**Formulier verwijzers**

NAW gegevens kind

Naam:Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geboortedatum: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Straatnaam:Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Postcode/Woonplaats:Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Contact gegevens van ouders:

Naam ouder(s): Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Telefoonnummer: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mailadres: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Door onderstaande lijst in te vullen, krijgen wij een overzicht van de klachten en symptomen.**

**Algemene gezondheid en zwangerschap**

**Is de baby gezond?**

[ ]  JA [ ]  NEE, welke medische bijzonderheden zijn er? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

[ ]  medicatie baby [ ]  medicatie moeder

Zo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Hoe is de zwangerschap verlopen**? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Ligging kind** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Bevalling**  [ ]  vaginaal [ ]  sectio

[ ]  spontaan [ ]  inleiding

[ ]  duur bevalling. … h [ ]  tijd uitdrijving …

**Noem hier de bijzonderheden/complicaties.** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Geboorte**

**Welke zwangerschapsduur** Klik hier als u tekst wilt invoeren. weken

**Geboorte gewicht** Klik hier als u tekst wilt invoeren. gram

**Gewicht laatste meting** Klik hier als u tekst wilt invoeren. gram datum:Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Groeicurve van WHO toevoegen aub!!!**

**Zijn er andere familieleden met een bekend tekort tongriempje of lipbandje?**

[ ]  JA [ ]  NEE

**Krijgt de baby vit K?**

[ ]  JA [ ]  NEE

**Zijn er allergieën bekend?** (denk aan koemelk allergie, noten)

[ ]  JA [ ]  NEE

Zo ja, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Komen er stollingsziekten voor in de familie?**

[ ]  JA [ ]  NEE

**Voeding**

**Soort voeding?** [ ]  Moedermelk [ ]  Kunstvoeding [ ]  combinatie

**Wijze van aanbieden** [ ]  borst [ ]  fles [ ]  combinatie

**Hoeveelheid per dag totaal:** … ml. … x per dag (gemiddeld)

**Indien flesvoeding: Welke fles en maat speen**? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Speen / duim gebruik?** [ ]  JA [ ]  NEE

**Hulpmiddelen ingezet?** [ ]  JA [ ]  NEE

Zo ja welke en reden: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Indicatie consult :**

**Heeft het kind last van/problemen met**;

[ ]  inefficiënt drinkgedrag [ ]  frequent loslaten [ ]  weigeren

[ ]  spugen [ ]  geen vacuüm [ ]  voorkeurshouding

[ ]  afwijkende anatomie [ ]  bijgeluiden bij voeden [ ]  knoeien tijdens het voeden

[ ]  reflux [ ]  spruw [ ]  blaar bovenlip/onderlip

[ ]  onrust [ ]  overprikkeling [ ]  klemmen/bijten tijdens het voeden

[ ]  veel lucht (boeren/winden)

**Hazelbaker score:**

uiterlijk tongpunt [ ]  2. rond/vierkant [ ]  1. lichte inkeping [ ]  0. hartvormig

elasticiteit tongriem [ ]  2. zeer [ ]  1. matig [ ]  0. weinig/niet

lengte bij optillen [ ]  2. groter dan 1 cm [ ]  1. 1 cm [ ]  0. minder dan 1cm hechting aan tong [ ]  2. posterior [ ]  1. tongpunt [ ]  0. v-vormig/onder

 mondslijmvlies

hechting aan kaak [ ]  2. mondbodem [ ]  1 .net achter kaakwal [ ]  0.op kaakwal

**Uiterlijk:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

lateralisatie [ ]  2. compleet [ ]  1. achterblijven [ ]  0. geen

optillen tong (huilen) [ ]  2. punt naar midden [ ]  1. randen naar midden [ ]  0. blijft laag

extensie v tong [ ]  2. voorbij lippenrood [ ]  1. voorbij kaakwal [ ]  0. binnen kaakwal cuppen vd tong [ ]  2. hele rand ferrne cup [ ]  1. laterale rand/matig [ ]  0. slechte/geen

peristaltiek [ ]  2. compleet voor/achter[ ]  1. gedeeltelijk [ ]  0. geen/omgekeerd

snapback [ ]  2. geen [ ]  1. periodiek [ ]  0. frequent/elke zuigactie

**Functioneel** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Klasse:**

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4

**Heeft de moeder last van**;

[ ]  pijn bij het voeden [ ]  pijn na het voeden [ ]  pijn aan de tepel

[ ]  pijn in de borst [ ]  tepelkloven [ ]  melkblaar

[ ]  vervorming van tepel [ ]  verkleuring van tepel [ ]  borstontsteking

**Status melkproductie**

[ ]  op peil [ ]  overproductie [ ]  onderproductie

**Geef omschrijving geven van houding/drinkgedrag aan de borst en/of fles**. Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Follow up afspraak na behandeling bij eigen lactatiekundige gepland?**
[ ]  JA [ ]  NEE

Ingevuld formulier kunt u mailen naar info@zorgvooruwmond.nl Wij nemen z.s.m. na ontvangst hiervan contact op met de ouders om een afspraak in te plannen.