

Kriterien, die einen normalen Stillverlauf bestätigen, und Maßnahmen, falls Kriterien nicht erfüllt werden

	Beobachtungen und erfragte Informationen	Ausscheidungen	Wachstum	Maßnahmen bei Problemen									
erste 24 Stunden	<ul style="list-style-type: none"> • lange Hautkontakt nach Geburt • Kind hat Brust selbst gefunden oder: • von Mutter initiiert angelegt • weiter etliche Stunden Hautkontakt • Mutter-Kind-Beziehung entspannt • bei frühen Hungerzeichen oft gestillt (8-12 x/Tag), meist kurz • Kind geht spontan an die Brust und hat sie gut erfasst • gute Position für Mutter und Baby 	<ul style="list-style-type: none"> • keine Verformung der Brustwarze • erste Tropfen, viele kleine Mahlzeiten • eventuell spontanes Auslaufen an der anderen Seite • Mutter hat keine Schmerzen • guter Allgemeinzustand des Babys • orale Anatomie überprüft • kindliche und mütterliche Risikofaktoren für das Stillen überprüft • Baby saugt nur an der Brust 	<p>Innerhalb von 8 Stunden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • erster Urin • erster Stuhlgang • „Ziegelmehlsediment“, ein rostroter Fleck in der Windel, ist möglich 	<p>Geburtsgewicht beeinflusst durch:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zeitpunkt der Messung vor/nach erstem Stillen, vor/nach erster Ausscheidung • Infusionen während der Geburt • Schwangerschaftswoche • Rauchen der Mutter • Diabetes der Mutter 	<ul style="list-style-type: none"> • erneut ausgedehnter Hautkontakt, Rebonding • Stillmahlzeit beobachten • Stillinformationen geben • bei frühen Hungerzeichen anlegen, zu häufigem Stillen ermutigen • Brustmassage + Kolostrumgabe • Rooming-in • Flaschensauger und Beruhigungssauger vermeiden 								
erste Tage	<p>Wie in ersten 24 Stunden, zusätzlich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • weiter viel Haut-/Körperkontakt • Mutter-Kind-Beziehung entspannt • 8–12 x/Tag gestillt • gutes Erfassen der Brust • gute Position für Mutter und Baby <p>Zeichen des Milchtransfers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rhythmisches, ausdauerndes, nicht schmerzhaftes Saugen • gelegentliche Pausen • Schlucken hörbar/sichtbar • Veränderung von Brustgröße, Milchmenge/-zusammensetzung • Mutter spürt eventuell den Milchspendereflex • eventuell spontanes Auslaufen an der anderen Seite 	<ul style="list-style-type: none"> • Entspannung, Schläfrigkeit, Durst • Gebärmutterkontraktionen • Wochenfluss • nach Stillen Hände/Baby entspannt, feuchter Mund, Brust weicher, Brustwarze nicht verformt • Weinen nach dem Stillen kann andere Ursachen als zu wenig Milch haben <p>Stillkenntnisse der Mutter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kennt Zeichen des Milchtransfers und Hungerzeichen, weckt ein schläfriges Baby • kann Milch von Hand entleeren • weiß, je mehr Milch entleert wird, desto mehr wird gebildet • weiß, wann sie die Unterstützung einer Fachkraft benötigt 	<ul style="list-style-type: none"> • Stuhl beginnt heller zu werden • ab 3. Tag kein „Ziegelmehlsediment“ mehr <p>Ab dem 3./4. Tag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mindestens 3x Stuhl/Tag • 5-6 schwere Einwegwindeln/Tag oder: • 6-8 Stoffwindeln/Tag • Urin klar oder blassgelb <p>Ab dem 5. Tag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kein Mekonium mehr 	<ul style="list-style-type: none"> • ab Tag 3 keine weitere Abnahme • maximal 7% Gewichtsverlust • ab Tag 5 Gewichtszunahme • am 10. Tag Geburtsgewicht erreicht <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Alle Kriterien erfüllt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ optimaler Verlauf, Routineuntersuchungen ausreichend. <p>Fast alle Kriterien erfüllt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ normaler Verlauf, Routineuntersuchungen meist ausreichend. <p>Einige Kriterien nicht erfüllt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ genau untersuchen, Maßnahmen ergreifen, langfristig überprüfen. </div>	<ul style="list-style-type: none"> • ausgedehnter Hautkontakt, Rebonding • Stillmahlzeit, Zeichen des Milchtransfers beobachten • erneut Stillinformationen • bei frühen Hungerzeichen anlegen, zu häufigem Stillen ermutigen • Ruhe für die Mutter (Besuch reduzieren) • Rooming-in • Flaschensauger und Beruhigungssauger vermeiden • Brustmassage + Kolostrumgabe • Brustkompression • Beginn, regelmäßig zu pumpen • Zufüttern an der Brust • tägliche Gewichtskontrollen, genaue Verlaufsdokumentation 								
erste Wochen und Monate	<p>Wie in ersten Tagen, zusätzlich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 8–12 x/Tag gestillt • ausdauerndes Saugen • regelmäßiges Schlucken • Wechsel von schnellem zu langsamen Saugen während der Stillmahlzeit • aktives Saug- und Schluckmuster • Saugbedürfnis nicht anderweitig befriedigt (kein Beruhigungssauger, kein Flaschensauger, kein Saughütchen) 	<p>Stillkenntnisse der Mutter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wie in den ersten Tagen • Stillverhalten in den ersten Monaten <p>Allgemeinzustand des Babys:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gesund • lebhaft, aufmerksam • altersgemäß entwickelt 	<p>In den ersten 4-6 Wochen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2-5x Stuhl/Tag • 5-6 schwere Einwegwindeln/Tag oder: • 6-8 Stoffwindeln/Tag • Urin klar oder blassgelb <p>Nach 4-6 Wochen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urin wie in den ersten 4-6 Wochen • normale Bandbreite für Stuhl: 3x Stuhl/Tag bis 1x Stuhl/14 Tage 	<p>Bei normalen, guten Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verläuft die Gewichtskurve perzentilenparallel innerhalb der WHO-Standards • ist die wöchentliche Gewichtszunahme: <table border="1"> <tr> <td>0- 2 Mo</td> <td>170-330 g/Wo</td> </tr> <tr> <td>> 2- 4 Mo</td> <td>110-330 g/Wo</td> </tr> <tr> <td>> 4- 6 Mo</td> <td>70-140 g/Wo</td> </tr> <tr> <td>> 6-12 Mo</td> <td>40-110 g/Wo</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Wachstum der Länge und des Kopfumfanges ist innerhalb der WHO-Standards 	0- 2 Mo	170-330 g/Wo	> 2- 4 Mo	110-330 g/Wo	> 4- 6 Mo	70-140 g/Wo	> 6-12 Mo	40-110 g/Wo	<ul style="list-style-type: none"> • Stillmahlzeit beobachten • Stillfrequenz erfragen • Stillmanagement optimieren • Gewichtskontrollen alle 3 Tage, genaue Verlaufsdokumentation • Ausscheidungen notieren • 2 Tage „Urlaub“ mit Baby im Bett • viel Körper-/Hautkontakt • Brustkompression • Zufüttern an der Brust • Pumpen nach dem Stillen • Anamnese, Ursachen suchen • Galaktagoga • weitere spezielle Maßnahmen
0- 2 Mo	170-330 g/Wo												
> 2- 4 Mo	110-330 g/Wo												
> 4- 6 Mo	70-140 g/Wo												
> 6-12 Mo	40-110 g/Wo												