



ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗРАСТА ДЛЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДГУЗНИКОВ*

Эцуйро Такахаша

Департамент здравоохранения и управления развитием,
Центр Здоровья матери и ребенка Айику, Клиника Айику, Токио, Япония

Воздействие раннего начала приучения к пользованию горшком.

Возраст, в котором началось намеренное обучение пользованию туалетом (определяемый как обучение, предпринятое без учета сезона, возраста ребенка или его поведенческого развития), был определен как единственный экологический фактор, имеющий отношение к уровню независимости от подгузников, и составил 30 месяцев. Младенцы, которые начали приучаться к пользованию горшком в возрасте 12 и 17 месяцев, достигли стадии предварительного оповещения о желании опорожниться раньше детей из любых других групп. Большая доля этих детей не зависела от подгузников в возрасте 30 месяцев. В противоположность этому, возраст способности оповещения о желании опорожнения у младенцев, которых стали приучать к пользованию горшком после 24 месяцев, был большим, а процент детей, свободных от подгузников к 30 месяцам, был низким.

Средний возраст начала намеренного приучения к пользованию горшком сравнивался у младенцев, рожденных в 1970г. и 1980г. Была установлена разница примерно в 4 месяца: средний возраст в 1970г. составлял 11.9 месяцев, в 1980 г. – 15.5 месяцев. В 1970г. приучение к пользованию горшком началось до первого дня рождения у 45.0% младенцев, а в первые 18 месяцев – в другой группе – 34.4%. Очень немногих детей не начали приучать к пользованию горшком к 24 месяцам. В 1980г., однако, приучение к пользованию горшком было отложено до возраста минимум 24 месяцев у 22.5% младенцев.

Как показано на Рис.1, те дети, которых стали приучать к пользованию горшком раньше, также имели тенденцию к началу предварительного оповещения раньше и освободились от зависимости от подгузников в более раннем возрасте. Аналогично, когда приучение к пользованию горшком задерживалось, то и возраст освобождения от подгузников был старше. Необходимо также предупредить, что когда приучение к пользованию горшком было преждевременным для конкретного ребенка, это приводило к запаздыванию независимости от подгузников.

Оказывается, раннее обучение пользоваться горшком, которое началось сразу же после

того, как ребенку исполнилось 12 месяцев, может привести к более раннему возрасту предварительного оповещения о желании опорожнения, хотя период времени, необходимый для таких детей, для достижения полной независимости от подгузников, может быть длиннее, чем для детей, чье обучение к пользованию горшком началось позднее. В разных группах обследованных младенцев, разница в возрасте способности оповещать заранее о желании опорожниться, не была такой большой, как разница в возрасте начала приучения к пользованию горшком. Вывод заключается в том, что существует большая доля различий между детьми в период времени, необходимый для того, чтобы достичь полной независимости от подгузников, тем самым ранее приучение к пользованию горшком не может быть рекомендовано как общее правило.

Развитие проблем с приучением к пользованию горшком.

Из 48 младенцев, родившихся в 1980г., которые в возрасте 30 месяцев не могли заранее подавать сигналы о желании опорожниться, 39 затруднились заранее выразить желание сходить по большой нужде, и только 9 не могли заранее оповестить о желании помочиться. Наиболее существенная взаимосвязь с приучением к пользованию горшком отмечалась в случае начала приучения после 24 месяцев. Проблемы с контролем дефекации преобладали у младенцев, у которых младшие братья или сестры были минимально чувствительны к мокрым или

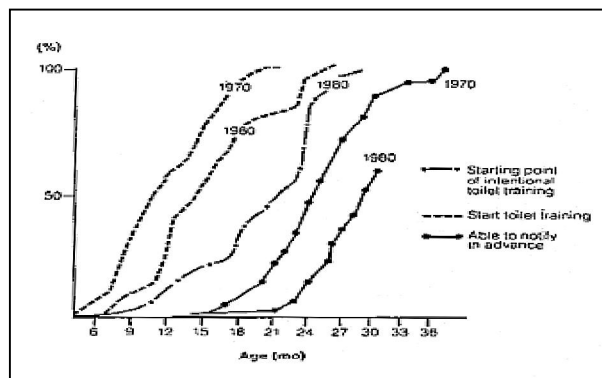


Рис. 1. Различия по времени в способности предварительно оповещать о желании опорожниться в сравнении по годам

* Продолжение. Начало в №3, 2008г. с. 52-53



испачканным подгузникам, которые выросли на разовых подгузниках, и у тех, у которых отмечалась склонность к запорам.

Записи случаев заболеваемости запором у младенцев в возрасте от 3 до 24 месяцев, выявили, что проблема постепенно увеличивалась в период с 1961 до 1980г.г. Случаи запора, который определяется как твердый стул и отсутствие стула в течение минимум 3 дней, составил 0.59% в период с 1961 по 1964г.г. Процент увеличился в два раза к 1968г. до 1.18%. К 1976г. этот процент увеличился почти вчетверо до 2.6% к 1976г, и далее, до 3.6% в последние годы. Хотя возможно, что изменение в приеме пищи в течение этих лет явилось основным фактором, способствующим увеличению случаев заболеваемости, его совмещение с задержкой наступления независимости от подгузников, предполагает, что первичным фактором может быть изменение методов приучения к пользованию горшком.

Хотя предшествующие условия могут способствовать возникновению трудностей усвоения дисциплины приучения к пользованию горшком у ребенка, развитие проблем обычно предполагает более одного фактора. Знаний в этой области недостаточно и дальнейшее исследование необходимо провести, прежде чем сделать какие-либо выводы в отношении взаимосвязи между экологическими факторами и проблемами с обучением опорожнению.

Независимость от подгузников у близнецов.

Возраст независимости от подгузников чрезвычайно аналогичен для близнецов по всех девяти категориях обследованных однойцовых близнецов. У двуяйцовых близнецов отмечалась тенденция к обретению независимости от подгузников в том же возрасте, хотя разницы в 1 месяц и 4 месяца отмечались у двух пар.

Возраст независимости от подгузников девяти близнецов, выросших на разовых подгузниках с рождения был аналогичным у их братьев и сестер, в уходе за которыми применялись матерчатые подгузники.

Средний возраст всех близнецов, которые оповещали об опорожнении после него, состав-

лял 18.4 месяца, тогда как средний возраст детей, которые оповещали заранее, был 22.4 месяца.

Некоторые младенцы перестали носить подгузники почти сразу же после того, как стали заранее оповещать о желании опорожниться; у других это заняло от 1 до 4 месяцев, а некоторые не освободились от подгузников в течение 10-12 месяцев после того, как стали оповещать о желании опорожниться заранее.

Средний возраст полной независимости от подгузников составил 27.3 месяцев в случае младенцев, в уходе за которыми использовались разовые подгузники, в то время как средний возраст освобождения от подгузников в случае детей, для которых использовались матерчатые подгузники, родившихся в 1975 и 1980г.г., составил соответственно 27 и 28 месяцев. Отсутствие разницы отмечено как в возрасте начала подачи предварительных сигналов о желании опорожниться, так и в независимости от подгузников у младенцев, в уходе за которыми использовались разовые подгузники, и у младенцев, в уходе за которыми использовались матерчатые подгузники.

Выводы.

Обычно, независимость от подгузников в настоящее время происходит в более позднем возрасте, чем это было 10-20 лет назад. Средний возраст освобождения от подгузников составляет приблизительно 27 месяцев, как для детей, в уходе за которыми используются матерчатые подгузники, так и у детей для которых используются разовые подгузники.

Способность сообщить после или до опорожнения и независимость стали возможными в аналогичном возрасте у большинства близнецов, независимо от того, пользовались ли при уходе за одним из них разовыми подгузниками или нет.

Оказывается, запоздалая независимость от подгузников не вызывается сухостью разового подгузника. Фактически, хотя были определены несколько экологических условий и факторов, которые смогут повлиять на независимость от подгузников, необходимы дополнительные данные, прежде чем могут быть сделаны выводы для объяснения более продолжительного времени для полного контроля поведения опорожнения.

Ссылки:

1. Takahashi, E.: **Use of Disposable diapers and release from diaper environment (Использование одноразовых подгузников и освобождение от подгузников):** исследование по уходу за младенцем. I. Diaper, Kaosekken, с. 32, 1985
2. Mochizuki T., и др.: **Problems with mothers and babies from the standpoint of health care: Independence regarding toilet behavior.**(Проблемы матерей и младенцев с точки зрения здравоохранения. Независимость в отношении пользования горшком) Bull. Jap.Gen. Aiiku Lab. 19: 121 (1983)
3. Эцуйиро Такахаши, Директор. Департамент Здравоохранения и Управления Развитием. Центр Здоровья Матери и Ребенка Айику. Клиника Айику, Токио (Япония).