

ضمیمه شماره ۴

فرم ثبت مشاهده شیرده

نام شیرخوار: نام بیمارستان: بیمارستان محل تولد: تاریخ:
 نام پزشک: شماره پرونده: تاریخ تولد: علت بستری:

علائم حاکی از احتمال وجود مشکل	علائمی که نشان می‌دهد شیرده خوب پیش می‌رود
<input type="checkbox"/> مادر: <input type="checkbox"/> مادر بیمار یا افسرده به نظر میرسد <input type="checkbox"/> مادر تحت فشار روحی و ناراحت به نظر می‌رسد <input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار وجود ندارد	<input type="checkbox"/> مادر: <input type="checkbox"/> مادر سالم به نظر می‌رسد <input type="checkbox"/> مادر راحت و آرام است <input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار برقرار است
شیرخوار: <input type="checkbox"/> شیرخوار خواب آلود یا بیمار به نظر می‌رسد <input type="checkbox"/> شیرخوار بیقرار است یا گریه می‌کند <input type="checkbox"/> شیرخوار برای گرفتن پستان واکنش نشان نمیدهد <input type="checkbox"/> (نوزاد پستان را جستجو نمی‌کند)*	شیرخوار: <input type="checkbox"/> شیرخوار سالم به نظر می‌رسد <input type="checkbox"/> شیرخوار آرام و راحت است <input type="checkbox"/> شیرخوار اگر گرسنه باشد خود را به پستان می‌رساند <input type="checkbox"/> (نوزاد پستان را جستجو می‌کند (rooting) *)
<input type="checkbox"/> پستان‌ها قرمز، متورم یا نوک زخمی دارد <input type="checkbox"/> پستان یا نوک آن دردناک است <input type="checkbox"/> انگشتان مادر روی آرئول قرار دارد	<input type="checkbox"/> پستان‌ها سالم به نظر می‌رسند <input type="checkbox"/> درد یا ناراحتی ندارد <input type="checkbox"/> پستان را خوب نگه داشته و انگشتانش ازنوک آن دوراست
<input type="checkbox"/> گردن و سر شیرخوار موقع شیرخوردن چرخیده است <input type="checkbox"/> شیرخوار دوراز بدن مادر نگهداشته شده است <input type="checkbox"/> (مادر فقط سرو گردن نوزاد را نگهداشته است)* <input type="checkbox"/> برای رسیدن به پستان لب تحتانی یا چانه شیرخوار مقابله نوک پستان قرار می‌گیرد.	<input type="checkbox"/> سرو تنه شیرخوار در یک امتداد قرار دارد <input type="checkbox"/> شیرخوار نزدیک و چسبیده به بدن مادر است <input type="checkbox"/> (مادر تمام بدن نوزاد را با دست نگهداشته است)* <input type="checkbox"/> برای رسیدن به پستان بینی شیرخوار مقابل نوک پستان قرار می‌گیرد
<input type="checkbox"/> آرئول در پالین بیشتر دیده می‌شود (طرف لب تحتانی) <input type="checkbox"/> دهان کاملاً باز نیست <input type="checkbox"/> لب‌ها غنچه شده یا به داخل برگشته است. <input type="checkbox"/> چانه در تماس با پستان نیست	<input type="checkbox"/> آرئول در بالا بیشتر دیده می‌شود. (طرف لب فوقانی) <input type="checkbox"/> دهان کاملاً باز است <input type="checkbox"/> لب تحتانی به بیرون برگشته است. <input type="checkbox"/> چانه او با پستان تماس دارد
<input type="checkbox"/> مکیدن‌های سریع و سطحی است <input type="checkbox"/> گونه‌ها موقع مکیدن بداخل کشیده می‌شود <input type="checkbox"/> صدای ملچ ملوچ به گوش میرسد <input type="checkbox"/> مادر شیرخوار را از پستان جدا می‌کند <input type="checkbox"/> علائمی از رفلکس جهش شیرده نمی‌شود	<input type="checkbox"/> آهسته، عمیق و گاه با مکث است <input type="checkbox"/> گونه موقع مکیدن برجسته است <input type="checkbox"/> صدای بلع به گوش میرسد یا حرکات آن مشاهده می‌شود. <input type="checkbox"/> وقتی شیرخوردن را تمام کرد، رها می‌کند <input type="checkbox"/> مادر علائم رفلکس جهش شیرا حس می‌کند

*شنانه‌های ستاره دار مربوط به نوزاد یا طفل زیر یک ماه است.

توجه: این فرم تمام مشکلات تغذیه با شیر مادر را نشان نمی‌دهد. اما مادرانی که نیاز به توجه بیشتری دارند را شناسایی می‌کند.