Утверждаю:

Главный врач ГБУЗ СО

«Талицкая ЦРБ»

Редькин В.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Основные медицинские показания и правила введения дополнительно жидкости, заменителей грудного молока к грудному молоку или вместо него в ЛПУ детства и родовспоможения.**

1. Вопрос о питании каждого ребенка решается индивидуально врачом неонатологом, педиатрами, исходя из его питательных потребностей и функциональных возможностей.

2. Обязательному дополнительному питанию к грудному молоку или его замене адаптированными смесями специального назначения или жидкостью подлежат дети:

* новорожденные с очень низкой массой при рождении или родившихся значительно раньше срока (вес меньше или равен 1кг., срок гестации меньше или равен 32 недель);
* новорожденные с сильно выраженной незрелостью; потенциально острой гипогликемией;
* новорожденные и дети со значительной потерей воды, когда усиленное грудное вскармливание не может обеспечить достаточной гидратации (желтуха после рождения, кишечные инфекции);
* дети с врожденными нарушениями метаболизма (галактоземия, фенилкетонурия);
* дети, матери которых страдают острыми послеродовыми заболеваниями (психоз, эклампсия, шок, туберкулез открытая форма);
* дети, чьи матери принимают медикаменты, которые противопоказаны при грудном вскармливании, как цитостатики, радиактивные препараты и противотиреоидные препараты за исключением тиоурацила;

3. В случаях возникновения трудностей в кормлении грудью связанных с состоянием молочных желез, плачем ребенка и отказом от груди, недостаточностью молока у матери и болезни ребенка использовать:

* правила кормления грудью;
* методы кормления низковесных, больных детей;
* расчеты количества молока у детей, которые не могут кормиться грудью;
* оказывать помощь матери в установлении и поддержании лактации с тем, чтобы подготовить их к тому моменту, когда грудное вскармливание можно будет возобновить или начать.