

Ernährung und Mundhygiene bei Kinderpatienten



Dr. Simone Dreßler
Kinder- / Jugendzahnheilkunde

Vorname, Name und Geburtsdatum des Kindes:

Isst Ihr Kind gerne Süßigkeiten?

Ja

Nein

Wenn ja, wie oft? Selten

1x pro Tag

mehrmals täglich

Was trinkt Ihr Kind zum Frühstück?

Tee mit Zucker

Tee ohne Zucker

Milch

Kakao

Fruchtsäfte

Wasser

Was isst Ihr Kind zum Frühstück?

Brot

Butter

Marmelade

Nutella

Käse, Wurst

Müsli

Cornflakes

Sonstiges: _____

Was isst Ihr Kind in den Schulpausen?

belegtes Brot

Obst/Gemüse

Süßigkeiten

Was trinkt Ihr Kind im Tagesverlauf?

(Mineral) Wasser

Limonade, gezuckert

Kakao

Tee

Milch

Isotonische

Fruchtsäfte

Coco Cola

Sportgetränke

sonstiges: _____

Was isst Ihr Kind als Zwischenmahlzeiten?

Kuchen

Süßigkeiten

Obst

Chips, Salzstangen, etc.

belegtes Brot

Quetschies

sonstiges: _____

Zahnpflege

Die Zähne werden geputzt:

vom Kind selbst

mit Hilfe der Eltern

von den Eltern

Wann werden die Zähne geputzt?

vor dem Frühstück

nach dem Frühstück

nach dem Mittagessen

sofort nach dem Abendessen

vor dem zu Bett gehen

Womit werden die Zähne gereinigt?

Hand-Zahnbürste

elektrische Zahnbürste

mit Zahnseide

Zahnpasta: _____ mit Fluorid ohne Fluorid

Fluoride

Vitamin-D-Fluorid-Tabletten

Fluorid-Tabletten

Elmex Gelee

Fluoridierung beim Zahnarzt

Fluoridiertes Speisesalz

Trinkverhalten bei Klein- und Vorschulkindern

Wie lange wurde Ihr Kind gestillt? _____ Trinkt aus der Flasche

Trinkt aus dem Becher

Wie lange hat Ihr Kind aus der Flasche getrunken? _____

Was trinkt Ihr Kind

Wasser

Limonade

Fruchtsäfte

Tee gesüßt

Milch

Limonade

Tee ungesüßt

Kakao

sonstiges

Nimmt Ihr Kind noch Daumen, Schnuller?

Ja

Nein