Anamnézis kérdéssor- online tanácsadás

**Az online tanácsadás soha nem helyettesítheti a védőnővel, orvossal vagy laktációs szaktanácsadóval történő személyes konzultációt.**

Név:

E-mail:
Település:

Probléma:
A probléma rövid leírása:

A gyermek születési ideje:

A gyermek születési súlya:

A gyermek legalacsonyabb súlya:
A gyermek jelenlegi súlya:

Hányadik hétre született a baba?

Milyen volt a szülés? ( természetes, császármetszés, programozott császár vagy sürgősségi, fogós, esetleg vákumos szülés stb )
Kapott-e Ön a szülés alatt bármilyen gyógyszert vagy infúziót:

Van-e gyermekének bármilyen betegsége?

Kell-e gyermekének szednie valamilyen gyógyszert?

Milyen volt a kisbabája egészségi állapota a születése után, szükség volt bármilyen beavatkozásra?

Kapott az újszülött osztályon gyógyszert, infúziót a gyermeke?

Besárgult? Szükség volt esetleg kékfény kezelésre?
Mikor szoptatta meg először a kisbabát?

Hogyan zajlottak a szoptatások az első napokban?
Kapott-e a kisbaba a szopáson kívül mást az első napokban?
Ha igen, mi volt az? ( pl. cukros víz, tápszer)
 Milyen eszközzel kapta a kisbaba a pótlást?

Panaszmentes volt-e a terhessége:

Nőtt-e a mellmérete terhesség alatt?

Van-e Önnek bármilyen betegsége (pl. policisztás ovárium szindróma, cukorbetegség, pajzsmirigy probléma vagy egyéb )

Átesett Ön mellműtéten? Érte valaha sérülés a mellét?

Szed-e rendszeresen gyógyszert (beleértve a fogamzásgátlót is)?
Ha igen, mit?

Dohányzik Ön?

Testvérek száma:

Előző szoptatási tapasztalata:

Jelenleg hányszor szopik a baba?

Mennyi ideig tart egy szoptatás?
Egy vagy két mellből szoptat alkalmanként?

Mikor teszi át a babát a második mellre?
Éjszaka hányszor szopik a baba?
Hol alszik a kisbaba éjjel?

Milyen testhelyzetben szokott szoptatni?

Pisis pelenkák száma:
Kakis pelenkák száma, a széklet színe és állaga:
Kap-e jelenleg a kisbaba a szopáson kívül mást?
Ha igen, mit?
Ha a baba pótlást kap, mióta, mennyit és mikor?

Milyen eszközzel kapja a kisbaba a pótlást?
Hogyan táplálja most a kisbabáját?
Használja-e vagy használta-e korábban az alábbi eszközök közül
valamelyiket?
  - nyugtató cumi (játszó cumi)
  - cumisüveg
Szokott-e fejni?
Ha igen, hányszor és hogyan?

Van-e seb a mellbimbóján vagy csomó a mellében?

Fájdalmas-e a melle vagy a szoptatás?

Hol helyezkedik el a seb a mellén, illetve milyen jellegű a fájdalom?
Amikor a baba befejezte a szopást, mit lát a mellbimbóján?
Csak az egyik vagy mindkét melle érintett?
Van-e vagy volt-e 38,5 fok feletti láza?
Mikor látta a gyermeket utoljára a gyermekorvos vagy a védőnő és mit
mondott?

Mit próbált eddig tenni a probléma megoldására?

Hogyan értékeli a próbálkozásokat?

Miben segíthetek Önnek? Mit szeretne elérni?

Honnan hallott rólam?