

Neonatologie



NEONATOLOGIE

ONTHAALBROCHURE

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   

Welkom

Beste ouders,

Hartelijk gefeliciteerd met de komst van jullie baby!

We heten jullie welkom op onze afdeling.

Een opname op neonatologie is een ingrijpende gebeurtenis. Als ouders kan dit verschillende emoties teweeg brengen. Dit verschilt niet enkel van persoon tot persoon, maar ook van dag tot dag. Samen zullen we zorgen voor een zo aangenaam mogelijk verblijf.

Met deze informatiebrochure willen we jullie graag enkele organisatorische en praktische aspecten van onze afdeling toelichten.

Er wordt enkel aan de ouders informatie gegeven. Andere bezoekers worden voor informatie over de baby naar jullie verwezen.



Inhoudstafel

Wie zal je baby verzorgen?	3
Zorgaspecten	1
1. Algemeen	1
2. Wassen.....	1
3. De voeding	2
4. De bewaking van je baby	4
Bezoekrichtlijnen voor de ouders	5
Bezoekrichtlijnen voor ander bezoek	6
Redenen van opname op neonatologie.....	8
Transport naar UZ.....	8
Premature baby: extra informatie	9
Hyperbilirubinemie: extra informatie	10
Info tijdens het verblijf	12
Gevoelens van de ouders	12
Je baby mag naar huis	13
Notities	15



Wie zal je baby verzorgen?

Het team van de afdeling neonatologie bestaat uit pediatriesch verpleegkundigen en vroedvrouwen. Onder leiding van de hoofdverpleegkundige Van Hulle Sophie staan ze samen met de kinderartsen Dr. Heyman, Dr. Munteanu en Dr. Perusko steeds klaar voor de gespecialiseerde zorg die je baby nodig heeft.

Wij staan in voor een professionele hulpverlening en streven ernaar om je zo veel mogelijk te betrekken en te begeleiden bij de zorg van je baby.



Zorgaspecten

1. Algemeen

De taak van de ouders kan door niemand overgenomen worden! Zelfs de kleinste, meest kwetsbare baby's voelen en horen wanneer hun ouders bij hen zijn. Het team van de afdeling zorgt wel voor de medische en verzorgende taken, maar begeleiden je ook bij de verzorging, zodra de toestand van je baby het toelaat. Op die manier zal je een deel van de taken en de verzorging zelf uitvoeren.

Elke dag zijn er verschillende verzorgingsmomenten. Dit wordt meestal gekoppeld aan een voedingsmoment, zodat de zorgen samenvallen en je kindje tussendoor kan rusten. Hieronder worden enkele zaken kort besproken.

2. Wassen



Afhankelijk van de situatie van je baby wordt je baby in bad of in de couveuse gewassen. De verzorging verloopt bij voorkeur vlot, opdat je baby niet te veel zou afkoelen en belast zou worden. Wij begeleiden je graag bij deze zorg.



Vóór het badje wordt je baby gewogen en wordt zijn/haar temperatuur gecontroleerd. De verzorgingsproducten kunnen aangekocht worden via onze dienst. Breng je liever je eigen producten mee, dan kan dat zeker. Indien je baby in een bedje ligt, mag je gerust kleertjes meebrengen. Je wast best de kleertjes op voorhand eens op 60°.

3. De voeding

De voeding is afhankelijk van de gezondheid van je baby en het aantal zwangerschapsweken. Een mogelijkheid is dat je baby na de geboorte een infuus krijgt. Via het infuus kunnen voeding en medicatie toegediend worden.

De zuig- en slikreflex is vóór de 34ste zwangerschapsweek nog onvoldoende ontwikkeld. Omdat de baby nog niet zelfstandig kan drinken, krijgt de baby voeding via een maagsonde, eventueel als aanvulling op een infuus.

Vanaf 34 weken zwangerschapsleeftijd, en als je baby dit verdraagt, worden er voedingen opgestart in de vorm van borst- of flesvoeding of een combinatie van beide. Bij onvoldoende of moeilijke inname kan dit aangevuld worden met voeding via een maagsonde. Dit beleid wordt dagelijks door de kinderarts onder de loep genomen en aangepast waar nodig.

Meestal krijgt je kindje 7 of 8 voedingen per dag. Bij 7 voedingen drinkt je baby overdag ongeveer elke 3u en laten we 's nachts eens 4u tussen twee voedingen. Bij 8 voedingen drinkt je baby elke 3u. De tijdstippen worden meegedeeld door de verpleegkundige of vroedvrouw. Dit hangt af van het uur van geboorte en de eerste voeding.



Vanaf het moment dat je kindje aan de borst mag of flesjes mag drinken, dan kan je erop rekenen dat wij je bijstaan bij de voedingen, uitleg of tips geven en overnemen waar nodig. Wij opteren voor zoveel mogelijk kansen zodat je de voeding zelf kunt geven.

Borstvoeding

Baby's die voldoende zuigkracht hebben, zullen rechtstreeks aan de borst drinken. Is dit voor jouw baby nog te moeilijk of vermoeiend, dan leren wij jou om af te kolven. De melk kan dan met een flesje of via een maagsonde worden gegeven, tot je baby zelfstandig goed kan drinken aan de borst.



Op de afdeling is er een borstvoedingskussen en een relaxzetel voorzien.

Richtlijnen voor de van huis meegebrachte moedermelk

De moedermelk die je meebrengt van thuis wordt gecontroleerd door de verpleegkundige/vroedvrouw, o.a. op temperatuur, etikettering, leveringsomstandigheden,....

Het is voor ons van uiterst belang dat de voeding op een correcte manier afgeleverd wordt. Wij raden aan zoveel mogelijk diepgevroren moedermelk mee te brengen in een koelbox met koelelementen of af te kolven op de neonatologie zelf. Om de



omstandigheden te optimaliseren, krijg je van ons flesjes en stickers voor een correcte etikettering.

Flesvoeding

De soort melk die opgestart wordt, is afhankelijk van het gewicht en de leeftijd van je kindje. Dit wordt voorgeschreven door de arts. Deze melk wordt voorzien door de afdeling. De flesjes worden gegeven met flesjes van de afdeling. Heb je zelf al een flesje, breng dit zeker mee, dan kunnen we ook hiermee oefenen.

4. De bewaking van je baby

Je baby wordt 24 uur op 24 uur geobserveerd. Er is een constante controle door de verpleegkundigen/vroedvrouwen.

Via een monitor kunnen we de hartslag, de ademhaling en het zuurstofgehalte in het bloed controleren. De minimum- en maximumwaarden worden ingesteld zodat we tijdig kunnen anticiperen bij eventuele afwijkende waarden. Daarnaast worden de temperatuur, de uitscheiding, de kleur en activiteit van je baby nagegaan. Soms worden er nog meer parameters gecontroleerd indien dit nodig is (bv. de suikerspiegel, het infuus,...).



Bezoekrichtlijnen voor de ouders

De opname van je baby op neonatologie is niet makkelijk. Het is lastiger om contact te maken met je kindje en je baby ziet er klein en kwetsbaar uit. Het is belangrijk om jezelf tijd te geven om deze gebeurtenis een plaats te geven en alle twijfels en vragen uit te spreken. Wij begeleiden je zo goed mogelijk tijdens het verblijf van je kindje en bevorderen goed en veel contact met je baby.

Als ouder ben je dag en nacht welkom op onze dienst. Ook telefonisch zijn wij altijd bereikbaar op het nummer 055/33 61 97.

Voor het betreden van de afdeling vragen wij je aan te bellen aan de deur en te wachten tot wij deze voor jou openen. Op sommige tijdstippen is er even geen bezoek mogelijk. Bij steriele handelingen, een opname van een andere baby en patiëntoverdracht vragen wij jou om even te wachten. De verpleegkundige overdrachtmomenten vinden dagelijks plaats om 6u30, 14u en 21u30.

Je komt de afdeling binnen via een sasruimte. Hier doe je ringen, armband, horloge en eventueel jas of trui uit. Deze persoonlijke spullen kunnen veilig opgeborgen worden in een eigen kastje.

In gewone omstandigheden moet je bij het betreden van de sas de handen wassen, drogen en ontsmetten, omwille van besmettingsgevaar voor je baby.



Verwittig ons steeds indien je zelf ziektesymptomen vertoont, dan voorzien wij extra hygiënische maatregelen zoals een boxschort en een mondmasker.



Bezoekrichtlijnen voor ander bezoek

Broers en zussen

Kinderen onder 12 jaar zijn niet toegelaten op de afdeling omwille van besmettingsgevaar. Er is voor hen wel de mogelijkheid om je baby te bewonderen achter het glas in de sasruimte. Dit kan in principe op elk moment van de dag, tenzij in het algemeen even geen bezoek mogelijk is. Wij beschikken over een couveusekoffer om kinderen op een speelse manier te informeren over wat er met broertje of zusje aan de hand is. Bij interesse, vraag er gerust naar.

Andere familieleden, vrienden of kennissen

Bezoekers kunnen in de sasruimte achter glas naar je baby komen kijken. Zij moeten altijd van een ouder vergezeld worden. Hou dit bezoek vrij kort en probeer dit in stilte te laten plaatsvinden. Beperk het aantal bezoekers in de sasruimte, wissel liever regelmatig eens af.

Een uitgebreider bezoek aan je baby is zeker mogelijk. Indien je dit wenst, is er één keer per dag bezoek mogelijk gedurende een half uur, tussen 14u30 en 20u. Gelieve dit moment op voorhand met de verpleegkundige of vroedvrouw af te bespreken, om de goede werking van de dienst te behouden.



Per bezoek zijn de ouders en 1 bezoeker (per kind) toegelaten op de dienst. Bij grote drukte vragen we het bezoek te beperken tot 1 ouder met 1 bezoeker. Het bezoek kan een half uur duren. Gedurende dit half uur kan er 1x gewisseld worden van bezoeker. Dit betekent dat er 2 verschillende bezoekers kunnen komen, maar niet gelijktijdig.

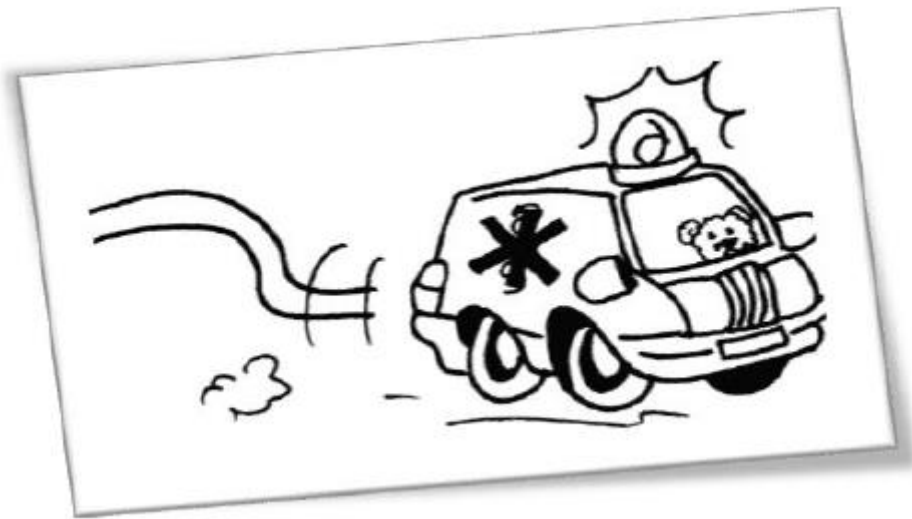
Bezoekers moeten strikte handhygiëne toepassen en trekken een boxschort aan. We vragen het bezoek om je baby niet aan te raken of op schoot te nemen. Wij geven ook geen medische informatie aan of bij het bezoek, dit in kader van het beroepsgeheim en respect voor de privacy. Als er andere kindjes bij ons op de afdeling liggen, vragen wij om de privacy van de andere baby's en ouders te respecteren.



Redenen van opname op neonatologie

De afdeling zorgt voor de opvang en verzorging van pasgeboren baby's met volgende diagnoses:

- Te vroeg geboren (prematuur)
- Een te laag geboortegewicht in verhouding tot het aantal zwangerschapsweken (dysmatuur)
- Geboren na een risicovolle bevalling
- Problemen hebben met de ademhaling, de voeding, infecties doormaken, geel zien, een afwijkende bloedsuikerspiegel hebben, ...
- Soms wordt een baby ook voor tijdelijke observatie in de couveuse gelegd zodat de baby zijn temperatuur op peil kan houden (36,5°C – 37°C).



Transport naar UZ

In bepaalde gevallen beslist de kinderarts dat je baby voor verdere verzorging, observatie of behandeling beter doorverwezen wordt naar een intensieve eenheid (= NICU).



Gezien de nabijheid en de goede samenwerking worden de baby's uit ons ziekenhuis naar het UZ Gent verwezen. De kinderarts neemt contact op met deze dienst. De baby wordt overgebracht met een transportcouveuse onder begeleiding van een arts en een verpleegkundige van het UZ Gent.

Van zodra de toestand van je baby het toelaat, wordt je baby terugverwezen naar onze dienst.

Premature baby: extra informatie

Men spreekt van een vroeggeboorte bij een geboorte vóór 36 volledige zwangerschapsweken. Men noemt het vaak ook 'preterm'.

Wat zijn de kenmerken?

- Een premature baby heeft een heel typisch uiterlijk: het hoofdje is groter in vergelijking met de rest van het lichaam en de huid is brozer en dunner.
- Premature baby's zijn niet in staat om hun lichaamstemperatuur op peil te houden, waardoor ze in een couveuse geïnstalleerd worden.
- Een prematuur kan ook moeilijkheden ondervinden bij de ademhaling omdat de longen nog onvoldoende rijp zijn. Om de ademhaling te ondersteunen, kan de tijdelijke toediening van zuurstof nodig zijn.
- De lever en de nieren zijn organen die eveneens nog onvoldoende ontwikkeld zijn. Bij de lever kan dit leiden tot hyperbilirubinemie of geelzucht (zie verder).
- De onrijpheid van de nieren kan leiden tot een gebrekkige filtratie, uitscheiding en concentratie van de urine, waardoor de urine een meer donkere kleur krijgt.



- Het aantal witte bloedcellen bij een prematuur ligt lager dan bij een voldragen pasgeborene. Dit heeft tot gevolg dat de afweer is gedaald en deze baby's dus zeer kwetsbaar zijn voor infecties. Vandaar dat het uiterst belangrijk is om de maatregelen i.v.m. hygiëne strikt na te leven.

Hyperbilirubinemie: extra informatie

Wanneer het bilirubinegehalte in het bloed te hoog is, kan de huid er geelachtig uitzien. De geelzucht of icterus wordt bevestigd door een bepaling van het bilirubinegehalte in het bloed.

Bilirubine is een afbraakproduct van rode bloedcellen. Normaal wordt dit door de lever uit het bloed verwijderd, maar gezien de lever bij prematuren nog onvoldoende rijp is, gebeurt de eliminatie slechts gedeeltelijk.

De behandeling gebeurt door middel van fotherapie: het bilirubinegehalte in het bloed vermindert door de huid van de baby bloot te stellen aan een bepaalde fractie van kunstlicht (blauwe kleur). Een **fototherapielamp** wordt boven de couveuse geplaatst. De baby ligt er naakt onder, de oogjes worden beschermd met een brilletje.



De baby kan ook foterapie krijgen in een 'bilibed'. Hij/zij wordt dan eerst in een bilipakje gewikkeld. De bilirubine wordt via de urine en stoelgang uitgescheiden. Dit geeft soms donkere urine en geelgroene ontlasting.



Info tijdens het verblijf

De kinderarts van wacht neemt je baby op en stelt de behandeling in. Zij is het aanspreekpunt bij wie je met medische vragen over je baby terecht kan. Tijdens weekdays komt de behandelende arts je baby zien. In het weekend zal de arts van wacht je baby opvolgen. De dokter komt bij je langs om informatie over je baby te geven.

Je kan de artsen ook telefonisch bereiken:

- Dr. Gonzales: 055/33 67 24
- Dr. Heyman : 055/33 67 83
- Dr. Munteanu: 055/33 67 84
- Dr. Perusko: 055/33 67 20

Algemene informatie over drinken, gewicht, ontslag, ... kan je steeds verkrijgen via de vroedvrouw of pediatriesch verpleegkundige die je baby verzorgt.

Gevoelens van de ouders

Een vroeggeboorte, een risicovolle bevalling, een opname op neonatologie; het is een ingrijpende gebeurtenis voor de baby en voor jou als ouder. De mooie dromen die je koesterde, vervagen plots en worden vervangen door harde realiteit. Het kan gebeuren dat er bij jou diverse gevoelens ontstaan.

Je kan gevoelens hebben van verdriet en ontmoediging, schuldgevoelens, woede, slaapstoornissen, onmacht en bezorgdheid. Misschien kan je je moeilijk concentreren.

Dit zijn een voor een menselijke reacties. Iedereen gaat hier anders mee om. De vroedvrouw of pediatriesche verpleegkundige staan altijd open voor een gesprek.



Je baby mag naar huis

De kinderarts beslist wanneer je kindje naar huis mag.

- Vóór het ontslag onderzoekt de kinderarts je baby.
- Voor het ontslag breng je kleertjes mee voor je baby: een body of onderhemdje, een kruippakje of bovenkledij, een trappelzak of jasje, een mutsje en een autostoel groep 0.
- Je krijgt uitleg over de voeding en eventuele medicatie of vitamines.
- Bij borstvoeding vragen wij om een koelbox met koelelement mee te brengen, zodat afgekolfdde moedermelk mee naar huis kan worden genomen.
- De hielprik of Guthrietest:

De hielprik is een controle-onderzoek waarbij bloed afgenomen wordt om zeldzame stofwisselingsziekten, mucoviscidose en eventuele slechte werking van de schildklier op te sporen.

De term 'hielprik' is niet meer correct, maar is nog steeds zo gekend. Om een goede bepaling te doen, is een gewone bloedafname noodzakelijk.

De hielprik mag vanaf 72u na de bevalling uitgevoerd worden. In geval van een premature baby wordt soms nog een 2^e of 3^e hielprik uitgevoerd. Als deze gebeurd is, ontvangt u een PKU-strookje als bewijs dat de hielprik bij je baby werd uitgevoerd. Je zal enkel iets over het resultaat weten bij eventuele afwijkingen. Hoor je 4-12 weken na de bloedafname niets, dan betekent dit dat alles in orde is.

- Je mag ons altijd bellen voor vragen of tips op 055/33 61 97.



- Wij vinden het steeds leuk om nieuws van jou en je baby te vernemen!



Notities

Dotted lines for writing notes.



**Voor meer info raadpleeg:
Afdeling Neonatologie**

☎ 055 33 61 97

✉ neonatologie.c1@azoudenaarde.be



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/NEO/011

Laatst aangepast op 09/10/2019

V.U.: AZ Oudenaarde