



Ważnym wydarzeniem tego okresu jest pierwsza wizyta u lekarza

towarzyszące ulewaniu wymioty (należy zaobserwować, czy nie występuje w nich krew) lub stwierdzenie niewielkiego przyboru masy ciała.

### Niedrożność kanalika łzowego

Inną niegroźną, ale wymagającą uwagi przypadłością dotyczącą sporej grupy dzieci jest niedrożność kanalika łzowego. Związane jest to z zaburzeniami drożności systemu pozwalającego na odprowadzenie łez z oka. Objawy – nasilające się w czasie infekcji oraz pod wpływem zimna – polegają na łzawieniu oka lub gromadzeniu się w kąciaku ropnej wydzie-

liny. Zazwyczaj przypadłość ta ustępuje samoistnie w ciągu pierwszych tygodni życia, jednak w przypadku przeciągania się jej w czasie konieczna może być konsultacja z okulistą. Zazwyczaj początkowo zaleca się podjęcie próby „domowego” rozwiązania tego problemu, polegającej na delikatnym masowaniu okolicy kąciaka oka. Jeśli nie przyniesie to rezultatu, lekarz zaleci zapewne konsultację u okulisty, który sprawdzi drożność przewodu łzowego i zaleci odpowiednie postępowanie. Jeśli w późniejszym okresie (do 3.–6. miesiąca życia dziecka) będą występować nawracające zapalenia spojówek, niezbędne może okazać się przeprowadzenie zabiegu udrażniającego kanalik łzowy (jest on wykonywany w znieczuleniu i całkowicie bezpieczny).

### Kolki

Prawdziwym uprzykzeniem natomiast mogą stać się dla wielu dzieci i rodziców kolki. Są to napady gwałtownego płaczu połączone z ogólnym rozdrażnieniem dziecka, którego zachowanie – gwałtowne przyciąganie nóżek do brzuszka – sugeruje, że malec potężnie cierpi. Ataki takie – trwające od kilkunastu minut nawet do kilku godzin – pojawiają się najczęściej w 2. lub 3. tygodniu życia dziecka, a ich występowanie wiąże się z niedojrzałością układu pokarmowego (w czasie ich trwania brzusek dziecka jest wzdęty i twardy). Do dziś nie udało się jednoznacznie stwierdzić, co jest przyczyną kolek. Jako głównego winowajcę wskazuje się najczęściej powietrze połknięte wraz z pokarmem lub składniki alergizujące. Być może przypadłość jest związana z tym, że niedojrzały układ pokarmowy nie jest w stanie w krótkim czasie strawić dużej ilości pokarmu. Ryzyko wystąpienia kolki zwiększa również przegrzewanie dziecka.

Co gorsza, nie wymyślono skutecznego lekarstwa likwidującego ostatecznie występowanie tego problemu. Na pewno możemy próbować zapobiegać występowaniu kolek zachowując kilka podstawowych reguł związanych z karmieniem. W trakcie jego trwania starajmy się trzymać dziecko niemal pionowo, co zmniejszy prawdopodobieństwo tworzenia się bąbli powietrza w jelitach malucha. Podobną pozycję należy zapewnić dziecku również po posiłku – noszone na rękach, z główką wspartą na ramieniu, łatwiej pozbędzie się połkniętego powietrza.

Masowanie brzuszka niemowlęcia delikatnymi kolistymi ruchami

