

# Ausbildungszentrum Laktation und Stillen

Kantor-Rose-Str. 9, 31868 Ottenstein, GERMANY  
www.stillen.de, www.neonatalbegleitung.de



## Untersuchungsbogen pumpende Mütter

Dieser Bogen sollte vom 1. - 7. Lebenstag des Kindes täglich, sonst bei Bedarf ausgefüllt werden.  
© Ausbildungszentrum Laktation und Stillen, EN 14.08.2012, bearbeitet 07.01.2017

Name, Geburtsdatum der Mutter:

Name, Geburtsdatum des Kindes/der Kinder:

Untersuchung durchgeführt von:

Datum, Tag pp:

### Beurteilung der Milchmenge

Milchmenge der letzten 24 h: \_\_\_\_\_ ml

Häufigkeit des Pumpens/Handentleerens der letzten 24 h: \_\_\_\_\_

Gesamtminuten des Pumpens/Handentleerens in 24 h: \_\_\_\_\_

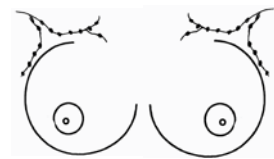
Längster Zeitabstand zwischen den Leerungszeiten: \_\_\_\_\_

### Tagesvolumen

wird mehr: \_\_\_\_\_     bleibt gleich: \_\_\_\_\_     geht zurück: \_\_\_\_\_  
(Laktationsberatung veranlassen)

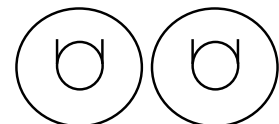
### Beurteilung der Brust

- Die Brüste fühlen sich zwischen den Leerungszeiten voll an
  - Die Brust tropft oder läuft zwischen den Leerungszeiten
  - Nach dem Pumpen/Handentleeren sind beide Brüste gut und gleichmäßig geleert
- Es gibt feste, schmerzhaft oder gerötete Bereiche (markieren und Laktationsberatung veranlassen)



### Beurteilung der Brustwarzen

- Beide Brustwarzen sind beschwerdefrei
- Der Übergang von der Brustwarze zur Areola ist beschwerdefrei
- Der Zylinder (Größe: \_\_\_\_\_) des Brustansatzstückes passt gut
- Das Brustansatzstück muss angepasst werden auf Größe: \_\_\_\_\_



Bei Schmerzen, Rötung oder Rhagaden Bereich markieren und Laktationsberatung veranlassen

# Ausbildungszentrum Laktation und Stillen

Kantor-Rose-Str. 9, 31868 Ottenstein, GERMANY  
www.stillen.de, www.neonatalbegleitung.de



## Beurteilung der mütterlichen Medikamente

- Die Medikamente und Dosierungen sind gleich geblieben
- Folgende Medikamente sind dazu gekommen (nicht vergessen nach rezeptfreien Medikamenten, Erkältungsmitteln, Nahrungsergänzungsmitteln und Hormonen zu fragen)

---

---

## Einfluss der Medikamente auf die Milchmenge

- neutral
- milchsteigernd
- milchmindernd

---

Laktationsberatung veranlasst Termin am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

---

## Notizen, Pflegeplan

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---