

9 Přílohy

Příloha A: Srovnání mléka podle stádia laktace

Příloha B: Srovnání obsahu živin v mateřském a kravském mléku

Příloha C: Mechanismus sání z prsu a lahve

Příloha D: Deset kroků k úspěšnému kojení

Příloha E: Polohy při kojení

Příloha F: Doporučené dávky výživy

Příloha G: Percentilový graf hmotnostně-výškového poměru

Příloha H: Hodnocení percentilu

Příloha I: Normální vývoj tělesné hmotnosti a délky zdravých kojenců a dětí

Příloha J: Přehled studií publikovaných od roku 2001 do roku 2015

Příloha K: Dotazník

Příloha L: Souhlas etické komise s realizací dotazníkového projektu na Klinice dětského a dorostového lékařství

Příloha A: Srovnání mléka podle stádia laktace

	KOLOSTRUM	PŘECHODNÉ MLÉKO	ZRALÉ MLÉKO
kcal/100 ml	46	58	63
sacharidy g/100 ml	5,7	6,6	7
tuky g/100 ml	2,6	3,5	3,9
bílkoviny g/100 ml	2	1,4	1,1
IgA	0,86	0,25	0,16
lactoferrin	0,46	0,32	0,22

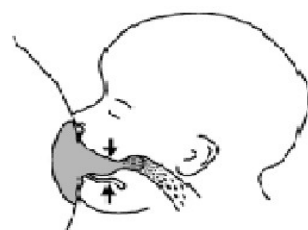
(Frühauf, 2003, s. 15)

Příloha B: Srovnání obsahu živin v mateřském a kravském mléku

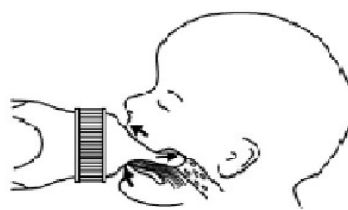
	MATEŘSKÉ MLÉKO	KRAVSKÉ MLÉKO
bílkoviny	1	3,4
kasein	0,4	2,8
tuk	3,8	3,7
laktóza	7	4,6
minerální látky	0,2	0,8
energie (kcal/100 ml)	66	65

(Muntau, 2009, s. 52)

Příloha C: Mechanismus sání z prsu a lahve



Obr. 1 Správné přiložení k prsu



Obr. 2 Mechanismus sání z lahve

(Kudlová & Mydlilová, 2005, s. 15)

DESET KROKŮ



K ÚSPĚŠNÉMU KOJENÍ

Každé zařízení poskytující péči a služby matkám a novorozencům by mělo:

- 1** mít písemně vypracovanou strategii přístupu ke kojení, která je rutinně předávána všem členům zdravotnického týmu
- 2** školit veškerý zdravotnický personál v dovednostech nezbytných k provádění této strategie
- 3** informovat všechny těhotné ženy o výhodách a technice kojení
- 4** umožnit matkám zahájit kojení do jedné hodiny po porodu
- 5** ukázat matkám způsob kojení a udržení laktace i pro případ, kdy jsou odděleny od svých dětí
- 6** nepodávat novorozencům žádnou jinou potravu ani nápoje kromě mateřského mléka, s výjimkou lékařsky indikovaných případů
- 7** praktikovat rooming-in - umožnit matkám a dětem zůstat pohromadě 24 hodin denně
- 8** podporovat kojení podle potřeby dítěte (nikoli podle předem stanoveného časového harmonogramu)
- 9** nedávat kojeným novorozencům žádné náhražky, šidítka, dudlíky a pod.
- 10** povzbuzovat zakládání podpůrných skupin kojících matek pro podporu kojení



Podporováno Ministerstvem zdravotnictví ČR

Příloha E: Polohy při kojení



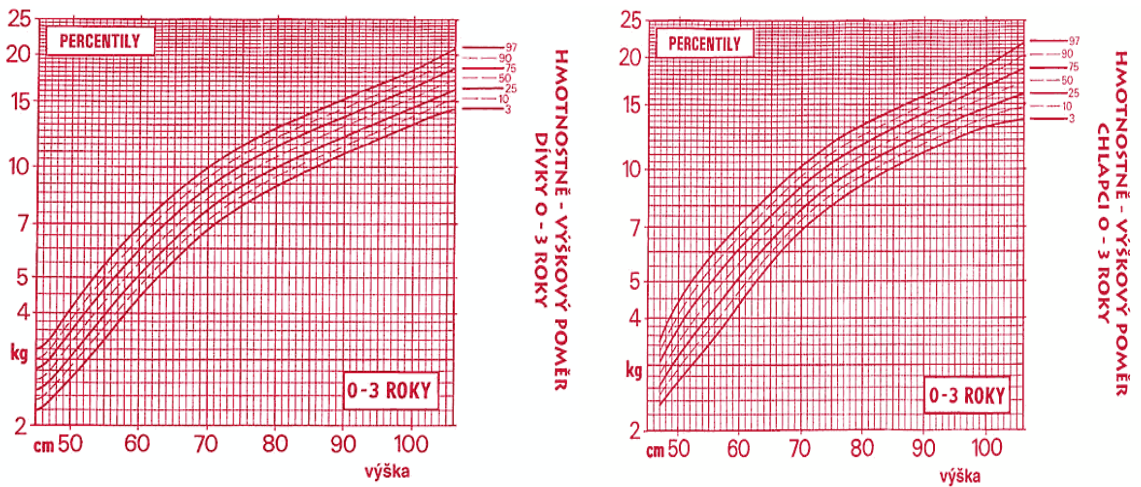
(<http://www.kojeni.cz/texty.php?id=19>)

Příloha F: Doporučené dávky výživy

(Ženy/muži)	od 7. měsíce	2.-3. rok	4.-8. rok	9.-13. rok	14.-18. rok
Kalorie	900	1000	1200/1400	1600/1800	1800/2200
Tuk	30–40 %	30–35 %	25–35 %	25–35 %	25–35 %
Množství (hrnek=200 ml)					
Mléko/mléčné výrobky	2	2	2	3	3
Libové maso/fazole	1,5	2	3	5	5
Ovoce	1	1	1,5	1,5	1,5
Zelenina	$\frac{3}{4}$	1	1	2	2,5
Cereálie	2	3	4	5	6
Vláknina (g)	19	19	25	26	29

(Frühauf & Szitányi, 2013, s. 19)

Příloha G: Percentilový graf hmotnostně-výškového poměru



(www.kojeni.cz/texty.php?id=14)

Příloha H: Hodnocení percentilu

BMI percentil	váhový status
< 3. percentil	alarmující podváha
3.- 10. percentil	riziko podváhy
10.-25. percentil	snížená hmotnost
25.-75. percentil	norma
75.-90. percentil	zvýšená hmotnost
90.-97. percentil	nadváha
> 97. percentil	obezita

(Rambousková, 2008, s.10)

Příloha I: Normální vývoj tělesné hmotnosti a délky zdravých kojenců a dětí

věk	1. den	4 měsíce	1 rok	6 let	12 let
hmotnost	3400 g	6800 g	10 kg	20 kg	40 kg
délka	50 cm	64 cm	75 cm	116 cm	150 cm

(Muntau, 2009, s. 51)

Příloha J: Přehled studií publikovaných od roku 2001 do roku 2015

STUDIE	DESIGN	VĚK UČASTNÍKŮ	VÝSLEDKY
Gillman aj. USA, 2001	Retrospektivní kohortová studie	9–14 let	Kojení trvající >6 měsíců snížilo riziko obezity
Liese aj. Německo, 2001	Průřezová longitudinální studie	9-10 let	Kojení trvající >6 měsíců snížilo riziko obezity
Tosche aj. Česká Republika, 2002	Průřezová longitudinální studie	6–14 let	Kojení snížilo riziko obezity
Armstrong aj. Skotsko, 2002	Průřezová longitudinální studie	39–42 měsíců	Kojení snížilo riziko obezity
Chaoyang aj. USA, 2005	Kohoutová analýza longitudinálních dat	2–14 let	Kojení trvající >4 měsíců snížilo riziko obezity
Shields aj. Austrálie 2005	Kohortová studie	14 let	Zjištěn mírný ochranný vliv u kojení alespoň 6 měsíců
Weyermann aj. Německo, 2006	Prospektivní kohortová studie	12 a 24 měsíců	Kojení trvající >4 měsíců snížilo riziko obezity
Bernardi aj. Brazílie, 2009	Průřezová randomizovaná studie	-	Kojení snížilo riziko obezity.
Simon aj. Brazílie 2009	Průřezová randomizovaná studie	4, 5 let	Plné kojení trvající >6 měsíců a částečné kojení do 24. měsíců snížilo riziko obezity
Twells aj. Kanada 2010	Průřezová analýza	5, 9 let	Plné kojení do 3 měsíců věku snížilo riziko obezity
Moreina aj. Brazílie 2012	Průřezová analýza	Do 5 let	Kojení trvající >6 měsíců snížilo riziko obezity
Zhao aj. Čína 2013	Průřezová analýza	5, 10 let	Kojení trvající >6 měsíců snížilo riziko obezity
Yan aj. Kanada 2014	Metaanalýza 25 studií	-	Kojení je významný ochranný faktor proti obezitě u dětí.
Zhu aj. USA 2015	Průřezová mnohonárodnostní studie	Do 6 let	Kojení snížilo riziko obezity.

Poulton aj. N. Zeland, 2001	Longitudinální studie	1,3,5,7,9,11,13,15, 18, 21 a 26	Kojení trvající déle než 6 měsíců snížilo riziko obezity. Ve věku 15,18 a 21 let nemělo kojení kratší než 6 měsíců žádný vliv
Hediger aj. USA, 2001	Průřezová longitudinální studie	3–5 let	Na délce kojení nezjištěn žádný vliv na obezitu. Asociace mezi plným kojením a snížením rizikem obezity.
Grummer-Strawn a Mei USA, 2004	Průřezová prospektivní studie	4 roky	Ochranný vliv na délce kojení závislý nalezen u bělochů nehispanšského původu. U Hispánců a černochů nezjištěn.
Bogen aj. USA, 2004	Retrospektivní kohortová studie	4 roky	Protektivní vliv pouze u bělošských dětí, jejichž matky nekouřily.
Nelson aj. USA, 2005	Kohortová analýza longitudinálních dat	7–12 let	U dívek se výskyt nadváhy snižoval s rostoucí délkou kojení.
Bosnjak aj. Chorvatsko, 2007	Kohortová analýza longitudinálních dat	-	Kojení pravděpodobně chrání proti vzniku obezity v pozdějším věku.
Ryan aj. USA 2007	Kohortová analýza longitudinálních dat	-	U 3 studií nalezen ochranný efekt kojení proti obezitě. U 4 studií byl zjištěn částečný efekt, u 6 studií žádný a u jedné studie byl efekt pozorován u dětí, ale ne u dospělých.
Butte aj. USA 2008	Kohortová analýza longitudinálních dat	5, 10, 30	Byl zjištěn částečný vliv kojení na vznik obezity.
Bayerlein aj. Německo 2011	Randomizovaná studie epidemiologické literatury	-	U 3 meta-analýz byl prokázán významný ochranný účinek. U jedné meta-analýzy však nebyl pozorován efekt žádný.
Parsons aj. Velká Británie, 2003	Longitudinální studie	7 a 33 let	Žádný efekt

Victoria aj. Brazílie, 2003	Populační kohortová studie	18 let	Žádný efekt
Burke aj. Austrálie, 2005	Longitudinální studie	1,3,6 a 8 let	Žádný statisticky významný efekt
Araújo aj. Brazílie, 2005	Prospektivní kohortová studie	4 roky	Žádný efekt
Viner aj. UK 2008	Kohortová analýza longitudinálních dat	-	Žádný efekt
Kwok aj. Čína 2010	Prospektivní kohortová studie	7 let	Žádný efekt
Vafa aj. Irán 2012	Prospektivní kohortová studie	7 let	Žádný efekt

DOTAZNÍK

Vážené maminky,
děkuji Vám za Váš zájem podílet se na dobrovolném dotazníkovém šetření, které se zabývá dobou kojení a jejím následným vlivem na váhu dítěte. Tento dotazník je součástí mé bakalářské práce. Vámi vyplněné anonymní údaje v dotazníku statisticky zpracuji a výsledky budou uvedeny pouze v mé závěrečné bakalářské práci. Pokud máte více dětí, vyplňte prosím samostatný dotazník na každého potomka.

Děkuji Vám za spolupráci

Petra Zapletalová
studentka 3. ročníku oboru Nutriční terapie 1. LF UK

1. Kolik Vám bylo let při narození dítěte?

- méně než 20 let
- 20–24 let
- 25–29 let
- 30–34 let
- 35–39 let
- 40 a víc

2. Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

- základní
- středoškolské bez maturity
- středoškolské s maturitou
- vyšší odborné vzdělání
- vysokoškolské

3. Kolik máte dětí?

- jedno
- dvě
- tři
- čtyři
- více

4. Pohlaví dítěte

- děvče
- chlapec

5. Jak staré je Vaše dítě?

- _____

6. Kolik cm měří Vaše dítě?

- _____

7. Kolik váží Vaše dítě?

- _____

8. Jak dlouho jste PLNĚ kojila?

- vůbec jsem nekojila
- méně než do konce šestinedělí
- méně než 4 měsíce
- do 4 měsíců dítěte
- do ukončeného 6 měsíce
- jiné, prosím uveďte _____

9. Do kolika měsíců dítěte jste ČÁSTEČNĚ kojila?

- _____

10. V kolika měsících jste začala Vaše dítě krmit náhradní mléčnou stravou?

- _____

11. Kdy jste začala dávat příkrmy?

- _____

12. Jak Vaše dítě prosperovalo dle návštěv u pediatra?(použijte hodnocení jako ve škole, 1 je vynikající prospěch a 5 neprospívající jedinec)

- _____

13. Měla jste někdy problémy s kojením, popřípadě jaké?

- ne
- ano: _____

14. Kouřila jste během těhotenství?

- ano
- ne

Děkuji za Váš čas

Příloha L: Souhlas etické komise s realizací dotazníkového projektu na Klinice dětského a dorostového lékařství

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze
ETHICS COMMITTEE
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1
128 08 Praha 2
tel. 224964131
e-mail: zuzana.balikova@vfn.cz

Vážená paní
Petra Zapletalová
Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a 1. LFUK
Ke Karlovu 2
128 08 Praha 2

22.1.2015
čj.18/15 S-IV (ind.výzkum)

Zasílací adresa: Černokostelecká 58/70, 251 01 Říčany Radošovice

Vážená paní Zapletalová,
Etická komise VFN projednala na svém zasedání dne 22.1.2015 Vámi předložený projekt – ind.výzkum:
čj.: 18/15 S-IV.

Název studie: Bakalářská práce – dotazníkový projekt: Vliv kojení na vznik obezity dětí v pozdějším věku.

Datum doručení žádosti: 7.1.2015

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report from the CT commencement: 1x ročně/Once a year Jiná lhůta/ Other

Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment and issue of the EC opinion: Ano/Yes Ne, zdůvodnění/ No, reasons: Nesponzorovaný projekt

Datum jednání EK + čas/Date and time of Ethics Committee's session: 22.1.2015 (15,30 – 17,45 hod.)

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled / List of clinical trial sites in the Czech Republic where EC has given its opinion and will perform supervision:

Místo hodnocení/ Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Petra Zapletalová, Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a 1. LFUK, Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Seznam hodnocených dokumentů/List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Vzato na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Průvodní dopis z 6.1.2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům – Zkrácený formulář EK VFN k neintervenční dotazníkové studii u pacientů (6.1.2015)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník, česká nedatovaná verze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žádost o dotazníkovou akci podepsaná - MUDr. Břízou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ve VFN v Praze bez finanční podpory třetím subjektem, vč. Souhlasu přednosta kliniky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Petra Zapletalová	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise: EK VFN nemá etických námitek proti předloženému projektu a souhlasí s jeho realizací na KDDL VFN a 1. LFUK.

Podpis předsedy EK / Signature of Chairperson

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

1/2

MUDr. Magda ŠÍŠKOVÁ, CSc.

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze

