

В.Г. Бестаева, Г.И. Эминова, О.И. Мышинская
ОТНОШЕНИЕ МАТЕРЕЙ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ

Кафедра детских болезней лечебного факультета
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

V.G. Bestaeva, G.I. Eminova, O.I. Myshinskaya
THE ATTITUDE OF MOTHERS TO BREAST-FEEDING

Department of children's diseases of medical faculty
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный E-mail: gyulnar.eminova@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены статистические данные, связанные с подготовкой и отношением матерей к грудному вскармливанию. В основу работы положены данные опроса 100 женщин в послеродовом периоде.

Annotation. The article deals about statistic figures that include the information about the preparation and attitude of mothers to breast-feeding. In the based on data from a survey of 100 women in the postpartum period.

Ключевые слова: грудное вскармливание, анкетирование.

Keywords: breast-feeding, questioning.

Характер питания на первом году жизни программирует качество здоровья в последующие возрастные периоды. Однако среди части молодых женщин распространены неверные представления о старомодности грудного вскармливания, возможности его равноценной замены без ущерба для здоровья ребенка. Свободная реклама и доступность адаптированных молочных смесей промышленного производства способствует тому, что при малейших сомнениях или затруднениях молодая мать без консультации с педиатром принимает решение отказаться от кормления грудью своего ребенка. [1,2]

Прежде всего, мотивация матери зависит от понимания пользы грудного вскармливания, как для ребенка, так и для нее самой. Так же выбор в пользу грудного молока зависит от возраста и социального положения женщины [3]. В своей работе мы решили выяснить, какой процент женщин адекватно оценивает преимущества естественного вскармливания, и готовы к длительному грудному вскармливанию.

Цель исследования – анализ знания матерей о пользе грудного молока, их отношении к грудному вскармливанию, охарактеризовать возможные причины, влияющие на формирование доминанты грудного вскармливания.

Материалы и методы исследования

На первом этапе исследования была составлена анкета из 53 вопросов, которые касались: личных данных (возраст, образование, профессия), особенностях течения беременности и родов, отношения к грудному вскармливанию, отношение к искусственному вскармливанию, источников информации о грудном вскармливании, предыдущем опыте грудного вскармливания, знаний о свойствах грудного молока и преимуществах грудного вскармливания, отношение семьи к грудному вскармливанию, о способах сохранения лактации.

Анкетирование проводилось в послеродовом отделении роддома №1 города Первоуральска. Всего было проанкетировано 100 женщин. Полученные данные были занесены в таблицу и проанализированы с помощью программы MicrosoftExcel 2007.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст проанкетированных женщин составил $29,2 \pm 5,8$ лет. Большая часть опрошенных женщин имели высшее образование (44%), 39% – женщины со средним специальным образованием и 15% имели среднее образование. По своей профессиональной деятельности большую часть составляют финансисты (13%), далее работники сферы образования (12%) и торговли (12%). Работники медицинской сферы составили 10%, работники кулинарного направления - 9%.

Отягощенное течение беременности выявлено у 36% опрошенных, из них: анемия - 18%, повышение давления - 15%, ранний токсикоз - 11%, мочевого синдром - 10%, угроза прерывания - 9%, отеки - 8%, инфекции половой сферы - 5%, предлежание плаценты - 5%, кровотечения - 1%).

Естественным образом родились 76% детей, остальные 24 % – родились путем кесарева сечения. В 90% случаев детей прикладывали к груди матери сразу же после рождения. У 10% новорожденных отмечено более позднее прикладывание к груди: у 2% – через несколько часов, у 5% – через сутки (дети перешли на режим совместного пребывания с матерью после пребывания в палате интенсивной терапии и/или на ИВЛ).

Свои знания о пользе грудного вскармливания оценили как «полные» 71% матерей, как «частичные знания» – 25%, 1% женщин не интересовались этим вопросом и еще 3% женщин не ответили на данный вопрос. Свои знания о технике и правилах грудного вскармливания оценили как «полные» – 61% респондентов, как «частичные» – 34%, и не интересовались данным вопросом – 1%.

При оценке собственных представлений о методах, поддерживающих хорошую лактацию, 54% матерей указали, что имеют полный объем знаний, 37% – частичный объем, и 5% женщин не интересовались данной проблемой.

Информацию о грудном вскармливании большинство женщин получали от медицинского персонала женской консультации (49%), из интернет-статей (31%), из специальной литературы (23%), от родителей и родственников (22%), из интернет-форумов (15%), от подруг (14%), от медицинского персонала

детской поликлиники (12%), из популярных журналов (7%), из телепрограмм (6%). Этой проблемой не интересовались 6% женщин.

Среди опрошенных матерей – 33% проводили родовую подготовку к грудному вскармливанию, которая заключалась в коррекции питания, в применении массажа грудных желез, и в чтении специальной литературы.

Из общего количества анкетированных женщин 65 % посещали школу и курсы для беременных. На лекциях чаще всего затрагивались вопросы о пользе грудного молока для ребенка (57% случаев), о технике грудного вскармливания (52%), о правилах питания беременной и кормящей матери (48%), о правилах успешного грудного вскармливания (46%), о режиме дня беременной и кормящей женщины (36%).

Оценка отношения к грудному вскармливанию внутри семьи показала, что 76% мужей и 84% матерей одобряют кормление грудным молоком, помогают и поддерживают женщин в этом вопросе, не помогают – 15% мужей и 12% матерей. Безразличное отношение ближайших родственников к проблеме грудного вскармливания отмечено в 1% случаев.

На момент опроса 93% женщин кормили грудью своих малышей. При этом у 58% матерей возникли сложности: ребенок не брал грудь – у 9%, вяло сосал – 8%, не мог правильно захватить сосок – 18%, у мамы неправильная форма соска отмечена в – 2% случаев, ребенок долго находился у груди – 12%, возникли трещины соска – у 7% женщин, недостаточное количество молока – 11%, ребенок подсасывал воздух – в 6% случаев. В 7% случаев на момент исследования дети находились на полном или частичном парентеральном питании в связи с тяжелым состоянием.

Из числа респондентов 65% имели предшествующий опыт кормления грудью. При этом 57% матерей указали, что ранее сталкивались с явлениями гипогалактии. Из клинических признаков гипогалактии матери указывали на следующие симптомы: уменьшение количества молока (21%), малая прибавка в весе малыша (17%), малыш чаще просил грудь (16%), малыш стал сосать грудь дольше (10%), ребенок стал слишком беспокойным (9%), невозможность сцедить молоко после кормления (5%), постоянно мягкая грудь (4%), ребенок мало мочится (3%), у ребенка скудный стул (3%).

В случае уменьшения количества молока наиболее эффективными мерами по восстановлению лактации женщины считают: употреблять грецкие орехи, чай с молоком, сгущенное молоко (68%), прикладывать ребенка к груди по первому требованию, без соблюдения строгих интервалов (59%), кормление в ночное время суток (38%), сбалансировать питание (33%), увеличить прием жидкости (30%), нормализовать режим дня (25%), употребление фиточая (25%), обязательное сцеживание после каждого кормления (18%), увеличить часы сна (14%), контрастный душ на грудные железы (14%), употребление настоев трав (12%), употребление поливитаминов (4%), гомеопатические средства (2%).

Однако, не смотря на продемонстрированные знания, при возникновении

гипогалактии в предыдущих случаях лечение предпринимали только 32% женщин: лактогонные чаи – 23%, сцеживание – 6%, фитотерапия – 1%, контрастный душ – 1%, частые прикладывания к груди – 1%.

В случае, если грудное вскармливание будет невозможно, вместо него матери готовы использовать для ребенка первого года жизни детскую смесь (73%), козье молоко (18%), коровье молоко (6%), кефир детский (5%), кефир взрослый (1%), детский йогурт (1%). Далее планируют использовать детскую смесь 46 % женщин. За помощью для выбора смеси женщины планируют обратиться к педиатру (48%), к знакомым (2%), к родственникам (1%), интернет-ресурсам (1%).

Выводы:

1. Больше половины опрошенных матерей (65%) во время беременности посещали школы или курсы беременных, на которых получали информацию, в том числе о грудном молоке и грудном вскармливании. При этом только треть женщин (33%) прошли дородовую подготовку к грудному вскармливанию в женской консультации.

2. Следует также отметить низкий процент участия педиатрической службы в формировании представлений матери о грудном вскармливании и в. Так, только 12% матерей указали в качестве источника информации по данной проблеме медицинский персонал детской поликлиники, еще 79 % опрошенных указали, что перед рождением ребенка сотрудники детской поликлиники не выходили к ним на дородовый патронаж.

3. На вопросы о пользе грудного молока для ребенка отвечали правильно 68-97% матерей, однако о пользе грудного вскармливания для матери знали менее 50 % опрошенных женщин.

4. Не смотря на знание положительного влияния грудного вскармливания на здоровье малыша, только четверть (25%) мам к моменту рождения ребенка твердо решили кормить грудью длительный срок, а 23% опрошенных уже заранее готовы использовать молочную смесь для питания своего ребенка. Это говорит о том, что большинство женщин при выборе вскармливания руководствуются не пользой для ребенка, а другими мотивами.

5. Следует указать на отсутствие представлений у женщин о комплексе мер по эффективному поддержанию грудного вскармливания. Так, ведущую позицию в представлении женщин занимает «традиционная» рекомендация усиления пищевого рациона грецкими орехами, сгущенным молоком, чаем с молоком (68%), второе место (59%) занимает рекомендация о более частом прикладывании ребенка к груди (по первому требованию). Остальные мероприятия (сбалансировать питание, увеличить прием жидкости, нормализовать режим дня и сна, сцеживание, кормление в ночное время, принимать поливитамины и фитотерапию) были указаны женщинами только в 38-2% случаев.

6. Можно констатировать, что все-таки знания женщин по вопросам организации питания грудных детей являются неудовлетворительными, так как

31 % опрошенных считают, что в качестве заменителей грудного молока можно использовать молоко других животных, кефир или йогурт. Это требует оптимизировать работу (особенно педиатрической службы) по формированию правильного представления матерей о правилах организации питания ребенка грудного возраста, пользе грудного молока и о методах успешного грудного вскармливания.

Литература:

1. Захарова С.Ю. Основы питания детей первого года жизни. Естественное и искусственное вскармливание / С.Ю. Захарова / Екатеринбург – 2010 – С.52
2. Нетребенко О.К. Современные проблемы вскармливания детей грудного и раннего возраста / О.К. Нетребенко/ 2002 – № 1 – С. 63
3. Осипова В. Еще раз о самом главном/Сестринское дело в педиатрии / В. Осипова, И. Тарасова / № 1 – 2003 – С.12
4. Тарасова И.В. Естественное вскармливание новорожденных. Медицинская сестра / И.В. Тарасова / 2003 – № 3 – С. 7
5. Конь И.Я. К дискуссии по проблемам вскармливания детей первого года жизни / Педиатрия/ И.Я. Конь, Е.М. Фатеева / 2003 – №1 – С.69
6. Современные принципы и методы вскармливания детей первого года жизни: Методические указания № 225 МЗ РФ / 1999
7. Фурцев И.В. Изменение политики педиатрической службы здравоохранения в соотношении практики грудного вскармливания/ Педиатрия /И.В. Фурцев, Е.И. Прахин, А.И. Грицан, Е.В. Будникова / 2002 – № 1 – С.69

УДК 616.441

**В.М. Бортникова, Н.Д. Дашевская
АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА ЭНДОКРИНОЛОГОМ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В
ДГКБ № 11 Г.ЕКАТЕРИНБУРГ**

Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП
Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

**V.M. Bortnikova, N.D. Dashevskay
THE ANALYSIS OF PREVENTIVE HEALTH EXAMINATION OF SCHOOL
AGE CHILDREN BY ENDOCRINOLOGIST IN CHILDREN'S CITY
CLINICAL HOSPITAL №11 OF YEKATERINBURG**

Department of outpatient pediatrics and pediatrics postgraduate training
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Контактный E-mail: valencia9403@gmail.com