

Ступенчатая диетотерапия острых кишечных инфекций у детей¹

Тяжелые формы	Дети до 1 года	Специализированные смеси на основе высокогидролизованного белка		
	Дети старше 1 года	Продукты лечебного энтерального клинического питания ²		
Среднетяжелые формы	Дети до 1 года	Грудное вскармливание. Кисломолочные, низко- и безлактозные смеси	Грудное вскармливание. Кисломолочные, низко- и безлактозные смеси	
	Дети старше 1 года	Кисломолочное, безлактозное питание	Кисломолочное, безлактозное питание	
Легкие формы	Дети до 1 года	Грудное вскармливание. Предшествующее заболеванию искусственное вскармливание и/или кисломолочные смеси	Грудное вскармливание. Предшествующее заболеванию искусственное вскармливание и/или кисломолочные смеси	Грудное вскармливание. Предшествующее заболеванию искусственное вскармливание и/или кисломолочные смеси
	Дети старше 1 года	Продукты функционального питания	Продукты функционального питания	Продукты функционального питания
		Острый период	Период репарации	Период реконвалесценции

Список литературы:

- 1. Плоскирева А.А. «Острые кишечные инфекции вирусной этиологии у детей: клиника, диагностика и терапия», Москва, 2016
- 2. Плоскирева А.А., Горелов А.В. "Ступенчатая диетотерапия острых кишечных инфекций у детей", 2013

ВАЖНОЕ ЗАМЕЧАНИЕ

Мы считаем, что грудное вскармливание является идеальным началом питания для младенцев, поскольку грудное молоко обеспечивает сбалансированную диету и защищает ребенка от болезней. Мы полностью поддерживаем рекомендацию Всемирной организации здравоохранения об исключительно грудном вскармливании в течение первых шести месяцев жизни с последующим введением адекватного питательного прикорма наряду с продолжением грудного вскармливания до двухлетнего возраста.

Мы также понимаем, что грудное вскармливание - не всегда возможно для родителей, в частности грудное вскармливание может быть недоступно из-за определенных заболеваний. Мы рекомендуем медицинским работникам информировать родителей о преимуществах грудного вскармливания. Если родители решают отказаться от грудного вскармливания, медицинские работники должны проинформировать родителей о том, что такое решение может быть трудно отменить и что введение частичного кормления из бутылочки уменьшит количество грудного молока. Родители должны учитывать социальные и финансовые последствия использования детской смеси.

Использование детских смесей специального медицинского назначения должно осуществляться только под наблюдением врача после всестороннего рассмотрения всех вариантов кормления, включая грудное вскармливание. Продолжение использования должно быть оценено медицинским работником в зависимости от развития ребенка с учетом любых социальных и финансовых последствий для семьи. Поскольку младенцы растут по-разному, медицинские работники должны посоветовать родителям подходящее время для введения прикорма.

Детские смеси, включая смеси специального медицинского назначения, и продукты для прикорма всегда следует готовить, использовать и хранить в соответствии с инструкциями на этикетке, чтобы избежать риска для здоровья ребенка.



Идеальной пищей для грудного ребенка является молоко матери.
Информация только для медицинских работников.