Voedingsboekje voor ouders

Moeder en Kind Centrum

Beter voor elkaar

Ikazia ziekenhuis

Van harte gefeliciteerd met de geboorte van uw baby.
Wij wensen u heel veel geluk met elkaar.

U krijgt van ons een boekje waarin u per dag, zelf in een schema kunt bijhouden wanneer uw baby drinkt, plast en poept. Ook kunt u hierin opschrijven hoelang een voeding duurt, of uw kindje heeft gespuugd en of er bijzonderheden zijn.

Gaat u naar huis? Dan mag u het boekje meenemen.
De kraamverzorgster kan zo nalezen hoe de eerste dag of dagen in het ziekenhuis zijn verlopen.
Informatie over de bijzondere eigenschappen van moedermelk en de praktijk van het geven van borstvoeding kunt u nalezen in het boekje Borstvoeding.

Mogelijk kunt u of wilt u geen borstvoeding geven.
Voor uitgebreide informatie over flesvoeding verwijzen wij u graag naar www.voedingcentrum.nl.

Naam baby.....

Geboortedatum .....

Geboorte tijd.....

Geboorte gewicht .....

Dag 1

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Glucose prikken ja/nee

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Normale situatie	Reden voor extra aandacht	Actie
Huid op huid contact direct na geboorte.	Lukte niet om direct na geboorte huid op huid contact te hebben.	Zodra de mogelijkheid er is huid op huid contact mogelijk maken.
Baby gaat binnen 1 uur na de geboorte aan de borst. Baby gaat minimaal 8 a 12 keer per 24 uur aan de borst.	Lukte niet het eerste uur aan de borst te leggen of wil niet drinken.	Baby regelmatig opnieuw aanleggen, binnen 3 uur. Lukt dit niet dan binnen 6 uur starten met kolven (t.b.v. de melkproductie).
Duur voeding 15–20 minuten tot de baby zelf tepel loslaat, daarna andere borst aanbieden		
Baby produceert 1x of vaker meconium, binnen 24 uur.	Baby produceert geen meconium binnen 24 uur.	Extra aanleggen aan de borst *
Baby produceert 1x of vaker urine, binnen 24 uur. Geen uraten in de luier of slechts eenmalig.	Baby produceert geen urine binnen 24 uur.	Extra aanleggen aan de borst *
Baby fladdert niet.	Baby fladdert .	Extra aanleggen aan de borst *
Borst voeden mag geen pijn doen of slecht kortdurend (ongeveer 10 tellen).	Pijn houd aan tijdens de voeding. Kloven en blaren.	Laat een voeding observeren, evalueren en corrigeren. Zo nodig tepelzalf smeren.

* = Overleg met verloskundige/kinderarts.

Dag 2

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Glucose prikken ja/nee

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Normale situatie	Reden voor extra aandacht	Actie
Baby gaat 8–12 x per 24 uur aan de borst.	Baby gaat < 6x per 24 uur aan de borst.	Stimuleren vaker aan te leggen, evt starten met kolven
Baby heeft meconium geloosd.	Baby heeft nog geen meconium geloosd.	Extra aan de borst leggen.
Baby heeft 2 x per 24 uur urine geloosd.	Baby heeft minder dan 2x urine geloosd. Uraten in de luier.	Extra aanleggen. Start kolven. Bijvoeden in overleg kinderarts.
Baby valt af in gewicht (minder dan 7% van het geboorte gewicht).	Baby valt meer dan 7% af van het geboorte gewicht.	Extra aanleggen 8–12 x per 24 uur. Starten met nakolven. Voeding laten observeren en evalueren, z.n corrigeren. Plan opstellen.
Borst voeden mag geen pijn doen of slecht kortdurend (ongeveer 10 tellen.)	Pijn houdt aan tijdens de voeding. Kloven en blaren.	Laat een voeding observeren, evalueren en corrigeren z.n.

* = Overleg met verloskundige/kinderarts.

NB: Vaak aanleggen, het liefst geen fopspeen gebruiken, niet bijvoeden, zolang de baby 8–12 x per 24 uur drinkt. Niet langer dan 30 min per borst laten drinken. Is er indicatie om bij te voeden dan is er ook indicatie om te starten met kolven.

Dag 3

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Glucose prikken ja/nee

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Normale situatie	Reden voor extra aandacht	Actie
Baby gaat 8 – 12 keer per 24 uur aan de borst. Hoorbaar/zichtbaar slikken.	Baby gaat minder dan 6 keer aan de borst. Geen hoorbaar/zichtbaar slikken.	Extra aanleggen. Observeren van een zuig–slik en ademhaling patroon. Observeren voedinghouding. Borstcompressie. Vaker wisselen van borst.
Baby valt in gewicht minder dan 7% van het geboorte gewicht af.	Baby valt meer dan 7% van het geboorte gewicht af. Boven de 10% afvallen (kinderarts inlichten).	Extra aanleggen. Observeren van een zuig–slik en ademhaling patroon. Observeren voedinghouding. Borstcompressie. Starten met bijvoeding. Nakolven bij iedere voeding.
Baby plast 2–3 keer per 24 uur. Geen uraten in de luier.	Plast minder dan 2–3 keer per 24 uur Plast uraten.	Extra aanleggen. Bijvoeding overleg met kinderarts. Iedere voeding nakolven en verkregen. voeding aan de baby laten geven per cup.
Baby produceert overgang ontlasting.	Baby produceert nog meconium.	Extra aanleggen. Overleggen met Kinderarts.
Moeder krijgt een voller gevoel in haar borsten.	Moeder voelt geen verandering in haar borsten.	Goed eten en drinken. Voldoende rusten.

Dag 4

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Glucose prikken ja/nee

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Normale situatie	Reden voor extra aandacht	Actie
Baby gaat 8 – 12 keer per 24 uur aan de borst. Hoorbaar/zichtbaar slikken.	Baby gaat minder dan 6 keer aan de borst. Geen hoorbaar/zichtbaar slikken.	Extra aanleggen. Observeren van een zuig–slik en ademhaling patroon. Observeren voedinghouding. Borstcompressie. Vaker wisselen van borst.
Baby blijft op gewicht of komt aan in gewicht.	Baby valt nog af.	Extra aanleggen. Observeren van een zuig–slik en ademhaling patroon. Observeren voedinghouding. Borstcompressie. Bijvoeding in overleg met de kinderarts. Nakolven bij iedere voeding.
Baby urineert 4–6 keer per 24 uur.	Plast minder dan 4 keer per 24 uur.	Extra aanleggen. Bijvoeding overleg met kinderarts. Iedere voeding nakolven en verkregen. voeding aan de baby laten geven per cup.
Baby produceert ontlasting die geel van kleur is.	Baby produceert nog meconium.	Zie actie baby valt nog af.
Moeder heeft een draaglijke spanning in haar borsten.	Er is ondraaglijk spanning in de borsten, stuwing.	Warmte toepassen voor en tijdens het voeden. Eventueel eerst iets afkolven en masseren tijdens het voeden.

Dag 5

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Hielprik

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Normale situatie	Reden voor extra aandacht	Actie
Baby blijft op gewicht of komt aan in gewicht.	Baby valt nog af.	Extra aanleggen. Observeren van een zuig–slik en ademhaling patroon. Observeren voedinghouding. Borstcompressie. Bijvoeding ip afgekolfde moedermelk. Nakolven bij iedere voeding.
Baby plast 4–6 keer per 24 uur.	Plast minder dan 4 keer per 24 uur.	Observeer het drink gedrag. Observeer het gewicht. Bijvoeding in overleg.
Baby produceert ontlasting die geel van kleur is.	Baby produceert nog geen gele ontlasting.	Zie actie baby valt nog af.
Moeder heeft een draaglijke spanning in haar borsten.	Er is ondraaglijk spanning in de borsten, stuwing.	Warmte toepassen voor en tijdens het voeden. Evt eerst iets afkolven en masseren tijdens het voeden. Letten op houding van moeder en baby.

Dag 6

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Dag 7

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Dag 8

Datum..... Gewicht..... Borstvoeding/flesvoeding ..... X ..... ml

Tijd	Temp	Urine	Poep	Borstvoeding duur voeding	Zuigtechniek li/re	Flesvoeding	Spugen	Kolven	Bijvoeding	Bijzonderheden

Als u naar huis gaat, heeft u voldoende informatie gehad over:

Het belang van huid op huid contact	0
Het aanleggen van mijn baby	0
Kenmerken van het goed aanleggen	0
Verschillende voedinghoudingen	0
Voedingsignalen van mijn baby	0
Duur en frequentie van een voeding	0
Hoe weet ik dat mijn baby genoeg heeft gedronken	0
Hoe mijn baby van de borst te halen	0
Hoe mijn borsten te verzorgen	0
Hoe om te gaan met stuwing	0
Afkolven met de hand	0
Elektrisch afkolven	0
Informatie en hulp bij borstvoeding na ontslag	0
Heeft u de borstvoeding enquête ingevuld	0

Vragen die u nog wilt stellen:

Meer weten over borstvoeding of een steuntje in de rug nodig?

Behalve onze lactatiekundigen kunnen de volgende borstvoeding organisaties u hierbij helpen:

www.nvlborstvoeding.nl

www.lalecheleague.nl

U kunt contact opnemen met de lactatiekundigen van het Ikazia Ziekenhuis via

lactatiekundige@ikazia.nl

T 010 297 56 93

of

T 010 297 52 74

Let op: *In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.*

Please note: *This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.*

Dikkat: *Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.*

Uwaga: *Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.*

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Voedingsboekje voor ouders
800822-NL / 2021-02