

Orale Restriktionen- interdisziplinärer Behandlungsplan: Säuglinge/ Kleinkinder

Name: _____

geboren am: _____

Stillberatung

Name Stillberater*in: _____ Kontakt: _____

Tag der Erstvorstellung: _____

Schwierigkeiten Brust zu erfassen		Milchbildung zu hoch/ zu gering	
Saugverhalten auffällig		Zufütterung notwendig: Muttermilch/ Formula	
Saugbläschen		Schluckauf	
Zungenbelag		Reflux/ Aufstoßen	
Schnatzen/ Schnalzen		Vasospasmus	
Milchverlust durch Mund/ Nase		Kinn/ Zunge zittert	
schmerzende/ wunde Mamillen		Blähungen	

Hinweise auf orale Restriktion: Funktion/ Aussehen
Andere orale Restriktionen:

Weitere Informationen/ Auffälligkeiten:

Eltern über mögliche Zusammenhänge mit dem zu kurzen Zungenband aufgeklärt, interdisziplinäre Herangehensweise erläutert. Vor- und Nachsorge sowie aktives Wundmanagement besprochen.

Erstkontrolle		Termin für Kontrolle nach OP	
---------------	--	------------------------------	--