

## Vragenformulier baby

Onderstaand treft u een groot aantal vragen aan die voor mij een waardevolle hulp zijn bij de behandeling en bijdragen tot een optimaal behandelresultaat. Elke vraag is even belangrijk en geeft inzicht in de klachten.

Naam baby: .....

Naam ouders: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoon privé: .....

Werk: .....

Mobiel: .....

E-mail adres: .....

Geboortedatum baby: .....

Geslacht baby: .....

Huisarts: .....

Hoe bent u bij Osteopathie Anne-Miek terecht gekomen?

.....

Wat zijn de klachten van uw kind?

.....  
.....  
.....  
.....

## Zwangerschap

Heeft u gevloeid?

.....  
.....

Bent u ziek geweest?

.....  
.....

Heeft u veel gespuugd?

.....  
.....

Hoe was uw bloeddruk?

.....  
.....

Was u vermoeid of had u juist veel energie?

.....  
.....

Hoe waren de echo's?

.....  
.....

Heeft u rugklachten (gehad)?

.....  
.....

Heeft u rust moeten houden, waarom?

.....  
.....

Had u ijzertekort?

.....  
.....

Heeft u stress gehad?

.....  
.....

## **Bevalling**

Is dit uw eerste kind?

.....  
.....

Na hoeveel weken is uw kind geboren?

.....  
.....

Heeft de geboorte spontaan plaats gevonden, is deze ingeleid of met de keizersnee geboren?

.....  
.....

Hoe was de ligging van het kind?

.....  
.....

Wat was de duur van de ontsluitingsweeën?

.....  
.....

Wat voor soort weeën (buik/rug/been) heeft u gehad?

.....  
.....

Wat was de duur van de persweeën?

.....  
.....

Heeft u vruchtwater verloren vóór de persweeën?

.....  
.....

Is het een tang- of vacuümverlossing geweest?

.....  
.....

Bent u nog ingescheurd of ingeknipt en zo ja hoeveel hechtingen?

.....  
.....

Wat was de kleur van de baby?

.....  
.....

Hulde uw baby direct?

.....  
.....

Wat was de APGAR-score?

.....  
.....

Is de baby uitgezogen?

.....  
.....

Heeft de baby zuurstof toegediend gekregen?

.....  
.....

Heeft de baby in een couveuse gelegen?

.....  
.....

Geeft u borstvoeding en hoe gaat het voeden?

.....  
.....

## **Na de bevalling**

Is de baby geel geweest?

.....  
.....

Hoe was de vorm van het hoofd?

.....  
.....

Kon de baby zelf goed op temperatuur blijven?

.....  
.....

Hoe is het eetpatroon, om de hoeveel uur wordt er gevoed?

.....  
.....

Spuugt uw baby veel?

.....  
.....

Wat eet uw kind niet?

.....  
.....

Hoe is het ontlastingspatroon?

.....  
.....

Hoe is de ontwikkeling, b.v. rollen/kruipen/zitten/staan bij welke leeftijd?

.....  
.....

Heeft uw kind operaties gehad?

.....  
.....

Is uw kind in het ziekenhuis opgenomen geweest en zo ja, waarvoor?

.....  
.....

Krijgt uw kind medicijnen?

.....  
.....

Heeft uw kind ziektes doorgemaakt?

.....  
.....

Krijgt uw kind koorts bij ziekte?

.....  
.....

Was er een reactie op vaccinaties en zo ja welke?

.....  
.....

Zijn er allergieën?

.....  
.....

Heeft uw kind een vorm van onrust?

.....  
.....

Huilt uw kind veel?

.....  
.....

Slaapt uw kind goed; overdag en s'nachts?

.....  
.....

Hoe is de groeicurve van uw kind?

.....  
.....

Hoest uw kind veel?

.....  
.....

Hartelijk dank voor het invullen van deze vragenlijst. Met deze informatie zal vanzelfsprekend zorgvuldig worden omgegaan.