

Гормоны, стимулирующие поступление молока молодой матери

Сейчас точно известно, какие процессы происходят в организме женщины при кормлении грудью и как эти знания можно использовать для организации успешного вскармливания. Естественно, нельзя получить ответы на все вопросы, но если знать механизм кормления грудью, то можно определить, что происходит и почему.

Во время беременности гормональные изменения подготавливают молочную железу к выработке молока. Молочная железа развивается, грудь увеличивается. Во время сосания два гормона гипофиза стимулируют поступление молока в необходимом количестве и в нужное время. Первый гормон - пролактин - стимулирует выделение молока клетками молочной железы в ответ на стимуляцию ребенком соска. Пролактин подготавливает молоко для следующего кормления. Гипофиз выделяет больше пролактина ночью, поэтому ночное кормление поддерживает хорошее поступление молока. Пролактин подавляет активность яичников и препятствует наступлению новой беременности.

Второй гормон - окситоцин - также вырабатывается во время сосания груди. Он сокращает мышечные клетки и заставляет молоко выделяться в момент кормления. Рефлекс окситоцина более сложен, чем рефлекс пролактина. На него оказывают влияние мысли, чувства и эмоции матери. Если мать с любовью думает о своем ребенке, молоко прибывает хорошо, а ее волнения, сомнения уменьшают количества молока. Все это необходимо знать, чтобы суметь помочь матери советом.

В груди вырабатывается столько молока, сколько требует ребенок. Если мать хочет увеличить поступление молока, то лучший способ - кормить ребенка грудью дольше и чаще.

Всем кормящим матерям, вскоре после рождения ребенка, нужно освоить технику сцеживания. Своевременная помощь медицинской сестры (акушерки, врача-акушера-гинеколога) в организации сцеживания поможет матери сохранить грудное вскармливание. Предоставить информацию о различных видах молокоотсосов. Показать матери, как использовать и регулировать молокоотсос, и предоставить ей возможность самостоятельно решить вопрос о необходимости его применения.



Сцеживание грудного молока

Матери необходимо как можно раньше после родов начать сцеживание и производить его по 15-20 минут, по крайней мере, 7 раз в сутки. Можно помассировать грудь в направлении сосков за несколько минут до начала сцеживания, чтобы обеспечить ток молока.

Для усиления лактации показано сцеживать молоко, соблюдая специальную технику сцеживания.

1. Наклониться вперед и поддерживать грудь рукой.
2. Большой палец руки расположить на ореоле над соском, указательный и средний - под ареолой соска.
3. Несколько сдавить пальцами ареолу по направлению в сторону грудной клетки.
4. Осторожно нажать на молочные пазухи за соском, ниже ареолы.

5. Повторять эти движения до тех пор, пока молоко не начнет капать, а затем может брызнуть.
6. Передвигать пальцы вокруг ареолы, чтобы были задействованы все молочные пазухи.
7. Время от времени проводить массаж всей груди, мягко похлопывая по направлению к соску, проверяя твердость в груди.
8. Повторять движение до тех пор, пока грудь не станет мягкой.

Противопоказания к кормлению грудью

Заболевания ребенка Заболевания матери

Врожденные аномалии обмена веществ (фенилкетонурия, галактоземия, лейциноз, алактазия, гипоплактазия).

1. Открытые и активные формы туберкулеза.
2. Сифилис не леченный (если заражение матери произошло после 6-7 месяцев беременности).
3. Особо опасные инфекции (столбняк, сибирская язва и др.).
4. ВИЧ-инфицированные женщины, так как 14% детей заражаются при грудном вскармливании.
5. Состояние декомпенсации при хронических заболеваниях сердца, почек, печени, эндокринных заболеваниях.
6. Злокачественные новообразования.
7. В некоторых случаях психические заболевания.

Ответственная по СПР
Е.С. Гранчакова