

Anamnesebogen Säuglinge

(Schwangerschafts- und Geburtsvorgeschichte)

Nachname/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Allgemeine Angaben zu den gesetzlichen Vertretern des/der Minderjährigen:

Name: _____ Vorname: _____

Ggf. abweichende Adresse: _____

Tel. (privat): _____ Handy: _____

Email: _____

Name des Hausarztes/evtl. Therapeuten: _____

Anschrift des Hausarztes/evtl. Therapeuten: _____

Haben Sie mehrere **Kinder**? Ja Nein

Wenn ja, bestehen bei den Geschwisterkindern Besonderheiten?

Angaben zum Kind:

Aktuelle Körpergröße: _____ cm

Aktuelles Körpergewicht: _____ kg

Verlauf der Schwangerschaft:

Verkürzte Schwangerschaft? _____ SSW
Verlängerte Schwangerschaft? _____ SSW

Gab es emotionalen Stress? Ja Nein

Gab es Stürze oder Unfälle? Ja Nein

Litten Sie unter Übelkeit? Ja Nein

Gab es Komplikationen? Ja Nein

Kurze Beschreibung:

Geburt

Ablauf: Zu lange?
 Zu kurz?
 Schnelle Geburt?

Wehentreibende Mittel? Ja Nein

Art: Zangengeburt?
 Saugglocke?
 Kaiserschnitt?
 Dammschnitt?
 Mehrlingsgeburten?

Verringertes Fruchtwasser? Ja Nein

Nabelschnur: Um den Körper?
 Um den Kopf?

Blaue Verfärbungen des Babys nach der Geburt? Ja Nein

Notsituation (Beatmung, o.Ä.)?

Ja

Nein

Kindeslage bei der Geburt:

Kopflage

Stirnlage

Hinterhauptslage

Gesäßlage

Andere abnorme Kindeslage

Verletzung bei der Geburt:

Schlüsselbeinbruch

Nervenschädigung am Hals
(Plexus)

Ödem

Nach der Geburt:

Entlassung mit ihrem Baby

Behandlung in Kinderklinik

Frühgeborenen-Intensiv

Hat ihr Kind eine Lieblingsseite beim Stillen?

Ja

Nein

Flaschennahrung?

Ja

Nein

→ Wenn ja, ab welchem Monat?

Zugefüttert?

Ja

Nein

→ Wenn ja, ab welchem Monat?

Dreimonatskoliken?

Ja

Nein

Verdauungsprobleme?

Ja

Nein

→ Wenn ja, bitte beschreiben:

Entwicklung des Kindes:

Bevorzugte Lage beim Schlafen oder Stillen? Nein Ja: _____

Schlafverhalten? Nein Ja: _____

Saugt und schluckt das Kind normal? Nein Ja: _____

Schreit das Kind häufig? Nein Ja: _____

Eigene Ergänzungen:

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!