**Лекция**

**Тема:** «Порядок сбора и хранения грудного молока»

**План лекции:**

1.Сцеживание грудного молока.

2. Хранение сцеженного молока.

3. Подготовка к кормлению.

4. Пастеризация грудного молока.

5. Обработка молокоотсосов.

6. Список использованной литературы.

**Основные понятия:** сцеживание, молокоотсос, пастеризация, автоклавирование

**Тип занятия:** лекция

**Место проведения:** кабинет акушерского дела

**Время:** 90 минут, 2 академических часа

**Оснащение:** ЭОР, рабочая тетрадь для студентов, задачи, тесты, курс лекций.

**Цель занятия:**Сформировать у студентов знаний о порядке сбора и хранения грудного молока

**ПК 1.1 - 1.7**

СЦЕЖИВАНИЕ ГРУДНОГО МОЛОКА

Сцеживание молока в обычной ситуации не требуется, так как не является обязательной процедурой, однако в акушерской и неонатологической практике существует достаточно различных ситуаций, при которых регулярное сцеживание необходимо. Вопрос о сцеживании решается

индивидуально в тех случаях, когда ребенок здоров и у матери достаточное количество молока, но ей необходимо отлучаться на непродолжительное время, а также в отделениях, где нет условий для постоянного пребывания матери вместе с ребенком, а также если женщина сама больна и находится в

стационаре при вскармливании недоношенного и больного ребенка.

Желательно, чтобы мать сцеживала молоко, глядя на ребенка, даже если он не кормится грудью, иногда помогает фотография ребенка перед глазами. Члены семьи, медицинский персонал могут помочь матери и практически: удобно сесть, помассировать спину, помочь согреть грудь (например,

положить на грудь теплый компресс), посоветовать принять теплый душ, массировать грудь.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОЛОКООТСОСОВ

Для сцеживания может использоваться стационарный молокоотсос,

чаще используются индивидуальные электрические и ручные молокоотсосы со стерильными контейнерами.

Особенности использования стационарных молокоотсосов:

• обработка в автоклаве, что обеспечивает возможность использования у разных матерей;

• возможность выбора уровня вакуума, наиболее комфортного для матери, максимально эффективного и не вызывающего боль;

• наличие специальной программы для сцеживания молока у матерей недоношенных новорожденных;

• возможность двойного сцеживания из обеих молочных желез, что повышает объем сцеженного молока.

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ МОЛОКООТСОСОВ

При совместном пребывании матери и ребенка используется индивидуальный молокоотсос, ручной или электрический. Каждая палата должна быть оснащена индивидуальным паровым стерилизатором и инструкцией стерилизации молокоотсосов.

Различные модели индивидуальных молокоотсосов (электрический молокоотсос двойного сцеживания, одинарный электрический молокоотсос, ручной молокоотсос) выбирают в зависимости от того, как часто сцеживается молоко, каждый день или время от времени, с какой скоростью, планируется ли продолжить сцеживание дома и т.д. Нет необходимости каждый раз обрабатывать грудь перед сцеживанием, достаточно принимать душ.

Если ребенок не кормится энтерально и временно грудное молоко не используется для вскармливания ребенка, электрический молокоотсос используется для стимулирования синтеза молока, сцеживание рекомендуется проводить от 6 до 10 раз в сутки. При использовании электрического молокоотсоса возможно сцеживание одновременно из обеих

молочных желез, что также повышает уровень гормонов, и способствует успешной лактации в дальнейшем

До тех пор пока количество молока непостоянно, достаточно от 5 до 15–20 мин сцеживания для каждой груди.

Легкий массаж груди перед сцеживанием усиливает высвобождение окситоцина и облегчает выделение молока, повышает синтез пролактина, что приводит к увеличению синтеза молока. Контакт матери и ребенка «кожа к коже» также помогает эффективному сцеживанию молока.

Непосредственно перед сцеживанием кормящая мама еще раз моет руки и достает чистые нестерильные части молокоотсоса, не контактирующие непосредственно с молочной железой и молоком.

Непосредственно перед сцеживанием вскрывает упаковку (контейнер), в которой хранятся стерильные/дезинфицированные части молокоотсоса.

Из контейнера необходимое количество молока переливается в шприц или стерильную бутылочку и сразу же используется для кормления ребенка.

ХРАНЕНИЕ СЦЕЖЕННОГО МОЛОКА

Оставшееся молоко хранится в специальном холодильнике для сцеженного молока в течение 3 ч, и после предварительного подогрева до 37°С (с помощью специального устройства для подогрева) может использоваться для следующего кормления. Каждая порция молока должна быть подписана с

указанием фамилии матери, даты рождения ребенка и даты и времени сцеживания. В случае необходимости отсроченного (до 24 ч с момента сцеживания) кормления новорожденного сцеженным материнским молоком нативное (только что сцеженное) грудное молоко можно хранить при комнатной температуре +23…+25 °C в течение 3 ч, в холодильнике при температуре 4–6°C до 24 ч.

ПОДГОТОВКА К КОРМЛЕНИЮ

Приготовление питания и пастеризация молока осуществляются централизованно к определенным часам кормления, согласно назначениям врача-неонатолога, на основании которых пишется заявка.

Медицинская сестра каждые 3 ч по заявке от каждого неонатологического подразделения проводит сбор, обработку (пастеризацию) грудного молока и доставляют его в подразделения непосредственно перед началом кормления, выполняя при необходимости индивидуальные графики кормления.

Бутылочки с пастеризованным грудным молоком (готовым питанием) доставляются в отделения ПЦ в индивидуальной расфасовке (бутылочка и соска) в термоизолирующих контейнерах с указанием места доставки. Перед загрузкой в контейнер все питание упаковывается в стерильные пакеты, которые подлежат специальной маркировке, где указаны фамилия матери, дата и время приготовления, доза, вид питания (пастеризованное молоко или молочная смесь).

ПАСТЕРИЗАЦИЯ МОЛОКА

При необходимости пастеризации сцеженного грудного молока его разливают в стерильные бутылочки в количестве, необходимом на одно кормление, для индивидуального использования, закрывают стерильным ватным тампоном и пастеризуют в водяной бане, уровень воды в которой

должен быть не ниже уровня молока в бутылочках.

Длительность пастеризации составляет не более 5–7 мин от начала закипания воды. Бутылочки с молоком после пастеризации охлаждают до комнатной температуры (23–25 °C), поместив их в емкость с холодной водой, и раздают для кормления детей или хранят в специальном холодильнике не более

24 ч (СанПиН 2.1.3.2630–10).

ОБРАБОТКА МОЛОКООТСОСОВ

После сцеживания молокоотсос разбирается, все части молокоотсоса, которые контактируют с молоком, подлежат промыванию и предстерилизационной очистке или дезинфекции в случае индивидуального использования.

Также необходимо обработать остальные части (корпус молокоотсоса с компрессором).

Обработке подлежат все части молокоотсоса после каждого использования независимо от количества молока, полученного при сцеживании. Перед стерилизацией все части молокоотсоса необходимо просушить.

Стерилизация, а в случае применения индивидуального молокоотсоса дезинфекция, проводится с учетом рекомендаций технического паспорта молокоотсоса. Стерильные или дезинфицированные части молокоотсоса хранятся в отдельной емкости в специально отведенном месте (в шкафчиках).

Медицинский персонал обучает матерей правилам гигиены при использовании молокоотсосов и контролирует их выполнение, а также оказывает практическую помощь матерям при сцеживании.

Если молокоотсос используется несколькими матерями, он должен пройти стерилизацию путем автоклавирования. Перед использованием любого метода стерилизации необходимо убедиться, что данный метод может использоваться для стерилизации конкретной модели молокоотсоса.

Мытье и стерилизацию молокоотсоса осуществляет мать, однако персонал должен обучить ее и дать четкие инструкции с использованием демонстраций и руководства с иллюстрациями. Все инструкции

должны быть понятны, и написаны (сказаны) простым и понятным языком.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОЧИЩЕНИЮ И СТЕРИЛИЗАЦИИ

ИНДИВИДУАЛЬНЫХ МОЛОКООТСОСОВ

После сцеживания молока

1. Разобрать молокоотсос.

2. Все съемные детали промыть в проточной воде.

3. Замочить детали в специальной емкости для замачивания деталей молокоотсоса на 15 мин.

4. После замачивания промыть молокоотсос в проточной воде.

5. Высушить молокоотсос.

6. Хранить в специальном шкафчике в комнате для сцеживания до следующего кормления.

ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕТАЛИ МОЛОКООТСОСА

НЕОБХОДИМО ПРОСТЕРИЛИЗОВАТЬ

1. Вытащите из стерилизатора корзину и крышку и тщательно помойте их вручную в горячей воде с добавлением небольшого количества моющего средства, предназначенного для мытья посуды.

2. Установите на основание корзину для стерилизации.

3. Положите в корзину детали молокоотсоса отверстиями вниз, чтобы избежать наполнения отверстий водой. Положите в корзину щипцы для извлечения деталей молокоотсоса.

4. Если в резервуаре есть вода – слейте ее перед наливанием чистой воды для стерилизации молокоотсоса.

5. Налейте 20–50 мл чистой воды в резервуар для воды, расположенный в основании прибора.

6. Закройте крышкой корзину для стерилизации.

7. Вставьте вилку сетевого шнура в розетку электросети и нажмите кнопку питания для включения прибора. Загорится индикатор стерилизации, указывающий на начало работы прибора. По окончании процесса стерилизации прибор отключится автоматически.

8. Прежде чем снимать крышку подождите 3 мин, пока прибор остынет. Остерегайтесь выхода горячего пара.

9. Снимите крышку.

10. Перед тем как прикасаться к стерилизованным предметам, тщательно вымойте руки.

11. Извлеките из корзины щипцы и с помощью щипцов извлеките детали молокоотсоса из корзины. Будьте осторожны, предметы могут быть горячими.

12. Выключите прибор и подождите, пока он полностью остынет.

13. Слейте остатки воды из резервуара и вытрите резервуар насухо.

14. После цикла стерилизации прибор неактивен в течение 10 мин, это время необходимо для остывания прибора.

Запрещено пользоваться прибором, если сетевая вилка, сетевой шнур или сам прибор повреждены.

Если вы обнаружили признаки повреждения стерилизатора, немедленно сообщите об этом ответственному за электробезопасность.

ВЫВОДЫ:

Для осуществления деятельности по успешному становлению и поддержанию практики естественного вскармливания, все медицинские работники, имеющие отношение к родовспоможению и медицинскому наблюдению за детьми грудного возраста должны обладать знаниями и навыками оказания практической помощи матери по организации грудного вскармливания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. И.И. Рюмина, Д.Н. Дегтярев, Е.Н. Байбарина Базовая помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении, (ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии

им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России, Москва)

2. Базовая помощь новорождённому в родильном зале и в послеродовом отделении. (Клинические рекомендации 2015г.)

3. Организация грудного вскармливания новорожденных в перинатальном центре (клинические рекомендации) (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России, Москва 2017г.)