

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКОВ У ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ ГРУДЬЮ

Вопросы	Риск/цель
<p>Я задам Вам несколько вопросов о Вашем здоровье, питании и безопасности. Мы задаем эти вопросы всем. Если у Вас возникнут вопросы или сомнения, мы вернемся к ним позже. Вы не возражаете?</p>	Налаживание контакта
<i>(Ответы на вопросы 1–3 доступны на вкладке, посвященной младенцам)</i>	
<p>1. Как чувствуете себя Вы и ребенок?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сколько весил ребенок при рождении? • Ваш ребенок родился недоношенным? 	<p>Налаживание контакта, низкая масса тела при рождении (данная беременность), большой вес для данного гестационного возраста (БГВ) (данная беременность), недоношенный ребенок (данная беременность)</p> <p>Врожденные пороки, связанные с питанием (данная беременность)</p> <p>Многоплодная беременность (данная беременность)</p>
<p>2. Как обстоит дело с грудным вскармливанием?</p> <ul style="list-style-type: none"> • (Если Вас что-то беспокоит) Расскажите подробнее. 	Осложнения, связанные с грудным вскармливанием, грудное вскармливание двойни, тройни
<p>3. Во время этой или какой-либо из предыдущих беременностей наблюдались ли у Вас какие-либо проблемы со здоровьем или болезни, например гестационный диабет и (или) преэклампсия?</p> <ul style="list-style-type: none"> • (Если да) Расскажите подробнее. 	Гестационный диабет (история), преэклампсия (история)
<p>4. Сколько раз Вы были беременны за последние два года?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Были ли у Вас выкидыши? (Если да) Сколько? • Были ли у Вас мертворожденные или умершие в младенчестве дети? 	Две беременности за два года (данная беременность), спонтан. аборт, гибель плода в фетальном или неонатальном периоде (данная беременность)
<p>5. Переносили ли Вы недавно какие-либо хирургические операции, например кесарево сечение?</p> <ul style="list-style-type: none"> • (Если да) Расскажите подробнее. • Делали ли Вам когда-либо операцию, которая влияет на то, как Вы сейчас питаетесь? • (Если да) Расскажите подробнее. • Переносили ли Вы недавно серьезные травмы или ожоги? 	Недавно перенесенная тяжелая операция, травма, ожоги, бариатрическая операция Строгая ограничительная диета
<p>6. Мы поговорили об истории Ваших беременностей, а сейчас я задам Вам вопросы о Вашем здоровье в целом.</p> <ul style="list-style-type: none"> • У Вас есть какие-либо проблемы со здоровьем или заболевания? • (Если да) Расскажите подробнее. 	<Выберите соответствующий медицинский риск (риски)>
<p>7. Вы принимаете какие-либо лекарственные препараты?</p> <ul style="list-style-type: none"> • (Если да) Расскажите подробнее. 	Взаимодействие лекарств и пищи
<p>8. Какие витамины или другие пищевые добавки Вы принимаете?</p> <ul style="list-style-type: none"> • В каком количестве Вы их принимаете? • Вы принимаете пищевые добавки с содержанием фолиевой кислоты? • Вы принимаете какие-либо йодосодержащие пищевые добавки? 	<p>Неадекватное или избыточное употребление пищевых добавок</p> <p>Недостаток фолиевой кислоты</p> <p>Недостаток йода</p>

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКОВ У ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ ГРУДЬЮ

Вопросы		Риск/цель
9.	Есть ли у Вас проблемы с зубами или деснами, влияющие на то, как Вы питаетесь? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Серьезные стоматологические проблемы
10.	Какой у Вас аппетит? Есть ли пища, прием которой Вы ограничиваете или избегаете по какой-либо причине, включая пищевые аллергии? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Строгая ограничительная диета Пищевая аллергия (сильное влияние на питание), непереносимость лактозы
11.	Вы едите лед, землю, глину, кусочки краски или крахмал? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Парорексия
12.	Вы курите? • (Если да) Как много Вы курите?	Материнское курение
13.	Кто-либо курит у Вас дома? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Пассивное курение
14.	Когда в последний раз Вы употребляли алкоголь? • В каком количестве Вы употребляете алкоголь? • Как часто?	Злоупотребление алкоголем
15.	Когда в последний раз Вы употребляли наркотики? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Злоупотребление наркотиками
16.	Многие женщины чувствуют грусть или подавленность до или после рождения ребенка. Вы испытывали грусть или подавленность в последнее время? • (Если да) Расскажите поподробнее. • (Если да) Вы получаете лечение от депрессии (например, лекарственные препараты, консультации психолога)?	Депрессия
17.	Есть ли в Вашей жизни кто-либо, кто обижает Вас или Вашего ребенка (детей)? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Подвергается жестокому обращению (последние 6 месяцев)
<p>Примечание. Во время интервью на выявление рисков следует учитывать следующие дополнительные риски, которые не затрагиваются в предыдущих вопросах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Грудное вскармливание ребенка с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 1 • Грудное вскармливание ребенка с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 2 • Грудное вскармливание ребенка с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 4 • ≤ 17 лет на момент зачатия (данная беременность) • Воспитание в приемной семье (последние 6 месяцев) • Ограниченные навыки, необходимые для правильного питания • Миграция • Отсутствие постоянного места жительства 		
<p>Если не было установлено никаких рисков, вынесите определение: не соответствует «Рекомендациям по здоровому питанию»</p>		

Для лиц с ограниченными возможностями этот документ может быть по запросу предоставлен в другом формате.

Чтобы подать такой запрос, звоните 1-800-841-1410 (линия TDD/TTY 1-800-833-6388).

В данном учреждении предоставляются равные возможности для всех.
Программа правильного питания WIC штата Вашингтон (Washington State WIC Nutrition Program) не допускает дискриминации.