

ZB-TOOL Wochenbett

Hinweise auf eine eingeschränkte Zungenbeweglichkeit im Wochenbett

© 2017 Dipl.Ing. Márta Guóth-Gumberger, IBCLC
A. Univ.-Prof. Dr.ⁱⁿ Daniela Karall, IBCLC

(Die Beobachtungen mit schwarzem Stift, nach eventueller Frenotomie mit rotem Stift markieren.)

Name:	
Datum:	Alter:

SCHNELLE BEURTEILUNG		
	Hinw	OK
Andocken schwierig	Ja	Nein
Mamillen wund / blutig / Schmerzen	Ja	Nein
Milch kommt spät / wenig	Ja	Nein
Ausscheidungen spät / wenig	Ja	Nein
Gewicht: zu viel / zu schnelle Abnahme	Ja	Nein
Gewicht: Zunahme beginnt spät	Ja	Nein
→Zungenbeweglichkeit überprüfen → Frenotomie		

AUSFÜHRLICHE BEURTEILUNG

STILLEN	Hinw	OK
Stillhäufigkeit 8 - 12 x/Tag	Nein	Ja
Andocken leicht möglich	Nein	Ja
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
Brust leicht herauszuziehen	Ja	Nein
verliert Milch im Mundwinkel	Ja	Nein
Hütchen	Ja	Nein
Zeichen von Milchtransfer ab Tag 3	Nein	Ja
stressiger Stillbeginn	Ja	Nein
abgestillt im Alter von	Tagen	
BRUST	Hinw	OK
schmerzende Mamillen	Ja	Nein
gequetschte Mamillen	Ja	Nein
wunde Mamillen	Ja	Nein
blutige Mamillen	Ja	Nein
Brust weicher nach Stillen ab Tag 3	Nein	Ja
AUSSCHIEDUNGEN	Hinw	OK
erster Stuhl innerhalb v. 8h nach Geburt	Nein	Ja
erster Urin innerhalb v. 8h nach Geburt	Nein	Ja
Übergangsstuhl ab Tag 3	Nein	Ja
nur Muttermilchstuhl ab Tag 5	Nein	Ja
Mekonium nach Tag 5	Ja	Nein
3 x Stuhl/Tag ab Tag 3	Nein	Ja
Tag(e) ganz ohne Stuhl	Ja	Nein
5 nasse Windeln/Tag ab Tag 4	Nein	Ja

GEWICHTSVERLAUF	Hinw	OK
Abnahme nach Geburt	%	
rapide Gewichtsabnahme in ersten 24h	Ja	Nein
Flüssigkeitsgabe während Geburt	ml	
nimmt am Tag 4 und 5 weiter ab	Ja	Nein
nimmt ab Tag 5 zu	Nein	Ja
MILCHBILDUNG	Hinw	OK
reichliche Milchbildung ab Tag 3	Nein	Ja
Milchbildung kommt langsam in Gang	Ja	Nein
Pumpen erforderlich	Ja	Nein
ZUFÜTTERUNG	Hinw	OK
Flasche erforderlich	Ja	Nein
Zufüttern an Brust erforderlich	Ja	Nein
Zufütterungsmenge Muttermilch	ml/d	
Zufütterungsmenge künstliche Nahrung	ml/d	
FLASCHE	Hinw	OK
Typ des Flaschensaugers		
trinkt angemessen	Nein	Ja
trinkt unruhig	Ja	Nein
Mahlzeit dauert sehr lang	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	
VERHALTENSWEISEN	Hinw	OK
weint viel	Ja	Nein
schwer zu beruhigen	Ja	Nein
meist zufrieden	Nein	Ja
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
beim Herausstrecken spitz	Ja	Nein
beim Herausstrecken dick	Ja	Nein
Zunge beim Saugen hinter Kieferleiste	Ja	Nein
Milch fließt aus Nase	Ja	Nein
WEITERE HINWEISE	Hinw	OK
hoher Gaumen	Ja	Nein
Asymmetrie des Kopfes	Ja	Nein
Anzahl Stillberatungen		
ZU KURZES ZUNGENBAND		
Zungenband überprüft	Ja	Nein
Screeningbogen ATLFF Punkte:		
anteriores zu kurzes Zungenband	Ja	Nein
posteriores zu kurzes Zungenband	Ja	Nein
Frenotomie am:	Ja	Nein