

РОСТ

1. Введение

Оценка роста маленького ребенка является предметом постоянного беспокойства родителей, а также педиатра, который с первых дней жизни до полового созревания составляет клиническую сетку, оценивающую, благодаря простым параметрам, развитие маленького пациента, здоровье которого ему доверено.

Эта сетка следует за оценкой роста плода внутриутробно, клиническими и эхографическими способами, используемыми во время беременности.

Оцениваемые параметры следующие:

- вес,
- рост (основной параметр),
- окружность головы.

Определение кривой, исходя из того, что рост и скорость развития зависят от возраста, а вес оценивается в зависимости от роста. Соответствующие кривые определяются врачом, чтобы представить развитие этих параметров во времени, позволяя таким образом оценить разом состояние физического развития ребенка.

В случае подозрения на аномалию, эти кривые следует связать с возрастом костей, измеряемыми рентгеном запястья (хотя понятия развития скелета и роста костей будут различными), что позволит в хорошем приближении диагностировать нарушение роста тела и веса.

Надо знать, что рост при рождении в основном зависит от условий внутриутробной жизни и в очень малой степени от генетического потенциала ребенка, и только после рождения до 18 месяцев ребенок, выйдя из-под влияния внутриутробной жизни, будет развиваться соответственно своему генетическому потенциальному. Поэтому ребенок набирает приблизительно 24 см в первый год жизни (затем 11 см – на втором и 8 см – на третьем году).

2. Аномалии роста

Рост является результатом взаимодействия факторов окружающей среды и генетических факторов. Более того, он связан с питанием и зависит от целостности эндокринной системы, которая сама входит в психо-нейро-эндокринно-иммунологическую цепь. Таким образом, мы видим всю сложную систему приводимых в действие механизмов, которую мы называем «ростом». Но, как было сказано выше, простое исчисление роста и веса, выраженное кривой, позволяет дать прекрасную оценку развития, пусть даже приблизительную.

Несколько кратких портретов позволят представить некоторые чувствительные типы детей, встречающиеся наиболее часто. Эти портреты не являются, конечно, исчерпывающими.

2.1. Нормальный грудной ребенок

Для гомеопатов он представлен CALCAREA CARBONICA. Это основной тип большинства нормальных детей: ребенок весь круглый или квадратный, у него большая круглая голова с широким родничком и расширяющейся вверх грудной клеткой, со светлой кожей (как у персика) и с кислым потом волосистой части головы. Он только ест и спит. Он проходит медленно все этапы своего развития (зубы, психомоторное развитие).

Если же прорезывание зубов очень болезненное и вызывает лихорадочное состояние, надо дать дополнительно: CHAMOMILLA, BELLADONNA. Тоже самое, если он боится темноты. При большой нежности, любящего терпения и минимума прививок родители добываются первоначального развития их ребенка без проблем, так как он – здоровый.

2.2. Слишком худой грудной ребенок

Один ребенок перенес задержку внутриутробного роста; другой родился преждевременно; третий не растет и не набирает вес, несмотря на правильный режим; четвертый вырывает все, что поглощает. Все эти ситуации вызывают один и тот же воп-

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ	4
1. Введение	4
2. Психомоторное развитие	5
2.1. Новорожденного	5
2.2. Грудного ребенка	5
3. Развитие сенсорики (органов чувств)	6
3.1. Общие положения	6
3.2. Зрение	7
3.3. Слух	8
3.4. Обоняние	9
3.5. Осязание	10
3.6. Вкус	11
4. Гомеопатическое лечение	11
ПИТАНИЕ И ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	14
1. Введение	14
1.1. Биологическая наследственность	14
1.2. Культурный детерминизм	15
2. Потребность в пищевых продуктах	16
3. Пять групп пищевых продуктов	16
4. Практика	18
4.1. Кормление материнским молоком	18
4.2. Смешанное вскармливание	31
4.3. Прикорм	32
4.4. Искусственное вскармливание	32
4.5. Разнообразие питания	33
5. Малая патология	34
5.1. У новорожденного	35
5.2. У грудного ребенка	39
РОСТ	48
1. Введение	48
2. Аномалии роста	49
2.1. Нормальный грудной ребенок	49
2.2. Слишком худой грудной ребенок	49
2.3. Слишком полный ребенок	50
2.4. Слишком маленький ребенок	51
2.5. Слишком большой ребенок	51
2.6. Дисгармоничный ребенок	52
КОЖА И СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ	53
1. У новорожденного	53
1.1. Сухость кожи	53
1.2. Акроцианоз	53
1.3. Кровоизлияния и кровоподтеки в конъюнктиву	54
1.4. Кефалогематома и серо-кровянная шишка	54
1.5. Желтуха	54
1.6. Генитальный криз новорожденного	55

1.7. Гемангиомы	55
1.8. Вросшие ногти	55
2. У грудного ребенка	56
2.1. Ягодичные эритемы	56
2.2. Молочница	58
2.3. Пиодермии	58
2.4. Молочная корка	59
2.5. Пигментные пятна	60
2.6. Выделение жидкости из пупка	60
2.7. Герпес	60
ПРОСТУДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	63
1. Об иммунитете маленького ребенка	63
2. Новорожденный	64
2.1. Заложенность носа	64
2.2. Стридор (хрипы на вдохе)	65
3. Грудной ребенок	65
3.1. Насморк	65
3.2. Прочие проблемы ОРЗ	70
БИОРИТМЫ	72
1. Введение	72
2. Патофизиология	72
3. Патология биоритмов ребенка	74
3.1. Суточные ритмы	74
3.2. Длительные ритмы	78
3.3. Краткие биоритмы	79
ПРОРЕЗЫВАНИЕ ЗУБОВ	80
1. Введение	80
2. Малая патология	81
2.1. Беспокойство, крик	81
2.2. Боль в деснах	81
2.3. Запор	82
2.4. Понос	82
2.5. Ягодичная эритема	83
2.6. Слюнотечение	84
2.7. Кашель	84
2.8. Бессонница	84
2.9. Непереносимость молока	85
2.10. Задержка прорезывания зубов	85
2.11. Кариес	86
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ	87
1. Слезящиеся глаза	87
1.1. Стеноз слезного канала	87
1.2. Конъюнктивиты	88
2. Косоглазие	88
ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ	90
1. У новорожденного	90
1.1. Паховая грыжа	90

1.2. Пупочные грыжи	90
2. У грудного ребенка	91
2.1. Синехии крайней плоти	91
2.2. Грыжи	91
2.3. Киста канатика, гидроцеле	92
2.4. Вульвовагинит	92
2.5. Крипторхизм и дистопия яичка	93
НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ И ТРАВМЫ	94
1. У новорожденного	95
1.1. Кровоподтеки и кровоизлияния в конъюнктиву	95
1.2. Серо-кровяная шишка (подкожное кровоизлияние)	95
1.3. Кефалогематома (кровоизлияние под надкостницу черепа)	95
1.4. Врожденная кривошеея	96
1.5. Переломы	96
1.6. Паралич лицевого нерва и плечевого сплетения	97
1.7. Эрозии и раны	97
1.8. Наложение черепных швов	97
2. У грудного ребенка	97
2.1. Кожные поражения	97
2.2. Поражения черепа	99
2.3. Вывих	99
2.4. Переломы	100
2.5. Проколы, укусы	100
ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ	101
1. Введение	101
2. Лихорадочное состояние	101
2.1. Общие положения	101
2.2. Предосторожности, которые следует предпринимать	102
2.3. Лекарства	103
3. Тепловой удар	104
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	106