

# QUESTIONARIO PER LE DOMANDE MEDICHE

Quando una mamma chiede a LLL informazioni su una situazione medica (farmaci o patologie), la consulente dovrebbe consultare tutte le pubblicazioni LLL a sua disposizione (BAB, Arte dell'Allattamento Materno, LAM, LEM, DMAM, opuscoli, New Beginnings, Leaven, Breastfeeding Abstract) prima di contattare l'APL o una AAPL, via e-mail o telefono. È la consulente che deve rivolgersi all'APL o alle AAPL, non la mamma che le ha posto la questione.

Se l'APL, per mezzo delle risorse a sua disposizione, non riuscisse a trovare risposta si rivolgerà alla responsabile DPL internazionale oppure al CBI (Center Breastfeeding Information).

**NOME della consulente**

**INDIRIZZO completo**

**NUMERO di telefono**

**E-MAIL**

**DOMANDA/PROBLEMA** per favore annotare tutte le informazioni che possono essere rilevanti, se si tratta di un farmaco serve il principio attivo di questo, non il nome commerciale.

**MAMMA (informazioni)** età, stato di salute generale (patologie presenti al momento o subito prima della gravidanza, patologie croniche) tipo di parto (eventuale uso di farmaci di qualsiasi tipo durante o dopo il travaglio), precedenti figli, ciclo mestruale, se sta assumendo farmaci, fitoterapici, integratori. Patologie presenti al momento o subito prima della gravidanza, patologie croniche, stato del seno, dolori al seno, uso di tiralatte elettrico o manuale, pomate usate sul seno dal momento del parto in poi e con che frequenza, sintomi legati al problema per cui si è rivolta a LLL.

**BAMBINO/I (informazioni)** età, peso alla nascita, peso attuale, tipo di parto, se c'è stato distacco dalla madre e per quanto subito dopo la nascita, tipo di parto (naturale o indotto con o senza analgesici o epidurale, cesareo con anestesia epidurale o generale), posizione della bocca al seno, posizione della lingua (come è il frenulo), tonicità o meno del corpo, pianto, pipì, scariche (numero di pannolini bagnati nelle 24 ore), rigurgito, vomito, colorito, numero indicativo delle poppate nelle 24 ore, assunzione di altri alimenti (sotto i 6 mesi, acqua compresa), assunzione di farmaci alla nascita, nelle settimane o mesi successivi, vitamine, fitoterapici, uso di ciuccio o biberon, paracapezzoli, dispositivi di alimentazione supplementare, sintomi legati al problema per cui si è rivolta a LLL.

**MEDICO** (cosa ha detto, cosa ha prescritto) :

**CONSULENTE** (cosa ha detto alla mamma o cosa ha pensato ma non ancora detto alla mamma) :

**COSA È STATO FATTO?**

---

- Tutte le consulenti sono invitate a compilare il modulo ed inviarlo all'APL anche se le pubblicazioni LLL sono state esaurienti, quando ricevono una richiesta di carattere medico da una mamma, perché potrà essere utile per future simili consulenze e servirà come archivio per inviare semestralmente al settore PL l'elenco delle domande mediche ricevute.

- Se serve più spazio per le informazioni scrivere sul retro del modulo oppure su un foglio in aggiunta.