

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/379828>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ 5

1.1. Теоретические основы грудного вскармливания 5

1.2 Польза грудного вскармливания для здоровья матери и ребенка 9

ГЛАВА 2. ПРОПАГАНДА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ У РОДИЛЬНИЦ 12

2.1. Организация исследования 12

2.2. Результаты исследования 12

2.3. Роль медицинских работников акушерского стационара в поддержке грудного вскармливания 20

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 25

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ 27

ВВЕДЕНИЕ

С каждым годом проблема поддержки грудного вскармливания становится все более актуальной. Несмотря на то, что количество детей, находящихся на естественном грудном вскармливании увеличивается, распространенность грудного вскармливания все еще остается низкой как в РФ, так и в других странах мира. По данным статистики, в РФ только 41,5% детей находятся на грудном вскармливании в первые шесть месяцев жизни, в то время как в остальном мире этот показатель значительно ниже - 31,6%. [4] Согласно исследованиям педиатров, заменить грудное молоко женщины без вреда для новорожденного ребенка невозможно. Грудное молоко является единственным надежным источником питания, поскольку оно естественным образом удовлетворяет потребности младенцев в питательных веществах.

Грудное молоко содержит сбалансированное количество белков, жиров и углеводов, а также ферменты, витамины и минеральные вещества, комплекс биологических защитных и иммуномодулирующих функций, таких как иммуноглобулины, лизоцимы, лактоферрин и другие вещества. Они не только обеспечивают защиту от инфекций, но и стимулируют развитие собственной иммунной системы ребенка.

Важную роль играет эмоциональный аспект грудного вскармливания. Особая близость, возникающая между матерью и ребенком во время грудного вскармливания, сохраняется на всю жизнь. Иными словами, она закладывает основу для дальнейшего нормального интеллектуального развития и оказывает значительное положительное влияние на организм женщины. Прикладывание ребенка к груди в первые часы после рождения стимулирует выделение окситоцина, который, в свою очередь, стимулирует сокращения матки и предотвращает послеродовое кровотечение.

В пропаганде грудного вскармливания большие надежды возлагаются на медицинских работников, в особенности – на сотрудников акушерских стационаров. Поэтому тема работы является актуальной.

Цель: Изучить особенности проведения поддержки грудного вскармливания у родильниц в акушерском стационаре.

Задачи:

1.Рассмотреть теоретические основы грудного вскармливания;

2.Изучить пользу грудного вскармливания для здоровья матери и ребенка;

3.Провести анкетирование родильниц на предмет приверженности к грудному вскармливанию;

4.Проанализировать роль медицинских работников акушерского стационара в поддержке грудного вскармливания.

Объект: Проблема грудного вскармливания.

Предмет: Мероприятия по поддержке грудного вскармливания у родильниц.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ

1.1. Теоретические основы грудного вскармливания

Педиатрия – это сочетание медицины болезней и медицины развития. По существу, эта дисциплина занимается профилактикой многих хронических заболеваний и созданием благоприятных условий для развития у детей высокого интеллекта и разносторонних способностей. Одной из основных функций младенца, которая обеспечивает рост организма, является питание.

Заболевания, вызванные дефицитом питания, характеризуются нарушением пластических процессов и формированием патологий в тканях организма. Однако, эти патологии можно предотвратить, обеспечив питание, соответствующее возрастным особенностям ребенка [8]. Важнейшим фактором здорового образа жизни человека является питание, которое должно быть полноценным и сбалансированным. Поэтому рассмотрим особенности питания новорожденных детей.

Существует 3 вида вскармливания новорожденных:

естественное, когда ребёнок получает только грудное молоко;

смешанное, когда ребёнка докармливают искусственной смесью;

искусственное, когда ребёнок получает только искусственные смеси.

Нарушения в питании имеют не только краткосрочные, но и долгосрочные последствия, нарушающие дальнейшее физическое и психическое развитие детей. Естественное вскармливание сегодня рассматривается не только как обязанность накормить ребенка, но и как продолжение связи между матерью и ребенком. Грудное молоко помогает новорожденным адаптироваться к окружающей среде. Грудное молоко содержит широкий спектр регуляторных веществ, включая гормоны, биологически активные вещества и т.д.

Современная теория рационального питания детей раннего возраста основывается на следующих принципах:

1. Количественное обеспечение. Питание должно обеспечивать достаточное количество белков, жиров, углеводов, минеральных веществ и витаминов, учитывая то, что потребности здоровых новорожденных в питании сильно варьируют в зависимости от массы тела, гестационного возраста, темпов роста и условий окружающей среды.
 2. Сбалансированное многокомпонентное питание. Питание ребенка должно содержать основные микро- и макроэлементы, жирорастворимые и водорастворимые витамины. Например, грудное молоко содержит меньше соли, чем любой заменитель молока, и отвечает пищевым потребностям и метаболическим возможностям детей этого возраста.
 3. Пищевое предобеспечение. Правильное питание предшествует и опережает все процессы роста и развития детей. Дефицит и недостаточность некоторых компонентов рациона может привести к нарушению роста развития. Если в рационе уже имеется дефицит или содержится очень малое количество определенных минералов и витаминов, то органы, которые в это время наиболее активно развиваются, могут оказаться в критическом состоянии. Любое явление в развитии организма может полноценно происходить только при наличии всех химических веществ, участвующих в процессе неогенеза тканей. Медицинская помощь, направленная на всестороннюю поддержку грудного вскармливания, должна включать также коррекцию питания рожениц.
 4. Физиологическая адекватность питания. Количество и качество пищи должно соответствовать физиологической способности ребенка, глотать, переваривать и усваивать пищу.
 5. Важность грудного вскармливания на самых ранних этапах развития ребёнка [1]. Грудное молоко по своей природе способно удовлетворить потребности младенцев в питании и развитии и является самым надежным универсальным источником питания. Кроме того, одной из самых удивительных способностей младенцев является способность энергично сосать грудь с первых часов жизни. Однако интервалы между кормлениями очень нерегулярны, и матери должны знать, что на ранних этапах очень частое кормление грудью является нормой до момента установления лактации.
- До окончания грудного вскармливания матери могут рассчитывать на то, что их дети будут хорошо регулировать свой аппетит. Внимательные мамы могут определить, сыт или голоден их ребенок по его поведению до и после кормления. Грудное молоко - это не просто сочетание питательных веществ. Грудное молоко - это сложнейшая биологическая субстанция, обладающая положительными защитными и иммуномодулирующими свойствами. Оно не только защищает от инфекций и аллергии, но и способствует развитию собственной иммунной системы ребенка, а также содержит ряд противовоспалительных компонентов. Защитные функции, обеспечиваемые грудным вскармливанием, наиболее ярко проявляются в первые годы жизни, и их длительное действие зависит от успешности и продолжительности грудного вскармливания [4].
- Способность обеспечивать пищей свое потомство независимо от времени года, является одним из основных

эволюционных преимуществ млекопитающих перед другими видами животных. Даже при изобилии пищи лактация является наиболее эффективным и динамичным способом удовлетворения пищевых потребностей ребенка. То же самое справедливо и для человека. Выработка молока молочными железами - сложный процесс. Высокий уровень эстрогенов во время беременности подавляет действие гипофизарного пролактина, определяющего выработку молока. Кроме того, плацента синтезирует большое количество плацентарного пролактина, который подготавливает молочные железы к их последующей работе. Сразу после родов плацентарное торможение выработки молока исчезает, и увеличение его количества обычно происходит до того, как мать замечает наполненность груди. Матери, кормящие грудью сразу после родов, обнаруживают, что большое количество молока начинает вырабатываться уже через 24-48 часов после родов. Количество вырабатываемого молока зависит не от уровня материнских гормонов, а от того, насколько эффективно ребенок сосет молоко. На обе молочные железы влияют одни и те же гормоны, но количество вырабатываемого молока зависит от того, сколько в каждой из желез съедает ребенок. Многие женщины успешно вскармливают младенца лишь одной молочной железой, при этом - вторая (неиспользуемая) молочная железа involюционирует. В первые часы жизни младенцы следуют врожденной программе поиска пищи. У здоровых новорожденных рефлекс на грудное вскармливание формируется уже при рождении. Об этом свидетельствуют активный поиск соска, крепкое присасывание к груди. Ключом к поддержанию лактации является эффективное и частое опорожнение молочных желез.

1. Абольян Л.В. Охрана и поддержка грудного вскармливания для достижения целей устойчивого развития. Аналитический обзор / Л.В. Абольян, В.А. Полесский, У.М. Лебедева // Социальные аспекты здоровья населения. - 2020. - №66. - С. 1-35.
2. Аверьянова, Н. И. Вскармливание ребенка первого года жизни / Н.И. Аверьянова, А.А. Гаслова. - М.: Феникс, 2019. - 192 с.
3. Алешина Е.И. Распространенность и актуальные проблемы грудного вскармливания / Е.И. Алешина, М.Ю. Комиссарова // В сборнике: Пищевая непереносимость у детей. Современные аспекты диагностики, лечения, профилактики и диетотерапии Новикова В.П., Косенкова Т.В. сборник статей. Под редакцией Новиковой В.П., Косенковой Т.В. Санкт-Петербург, 2016. - С. 246-252.
4. Антонов, А. Н. Вскармливание ребенка раннего возраста и уход за ним / А.Н. Антонов. - М.: НАРКОМЗДРАВ СССР, Государственное издательство медицинской литературы, 2016. - 713 с.
5. Арутюнян А.Г. Медико-социальные аспекты грудного вскармливания / А.Г. Арутюнян // Бюллетень медицинских интернетконференций. - 2019. - Т. 9. - № 8. - С. 332.
6. Захарова И.Н. Грудное вскармливание: ответы на некоторые сложные вопросы кормящих женщин / И.Н. Захарова, Е.Б. Мачнева // Медицинский совет. - 2017. - № 1. - С. 60-65.
7. Золотарева И.Л. Грудное вскармливание как основа развития здорового ребенка / И.Л. Золотарева, Н.Н. Попова // В сборнике: Современное образование: опыт прошлого, взгляд в будущее. Сборник статей, 2020. - С. 256-262.
8. Каширская Е.И. К вопросу поддержки грудного вскармливания: от теории к практике / Е.И. Каширская, О.П. Каменева, Н.И. Черемина и др. // Медицинский совет. - 2020. - №1. - С. 24-29.
9. Корнилова Г.М. Роль медицинских учреждений в поддержке грудного вскармливания / Г.М. Корнилова, Л.Н. Заболотная, Л.З. Сафина // Практическая медицина. - 2010. - №6. - С. 118-120.
10. Ларионова, Т.В. Грудное вскармливание. Что может быть лучше? / Т.В. Ларионова. - М.: Феникс, 2017. - 663 с.
11. Лебедев А.Г. Поддержка грудного вскармливания: проблемы и перспективы (клиническая лекция) / А.Г. Лебедев, З.В. Сиротина, В.Н. Соколов // В сборнике: Новые технологии в акушерстве и гинекологии. Сборник научных трудов, 2014. - С. 222-242.
12. Логунова М.А. Основные проблемы грудного вскармливания в организациях родовспоможения / М.А. Логунова, К.А. Сабыржанова // Studentscience - 2020. - 2020. - №3. - С. 602-603.
13. Плескань О.Ю. Грудное вскармливание / О.Ю. Плескань // Медицинская сестра. - 2017. - № 7. - С. 7-9.
14. Пустотина О.А. Грудное вскармливание - проблемы и решения / О.А. Пустотина // Ульяновский медико-биологический журнал. - 2011. - № 4. - С. 131-139
15. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: методические рекомендации/ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. - М.: б. и., 2019. - 112 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/379828>