

АКУШЕРЫ И ГИНЕКОЛОГИ

оказывают медицинскую помощь матерям до, после и во время родов. Они могут активно поддерживать матерей при грудном вскармливании, помогая им достичь их целей при кормлении малышей.

Преимущества грудного вскармливания

Грудное вскармливание важно, так как представляет собой недорогой способ обеспечения самого лучшего питания для ребенка. Оно защищает ребенка от распространенных заболеваний как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе. Оно снижает риск возникновения рака и других болезней у матери. Стоимость отказа от грудного вскармливания огромна в семейном и государственном масштабе. Грудное вскармливание также не причиняет ущерб климату и является ключом к целям в области устойчивого развития.

ВОЗ и ЮНИСЕФ рекомендуют:

- ▶ раннее начало грудного вскармливания: в течение одного часа после рождения ребенка;
- ▶ исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни;
- ▶ введение надлежащего питательного и безопасного прикорма (в виде твердой пищи) в возрасте шести месяцев, наряду с продолжением грудного вскармливания до достижения ребенком возраста двух лет и более.



«Теплая цепь поддержки грудного вскармливания»: в «теплой цепи» в центр помещаются мать и ребенок, и они взаимодействуют первые 1000 дней. Она стремится связать различных участников проекта путем координации усилий на всех уровнях для обеспечения непрерывной помощи. Каждый участник или контакт в «теплой цепи» уже могут быть частью существующего проекта. Благодаря последовательным сообщениям и надлежащим системам направления по всей «теплой цепи» мать и ребенок будут получать постоянную поддержку и квалифицированную помощь. Все матери получают позитивный и более эффективный опыт кормления грудью.

Как АКУШЕР–ГИНЕКОЛОГ, вы можете поддержать грудное вскармливание многими способами

1. Объясняя всем беременным женщинам и их партнерам сам процесс грудного вскармливания и его важность. Спрашивая о перенесенных ранее операциях на груди и существовавших ранее проблемах с грудным вскармливанием во время составления акушерского анамнеза или обследования.
2. Заботясь о том, чтобы в родильной палате были удобные для матерей процедуры и правила. Обеспечивая непрерывный телесный контакт матери и ребенка в течение одного часа после родов и помогая матери начать кормить грудью.
3. Избегая ненужных кесаревых сечений и оперативного родовспоможения, а также других ненужных стандартных процедур, за исключением случаев, когда для них есть медицинские показания.
4. Постоянно обновляя информацию об принимаемых матерью лекарственных средствах, чтобы не дать неправильный совет, из-за которого женщины могут без необходимости прекратить грудное вскармливание.
5. Обеспечивая матерей контактными данными общественных центров поддержки кормления грудью до выписки из родильного отделения.
6. Оказывая помощь матерям в получении достаточного количества грудного молока, в том числе в опасных или кризисных ситуациях.
7. Рассказывая матерям о стратегиях, которые позволят им сочетать работу с грудным вскармливанием.
8. Работая с другими медиками над обеспечением постоянного ухода за кормящей матерью и ребенком.
9. Не принимая от компаний никаких подарков, образцов товаров, спонсорства или демонстраций детского питания, бутылок или сосок.
10. Как еще лично Вы можете защитить, популяризировать или поддержать грудное вскармливание?



World Alliance for Breastfeeding Action (WABA)



Эта карточка была подготовлена совместно с доктором Taru Jindal и Академией медицины грудного вскармливания (ABM)



www.waba.org.my/warm-chain/