



Руководства по наблюдению за ростом и вскармливанию недоношенных детей

Потребности недоношенного ребенка в калориях:

Минимальные: 120 ккал/кг/день

170 см³/кг смеси 22 ккал/унция

150 см³/кг смеси 24 ккал/унция

Для новорожденного весом 2,0 кг

40-45 см³ смеси 22 ккал/унция каждые 3 часа

35-40 см³ смеси 24 ккал/унция каждые 3 часа

Дети с ХНЗЛ

нуждаются в >150 ккал/кг/день (могут потребовать 27 ккал/унция)

Добавки к грудному молоку:

Неадекватное образование грудного молока:

Добавить переходную смесь (22 или 24 ккал/унция)

Выписать реглан матери (акушер-гинеколог) для увеличения образования молока

Неадекватная калорийность:

Добавить к материнскому грудному молоку (МГМ) порошковую смесь

Enfacare или Neosure:

$\frac{1}{4}$ чайной ложки на 50 см³ МГМ = 22 ккал/унция

$\frac{1}{2}$ чайной ложки на 50 см³ МГМ = 24 ккал/унция

Можно применять порошок прегестимил при аллергии к белку коровьего молока

Пережевать кормление грудью с кормлением обогащенным МГМ или переходной смесью.

После выписки лучше постепенно переходить на чисто естественное вскармливание.

Переходные смеси для недоношенных детей:

Enfacare или Neosure

22 ккал/унция (в сравнении с 20 ккал/унция в МГМ или смеси для доношенных детей)

Можно смешивать до 24 или 27 ккал/унция (см. рецепты)

Больше Са, Р, чем в смеси для доношенных детей

При получении 27 ккал/унция требуется мониторинг уровней электролитов и Са

Как долго продолжать использование переходной смеси:

Последние рекомендации Американской академии педиатрии (ААП) – продолжать в течение 9 месяцев для детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) при рождении (приблизительно, один год хронологического возраста)

Необходимо следить за весом, ростом (включая соотношение вес/рост) и окружностью головки

Минимальные рекомендации для переходной смеси:

Дети с ЭНМТ (<1000 г)

по меньшей мере, 6 месяцев или до достижения веса 25-50-й перцентили для скорректированного возраста

Дети с ЭНМТ (<1500 г)

по меньшей мере, 6 месяцев или до достижения веса 25-50-й перцентили для скорректированного возраста

Дети с низкой массой тела при рождении (<2500 г)

до 40 недели гестации или до достижения веса 25-50-й перцентили для скорректированного возраста

Poly-vi-sol для адекватного потребления витамина D

до получения 300 см³ в день (10 унций в день) переходной смеси

при щелочной фосфатазе >500

Минимальные рекомендации для переходной смеси (продолжение):

Продолжать до достижения скорректированного возраста одного года, если вес остается <25-й перцентили

Переход на смесь для начинающих ходить 30 ккал/унция (к примеру, Pediasure, Nutren Junior, Bright Beginnings, Parent's Choice, Boost Kids Essential) к достижению 1 года

хронологического возраста (если вес все еще <5-й перцентили)

Можно смешать половину на половину с цельным молоком (25 ккал/унция)

При аллергии к белку коровьего молока можно использовать Nutren Jr или Bright Beginnings Soy

Можно использовать цельное молоко с добавкой Carnation Instant Breakfast (одна пачка/8 унций = 30 ккал/унция)

Имеется также Boost Kids Essential 45 ккал/унция

Рекомендации по смеси для детского питания:

После прекращения кормления переходной смесью для недоношенных продолжить вскармливание обычной смесью для детского питания (к примеру, Enfamil Lipil, Similac Advance, Carnation Good Start и т. д.) до достижения одного года скорректированного возраста. (Указать его на WIC рецепте)

Переход на питье из чашки:

Начиная приучать ребенка к чашке, следует принять во внимание уровень роста и развития ребенка.

Обеспечить адекватное потребление молока (по меньшей мере, 20-24 унции в день) для получения адекватного количества калорий.

Утренние и вечерние рожки бывают полезными до 18 месяцев скорректированного возраста.

Д-р Рики.Ф. Голдстайн [Ricki F. Goldstein MD]