

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕЛЕНОЧНОГО ДЕРМАТИТА



Проветривайте зону под подгузником, чтобы предотвратить ребенка от возникновения мацерации



Рекомендованы воздушные ванны после мытья. Чаще оставляйте малыша голышом



Не следует использовать средства, содержащие в составе спирт, поскольку возможно усиление воспалительного процесса и возникновение сильной аллергической реакции



Тщательно очищайте кожу при ее загрязнении, используя проточную воду и деликатные рН-нейтральные средства; бумажные полотенца из мягкой хлопчатобумажной ткани отлично подойдут для просушивания детской кожи



Не следует одевать грудного ребенка в плотную одежду с большим количеством складок; нужно использовать исключительно натуральные дышащие ткани (хлопок), которые улучшают терморегуляцию и защищают младенца от перегрева



При выборе влажных салфеток рекомендуется избегать содержания в них ароматизаторов и спирта, способных вызвать аллергический контактный дерматит



Рекомендовано поддерживать необходимый уровень рН кожи, используя подгузники с высокими впитывающими свойствами



Следует регулярно менять подгузники: каждые 1-2 часа в течение дня и 1-2 раза во время ночного сна, а также минимизировать контакт кожи грудничка с фекалиями и мочой, вовремя сменив подгузник



Не используйте жирные мази под одноразовые подгузники: данные средства усугубляют ситуацию и способствуют возникновению опрелостей. Применяйте водоотталкивающий эмомент или барьерное средство после каждой смены подгузника

Адаптировано из: Бокова Т.А. Пеленочный (пеленочный) дерматит у новорожденного: современные подходы к профилактике и лечению. Медицинский совет. 2018;(11):128-131; Аллергология и иммунология: клин. рек. для педиатров. М.: Союз педиатров России, 2009. 248 с.

Гомеопатическое сопровождение

БАЗОВЫЙ ПРЕПАРАТ



Калькареа карбоника остреарум C15 (Буарон)

Пример применения¹⁻⁷



5 гранул растворить в воде. Капать в рот или давать из ложечки между кормлениями в 1-й час каждые 15 минут, затем до 4 раз в день до улучшения



1. Берике В. Materia Medica гомеопатических препаратов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 720 с. 2. Моррисон Р. Настольный справочник ключевых и подтверждающих симптомов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 536 с. 3. Quillard M., Mouillet J. Schémas & Protocoles en Pédiatrie. CEDH France, 2015. 282 p. 4. Demarque D., Jouanny J., Poitevin B., Saint-Jean Y. Pharmacology and Homeopathic Materia Medica. 3rd ed. Sainte-Foy-lès-Lyon: CEDH, 2007. 960 p. 5. Jouanny J., Carpanne J.-B., Dancer H., Masson J.-L. Homeopathic therapeutics: possibilities in acute pathology. Boiron ed. France, 1996. 6. Guernonprez M. Homéopathie: Principes – Clinique – Techniques. CEDH France, 2006. 1164 p. 7. Дидье Г. Ицеление гомеопатией: гомеопатия в острых случаях / пер. с фр. ц. СПб.: Центр гомеопатии, 2005. 312 с.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ