

WYWIAD WSTĘPNY

Imię dziecka:

Data urodzenia:

Bieżąca data:

CIAŻA I PORÓD		
1	W którym tygodniu ciąży nastąpił poród? (22- 42 Hbd	
2	Na ile punktów w skali Apgar oceniono dziecko po porodzie? (skala 0-10)	
3	Z jaką mc dziecko się urodziło? (w kg)	
4	Data wypisu ze szpitala	
5	Z jaką mc dziecko było wypisane ze szpitala? (w kg)	
PRZYROSTY MASY CIAŁA		
6	W której dobie życia dziecko odzyskało masę ciała urodzeniową? (dź)	
7	Ile gram/ dobę przyrasta mc dziecka? (g/d)	
8	Jaka jest ostatnia zanotowana mc dziecka? (+ data) (data, kg)	
KARMNIENIE PIERSIĄ		
9	Ile razy na dobę przystawiacie się do piersi? (x/dobę)	
	Ile razy w dzień?	
	Ile razy w nocy?	
10	Jak długo trwa jedna sesja karmienia piersią? (w minutach)	
11	Czy podajecie zawsze obie piersi w trakcie jednego karmienia? (obie piersi czy jedną?)	
LAKTATOR		
12	Ile razy/dobę stosujecie laktator? (x/dobę)	
13	Ile ml pokarmu w ciągu doby odciągacie laktatorem? (ml/dobę)	
14	Ile razy w ciągu doby dziecko jest dokarmiane Twoim mlekiem? (x/dobę)	
15	Ile mleka mamy zjada jednorazowo z butelki? (ml/karmienie)	
MIESZANKA		
16	Ile razy/dobę podajecie mieszankę? (x/dobę)	
17	Ile mieszanki zjada z butelki podczas jednego dokarmiania? (ml/karmienie)	
UŻYWANE AKCESORIA (WRAZ Z NAZWAMI)		
-	Laktator	
-	Butelka do karmienia	
-	Kapturki (osłonki) na piersi	
-	Smoczek do uspokajania	
-	Maści do brodawek	
-	Muszle laktacyjne	
-	Inne	