

فرم ثبت مشاهده شیردهی

نام مرکز بهداشتی درمانی یا بیمارستان: نام و نام خانوادگی: شماره پرونده یا خانوار: سن شیرخوار:

علائمی که نشان می دهد شیردهی خوب پیش می رود	علائم حاکی از احتمال وجود مشکل
<p>مادر:</p> <p><input type="checkbox"/> مادر سالم به نظر می رسد</p> <p><input type="checkbox"/> مادر راحت و آرام است</p> <p><input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار برقرار است</p> <p><input type="checkbox"/> لمس زیاد کودک توسط مادر برقرار است</p>	<p>مادر:</p> <p><input type="checkbox"/> مادر بیمار یا افسرده به نظر میرسد</p> <p><input type="checkbox"/> مادر تحت فشار و ناراحت به نظر می رسد</p> <p><input type="checkbox"/> تماس چشمی مادر و شیرخوار وجود ندارد</p> <p><input type="checkbox"/> مادر کودک را تکان میدهد یا به او ضربه میزند</p>
<p>شیرخوار:</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار سالم به نظر می رسد</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار آرام و راحت است</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار اگر گرسنه باشد خود را به پستان می رساند و پستان را جستجو میکند</p>	<p>شیرخوار:</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار خواب آلود یا بیمار به نظر می رسد</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار بیقرار است یا گریه می کند</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار پستان را نمی گیرد یا جستجو نمی کند</p>
<p><input type="checkbox"/> سالم به نظر می رسد</p> <p><input type="checkbox"/> درد یا ناراحتی ندارد</p> <p><input type="checkbox"/> پستان را خوب نگهداشته و انگشتانش دور از نوک پستان است</p>	<p><input type="checkbox"/> پستانها قرمز، متورم یا نوک زخمی دارد</p> <p><input type="checkbox"/> پستان یا نوک آن دردناک است</p> <p><input type="checkbox"/> انگشتان مادر روی آرنج قرار دارد</p>
<p><input type="checkbox"/> سرو تنه شیرخوار در یک امتداد قرار دارد</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار چسبیده به مادراست</p> <p><input type="checkbox"/> تمام بدن شیرخوار (و اگر نوزاد است گردن و شانه او) رابا دست نگهداشته است</p> <p><input type="checkbox"/> بینی شیرخوارمقابل نوک پستان قرار میگیرد</p>	<p><input type="checkbox"/> گردن و سرشیرخوار موقع شیرخوردن چرخیده است</p> <p><input type="checkbox"/> شیرخوار چسبیده به مادر نیست</p> <p><input type="checkbox"/> فقط سرو گردن شیرخوار را نگهداشته است</p> <p><input type="checkbox"/> لب تحتانی یا چانه شیرخوار مقابل نوک پستان قرار میگیرد.</p>
<p><input type="checkbox"/> قسمت بیشتری از آرنج بالای لب فوقانی دیده میشود</p> <p><input type="checkbox"/> دهان کاملاً باز است</p> <p><input type="checkbox"/> لب تحتانی به بیرون چرخیده است</p> <p><input type="checkbox"/> چانه او با پستان تماس دارد.</p>	<p><input type="checkbox"/> قسمت بیشتری از آرنج در پایین لب تحتانی دیده میشود</p> <p><input type="checkbox"/> دهان کاملاً باز نیست</p> <p><input type="checkbox"/> لبها غنچه شده یا به داخل چرخیده است</p> <p><input type="checkbox"/> چانه در تماس با پستان نیست</p>
<p><input type="checkbox"/> آهسته، عمیق و گاه با مکث است</p> <p><input type="checkbox"/> گونه موقع مکیدن برجسته است</p> <p><input type="checkbox"/> صدای بلع به گوش میرسد</p> <p><input type="checkbox"/> وقتی شیرخوردن را تمام کرد، رها می کند</p> <p><input type="checkbox"/> مادر علائم رفلکس جهش شیر را حس می کند</p>	<p><input type="checkbox"/> مکیدن های سریع و سطحی است</p> <p><input type="checkbox"/> گونه ها موقع مکیدن بداخل کشیده می شود</p> <p><input type="checkbox"/> صدای ملج ملوج به گوش میرسد</p> <p><input type="checkbox"/> مادر شیرخوار را از پستان جدا می کند</p> <p><input type="checkbox"/> علائمی از رفلکس جهش شیر دیده نمی شود</p>

وضعیت عمومی

پستان مادر

وضعیت بغل کردن

وضعیت پستان گرفتن

نحوه مکیدن

- این فرم در بخش کودکان بیمارستان جهت شیر خوران مشکل دار در تغذیه با شیر مادر تکمیل شود
- در بخش زنان و زایمان برای تمام شیر خواران در نوبت دوم تغذیه تکمیل شود.
- در مراکز بهداشتی درمانی برای شیر خواران مشکل دار در تغذیه با شیر مادر تکمیل شود