

# BEISPIELFRAGEN EINER NACHUNTERSUCHUNG

## NACHUNTERSUCHUNG 1

**KEKS  
GESUNDHEITSORDNER**

*Falls ihr diese Nachuntersuchung ausfüllt, wenn euer Kind älter als ca. 3 Monate ist, könnt ihr den folgenden Text überpringen.*

Liebe Familien,

ihr seid mit eurem Kind endlich daheim angekommen. Damit ist ein wichtiger Meilenstein geschafft.

Dieser Fragebogen dient euch zur Unterstützung bei der Einschätzung der Eingewöhnung in den neuen Familienalltag.

Ebenso hilft er, euer Elternwissen für den behandelnden Arzt verfügbar zu machen. Nehmt euch bitte ausreichend Zeit und Ruhe, um die Fragen möglichst genau zu beantworten.

Die Fragen zur Atmung, dem Essverhalten und Schlucken, dem Schlafen bzw. Ruhen sowie möglichen Folgeeingriffen sind eine Bestandsaufnahme, die euch darin unterstützen sollen, den Gesundheitszustand eures KEKS-Kindes einschätzen zu lernen.

Am Ende des Fragebogens wird automatisch ein PDF erstellt, das ihr ausdrucken und als Grundlage für das Gespräch beim anstehenden Nachuntersuchungstermin nutzen könnt.

Bei technischen Problemen meldet euch unter [info@keks.org](mailto:info@keks.org). Bei medizinischen Rückfragen könnt ihr euch jederzeit an die KEKS-Medizin-Hotline wenden: Telefonisch unter 0800 0310584 oder unter [medizin@keks.org](mailto:medizin@keks.org).

Wir wünschen euch eine schöne erste Zeit zu Hause!

Euer KEKS-Team

**Start** →

© 2024 - KEKS e.V. | Impressum | Kontakt | Datenschutz | Adress

### NACHUNTERSUCHUNG 1

#### Schlucken/Trinken

4/5

Trinkt euer Kind?

Unser Kind wird voll gestillt  
 Unser Kind trinkt voll ohne Sonde  
 Unser Kind trinkt und bekommt zusätzlich Nahrung mit Sonde  
 Unser Kind trinkt nicht und wird voll sondenernährt

Wie trinkt euer Kind?

Gern/Mit Genuss     Eher mit Widerwillen     Weiß nicht

Gibt es Auffälligkeiten bei den Mahlzeiten? (Mehrfachauswahl möglich)

Verschlucken  
 Trinkt sehr langsam  
 Trinkt pro Mahlzeit sehr wenig (viele kleine Mahlzeiten)  
 Atemnot/Blauwerden  
 Andere  
 Nein  
 Weiß nicht

Kommt es noch den Mahlzeiten zu Auffälligkeiten? (Mehrfachauswahl möglich)

Nein  
 Atemnot/Blauwerden  
 Schwitzen  
 Durchfall  
 Schmerzen  
 Spucken/Erbrechen  
 Würgen  
 Unruhe  
 Weiß nicht

Nimmt euer Kind ausreichend zu?

Ja     Nein     Weiß nicht

← →

### NACHUNTERSUCHUNG 1

#### Atmen

1/5

Bemerkst ihr Atemgeräusche bei eurem Kind? (Mehrfachauswahl möglich)

Nein  
 Beim Trinken  
 Nach dem Trinken  
 In Ruhe  
 Bei Anstrengung  
 Beim Einatmen  
 Beim Ausatmen  
 Weiß nicht

Hustet euer Kind? (Mehrfachauswahl möglich)

Nein  
 Nur in Zusammenhang mit Infekten  
 Beim Schlafen  
 Beim Trinken  
 Bei Anstrengung  
 In Ruhe  
 Weiß nicht

Hat euer Kind Antibiotika wegen einer Lungenentzündung erhalten?

Ja     Nein     Weiß nicht

← →

© 2024 - KEKS e.V. | Impressum | Kontakt | Datenschutz | Adress

### NACHUNTERSUCHUNG 1

#### Allgemein

1/5

Welche Klinik übernimmt die Nachorge eures Kindes?

1000 Zeichen verbleiben

Wie viel wiegt euer Kind? (in Gramm)

→

© 2024 - KEKS e.V. | Impressum | Kontakt | Datenschutz | Adress