

# Checkliste Hypergalaktie & überaktiver Milchspendereflex

ergänzend zur allgemeinen Anamnese

## Mutter

Erkrankungen, Medikamente  nein  ja:  
Galaktagoga  nein  ja:

## Kind

Gewicht 1-2 Monate  erhöht  erniedrigt  
Gewicht > 2 Monate  erniedrigt  erhöht  
Ausscheidungen  erhöht  erniedrigt  Farbe Stuhl:  
Spucken, Erbrechen  ja  nein  
Atemprobleme  ja  nein  
Zufriedenheit  unzufrieden  zufrieden  
Eindruck Kind / Aussehen

*Gewichtsverlauf siehe STILLDOC*

## Stillen

Stillabstände  ½-1 ½ stdl.  2-3 stdl. oder länger  
Stilldauer  5-10 Min.  > 15-20 Min. Stillen  
Stillen  einseitig  beidseitig  
Beste Stillposition  Liegen, Zurückgelehnt  Wiege, Football  
Stillhütchen  nein  ja  
Zufütterung  nein  ja:  
Brustverweigerung  ja, seit:  nein

## Stillbeobachtung

Unruhe  ja  nein  
Loslassen  ja  nein  
Husten, Verschlucken  ja  nein  
Mundschluss schlecht  ja  nein  
Saugstärke reduziert  ja  nein  
Schmalzen beim Stillen  ja  nein  
Milchspendereflex  deutlich  nicht deutlich

## Brustbefund

Heftiger Milcheinschuss  ja  nein  
Brust hart nach dem Stillen  ja  nein  
Milchstau-Neigung  ja  nein  
Frühe Mastitis  ja  nein  
Wunde Mamillen  ja  nein  
Eindruck Milchmenge  viel  wenig

## Anmerkungen

---

---

---

---