

Anamnesebogen Stillen

Hast oder hattest Du eine der folgenden Erkrankungen?

- Diabetes
- Insulinresistenz
- Polyzystisches Ovarialsyndrom (PCOS)
- Schilddrüsenerkrankung, wenn ja, welche?
- Übergewicht
- Starke Blutung nach der Geburt
- Blutarmut/Anämie
- Probleme mit der Plazentageburt
- Probleme mit der Rückbildung nach der Geburt
- BrustOP - Wenn ja, welche?

Medikamente

Dauerhafte Medikamente in den letzten 5 Jahren

Sonstige Faktoren

Trinkmenge pro Tag:

- Ernährung: ausgewogen und ausreichend vegetarisch vegan
 LowCarb NoCarb
 Ich leide an einer Essstörung, wenn ja, welche:

Hast Du

Stress , wenn ja, warum/welchen?

Sorgen , wenn ja welche?

Geburtsanamnese

Mein Baby ist in der SSW geboren

Spontangeburt

Saugglocke/KIWI/Zange

Kaiserschnitt, warum?

Medikamente während der Geburt

Schmerzmittel während der Geburt

PDA

Spinalanästhesie

Lachgas

Vollnarkose

Geburtsgewicht

Aktuelles Gewicht Datum

Das Baby

- geringe Gewichtszunahme
- starke Gewichtszunahme
- Mein Baby hat Pipiwindeln in 24h
- Mein Baby hat..... Stuhlwindeln pro Woche

Stillen

- Brust muss beim Stillen gehalten werden
- Schnalzen Schmatzen Klicken
- frustriert schreit schwitzt beim Stillen
- flaches Andocken Brust Flasche
- Lippe beim Stillen ausgestülpt
- Kind hat Grübchen in der Wange in Ruhe beim Stillen

Mein Baby ist an der Brust unzufrieden unruhig frustriert Ran-Weg-Verhalten

Mein Baby

- trinkt hastig
- Verschluckt sich oft
- Schläft schnell ein
- Ist ungeduldig
- Hat eine Lieblingsseite/bevorzogene Seite an der Brust
- Streckt sich nach hinten/macht sich steif nach hinten
- Möchte ständig an die Brust
- ist nach dem Stillen zufrieden
- macht viele Pausen beim Stillen
- zieht die Lippen beim stillen ein/nach innen
- Kaut auf der Brustwarze

Babyschlaf

- will nicht auf dem Rücken liegen
- schläft auf dem Bauch Seite
- offene Mundhaltung -atmung
- Schnarchen Röcheln Grunzen
- Atemaussetzer im Schlaf
- kurze Schlafphasen..... Stunden
- ritualisiertes Stillen z.B. man muss rumlaufen beim Stillen, kann nur im Dunkeln stillen, etc.

Körperliche Anamnese

Mein Baby hat

- Koliken Blähungen
- Reflux schluckt Luft
- häufiger verstopfte Nase Milch in/aus der Nase
- stößt frische angedaute Milch auf erbricht die Milch schwallartig
- Milch läuft aus den Mundwinkeln
- ringt nach Luft Würgt Husten
- geringe Mundöffnung Schläft mit offenem Mund
- Atemaussetzer beim Trinken Kinn zittert beim Stillen
- unerklärlich lange Schreiphasen

- Zungenbelag
- Schluckauf Aufstoßen Pupsen

Farbe Stuhlgang

Das Baby

- mag nicht/nicht gerne auf dem Rücken liegen
- mag nicht/nicht gerne auf dem Bauch liegen
- hat eine Lieblingsseite
- übersteckt sich das Baby viel nach hinten
- macht sich das Baby steif nach hinten

- Ist eine Asymmetrie bekannt?
Wenn ja, welche Therapie?

Mein Baby hat eine Blase auf der Ober-/Unterlippe

Wenn mein Baby schreit, liegt die Zunge

- Unten im Mund
- Berührt die Zungenspitze den Gaumen
- Berührt ein Großteil der Zunge den Gaumen

Wenn mein Baby schläft, liegt die Zunge

- Unten im Mund
- Berührt die Zungenspitze den Gaumen
- Berührt ein Großteil der Zunge den Gaumen

Die Zungenspitze meines Babys

- hat die Form eines Herzchens
- Ist (fast) eckig
- Ist rund
- Ist spitz
- sieht beim Schreien aus wie ein Löffel

- Mein Baby kann die Zunge weit aus dem Mund strecken
- Mein Baby streckt seine Zunge nur bis knapp über die Kauleiste
- Mein Baby streckt seine Zunge gar nicht richtig raus

Mein Baby benutzt einen Schnuller, wenn ja, seit wann

die Mutter

Stillen

- Ich stille eine Seite pro Stillmahlzeit
- Ich stille beide Seiten pro Stillmahlzeit
- Ich habe einen hohen Zeitbedarf beim Stillen
- Ich bin am „dauerstillen“

- Ich nehme aktuell Schmerzmittel, seit welche?

- Ich stille im Durchschnitt Mal in 24h
- Das Stillen dauert im Durchschnitt Minuten

- Ich habe zu wenig Milch
 - Von Anfang an
 - Ganz plötzlich

- Milchbildung ist reduziert
- Brust nicht effektiv entleert

- Ich habe zu viel Milch
- Ich habe ausreichend Milch

- Ich pumpe ab
 - regelmäßig unregelmäßig
 - Mal in 24h? Minuten pro Pumpvorgang
 - Abpumpmenge rechts..... links.....
 - welche Pumpe?

- Ich nutze ein Stillhütchen

- Ich füttere zu
 - Was? Pre-Milch HA andere.....
 - Wieviel?
 - Wie oft?
 - Wie? Flasche, welche Flasche?
 - Becher/Löffel Brusternährungsset Sonde/Spritze Fingerfeeder

Brustwarzen

- es tut nur eine Brustwarze weh, welche Seite? rechts links
- es tun beide Seiten weh?

- Meine Brustwarze(n) tun
 - Immer weh
 - Nur beim Ansaugen weh
 - Nur beim Ansaugen und in den den ersten paar Minuten weh
 - Während des kompletten Stillvorgangs weh
 - Nach dem Stillen weh

Ich habe

- verformte Brustwarze Lippenstiftform gequetscht flachgedrückt
 Soor
 Vasospasmus/Raynaud-Syndrom
 Therapie mit: Magnesium..... mg Kalzium..... mg andere.....

Schmerzen von 1 bis 10

Der Schmerz ist (mehrfach Nennungen sind möglich)

- Ziehend Stechend Brennend Juckend Wie heiße Nadeln

Meine Brustwarze ist

- gerötet blutig verschorft eitrig weiß belegt
 bläulich rissig weiß verfärbt kälteempfindlich

nach dem Stillen verformt:

- Form eines Lippenstifts gequetscht flachgedrückt

wird nach dem Stillen weiß

Brust

Meine Brust ist

- schmerzhaft hart knotig gerötet überwärmt
 geschwollen

Ich habe

- ein weißes oder gelbliches Bläschen/Punkt auf der Brustwarze
 eine Brustentzündung
 einen Brustabszess, welche Seite? rechts links, Therapie

Der Schmerz ist

- Ziehend Stechend Brennend Juckend Wie heiße Nadeln

Ich fühle mich

- abgeschlagen/„grippig“, wenn ja seit wann?
 beim Stillen sehr verspannt

Ich habe

- Fieber, wenn ja seit wann? Wie hoch?
 Stirnkopfschmerzen, wenn ja seit wann?
 Gliederschmerzen, wenn ja seit wann?
 starke Nacken- und Schulterverspannungen

von mir auszufüllen:

Diagnostik Zungen-/Lippenband

Video:

1. **Im Schlafen**, durch sanften Druck am Kinn nach unten den Mund öffnen
Wo liegt die Zunge beim Schlafen?
 am Gaumen Spitze am Gaumen am Mundboden
2. **Beim Schreien**
Wo liegt die Zunge beim Schreien?
 am Gaumen Spitze am Gaumen am Mundboden
3. **Stillen** (typische Stillmahlzeit)
 keine Auffälligkeiten Auffälligkeiten, welche:

Saugverhalten am Finger

- gutes Saugverhalten auffälliges Saugverhalten

Zungenbändchen

- Zungenruhelage: am Gaumen Spitze am Gaumen am Mundboden
 Beim Schreien: am Gaumen Spitze am Gaumen am Mundboden

Zunge kann

- nicht rausgestreckt werden
 bis zur Kauleiste rausstrecken
 die Zunge weit rausstrecken

Untersuchung

Fischmund













- Saugblase abgeflachte Zahneiste zweifarbige Lippen
 Asymetrie der Zunge beim weinen
 Zunge nicht von unten sichtbar Zungenbändchen sichtbar

Gabelstaplergriff

- Löffelzunge Rutschbahnzunge hypertropher M. Maseter (Kaumuskel)
 Eiffelturm Blanching/weiß werden
 Zungenbelag (O weiß, O Haarzunge) zweifarbige Zunge
 hoher Gaumen Höcker auf der Kauleiste fliehendes Kinn
 vertikale Falte unter der Unterlippe tiefe horizontale Falte unter der Unterlippe
 fehlender Mundschluss Mund öffnet nicht weit
 Mundboden kompensiert/kommt mit hoch
 Zungenbändchen dick dünn
 herzförmig Einkerbung Eiffelturm weiße Zunge
 hoher Gaumen zweifarbige Zunge
 Weißfärbung beim Ausstülpen

nicht tastbar anterior posterior fraglich

TABBY Arbeitshilfe zur Beurteilung der Zungenfunktion

	0	1	2	SCORE
Wie sieht die Zungenspitze aus?				
Wo setzt das Zungenband an der Schleimhaut an?				
Wie hoch kann die Zunge bei weit geöffnetem Mund angehoben werden?				
Wie weit kann die Zunge heraus gestreckt werden?				

©University of Bristol | Design and Illustration: Hanna Oakes - oakshd.co.uk | German Translation: Dr. Darius Moghtader mit Genehmigung von Dr. Jenny Ingram

Wie sieht die Zungenspitze aus?	Dies ist in der Regel die offensichtlichste Auffälligkeit und wird von den Eltern am ehesten bemerkt. Eine Kerbe in der Zungenspitze kann nur bemerkt werden, wenn das Baby die Zunge anhebt.
Wo setzt das Zungenband an der Schleimhaut an?	Mit etwas Übung und Erfahrung kann dies visuell beurteilt werden. Wenn es schwer zu sehen ist, kann der Prüfer (mit Zustimmung der Eltern) vorsichtig mit dem Zeigefinger fühlen, wo das Frenulum an der Schleimhaut befestigt ist.
Wie hoch kann die Zunge bei weit geöffnetem Mund angehoben werden?	Die Zunge kann sich zurückrollen, wenn sie funktionseingeschränkt ist und so den Anschein erwecken, dass sie sich hebt. Das Anheben ist am einfachsten zu sehen, wenn der Säugling wach ist und weint. Wenn das Baby nicht wach ist, kann der Untersucher die Zunge zur Beurteilung manuell anheben.
Wie weit kann die Zunge herausgestreckt werden?	Dies ist bei Neugeborenen nicht immer leicht zu beurteilen. Es kann hilfreich sein, die Eltern zu fragen, was ihnen aufgefallen ist, und die TABBY Bilder können hilfreich sein, dies zu besprechen. Der einfachste Weg, das Herausstrecken zu beurteilen, ist es, das Baby beim Anlegen an die Brust zu beobachten; ist es in der Lage, die Zunge zum Anlegen herauszubringen?

Bewertung der BTAT- oder TABBY Arbeitshilfe

Wiederholte Diskussionen zwischen Mitarbeitern in zwei NHS Trusts, die den BTAT seit 2016 verwenden, haben dazu beigetragen, die Empfehlungen für die Frenotomie zu verfeinern. Die kollektive Erfahrung dieser Hebammen, Säuglingsernährungsspezialisten, Kinderärzte, HNO-Chirurgen und Stillexperten, die den BTAT und in jüngerer Zeit das TABBY-Tool zur Beurteilung von über 2000 Säuglingen verwenden, legt nahe, dass ein Score von:

8 eine **normale** Zungenfunktion anzeigt;

6 oder 7 werden als **grenzwertig** angesehen: Sie empfehlen eine abwartende Haltung mit Unterstützung bei der Stillpositionierung und Anlegetechnik;

5 oder weniger deutet auf eine **Beeinträchtigung der Zungenfunktion** hin: dies kann sich auf das Stillen auswirken oder auch nicht.

Lippenband

dick dünn

Blanching/weiß werden

Notch (Einkerbung)

Lippe kommt bis:

Nasenlöcher verdeckbar?

Ø

auffällig

gestresst

Wangenband

Grübchen

Ø tastbar vorhanden

auffällig

Mobility-Scale-Lippe (M-S-L)

© Dr. Darius Moghtader 2021. Graphik: klossannaliska@gmail.com

ist ein Instrument zur Bestimmung der **Beweglichkeit** der Oberlippe. **Grad 0** bedeutet eine **frei bewegliche Oberlippe** und **Grad 3** eine **stark eingeschränkte Oberlippenbeweglichkeit**.

□ M-S-L Grad 0



Manuelles stressfreies Aufstülpen der Oberlippe ist vollumfänglich möglich. Die Oberlippe kann stressfrei vollständig über die gesamten Nasenlöcher gezogen werden. Die Wahrscheinlichkeit einer Behinderung beim Saugen durch das Lippenband der Oberlippe ist ausgeschlossen. Eine **Frenotomie** des Oberlippenbandes zur Verbesserung des Trinkverhaltens ist medizinisch **nicht indiziert**.*

□ M-S-L Grad 1



Das Aufstülpen der Oberlippe über die Mitte der Nasenlöcher ist stressfrei möglich. Die Wahrscheinlichkeit einer Behinderung beim Saugen durch das Lippenband der Oberlippe ist gering. Stülpt der Säugling die Oberlippe beim Stillen oder Trinken auf oder lässt sich manuell aufstülpen, ist von einer Frenotomie **abzusehen**. Auch wenn das zunächst nicht möglich ist, wird zunächst eine **abwartende** beobachtende Haltung empfohlen.*

□ M-S-L Grad 2



Das Aufstülpen der Oberlippe bis unter die Mitte der Nasenlöcher ist möglich. Dabei entsteht Stress, der sichtbar durch die weiße Verfärbung (Minderdurchblutung) des Zahnfleisches und/oder der Oberlippe wird. Die Wahrscheinlichkeit einer Behinderung beim Stillen oder Saugen durch das Lippenband der Oberlippe ist erhöht. Beim Stillen oder Trinken ist die Funktion der Oberlippe zu prüfen. Ist sie eingezogen, **kann** eine Frenotomie des Oberlippenbandes zu einer Verbesserung des Trinkverhaltens führen.*

□ M-S-L Grad 3



Manuelles und stressfreies Aufstülpen der Oberlippe ist nicht möglich. Die Oberlippe kann nicht über den Unterrand der Nasenlöcher gezogen werden. Beim Stillen oder Trinken ist der Verdacht der eingezogenen Oberlippe zu bestätigen. Die Wahrscheinlichkeit einer Problematik beim Stillen oder Saugen durch das Lippenband der Oberlippe ist hoch. Eine **Frenotomie** des Oberlippenbandes wird **wahrscheinlich zu einer Verbesserung** des Saug- bzw. Trinkverhaltens führen.*

***Vor einer Therapieentscheidung ist eine Vorstellung bei einer spezialisierten Fachperson zur Stillberatung und zum Funktionstest der Lippe und Zunge notwendig.**

Behandlungsempfehlung Zungenband:

- Durchtrennung Zungenband Lippenband Wangenband
 Osteopathie Logopädie Stillberaterin empfohlen
 weiteres:

Milchmangel

- Powerpumpen
 Wechselstillen/-pumpen
 milchbildende Maßnahmen
 weiteres:

Brustentzündung

- Öffnen des Milchgangs erklärt
 Ölläppchen/-bad
 Wärmen
 Brustentleerung (Stillen, Pumpen)
 Kühlen
 Vibration
 Abpumpen
 weiteres:

Asymmetrie

- Osteopath Kinderarzt empfohlen
Lagerung erklärt gezeigt
Handling erklärt gezeigt
 weiteres: