



Stillprotokoll

Mutter

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Zimmer-Nr:	Geburtsgewicht:
------------	-----------------

Datum	Uhrzeit	von selbst erwacht		angelegt (Minuten)		zugefüttert mit		Urin +	Stuhl		Temp. (1 x tgl.)	Besonderheiten	HZ
		ja	nein	links	rechts	MM	EM		M	I			

MM = Muttermilch; EM = Ersatzmilch; + = Das Baby hat Urin ausgeschieden; M = Das Baby hat Mekonium (dunklen/zähen Stuhlgang) ausgeschieden; I = Das Baby hat gelben Stuhlgang ausgeschieden; HZ = Handzeichen der Schwester/Hebamme