

## BREASTFEEDING & POSTPARTUM WOMAN ASSESSMENT QUESTIONS

Question	Risk/purpose
Мы немного изменили систему опроса, которая может отличаться от привычной вам. Вначале я задам вам несколько вопросов, а затем мы подробно рассмотрим ваши возможные проблемы и вопросы.	Rapport building
<i>(Answers to questions 1-3 are available on the infant Custom tab)</i>	Information only
1. <i>Ваш ребенок родился раньше срока?</i>	Premature (This PG), Multiple Fetuses (This PG)
2. <i>Сколько весил ребенок при рождении?</i>	LBW (This PG), LGA (This PG)
3. <i>Как вы кормите ребенка?</i>	Breastfeeding Twins, Triplets
Как чувствуете себя вы и ребенок?	Rapport building
4. <i>(только для кормящих) Как проходит кормление?</i> • (Если есть жалобы) Что именно вас беспокоит?	Breastfeeding Complications
5. Были ли у вас жалобы на здоровье во время последней беременности, например, гестационный диабет? • (Если есть жалобы) Что именно вас беспокоило?	Gestational Diabetes (This PG)
6. Сколько беременностей у вас было и сколько живых детей вы родили?	Two Preg./Two Years (This PG), Spon. Ab., Fetal or Neonatal Loss (This PG)
7. Есть ли у вас проблемы со здоровьем? • (Если есть) Какие именно?	<Select appropriate medical risk(s)>
8. Были ли у вас недавно перенесенные операции, например, кесарево сечение? • (Если да) Какие именно? • Была ли у вас операция, влияющая на то, как вы сейчас питаетесь? • (Если да) Какая именно?	Recent Major Surgery, Trauma, Burns, <b>Bariatric Surgery (dietary impact)</b>
9. Принимаете ли вы какие-либо лекарства? • (Если да) Какие именно?	Drug Nutrient Interactions
10. Какие витамины и добавки к рациону вы принимаете? • В каком количестве? • Принимаете ли вы добавки с фолиевой кислотой?	Inadequate Vitamin/Mineral Supplementation, <b>Inappropriate or Excessive Supplements</b>
11. Есть ли у вас проблемы с зубами, деснами, не запломбированные дырки в зубах? • (Если да) Что именно?	Severe Dental Problems
12. Какой у вас аппетит? Придерживаетесь ли вы специальной диеты? • (Если да) Какой именно?	<b>Very Restrictive Diet</b>

## BREASTFEEDING & POSTPARTUM WOMAN ASSESSMENT QUESTIONS

Question		Risk/purpose		
13.	Есть ли у вас пищевая аллергия? • (Если да) На что именно?	<b>Food Allergy,</b> Lactose Intolerance		
14.	Едите ли вы такие предметы как лед, землю, глину, облупившуюся краску или крахмал? • (Если да) Что именно?	<b>Pica</b>		
<b>Следующие вопросы мы задаем всем пациентам. Они касаются вашего здоровья и безопасности.</b>		Transition		
15.	Курите ли вы? • (Если да) Сколько?	Maternal Smoking		
16.	Курит ли кто-нибудь у вас дома? • (Если да) Кто и как много?	Secondhand Smoke		
17.	Когда вы последний раз употребляли алкоголь? • Сколько алкоголя вы употребляете? • Как часто?	Alcohol Use		
18.	Употребляете ли вы марихуану или другие наркотики? • (Если да) Что и как часто?	Drug Use		
19.	Испытывали ли вы в последнее время подавленное состояние или депрессию? • (Если да) Что вы чувствовали? • (Если да) Вы лечитесь от депрессии? (лекарства, консультации)	Depression		
20.	Причиняет ли кто-то вред вам или вашему ребенку/детям? • (Если да) Каким образом?	Recipient of Abuse (past 6 months)		
<p><b>Note:</b> During the risk interview consider the following additional risks that are not included in the previous questions:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul> </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Breastfeeding a Priority 1 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 2 Infant</li> <li>• Breastfeeding a Priority 4 Infant</li> <li>• ≤ 17 Yrs at Conception (This PG)</li> <li>• Nutrition Related Birth Defects (This PG)</li> </ul>			
<b>If no risks have been identified, assign:</b> Not Meeting Dietary Guidelines				