жизни. Поэтому она должна стремиться выполнять правила успешного грудного вскармливания, чтобы обеспечить для своего малыша здоровье, а также лучшие условия для роста и развития его организма.

1. Совместное содержание матери и ребенка в одной палате.
2. Правильное положение ребенка у груди, которое позволяет матери избежать многих проблем и осложнений с грудью.
3. Обучение правильному прикладыванию включает в себя не только правильное положение у груди, но и способность матери контролировать поведение ребенка у груди и правильно отнимать грудь.
4. Кормление по требованию ребенка. Необходимо прикладывать малыша к груди по

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>  <b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	<b>№ документа:</b>
	07
	Действительно до: изменений.

любому поводу, предоставив ему возможность сосать грудь когда он хочет и сколько

хочет. Это необходимо не только для насыщения малыша, но и для психоэмоционального комфорта. Для психологического комфорта малыш может прикладываться к груди до 4 раз в час.

5. Продолжительность кормления регулирует ребенок: не следует отрывать ребенка от груди раньше, чем он сам отпустит сосок, если он держит грудь правильно (и вам при этом

- не больно). Если ребенок в процессе кормления изменил положение и взял грудь не правильно, необходимо забрать грудь и снова предложить ребенку взять ее.
6. Ночные кормления ребенка обеспечивают устойчивую лактацию и предохраняют женщину от следующей беременности до 6 месяцев в 96% случаев. Кроме того, ночные кормления наиболее полноценны.
  7. Отсутствие допаивания и введения любых инородных жидкостей и продуктов. Если ребенок хочет пить, его следует чаще прикладывать к груди.
  8. Полный отказ от сосок, пустышек и бутылочного кормления. Иногда достаточно одного кормления из бутылки, чтобы ребенок перестал брать грудь правильно. При необходимости введения докорма, его следует давать только из чашки, ложки или пипетки. Каждое применение бутылки вносит путаницу в манеру ребенка захватывать грудь.
  9. Не следует переключать ребенка ко второй груди раньше, чем он высосет первую грудь. Если мать поторопится предложить малышу вторую грудь, он недополучит позднего молока, богатого жирами, в результате у малыша могут возникнуть проблемы с пищеварением: лактазная недостаточность, пенистый стул. Продолжительное сосание обеспечит полноценную работу кишечника.
  10. Исключение мытья сосков перед кормлением и после него. Частое мытье груди приводит к удалению защитного слоя жиров ареолы и соска, что приводит к образованию трещин. Грудь следует мыть не чаще 1 раза в день во время гигиенического душа.
  11. Отказ от частых и контрольных взвешиваний ребенка, проводимых чаще 1 раза в неделю. Эта процедура не дает информации о полноценности питания младенца. Она только нервирует мать, приводит к снижению лактации и необоснованному введению докорма.
  12. Исключение дополнительного сцеживания молока. Через 2-3 недели после рождения, при правильно организованном грудном вскармливании молока вырабатывается ровно столько, сколько нужно ребенку, поэтому не возникает необходимости в сцеживании после каждого кормления. Сцеживание необходимо в случае лечения мастита, нагрубания груди, при недостатке молока, в случае вынужденного разлучения матери с ребенком.
  13. До 6 месяцев ребенок находится исключительно на грудном вскармливании и не нуждается в дополнительном питании и введении прикормов. По отдельным исследованиям на грудном вскармливании без ущерба для своего здоровья он может находиться вплоть до исполнения 1 года.
  14. Поддержка матерей, кормивших своих детей грудью до 1-2 лет.
  15. Обучение уходу за ребенком и технике грудного вскармливания необходимы

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
<b>Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.</b>	08
	Действительно до: изменений.

современной матери, чтобы она смогла без лишних хлопот с удобством для себя и малыша и растить его до года. Наладить уход за новорожденным и обучить технике грудного вскармливания матери помогут консультанты по грудному вскармливанию. Чем скорее мать научится материнству, тем меньше разочарований и неприятных минут



перенесет она вместе с малышом.

16. Сохранить грудное вскармливание до исполнения ребенку 1,5-2 лет. Кормление только до 1 года не является физиологическим сроком прекращения лактации, поэтому при отлучении от груди страдают и мать и ребенок.

**V. Список лиц, отвечающих за выполнение манипуляции.**

Акушерки и медицинские сестры (братья), на основании должностных обязанностей.

**VI. Распределение СОП. Места нахождения СОП (оригинала и копий)**

Оригинал	Главная медицинская сестра
Копии	Структурные подразделения поликлиники

**VII. Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять**

**Лист регистрации изменений**

<b>№</b>	<b>№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение</b>	<b>Дата внесения изменения</b>	<b>ФИО лица, внесшего изменения</b>

ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»	
<b>СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)</b>	
<b>Название:</b>	<b>№ документа:</b>
Первичный патронаж новорожденного. Грудное вскармливание, правильное прикладывание к груди.	09
	Действительно до: изменений.

**Лист ознакомления**

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				