

Krmení

Podávání stravy kojencům
a batolatům

Obor: Všeobecná sestra



Rooming - in



Mámo, jsem už na světě ...



A mám hlad !!!



**Jak si na tom maminko 2 hodiny
po porodu?
První přiložení k prsu je vhodné
do 30 minut po porodu / kolostrum/
Intervaly krmení si dítě postupně
stanoví samo
Zpočátku jej pravidelně přikládáme
k prsu**



Kojení

HLAVNÍ ZÁSADY:

- zvolit pohodlnou pozici pro matku i dítě
- dítě leží na boku, obličej, hrudník, břicho i kolena směřují k matce
- ucho, rameno a kyčle dítěte jsou v jedné linii
- osy procházející uchem, ramenem a kyčelním kloubem u matky i dítěte mají být rovnoběžné
- matka přitahuje rukou této dítěte k sobě za ramena a záda, nikoliv za hlavičku
- matka se nemá zbytečně dotýkat hlavičky ani tváře dítěte, aby nedošlo k matení sacího reflexu
- pokud se dotýká hlavy, prsty nepřesahují spojnici ušní linie
- mezi matkou a dítětem nesmí být žádná překážka (spodní ruka dítěte, uzel na zavinovačce...)
- matka nesmí odtahovat prs od nosu
- dítě přikládáme k prsu, nikoli prs k dítěti
- brada, tvář i nos dítěte se dotýkají prsu
- brada dítěte je v prsu hluboce zabořená
- dítě nesmí křičet
- kojení nesmí matku bolet



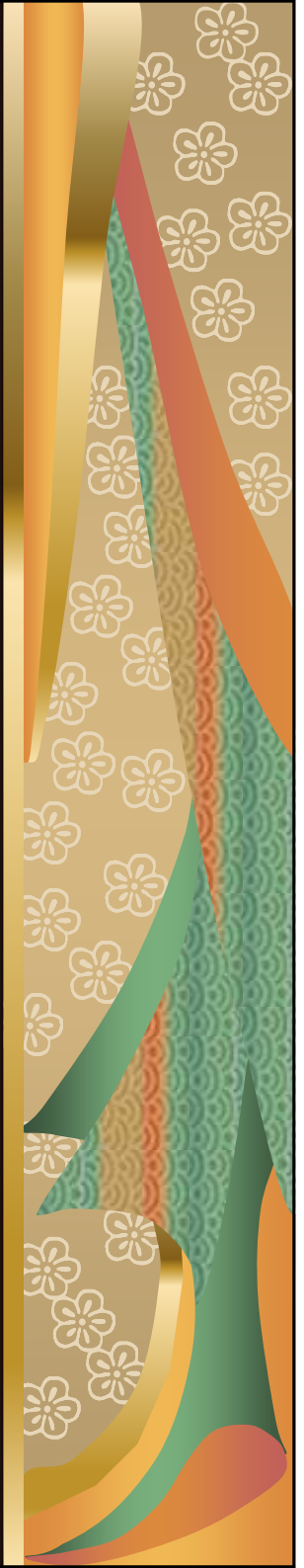
Známky správného kojení

Matka:

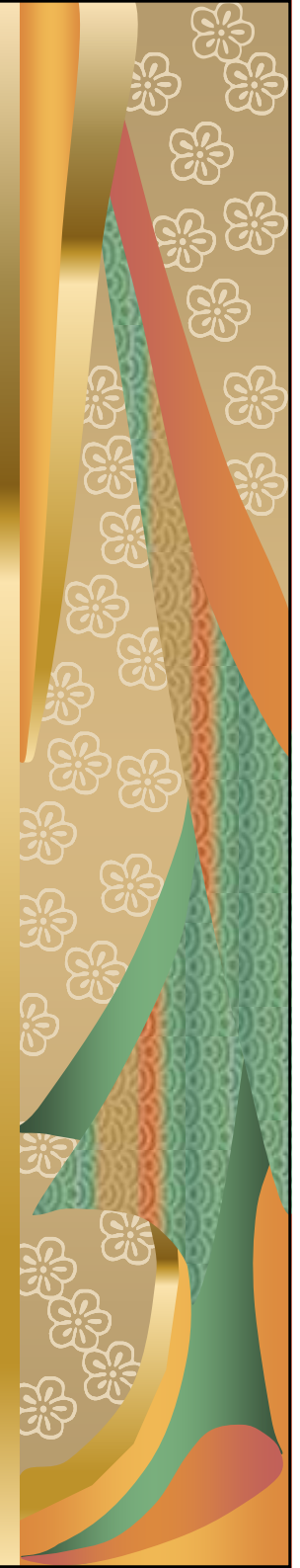
- je relaxovaná , zaujímá vhodnou polohu
- nic ji nebolí - bradavka, ramena, záda, ruce
- tkáň prsu se před ústy dítěte nenapíná
- vypuzovací reflex je funkční
- bradavka není poškozená ani oploštělá
- po kojení je prs vyprázdněný

Dítě:

- nešpulí rty, nevpadávají mu tváře
- saje dlouhými doušky
- při sání nesrká
- dítě volně dýchá, špičkou nosu odtlačuje prsní tkáň
- je spokojené



Správná poloha dítěte a matky umožňující rozvinutí mateřského pouta



Vyjmenujte znaky správného sání

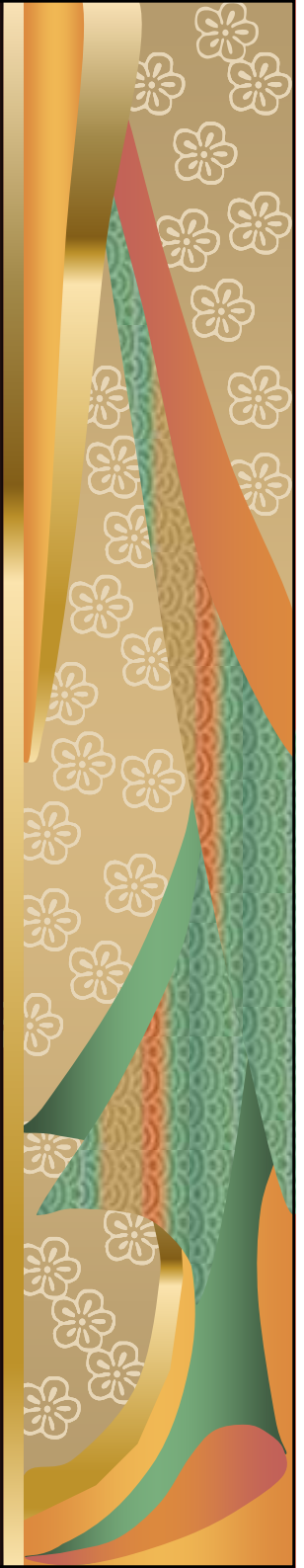


Správné držení novorozence

■ Než se máma připraví ke kojení



Poloha při kojení v sedě



Dbejte na volný nos dítěte



Poloha dítěte břicho na břicho

 Naznačený úchopový reflex rukou dítěte



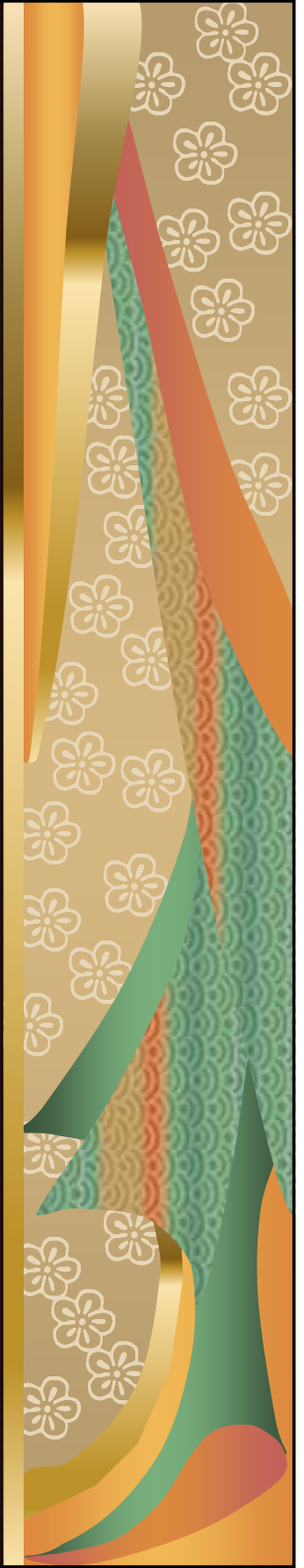
Dítě přikládáme vždy směrem k
prsů nikdy prso k dítěti



Optimální pohodlná poloha dítěte a matky



Taktilní stimulace



Podložte si záda polštářem:



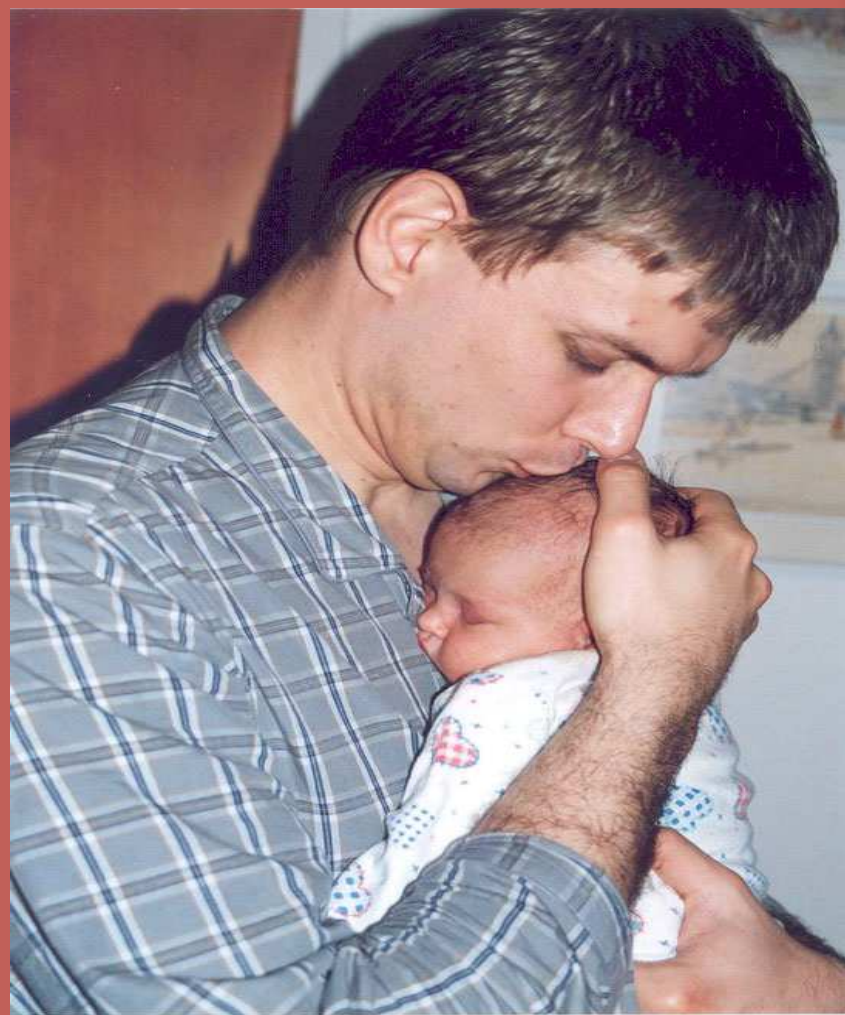
Sledujte znaky správného sání



Uložení dítěte na boku s předsunutou spodní rukou



Rodičovská láska:



Poloha kolébky:



- Hlavička dítěte je položena v ohbí Vaší paže. Podložte si ruku polštářkem, abyste do ní během dlouhého kojení nedostala křeč. Existují i speciální kojící polštářky, které umožňují držet dítě ve vyšší pozici a Vy se tak nemusíte předklánět dopředu. Tato poloha může být nevhodná po matky, jenž prodělaly císařský řez, a to kvůli poloze nohou miminka přes Vaše břicho.



Poloha tanečnicka:



- Miminko leží na matčině předloktí, druhou rukou si matka přidržuje prs. Je vhodné podepřít předloktí polštářem. Výhodou této polohy je, že maminka může během kojení měnit prsy, aniž by měnila způsob držení dítěte. Maminka má také kontrolu nad pohyby hlavy dítěte. Tato poloha je vhodná pro předčasně narození děti nebo děti mající problémy se správně přisát.



Boční – fotbalová poloha



Miminko leží opět na matčině předloktí, nohy dítěte jsou položeny podél matčina boku. Tato poloha je vhodná pro děti slabé, neklidné a předčasně narozené. Maminka po císařském řezu si chrání své jizvy před kontaktem s tělem miminka. Může se zdát, že v této poloze nemůže dítě správně dýchat. Opak je pravdou. Miminka mají malý tupý nosík, který zaručuje dostatečný prostor mezi nosem a bradavkou. Při obtížích s dýcháním by dítě okamžitě uvolnilo bradavku.



Poloha v leže:



- Dítě leží na boku podél boku matky, tělo má přitisknuté k matčinu tělu, obličej přivrácený k matce. Matka je poněkud prohnutá v kříži, aby její břicho nebránilo těsnému přiložení dítěte.



Další možné polohy při kojení

 Po císařském řezu



 Kojení dvojčat



Krmení vícerčat:



■ KOJENÍ DVOJČAT

■ kojit obě děti současně

■ lze volit různé polohy:
boční fotbalové držení,
kojení vleže, poloha do
kříže, paralelní poloha

■ každé dítě může mít svůj
prs

■ KOJENÍ TROJČAT

■ dvě děti jsou kojene v
boční fotbalové poloze

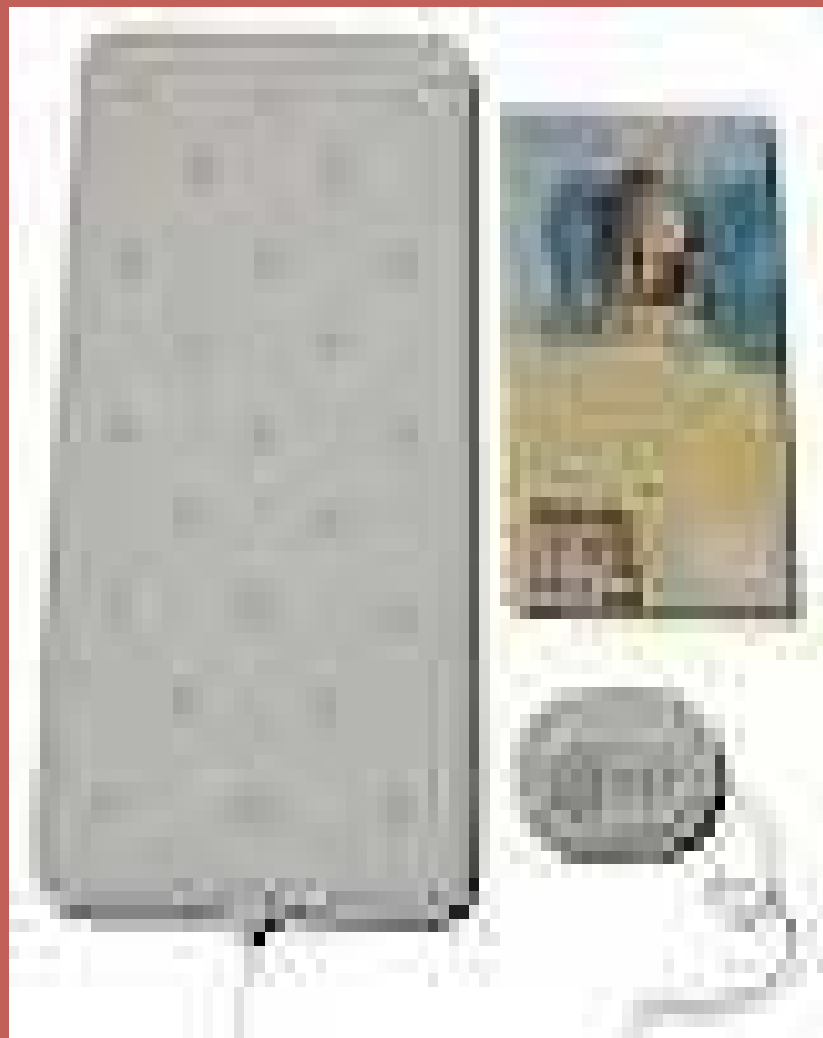
■ třetí dítě leží v klínu matky
a pak je kojeno samostatně




Plná náruč dětí....

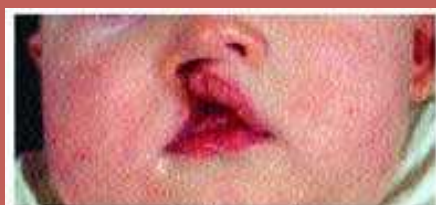


Monitor dechu – vkládá se pod matraci postýlky



Krmení dítěte s rozštěpem

 Láhev pro dítě s rozštěpem



před operaci



po operaci



před operaci



po operaci

Druhy rozštěpů

Pro přehled uvádím jen zjednodušenou klasifikaci:

1. Rozštěpy typické
2. Rozštěpy atypické (vzácné)

Rozštěpy typické:

A. Rozštěp rtu – jedno i oboustranný, Rozštěp rtu a čelisti – jedno i oboustranný,

Rozštěp rtu, čelisti i patra = celkový rozštěp – jedno i oboustranný

B. Rozštěp patra izolovaný

Rozštěpy skupiny A bývají častější u chlapců, skupiny B u dívek.

Rozštěpy také mají různý stupeň postižení od mikroforem, přes formy naznačené, neúplné a úplné.

Odříhávání:





Polohování po kojení

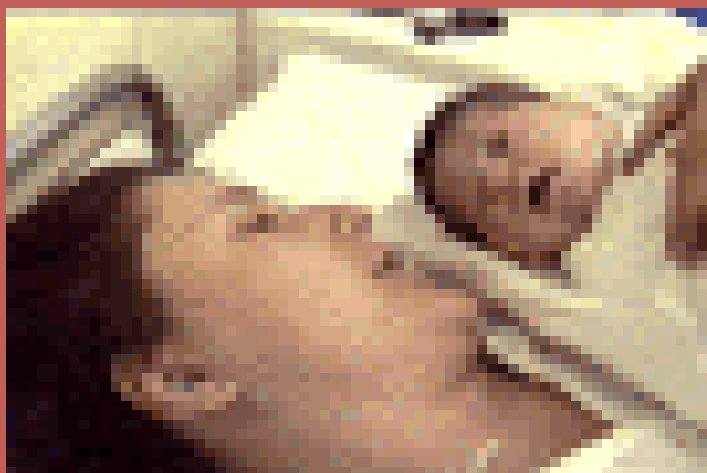




Po nakojení

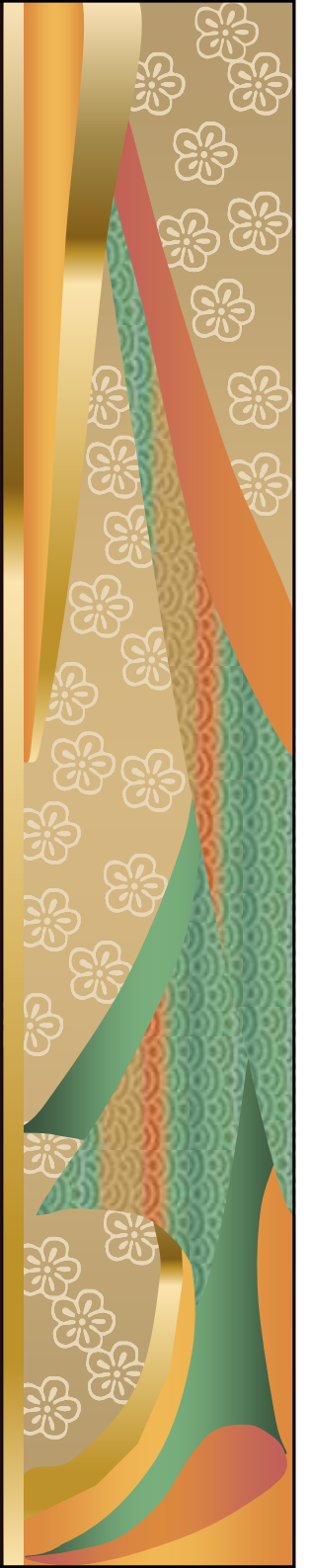


Jsem miminko napapané a spokojené



Pomůcky potřebné ke krmení kojence odsavačky mléka





Postup při krmení dítěte



Krmení lžičkou

- Do úst vkládáme
- Malé porce



U jídla sedíme:



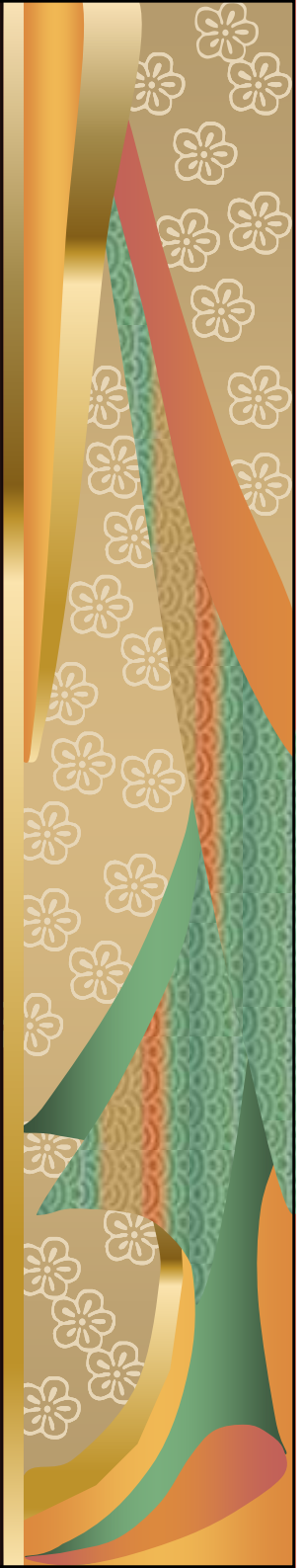
Je dítě správně připraveno k jídlu?
Zopakujte si správnou přípravu:



Židlička – dbejte na bezpečnost dítěte



Polohovací pomůcky k zabezpečení polohy u dětí, které samostatně nesedí



První pokusy o samostatné jídlo



Krmení z talíře



Zoubky našich dětí:

Jak vzniká kaz

A co proti tomu dělat?

 **1. Pravidelně chodit na zubní prohlídky**

 **2. Dodržovat ústní hygienu**

 **3. Fluoridace**

 **4. Dbejte na správnou výživu**

 **5. Nepřenášejte své bakterie na děti**



Nácvik samostatnosti v krmení





Pomůcky k podávání stravy větších dětí

■ Typy pohárků pro pití tekutin



■ Dentální schránka na rovnátka

