

Уход за ребенком по методу «Кенгуру»

Полезные советы

Что такое метод «кенгуру»?





Что такое метод кенгуру?



Положение Кенгуру – Контакт «кожа к коже» ребенка на груди у матери;

Питание Кенгуру – раннее начало грудного вскармливания. Исключительно грудное вскармливание

Поддержка Кенгуру – родственники и персонал помогают маме, выхаживающей малыша по методу «кенгуру», чтобы контакт «кожа к коже» был максимально продолжительным.



Метод кенгуру для ребенка – продолжение внутриутробного развития



Метод «кенгуру» - «продолжение» внутриутробной жизни ребенка, когда в постоянном контакте «кожа к коже» с мамой, ребенок чувствует себя защищенным.

При этом ребенок находится в удобном положении, похожем на положение в утробе матери, слышит привычные звуки: сердцебиение и ритмы дыхания матери; тепло, запах и вкус грудного молока напоминают амниотическую жидкость.

Все это создает условия для дальнейшего нормального развития ребенка.

Дети меньше болеют тяжелыми инфекциями



- Выхаживание по методу «кенгуру» снижает заболеваемость недоношенных детей



Фото: роддом г. Никополь



Исследования показали, что недоношенные дети при выхаживании по методу «кенгуру» меньше болеют по сравнению с детьми, которых выхаживают в инкубаторах: у них реже встречаются такие тяжелые заболевания, как сепсис, пневмония и энтероколит.

Вдвое больше детей выживает



Фото: Житомирский перинатальный центр

- Выхаживание по методу кенгуру ассоциируется с большим снижением неонатальной смертности у детей весом <2000 г
- Снижение смертности на **51%** в этой категории детей



Смертность среди недоношенных детей, находящихся на методе «кенгуру» снижается ВДВОЕ по сравнению с детьми, которые выхаживаются без использования этого метода.

На методе кенгуру дети лучше растут



По сравнению с выхаживанием в инкубаторе или кроватке:

- Вес: + 8 г/день
- Обхват головы: + 0.26 см в неделю
- Рост: + 0.29 см в неделю
- Больше детей на исключительно грудном вскармливании



Исследования демонстрируют, что постоянный контакт «кожа к коже» при выхаживании по методу «кенгуру» способствует лучшей прибавке в весе, быстрому росту и увеличению окружности головы, а, следовательно, росту и развитию головного мозга.

Другие преимущества метода кенгуру

- Защищает от стресса, успокаивает
- Обезболивающий эффект
- Стабилизирует дыхание
- Реже апное (4 раза!)
- Стабилизирует сердцебиение
- Нормализует температуру
- Улучшается психомоторное развитие!



На фото : ребенок, признанный мертвым после родов, ожил после того, как его отдали родителям попрощаться, и он оказался в контакте кожа к коже



Метод «кенгуру» устанавливает тесную эмоциональную взаимосвязь между мамой/папой-«кенгуру» и способствует теплым доверительным отношениям между родителями и ребенком в будущем.

Метод кенгуру создает наилучшие условия для развития мозга



Fundación
Canguro

Carmen Pallas 2005



Мозг недоношенного ребенка еще не зрелый по сравнению с мозгом доношенного ребенка. Чтобы мозг недоношенного ребенка достиг уровня развития мозга доношенного, необходима надлежащая стимуляция.

Метод «кенгуру», включающий постоянный кожный контакт, движения матери с ребенком, ее запахи, грудное молоко, разговор с ребенком, способствует стимуляции мозга и его наилучшему развитию



Метод Кенгуру – лучше, чем инкубатор!



Дания



На фото представлено отделение неонатальной интенсивной реанимации в Дании, где мамы и врачи предпочитают выхаживать детей по методу «кенгуру», а не в инкубаторе, даже если ребенок нуждается в искусственной вентиляции легких.



Дания

 USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

 JSI

В Дании папы также активно участвуют в выхаживании недоношенных детей по методу «кенгуру».

Когда пapa или другой родственник исполняет роль «родителя-кенгуру» и держит ребенка на груди, мама может принять душ, покушать, заняться другими делами.



Участие отца

Фото Киев Охматдет



Папа в роли «родителя-кенгуру» лучше понимает своего ребенка и его потребности, чувствует ответственность за здоровье ребенка и жены.

Малыш при этом получает необходимую для него микрофлору отца.

Участие папы в уходе по методу «кенгуру» формирует стойкую привязанность между ним и ребенком, которая проявляется на протяжении долгих лет



Для позиции «кенгуру» нужен бандаж или ткань (2-3 метра).

Обязательные условия:

1. Тело матери/отца в области груди и живота и животик ребенка свободны от одежды.
2. Ребенок одет в шапочку и носочки.
3. Малыш выкладывается в контакт «кожа к коже» так, чтобы его ножки были полусогнуты (как у «лягушонка») и находились под грудью родителя, ручки размещаются сверху на грудях мамы/папы; голова повернута в сторону.
4. Верхний край бандажа (перевязи) проходит на уровне ушка ребенка для фиксации головы, а внизу бандаж/ткань надежно закрепляют, чтобы ребенок не смог соскользнуть вниз.



Ребенка можно кормить в любое время, не прерывая положения кенгуру



Для кормления грудью ребенка не нужно вынимать из бандажа/перевязи. Можно сдвинуть бандаж вниз, чтобы ему было удобно приложитьсь к груди, не нарушая контакт «кожа к коже».

При кормлении малыша из чашечки или через зонд, он также может находиться в контакте «кожа к коже».



Можно спать с ребенком в положении кенгуру: полулежа, под углом примерно 30°.



Мама и ребенок в позиции «кенгуру» снова становятся одним целым. Их биоритмы начинают совпадать: если малыш засыпает, мама засыпает вместе с ним. Спать с малышом мама может лежа на спине под углом 30°, используя дополнительные подушки.

Контакт «кожа к коже» прерывают только, если нужно сменить подгузник или для осмотра. Если маме нужно сходить в туалет и принять душ, роль «родителя-кенгуру» может исполнить папа. Таким образом, контакт «кожа к коже», не прерывается.



Мама может ходить с ребенком, принимать пищу и заниматься личными делами



Мама без всяких неудобств может заниматься домашними делами с ребенком в позиции «кенгуру».

Лечение желтухи, не прерывая контакт кожа к коже



Лечение желтухи успешно проводится, не прерывая контакт «кожа к коже»: дети находятся на методе «кенгуру 24 часа в сутки.



Ребенок на ИВЛ



Ребенок - «кенгуру» на искусственной вентиляции легких

Фотография из клиники г. Упсала (Швеция): ребенок с мамой на методе «кенгуру». Ребенок при этом находится на искусственной вентиляции легких.



Продолжение метода кенгуру после выписки



Амбулаторная клиника МК, Богота, Колумбия



Во многих странах использование метода «кенгуру» продолжается и после выписки ребенка из стационара.

В Колумбии детей выписывают из больницы с весом 1500 г., если ребенок получает грудное молоко и мама с уверенностью может за ним ухаживать.

Для хорошего роста нужны частые кормления



Возраст 7 дней Вес 1475 г
33 + 0



Назначен суточный объем 230 мл		
10:00	25 ml	зонд
10:30	10 ml	Грудь
11:00	10 ml	Грудь
11:30	10 ml	Грудь
13:00	20 ml	Грудь
14:00	10 ml	Грудь
14:30	10 ml	Грудь
16:00	25 ml	чашка
17:00	10 ml	Грудь
18:00	10 ml	Грудь
19:00	15 ml	Грудь
23:00	15 ml	Грудь
24:00	15 ml	чашка
02:00	25 ml	зонд
05:00	10 ml	Грудь
07:00	10 ml	Грудь



Метод «кенгуру» способствует наилучшему грудному вскармливанию. Находясь постоянно у груди матери, ребенок может сам приложитьсь к груди, когда он голоден.

На фото ребенку 33 недели, его вес 1475 г. Суточный объем молока, который он получает - 230 мл.

Малыш получает молоко небольшими порциями 16 раз в сутки и эффективно его усваивает. 4 раза он получает сцеженное грудное молоко из чашечки и через зонд, так как у него еще недостаточно сил получить весь объем молока из груди.

Метод кенгуру – лучший старт в жизни для недоношенного ребенка!



Метод «кенгуру» обеспечивает наилучшие условия для гармоничного роста и развития недоношенного ребенка.