

ZB-TOOL Baby, Hinweise auf eine eingeschränkte Zungenbeweglichkeit

© 2017 Dipl.Ing. Márta Guóth-Gumberger, IBCLC, A. Univ.-Prof. Dr.ⁱⁿ Daniela Karall, IBCLC vor / nach Frenotomie schwarz / rot mark.)

Name:	Datum:	
STILLEN	Hinw	OK
Stillhäufigkeit 5 – 6 x/Tag	Ja	Nein
Stillhäufigkeit 12 – 14 x/Tag	Ja	Nein
Andocken schwierig	Ja	Nein
Ran-weg-Verhalten	Ja	Nein
Brust effektiv erfasst	Nein	Ja
wenig Brustgewebe im Mund	Ja	Nein
Mund beim Stillen weit offen	Nein	Ja
Temporalisbewegung	Nein	Ja
saugt ausdauernd	Nein	Ja
schläft häufig beim Stillen ein	Ja	Nein
verschluckt sich beim Stillen	Ja	Nein
verliert Milch im Mundwinkel	Ja	Nein
Brust leicht herauszuziehen	Ja	Nein
Wangengrübchen beim Saugen	Ja	Nein
Hütchen	Ja	Nein
trinkt gegen Ende schlechter	Ja	Nein
Dauer einer Stillmahlzeit	Min	
Schwitzen beim Stillen	Ja	Nein
Zeichen von Milchtransfer	Nein	Ja
stressige Stillsituation	Ja	Nein
Brustverweigerung	Ja	Nein
abgestillt im Alter von	Wo	
BRUST	Hinw	OK
schmerzende Mamillen	Ja	Nein
gequetschte Mamillen	Ja	Nein
wunde Mamillen	Ja	Nein
blutige Mamillen	Ja	Nein
Risse symmetrisch	Ja	Nein
wunde Mamillen nach Geburt für	Wo	
Vasospasmus	Ja	Nein
Soor	Ja	Nein
Brust weicher nach Stillen	Nein	Ja
Stau	Ja	Nein
Mastitis	Ja	Nein
Abszess	Ja	Nein
GEWICHTSVERLAUF	Hinw	OK
Abnahme nach Geburt	%	
danach langsam nach unten kreuzend	Ja	Nein
nach Geburt perzentilenparallel für	Wo	
danach nach unten kreuzend	Ja	Nein
auf Dauer perzentilenparallel	Nein	Ja
Aufholwachstum	Nein	Ja
perzentilenparallel, aber Zufütterung	Ja	Nein
MILCHBILDUNG	Hinw	OK
schnell, reichlich nach Geburt	Nein	Ja
spät, eher weniger nach Geburt	Ja	Nein
nach Geburt viel, dann herunterreguliert	Ja	Nein
erfordert Pumpen zum Erhalten	Ja	Nein
ZUFÜTTERUNG	Hinw	OK
Flasche erforderlich	Ja	Nein
BES erforderlich	Ja	Nein
Zufütterungsmenge Muttermilch	ml/d	
Zufütterungsmenge künstliche Nahrung	ml/d	
100% MM per Flasche / BES	Ja	Nein
FLASCHE	Hinw	OK
Typ des Flaschensaugers		
trinkt angemessen	Nein	Ja
trinkt unruhig	Ja	Nein
Kampf, damit Baby genug trinkt	Ja	Nein
verschluckt sich an der Flasche	Ja	Nein
trinkt gegen Ende schlechter	Ja	Nein

verliert Milch im Mundwinkel	Ja	Nein
Flasche leicht herauszuziehen	Ja	Nein
Schnuller leicht herauszuziehen	Ja	Nein
Dauer einer Flaschenmahlzeit	Min	
ESSEN	Hinw	OK
kommt altersgemäß zurecht	Nein	Ja
Essen wird zum Kampf	Ja	Nein
Eltern sind besorgt	Ja	Nein
wird zum Essen gedrängt	Ja	Nein
isst nur winzige Mengen	Ja	Nein
Würgen	Ja	Nein
Verschlucken	Ja	Nein
verliert die Nahrung aus dem Mund	Ja	Nein
auf Dauer nur fein püriert	Ja	Nein
verweigert Essen	Ja	Nein
VERHALTENSWEISEN	Hinw	OK
weint viel	Ja	Nein
schwer zu beruhigen	Ja	Nein
zurückgezogen, pflegeleicht	Ja	Nein
Eltern: etwas passt nicht	Ja	Nein
ZUNGE	Hinw	OK
Mund beim Weinen weit offen	Nein	Ja
Zunge klebt b. Weinen am Mundboden	Ja	Nein
Finger tief unter die Zunge einzuführen	Nein	Ja
ZB unter Zunge als Widerstand zu spüren	Ja	Nein
beim Herausstrecken spitz	Ja	Nein
beim Herausstrecken dick	Ja	Nein
Zunge beim Saugen hinter Kieferleiste	Ja	Nein
Längsrille an Zungenoberfläche	Ja	Nein
Längsrille an Zungenunterfläche	Ja	Nein
Milch fließt aus Nase	Ja	Nein
WEITERE HINWEISE	Hinw	OK
Saugbläschen auf der Lippe	Ja	Nein
Unterlippe zweigeteilt	Ja	Nein
Belag auf der Zunge	Ja	Nein
ungewöhnliche Zungenformen	Ja	Nein
Rutschbahnform	Ja	Nein
Zungenbuckel	Ja	Nein
trapezförmiger Rand	Ja	Nein
häufiges Aufstoßen	Ja	Nein
schluckt viel Luft, viele Blähungen	Ja	Nein
spuckt viel	Ja	Nein
Schluckauf	Ja	Nein
Sabbern ab Geburt	Ja	Nein
Zunge spielt außerhalb des Mundes	Nein	Ja
Mund offen beim Schlafen	Ja	Nein
Kinn oder Zunge zittert	Ja	Nein
hoher Gaumen	Ja	Nein
weiße Druckstellen Gaumen oder Kiefer	Ja	Nein
Asymmetrie des Kopfes	Ja	Nein
Mittelohrentzündung	Ja	Nein
Lautieren altersgemäß	Nein	Ja
Sprechen altersgemäß	Nein	Ja
Anzahl Stillberatungen		
Anzahl Craniobehandlungen		
Anzahl Osteopathiebehandlungen		
Zungenübungen	Ja	Nein
ZU KURZES ZUNGENBAND		
Zungenband in Familie	Ja	Nein
Screeningbogen ATLFF Punkte:		
anteriores zu kurzes Zungenband	Ja	Nein
posteriores zu kurzes Zungenband	Ja	Nein
Frenotomie am:	Ja	Nein