

לפי

Martinelli et al 2015

שם הבודק/ת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם האם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מין הילוד ז / נ, משקל לידה \_\_\_\_\_ גר' שבוע הריון \_\_\_\_\_

1. שפתיים במנוחה

a. סגורות ( ) 0 . b. פתוחות למחצה ( ) 1 . c. פתוחות לחלוטין ( ) 1

2. גובה קצה הלשון בזמן בכי

a. אמצע גובה הפה ( ) 0 . b. מעל אמצע הפה ( ) 0 . c. אמצע הפה שוליים מורמים ( ) 2

d. צמוד לרצפת הפה שוליים מורמים ( ) 2

3. צורת קצה הלשון בבכי

a. מעוגל ( ) 0 . b. שקע קטנטן ( ) 2 . c. צורת לב ( ) 3

4. הפרנולום עצמו

a. לא נראה לעין ( ) . b. נראה רק עם הרמת הלשון ( ) . c. נראה לעין ( )

4.1 a. דק ( ) 0 . b. עבה ( ) 2

4.2 חיבור פרנולום ללשון

a. במרכז הלשון ( ) 0 . b. שלישי קדמי של הלשון ( ) 2 . c. בקצה הלשון ( ) 3

4.3 חיבור הפרנולום לרצפת הפה

a. מעל בלוטות הרוק ( ) 0 . b. קדמית לבלוטות הרוק ולעצם האלואורית ( ) 1

סה"כ \_\_\_\_\_ קלסיפיקציה לפי קורילוס 1\_2\_3\_4 \_\_\_\_\_

מספנה לשחרור לשון \_\_\_\_\_ מספנה להמשך מעקב \_\_\_\_\_ הכל תקין \_\_\_\_\_

0-3

4-6

7-12

מקסימום ניקוד גרוע 12 ומינימום ניקוד 0

מעל 7 נקודות יש אינדיקציה להפניה לשחרור הלשון במהלך 3 הימים הראשונים

במקרה של קשיי הנקה ניכרים יש לפעול על פי יועצת ההנקה