

# Одноразовые подгузники: за и против

## РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПАТРОНАЖЕ МЛАДЕНЦА

Е.С. КЕШИШЯН<sup>1</sup>, Е.С. САХАРОВА<sup>1</sup>, Н.В. АФАНАСЬЕВА<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Обособленное структурное подразделение «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 125412, Россия, г. Москва, ул. Талдомская, д. 2

<sup>2</sup> Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет); 121148, Россия, г. Москва, ул. 1-я Бородинская, д. 2

### Информация об авторах:

**Кешишян Елена Соломоновна** – д.м.н., профессор, руководитель научного отдела неонатологии и патологии детей раннего возраста обособленного структурного подразделения «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

тел.: +7(495) 483-21-74;

e-mail: [ekeshishian@list.ru](mailto:ekeshishian@list.ru)

**Сахарова Елена Станиславовна** – к.м.н., ведущий научный сотрудник научного отдела неонатологии и патологии детей раннего возраста обособленного структурного подразделения «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации; тел.: +7(495) 483-21-74

**Афанасьева Наталья Викторовна** – ассистент кафедры сестринского дела Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет); тел.: +7(499) 248-38-77

### РЕЗЮМЕ

В статье приводятся краткие данные об истории создания одноразовых подгузников, о строении современных подгузников, об уходе за кожей при использовании одноразовых подгузников, методах оказания первой помощи при появлении симптомов пеленочного дерматита, а также приводятся ответы на основные задаваемые родителями вопросы по возможным рискам для здоровья ребенка при постоянном использовании одноразовых подгузников. Подчеркивается роль медицинской сестры при консультировании родителей по уходу за младенцем.

**Ключевые слова:** одноразовые подгузники, состав, уход за кожей младенца, пеленочный дерматит, патронажная медицинская сестра, консультирование родителей

**Для цитирования:** Кешишян Е.С., Сахарова Е.С., Афанасьева Н.В. Уход за младенцем. Одноразовые подгузники: за и против. Роль медицинской сестры в патронаже младенца. *Медицинский совет*. 2019; 11: 34-40. DOI: <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2019-11-34-40>.

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

A SERIES OF LEARNING LECTURES ON VARIOUS NURSES' ACTIVITIES DURING DISPENSARY OBSERVATION

# Baby care: disposable diapers: pros and cons

## THE LIAISON NURSE'S ROLE IN THE NEWBORN PERIOD

Elena S. KESHISHIAN<sup>1</sup>, Elena S. SAKHAROVA<sup>1</sup>, Natalia V. AFANASIEVA<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Separate business unit «Research Clinical Institute of Pediatrics named after Academician Yu.E. Veltishev» of the Federal State Educational Institution of Higher Education «Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov» of the Ministry of Health of the Russian Federation; 125412, Russia, Moscow, Taldomskaya Street, 2

<sup>2</sup> Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University); 121148, Russia, Moscow, 1-ya Borodinskaya St., 2

### Author credentials:

**Keshishian Elena Solomonovna** – Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of Research Division of Neonatology and Newborn

Pathology, Economically Autonomous Structural Subdivision of «Veltishev Research Clinical Institute of Pediatrics»,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Pirogov Russian National Research University» of

the Ministry of Health of the Russian Federation. Tel. + 7 (495) 483-21-74, e-mail: ekeshishian@list.ru

**Sakharova Elena Stanislavovna** – Cand. of Sci. (Med), Lead Researcher, Research Department of Neonatology and Newborn Pathology, Economically Autonomous

Structural Subdivision of «Veltishchev Research Clinical Institute of Pediatrics», Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Pirogov Russian National Research University» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Tel. + 7 (495) 483-21-74

**Afanasieva Natalia Viktorovna** – Teaching Assistant, Chair for Nursing, Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Sechenov First Moscow State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Tel. + 7 (499) 248 38 77

#### ABSTRACT

This article describes briefly the history of creation of disposable diapers, the structure of modern diapers, and skincare during use of disposable diapers, first aid methods, if a baby develops diaper dermatitis, and answers to the main questions asked by parents about possible risks for babies' health during constant use of disposable diapers. The article underlines the nurses' role in advising parents on the newborn care.

**Keywords:** disposable diapers, composition, baby skin care, diaper dermatitis, liaison nurse, advising parents

**For citing:** Keshishian E.S., Sakharova E.S., Afanasieva N.V. Baby care: disposable diapers: pros and cons. The liaison nurse's role in the newborn period. *Meditsinsky Sovet*. 2019; 11: 34-40. DOI: <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2019-11-34-40>.

**Conflict of interest:** The authors declare no conflict of interest.

Несмотря на то что большинство родителей сегодня уже понимают значимость использования у младенца одноразовых подгузников, точнее, уже не представляют, как можно без них обойтись, тем не менее некоторые тревоги относительно безопасности длительного использования одноразовых подгузников все же остаются, и это порождает вопросы, ответы на которые должна предоставить патронажная медицинская сестра, не перекладывая эту санпросветработу на загруженного болезнями детей врача. Но при этом все медицинские работники (и врачи-педиатры, и педиатрические медицинские сестры) должны одинаково знать ответы на основные вопросы родителей, чтобы не было самого неприемлемого в медицине, порождающего естественное недоверие, – диаметрально противоположного изложения взглядов и мнений на одно и то же явление. Действительно, уход за кожей ребенка при использовании одноразового и многоразового подгузника отличается, и неправильное использование одноразовых подгузников может привести к нежелательным последствиям. Именно поэтому мы подготовили общепринятые и доказанные ответы на часто задаваемые вопросы:

1. В чем преимущества одноразовых и многоразовых подгузников?
2. Как подбирать одноразовые подгузники?
3. Как часто надо менять подгузники?
4. Как правильно обрабатывать кожу ребенка при использовании одноразовых и многоразовых подгузников?
5. Какие возможны неблагоприятные влияния одноразовых подгузников и как их избежать?
6. Как обучить методологии приучения к горшку ребенка, который носит одноразовые подгузники?

Одной из физиологических особенностей новорожденных и грудных детей является произвольное моче-

испускание и дефекация, связанные с созреванием нервно-мышечной регуляции сфинктеров. В обычных условиях формирование произвольных сокращений сфинктеров, сдерживание естественных выделений становится возможным только к возрасту 1,5–2 лет. В связи с этим в течение всей истории человечества молодые мамы вынуждены были придумывать различные приспособления, которые помогали им решить важнейшие задачи: сохранить сухой и здоровой попку малыша, иметь достаточное количество комплектов белья и возможность содержать белье сухим и чистым. В разных странах решения были различные и зависели от климатических особенностей, национальных и религиозных традиций. Но все же огромного вороха белья – простынок, пододеяльников, ползунков избежать было невозможно, и первые годы материнства всегда связывали с постоянным бытовым трудом, где стирка занимала первое место.

И вот впервые одноразовые подгузники появились в продаже в 1961 г. в США. Тогда они имели форму многоразовых подгузников, были сделаны из химического, непроницаемого для влаги материала, всасывание осуществлялось за счет слоев распушенной целлюлозы. В первые годы своего появления они были достаточно дорогими, и поэтому молодые родители часто заменяли целлюлозу на обычную ткань. Тотчас же промышленность откликнулась на это, и стали выпускать специальные одноразовые «вкладыши» для подгузников. Постепенно стало ясно, что это приспособление для ухода за малышами может стать «революцией XX века» и окажет огромное социальное влияние, в корне изменив саму идеологию раннего воспитания детей. Промышленность и ученые стали работать в утроенном темпе, и последующие 20 лет характеризовались важными открытиями в области физики и химии процессов всасывания и сохранения сухости кожи.

В 1997 г. результаты независимого исследования качества жизни европейских женщин показали, что большинство из них считают одноразовые подгузники изобретением, оказавшим второе по значению благотворное влияние на стиль их жизни в послевоенный период (на первое место они поставили электрические бытовые приборы, и в частности стиральную машину).

В настоящее время одноразовые подгузники доминируют во всем мире, являясь единственным видом подгузников в развитых странах. В развивающихся странах шестие одноразовых подгузников также абсолютно триумфально и их применение ограничивается в основном финансовыми возможностями семьи. В нашей стране распространение одноразовых подгузников происходит очень быстро. Выравнивание и улучшение финансового состояния семей все в большей степени делает одноразовые подгузники лидерами в связи с несомненным удобством и легкостью в использовании, экономией сил и времени матери, сухостью, комфортом для малыша.

В нашей стране, к сожалению, очень часто все одноразовые подгузники называют общим словом «памперсы». Однако это вовсе не так. Pampers (памперс) – это торговая марка детских одноразовых подгузников компании Procter & Gamble. Именно они первыми появились на отечественном рынке, поэтому слово «памперс» широко вошло в обиход. Но конечно, для медицинских и аптечных работников является недопустимым его использования для обозначения всех видов одноразовых подгузников.

У нас на рынке есть множество марок одноразовых подгузников. Есть подгузники марки Huggies и Libero, последние годы уверенно завоевывают рынок подгузники марки Merries японского производства.

При взаимодействии ребенка с внешней средой кожа является первой линией защиты от вредных воздействий. В связи с этим любое повреждение кожи представляет собой значительную опасность для малыша.

Здоровье кожи зависит от ее целостности. **Это означает, что целью ухода за кожей с первых дней жизни является сохранение эпидермального барьера за счет уменьшения раздражения кожи, что может быть достигнуто несколькими способами:**

- снижением степени увлажнения;
- уменьшением трения;
- отсутствием контактов с раздражающими веществами, такими как сильнодействующие порошки или мыла.

В предыдущей статье мы очень подробно разбирали проблему пеленочного дерматита, поэтому здесь повторно остановимся только на основных его причинах. Хотя пеленочный дерматит не является угрозой для жизни, он влияет на качество жизни ребенка и оказывается частой причиной для беспокойства родителей.

**Пеленочный дерматит встречается повсеместно, практически все дети неизбежно страдают подобными «раздражениями» кожи в тот или иной период. Пеленочный дерматит с высокой степенью вероятности можно ожидать:**

- При прорезывании зубов.
- При присоединении инфекционных заболеваний.

- В поствакцинальный период.
- При переводе ребенка на искусственное вскармливание.
- При введении новых продуктов питания.
- При нарушении правил пользования подгузниками.

Появление одноразовых подгузников подняло новую волну дискуссий: предохраняют ли они от пеленочного дерматита или, напротив, способствуют повреждению кожи. Первые подгузники не демонстрировали значительных преимуществ перед тканевыми, т. к. сохранялась влажность кожи.

Новая эра одноразовых подгузников и их триумфальное преимущество над тканевыми многоразовыми подгузниками стали возможными после разработки и включения в наружный слой подгузников микропористых мембран, проницаемых для воздуха и непроницаемых для жидкости, что позволило создать благоприятную среду для кожи под подгузником.

Вместе с тем необходимо отметить, что длительное нахождение ребенка в воздухопроницаемом подгузнике снижает эффективность суперабсорбирующего слоя; по мере наполнения подгузника работа микропористого покрытия убывает, что было показано при оценке изменения основных показателей «сухости» в зависимости от длительности нахождения ребенка в подгузнике.

Это указывает на то, что, несмотря на высокое качество воздухопроницаемых подгузников, их необходимо менять по мере наполнения (не позднее чем через 3–4 часа). Только в этом случае может быть достигнут необходимый эффект сухости и значительно снижен риск развития пеленочного дерматита. Одни из современных подгузников (Merries, Япония) имеют уникальное строение из трех воздухопроницаемых слоев, надежно защищающих от протеканий и опрелостей:

1. Волнистый внутренний слой – уменьшает площадь соприкосновения подгузника с кожей малыша и повышает его воздухопроницаемость.
2. Впитывающий слой с каналами – каналы улучшают воздухопроницаемость внутреннего слоя, способствуют быстрому распределению жидкости и ее впитыванию.
3. Уникальный внешний слой – удерживает жидкость, при этом выводит из подгузника прелый воздух.

Повышенная сухость и уменьшение колебаний pH кожи при использовании новых дышащих подгузников в значительной мере снизили частоту и тяжесть пеленочного дерматита более чем на 50%, в т. ч. и у детей, склонных к atopическим процессам, у которых значительно чаще развивается это заболевание.

Вместе с тем мы не можем сбрасывать со счетов и другие факторы, которые благотворно влияют на снижение частоты пеленочного дерматита у детей. Это увеличение частоты и продолжительности грудного вскармливания, значительное улучшение санитарно-гигиенических норм и возможностей населения, широкая просветительская работа и обучение медицинского персонала и родителей уходу за кожей ребенка, появление в широком ассортименте новых косметических, специально детских средств по уходу за кожей.

## ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ О МЕРАХ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ ПРИ СИМПТОМАХ РАЗДРАЖЕНИЯ КОЖИ В ОБЛАСТИ ЯГОДИЦ И ПРОМЕЖНОСТИ

- ШАГ 1.** Как только у ребенка появилось раздражение кожи под подгузником, необходимо аккуратно и тщательно промыть эту область теплой водой с детским мылом. Не рекомендуется использование влажных салфеток с лосьонами, т. к. лосьоны могут способствовать сужению пор и усилить раздражение.
- ШАГ 2.** При возможности необходимо снять подгузник и проветрить кожу ребенка. «Воздушная ванна» способствует естественному процессу заживления кожи. Если все-таки необходимо использовать подгузник, лучше на этот период пользоваться воздухопроницаемыми (дышащими) подгузниками.
- ШАГ 3.** Необходимо чаще проверять и менять подгузники.
- ШАГ 4.** Рекомендуется использовать специальные кремы и мази от опрелостей. При нанесении таких средств следует помнить, что необходимо некоторое время, чтобы они впитались, лишь после этого можно надевать подгузник.
- ШАГ 5.** Если, несмотря на эти усилия, через 24 часа отмечается ухудшение состояния кожи, появилась воспалительная реакция и/или сыпь, необходимо обратиться к врачу.

## УХОД ЗА КОЖЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ ПОДГУЗНИКОВ

Необходимо помнить, что при надевании одноразового подгузника кожа должна быть сухой, т. к. впитывание крема или масла в подгузниках будет снижено. Другими словами, лучше вообще не использовать масло (может возникнуть эффект компресса, что будет провоцировать развитие опрелости и дерматита), а применять специальные кремы под подгузник, которые содержат более «твердую» основу. Наносить их надо тонким слоем, не выдавливая крем из тюбика непосредственно на кожу, а сначала растереть крем в руках и потом обработать кожу младенца, т. е. осуществлять дозирование крема через руки. При этом крем впитается достаточно быстро и не останется на коже малыша. Детям с хорошей прибавкой массы и множеством складочек лучше не использовать кремы, а пользоваться детскими присыпками (не на основе талька или муки, которые «скатываются»), что также провоцирует возникновение раздражения, опрелости и дерматита).

В большинстве случаев можно не пользоваться специальными средствами по уходу за кожей, а лишь обтирать попу младенца влажной салфеткой или обсушивать после мытья. Пожалуй, последнее является наиболее предпочтительным, хотя и не сразу принимается родителями, т. к. их

предыдущий опыт и опыт родственников говорил о необходимости постоянно обрабатывать кожу ребенка специальными средствами для профилактики раздражений.

Подводя итог вышесказанному, следует отметить, что при использовании одноразовых подгузников необходимо:

- уменьшить количество гигиенических средств,
- предпочтительнее ничего не использовать, а лишь хорошо обсушивать область подгузника после мытья.
- Если родители все же считают необходимым применять средства по уходу за кожей, то:
  - лучше применять присыпки (дозированным методом), но не тальк или муку,
  - не использовать жирные масла,
  - использовать специальные кремы под подгузники с дозированным нанесением через руки ухаживающего члена семьи.

Однако, если появилось раздражение или опрелость, необходимо как можно чаще проводить воздушные ванны, а после нанесения лечебных мазей или кремов выждать не менее 5–10 минут для их максимального впитывания, а остатки снять салфеткой. Лишь после этого следует надеть одноразовый подгузник.

При уходе за кожей и использовании многоразовых подгузников принципы ухода несколько отличаются. Так как впитывающие свойства ткани достаточно хороши, то использование жирных масел не возбраняется, также можно применять кремы. Благодаря этим средствам создается некоторая прослойка между кожей и материалом, что уменьшает риск развития раздражения, опрелости и дерматита. А вот присыпки не снижают эффект трения между кожей и тканью, наоборот провоцируя раздражение кожи, особенно когда ребенок начинает больше двигаться.

Итак, главным отличием ухода за кожей при использовании одноразовых и многоразовых подгузников является запрет на использование жирных средств в первом случае и применение их во втором.

### Сухость кожи ребенка может благотворно влиять на:

- улучшение ночного сна и спокойствие в семье,
- уменьшение возможных раздражений, опрелости и развитие дерматита,
- снижение риска индивидуальных аллергических реакций на моющие средства,
- увеличение свободы передвижений родителей совместно с ребенком (не только необходимые визиты, но и длительные прогулки, проведенные вместе выходные дни, совместные поездки и т. д.),
- уменьшение загруженности членов семьи стиркой,
- высвобождение времени для занятий с ребенком, его развитие,
- сохранение здоровья матери и ее активной жизни,
- улучшение взаимоотношений в семье.

### Подгузник высокого класса обычно состоит из 6 основных элементов:

**1.** Внутренний слой – прилегает к коже младенца. Он должен обладать следующими важнейшими свойствами: быть мягким, чтобы не вызывать раздражение трением о кожу и хорошо пропускать жидкость, но не позволять



остаточной жидкости среднего слоя вновь попадать во внутренний слой. Таким образом, материал должен действовать как односторонний насос.

**2.** Проводящий и распределяющий слой – это тончайший слой подгузника, который поглощает влагу и распределяет ее по всей поверхности так, чтобы она не скапливалась в одном месте. Благодаря этому не возникает комков из геля во впитывающем слое, мешающих ребенку, а впитывающая способность подгузника используется в большей мере.

**3.** Впитывающий слой поглощает влагу из проводящего слоя и удерживает ее внутри за счет превращения жидкости в гель. Количество абсорбента (полимерного полиакрилового соединения) небесконечно, и в какой-то момент подгузник «переполняется» так, что можно ощутить рукой значительную тяжесть, – значит, подгузник срочно надо менять. В некоторых подгузниках и трусиках, особенно больших размеров, когда увеличиваются объемы выделяемой мочи, делают даже 2 впитывающих слоя, чтобы подгузник мог выдержать 3–4 мочеиспускания. Если подгузник не меняется после полного заполнения и использования абсорбента, то дальше он функционирует по типу непроницаемого тканевого подгузника, и в этом случае возникают все возможные осложнения: дерматит, локальное повышение температуры, парниковый эффект и эффект компресса. Так что в реализации этой возможности будем виноваты мы, а не одноразовый подгузник. Поэтому в ряде подгузников и трусиков делают индикатор влажности в виде изменения цветности внешних полосок, что указывает на необходимость смены подгузника (рис. 1).

**4.** Внутренние оборочки блокируют жидкость, не позволяя ей вытекать сбоку подгузника, по ногам. Казалось бы, что это малозначащая и декоративная деталь, однако к ней предъявляется также немало высокотехнологических требований: они должны быть, с одной стороны, плотными, с другой – не «врезаться» в

● **Рисунок 1.** Механизм впитывания влаги современных подгузников

● **Figure 1.** Moisture absorption mechanism of modern diapers

## Высокая степень впитывания влаги – сухая кожа

Полимер-абсорбент подгузников Merries способен впитать объем жидкости, в 200–300 раз превышающий его вес!



ножки ребенка и сохранять достаточную свободу движений, т. е. быть максимально эластичными. Качество внутренних оборочек является важным признаком при подборе подгузника младенцу, т. к. соотношение плотности и эластичности различны в различных видах подгузников. Это и определяет ряд негативных явлений – протекание влаги при движениях ребенка, пережимание или неплотный хват бедер, тесноту в области гениталий. Могут быть подгузники и трусики с двумя оборочками вокруг ножек и с тремя, что значительно увеличивает возможность сохранения влаги. Это важно для активных детей, на длительных прогулках, ну и конечно, ночью, для спокойного и сухого сна. При надевании подгузника важно не забывать расправлять внутренние оборочки во избежание протеканий по ножкам.

**5.** Внешнее покрытие подгузника. Оно не должно пропускать оставшуюся неабсорбированную жидкость, но при этом быть пористым. Пористая ткань, пропускающая воздух к коже малыша, – величайшее изобретение последнего времени – создает дополнительный эффект испарения прелого воздуха из подгузника, за счет чего кожа малыша остается сухой (рис. 2).

**6.** Эластичные липучки бывают одноразового и многократного использования. Естественно, что многократные, эластичные застежки являются более привлекательными, т. к. позволяют неоднократно их использовать у одного и того же подгузника в случае необходимости. Например, если мать хочет убедиться, что ребенок сухой и чистый, или раздеть малыша на приеме у врача, можно вновь застегнуть тот же подгузник, если он не наполнен. Это позволяет существенно экономить.

## НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБЛУЖДЕНИЯ ОБ ОДНОРАЗОВЫХ ПОДГУЗНИКАХ: ПРАВДА И ВЫМЫСЕЛ

**Миф 1.** Опасность для мальчиков – риск «парникового эффекта» вызывает мужское бесплодие.

Предполагается, что в одноразовых подгузниках создается повышенная температура, которая отрицательно влияет на развитие яичек и дальнейший сперматогенез. Естественно, речь идет о будущем сперматогенезе, т. к. он начинается только в период полового созревания. Имеется в виду, что в одноразовом подгузнике создается более высокая температура и влажность, которые оказывают действие по типу «парникового эффекта», влияя на кровоток в яичках (долгосрочное патологическое влияние) и создавая благоприятную среду для развития бактерий и формирования пеленочного дерматита. Необходимо отметить, что в первых одноразовых подгузниках, где основой были химические полиэтиленовые материалы, действительно избежать «парникового эффекта» было просто невозможно, потому что целью первых одноразовых подгузников было прежде всего облегчение труда женщины и сохранение сухости малыша в течение какого-либо времени: на период прогулок, посещений врача и т. д. Конечно, такие подгузники не способствовали здоровью кожи и приводили к перегреву половых органов.

- **Рисунок 2.** Технология строения дышащего слоя одноразового подгузника
- **Figure 2.** Structure technology of the breathable layer of disposable diapers



Однако современные подгузники, созданные из специальных дышащих материалов, не только способствуют сухости кожи, но и максимально впитывают влагу, так что изменения температуры в области половых органов практически не происходит. Это было показано в многочисленных независимых исследованиях по всему миру. Так, при ношении одноразового подгузника температура половых органов не отличается от температуры всего

тела. Через 2–3 часа при наполнении подгузника температура в области половых органов повышается в среднем на десятые доли градуса, что является, по мнению специалистов в области репродукции и урологов, допустимым уровнем и не определяется как «парниковый эффект».

*Излишнее давление на половые органы, которое также нарушает кровообращение половых органов и созревание сперматозоидов в дальнейшем.*

Большой спектр вариантов и различных линий внутри одной компании, а также наличие конкуренции на рынке позволяют выбрать наиболее удобный подгузник для конкретного ребенка и избежать излишнего сдавливания половых органов. Однако именно на этот фактор необходимо обращать особое внимание родителей: на оценку удобства и положения половых органов при ношении подгузника.

Разработчики современных подгузников проявляют особое внимание не только к их основополагающим характеристикам: мягкости, сухости, воздухообмену, но и к критериям удобства для ребенка: уменьшению стеснения его движений, подбору оптимального обхвата малыша «по фигуре», созданию особых замков-липучек и удобно обхватывающих ножку манжеток, защищающих от протекания. Использование эластичных материалов, которые изменяются в соответствии с движением ребенка, при должном внимании со стороны родителей и грамотном использовании подгузника значительно снижает риск повышенного сдавливания половых органов.

#### **Миф 2. При использовании одноразовых подгузников у девочек чаще образуются синехии.**

Факт абсолютно недоказанный с трудноопределяемой зависимостью. Синехии образуются в результате излишнего трения слизистой малых половых губ и области вокруг влагалища и из-за дефицита эстрогенных гормонов. Вместе с тем в последние годы частота развития синехий значительно возросла во всем мире и сейчас встречается практически у каждой пятой девочки. Такое учащение патологии настораживает, и напрашивается вывод, что изменение системы ухода и использование новых средств (одноразовых подгузников) может быть ее причиной. Хотя еще раз следует подчеркнуть, что четкая причинная связь не прослеживается, однако исследования в этой области еще будут проведены. В любом случае необходимо соблюдение превентивных мер:

- минимизировать трение и излишне сильную обработку слизистой вокруг влагалища и малых половых губ, а в большей степени обмывать их и аккуратно снимать остатки испражнений;
- уменьшить использование косметических средств при обработке половых органов;
- использовать специальное мыло;
- использовать подгузники соответствующего размера, менять их по мере наполнения и обязательно после испражнения.

Однако самым главным является обязательный контроль состояния половых органов при каждом осмотре, чтобы вовремя начать лечение.

**Миф 3. Использование одноразовых подгузников способствует учащению вульвитов, инфекции нижних отделов мочевыводящих путей, а также баланитов у мальчиков.**

В последние годы частота этих инфекций явно возрастает и чаще всего протекает бессимптомно. Общее состояние детей не меняется. Иногда инфекция выявляется при обычных контрольных анализах мочи, однако у мальчиков может быть довольно яркая гиперемия крайней плоти.

Причиной развития инфекции может быть тоже трение о поверхность подгузника, а это значит, что большая разница по частоте развития инфекции при использовании многоразового и одноразового подгузника быть не может, т. к. риск трения марли по половым органам даже выше, особенно у детей второго полугодия жизни, при увеличении активных движений. Влажная среда, безусловно, является фактором риска развития инфекции, а главной причиной является недостаточная гигиена и несвоевременная смена подгузника после испражнений.

Таким образом, риск развития инфекции существует, что требует правильного ухода за кожей, подбора подгузника по размеру и контроля за состоянием половых органов. Особенно это важно у мальчиков. Почему-то всегда считалось более важной специальная гигиена девочек, но у мальчиков проблем не меньше.

**Миф 4. Дети, которые постоянно находятся в одноразовых подгузниках, труднее идентифицируют свой пол.**

Утверждение нелогичное и не выдерживает никакой критики. Разберем этот вопрос подробнее.

Когда ребенок подрастает, у него появляются скоординированные движения, он начинает интересоваться и разглядывать свое тело. Так, в 3–4 месяца ребенок начинает разглядывать свои ручки, затем в 5–6 месяцев – ножки. В возрасте 6–7 мес. мальчики начинают трогать и тереть свои половые органы. Некоторые родители боятся этого, считая, что такие игры являются нездоровыми и интерес этот может стать пагубным. Но это не так. Ребенок воспринимает свои половые органы как еще одну неизведанную часть тела. Идентификация пола является генетически детерминированной и во многом определяется еще и окружающей средой, поведением родителей, взаимоотношениями со сверстниками и т. д.

Однако узнавание себя является, безусловно, важной составляющей частью самоопределения ребенка. Какое-то время ребенок обязательно должен быть голеньким, трогать и ощупывать себя. Поэтому в каких бы подгузниках ни находился малыш – одноразовых или многоразовых, родители должны на некоторое время оставлять его раздетым. Кроме того, воздушные ванны необходимы для здоровья кожи. Вместе с тем это не имеет отношение к тому, в каких подгузниках должен быть ребенок оставшаяся часть времени.

**Миф 5. Подгузник способствует искривлению ножек.**

Это утверждение равносильно заявлению о том, что зубная щетка способствует искривлению формы зубов. Искривление возможно при наличии определенных

заболеваний, например рахита или неправильного использования ходунков, и риск искривления не зависит от того, пользуются ли детскими одноразовыми подгузниками или нет. Одноразовые подгузники, напротив, обеспечивают такое положение тазобедренных суставов грудного ребенка, которое аналогично положению при так называемом свободном пеленании (оно широко пропагандируется детскими врачами во всем мире, в т. ч. и многими российскими педиатрами).

**Миф 6. Дети в одноразовых подгузниках позже приучаются к горшку.**

Здесь возразить нечего – это факт. Причиной этого является их основное свойство – сухость. В одноразовых подгузниках ребенок сухой после мочеиспускания и не испытывает дискомфорта, поэтому ему труднее сопоставить ощущения, возникающие перед мочеиспусканием, последующее мочеиспускание и связанные с этим неприятные ощущения после. В связи с этим дети в одноразовых подгузниках приучаются к горшку скорее сознательно, чем рефлекторно.

Когда ребенок постоянно находится в многоразовых подгузниках, мать вынуждена внимательно присматриваться к изменению в его поведении, звукам или гримасам, предшествующим опорожнению, для уменьшения собственной занятости и количества стирки. Поэтому она рано начинает подлавливать малыша, держа его на весу над раковиной или над горшком. Иногда это приносит результаты: у ребенка формируется ритм естественных отпражнений, а мать регулярно помогает ему справлять нужду в определенном месте. У ребенка появляется рефлекс, и он начинает демонстрировать родителям свои желания. Но это не имеет отношения к истинному приучению к соблюдению гигиены. Все равно после года ребенку будет так же трудно проситься на горшок и садиться на него, как и тем детишкам, которых не высаживали, не подлавливали и которые находились в одноразовых подгузниках.

Таким образом, родители, использующие одноразовые подгузники, должны представлять, какие у них встретятся трудности при приучении к горшку. Это случится позже, чем у тех малышей, которые были в многоразовых подгузниках и хорошо знают, как неприятно быть мокрым.

## Вывод

Смысл и цель этой статьи не реклама одноразовых подгузников, а попытка разъяснить, что должны знать медицинские работники, и прежде всего патронажные медицинские сестры, чтобы правильно консультировать родителей и отвечать на их вопросы о безопасности одноразовых подгузников, их индивидуальном подборе для каждого ребенка, связи с различными патологическими состояниями и т. д. Подобное консультирование родителей должно быть важной составляющей работы патронажной медицинской сестры, а ее знание и умение ответить на любой вопрос по уходу за младенцем – источником уважения к ее труду.



Поступила/Received 30.05.2019