

Neonatologie



NEONATOLOGIE

ONTHAALBROCHURE



Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   

Welkom

Beste ouders,

Van harte gefeliciteerd met de komst van jullie baby!

Jullie kindje werd na de geboorte naar de afdeling neonatologie gebracht voor verdere observatie of speciale zorgen. Een opname op neonatologie is een ingrijpende gebeurtenis, die veel emoties met zich kan meebrengen.

Samen zorgen we ervoor dat het verblijf zo aangenaam mogelijk verloopt. We zetten ons in voor een snelle en gezonde terugkeer naar huis.

Deze brochure biedt informatie over de organisatorische en praktische aspecten van onze afdeling.

Wij heten jullie welkom op onze afdeling neonatologie.



Inhoudstafel

Wie zal mijn baby verzorgen?.....	4
Redenen van opname op neonatologie.....	6
Bezoekrichtlijnen.....	7
De familiekamer.....	9
Couveuse of bed?.....	10
Monitor naast mijn bedje.....	12
Zorgaspecten.....	13
Mijn eerste voeding.....	15
Borstvoeding.....	17
Richtlijnen voor de van huis meegebrachte moedermelk.....	19
Flesvoeding.....	21
Gevoelens van de ouders.....	22
Transport naar UZ.....	23
Uw baby mag naar huis.....	24
Hoe thuis verder?.....	26
Enkele weetjes / tip.....	28
Notities.....	30

Wie zal mijn baby verzorgen?


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


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




De kinderarts van wacht is verantwoordelijk voor de opname en stelt de behandeling in. Zij is het aanspreekpunt bij wie je met medische vragen terecht kan. Tijdens weekdays komt de behandelende arts langs met informatie over de toestand van je baby. In het weekend volgt de arts van wacht jouw baby op.

Je kan de artsen ook telefonisch bereiken:

 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 verkrijgen via de vroedvrouw of pediatriesch verpleegkundige die jouw baby verzorgt.

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 met de ademhaling, de voeding, infecties doormaken, geel zien, afwijkende bloedsuikerspiegel, ...
- 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).

Bezoekrichtlijnen

Als ouder ben je steeds welkom op de afdeling, zowel overdag als 's nachts. We vragen wel om aan te bellen en te wachten tot een verpleegkundige de deur komt openen, alvorens de afdeling te betreden. Ringen, horloge, jas, ... kan je veilig opbergen in een persoonlijke kast in de sasruimte.

Op onze afdeling neonatologie worden strikte maatregelen genomen naar hygiëne toe. We vragen dan ook dat elke bezoeker de handen goed wast en ontsmet, alvorens de afdeling te betreden. Bij aanwezigheid van ziektesymptomen raden we aan om een bezoekersjas en een mondmasker te dragen.

Omwille van besmettingsgevaar worden kinderen onder de 12 jaar niet toegelaten op de afdeling. Zij kunnen jouw baby bewonderen achter het glas in de sasruimte.



Voor andere familieleden, vrienden of kennissen is een bezoek mogelijk; één keer per dag gedurende een half uur, tussen 14u30 en 20 uur. Gelieve dit moment op voorhand met de verpleegkundige/vroedvrouw af te spreken.

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

Ook bezoekers dienen strikte handhygiëne toe te passen en trekken een bezoekersjas aan. We vragen aan het bezoek om de baby niet aan te raken of op schoot te nemen. Wij geven ook geen medische informatie aan of in aanwezigheid van het bezoek, dit in het 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.

De familiekamer

Wanneer je als mama op ontslag mag op materniteit, maar je baby is nog opgenomen op neonatologie kan je gebruik maken van de familiekamer. Op deze manier heb je de mogelijkheid om gedurende het verdere verblijf van je baby aanwezig te blijven in het ziekenhuis.

De eerste optie is een kamer op de afdeling materniteit. Indien je in een suite of tweepersoonskamer verbleef, moet je verhuizen naar een éénpersoonskamer. Voor een verblijf in deze kamer wordt een hotelforfait van 50 euro per dag aangerekend. Hierin zijn een ontbijt en avondmaal inbegrepen. Een middagmaal kan bijbesteld worden, maar is niet inbegrepen. Er wordt geen zorg of medicatie meer toegediend door de vroedvrouwen (cfr. folder verlengd verblijf materniteit).

De tweede optie is een familiekamer op een andere afdeling (A4). Er wordt een forfaitbedrag van 20 euro per nacht aangerekend. Hierin zijn voorzien: het gebruik van de familiekamer, het onderhoud en ontbijt. Je beschikt tijdens het verblijf over een badjas en kan gebruik maken van de douche op de afdeling. Er is eveneens een haardroger ter beschikking op de afdeling. Douchegerief en handdoeken moet je zelf voorzien. De beschikbaarheid van de kamers hangt af van de drukte op de afdelingen (cfr. folder familiekamer).

Couveuse of bed?



Bij opname zal jouw baby in een couveuse (incubator) liggen. De couveuse is een afgesloten ruimte, waar de temperatuur en luchtvochtigheid nauwkeurig worden bijgehouden en aangepast. In de couveuse is het lekker warm en kan jouw baby zich geleidelijk aanpassen aan de buitenwereld. Indien de medische toestand van jouw baby het toelaat, kunnen we overschakelen naar een (verwarmd) bedje.

Of jouw baby nu in een couveuse of bed ligt, de verpleegkundigen proberen er telkens voor te zorgen dat hij/zij zich comfortabel, veilig en geborgen voelt. Dit door begrenzing te bieden, bijvoorbeeld door gebruik te maken van een nestje. Zo wordt het geborgen gevoel van in de buik nagebootst. Als ouder kan je ook helpen om de baby rust te bieden door jouw warme handen op de billetjes, buik, hoofd of voeten van jouw baby te leggen en zachtjes tegen hem/haar te praten of te zingen.

Iedere baby krijgt een gehaakte octopus, wat de baby kan afleiden zodat hij/zij niet te veel met de draadjes speelt. Ook kan je een eigen knuffel, deken of doekje voorzien om de omgeving van jouw baby persoonlijker te maken. Deze dienen wel op voorhand op 60° gewassen te worden, omwille van verhoogde kwetsbaarheid voor infecties bij jouw baby.

Zodra de toestand van de baby het toelaat, is er de mogelijkheid om te kangoeroeën. Jouw baby wordt op jouw blote huid gelegd en warm toegedekt. Hier wordt jouw kindje rustig en ontspannen van. Het heeft een positief effect op de groei en ontwikkeling. Bovendien versterkt het intieme contact de ouder-kindband. Jouw baby herkent jouw geur en stem, waardoor hij/zij zich veilig voelt. Belangrijk hierbij is dat er voldoende tijd wordt voorzien, minstens 1 uur. Dit kan bijvoorbeeld na een voedingsmoment plaatsvinden. Bespreek gerust met de verpleegkundigen/vroedvrouwen wanneer je dit wil inplannen, ze staan je hierin graag bij.



Monitor naast mijn bedje



Jouw baby wordt 24 uur op 24 uur geobserveerd. Er is een constante controle door de verpleegkundige/vroedvrouw. 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 ingrijpen bij eventuele afwijkende waarden. Daarnaast worden de temperatuur, de uitscheiding, de kleur en activiteit van jouw baby geobserveerd. Soms worden nog meer zaken gecontroleerd, indien dit nodig is bij jouw baby (bv. de suikerspiegel, het infuus, ...).

Zorgaspecten

De taak van jullie als ouder kan door niemand overgenomen worden! Zelfs de kleinste, meest kwetsbare baby's voelen en horen wanneer hun ouders aanwezig zijn. Het team van de afdeling zorgt wel voor de medische en verzorgende taken, maar begeleidt je ook bij de verzorging, zodra de toestand van de baby dat toelaat. Zo kan 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 jouw baby tussendoor kan rusten.

Afhankelijk van de situatie van jouw baby wordt hij/zij in bad of in de couveuse gewassen. De verzorging verloopt bij voorkeur vlot, zodat jouw baby niet te veel afkoelt en belast wordt. Wij begeleiden je graag bij deze zorg.

Op de afdeling voorzien we een wasdag A, B1 & B2. Op een A-wasdag vindt een uitgebreide verzorging in bad of de couveuse plaats, op B-wasdagen wordt enkel het gezicht en stuit gewassen met water zonder zeep. Om de fragiele en kwetsbare huid van jouw baby te beschermen tegen uitdroging en beschadiging, wordt de uitgebreide verzorging beperkt tot elke drie dagen.



Een goede voorbereiding is belangrijk. Laat het badje vollopen, de ideale temperatuur van het water is 37°C. Dit kan je controleren met een (bad)thermometer. Zorg voor een warme omgevingstemperatuur (21-23°C) zodat jouw baby niet te veel afkoelt. Zet alles binnen handbereik (propere kleren, handdoek, een zachte washand, luiers, verzorgingsproducten, ...).



Vóór het wassen wordt je baby gewogen en wordt de temperatuur gecontroleerd. De verzorgingsproducten kunnen aangekocht worden via onze dienst. Breng je liever jouw eigen producten mee, dan kan dat zeker. Wekelijks op maandag worden de lengte en schedelomtrek van jouw baby gemeten.

Mijn eerste voeding

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

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

Vanaf 34 weken zwangerschapsleeftijd en als jouw 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.

Ongeacht het feit of je baby borst- of flesvoeding krijgt, wordt er op de afdeling gewoonlijk gestart met 8 voedingsmomenten per dag. Dat betekent dus dat je kindje om de 3 uur voeding krijgt. Dit is gedurende de eerste levensdagen belangrijk om de bloedsuikerspiegel van je baby op peil te houden. Bij borstvoeding draagt dit ook positief bij tot het op gang brengen van de melkproductie.

Afhankelijk van de leeftijd, de toestand van je baby en de gewichtsevolutie kan er later overgeschakeld worden op 7 voedingen. Dit wordt door de kinderarts bepaald. Bij 7 voedingen krijgt je baby overdag om de 3 uur voeding en 's nachts laten we 4 uur tussen de voeding.

Om zeker aan het voldoende aantal voedingsmomenten te kunnen voorzien, werken we met vaste voedingsuren. Dit wil dus zeggen dat je baby wakker gemaakt wordt op de voedingsuren. De tijdstippen worden meegedeeld door de verpleegkundige/vroedvrouw.

Vanaf het moment dat jouw baby mag drinken, staan wij je bij tijdens de voedingen, geven we uitleg of tips en nemen we over waar nodig. Wij willen jullie zoveel mogelijk kansen geven om zelf de voeding te geven.

Borstvoeding

Borstvoeding is van nature aangepast aan de noden van het kind, alle voedingsstoffen zijn aanwezig. Moedermelk heeft veel voordelen, zowel voor jouw baby als voor jezelf. Bij een pasgeboren baby verloopt het begin van de borstvoeding soms wat moeilijk. Heb geduld, het voeden gaat stapsgewijs vooruit. Wanneer jouw baby even niet zelfstandig aan de borst kan drinken, is het aangewezen om de melk af te kolven. Op de afdeling word je hierin ondersteund en begeleid. De melk kan dan met een flesje of via een maagsonde gegeven worden, tot jouw baby vlot zelfstandig kan drinken aan de borst.

Op de afdeling zijn een borstvoedingskussen, een relaxzetel en afkolftoestel aanwezig.



Na het afkolven dient de moedermelk bewaard te worden. Bewaar steeds kleine hoeveelheden (50 à 100 ml), zo voorkom je dat je overschot aan melk moet weggooien. Hier vind je een schema van de bewaartijden van vers afgekolfde moedermelk in de thuissituatie en wanneer die reeds ontdooid werd.

Vers afgekolfde moedermelk	
Op kamertemperatuur (16-29°C)	4 uur
Koeltas met bevroren koelelementen (15°C)	24 uur
Koelkast (4°C)	4 dagen
Diepvries (-18°C)	6 maanden idealiter – max. 12 maanden
Reeds ontdooid moedermelk	
Kamertemperatuur (16-29°C)	2 uur
Koelkast (4°C)	24 uur
Diepvries	Niet opnieuw invriezen !

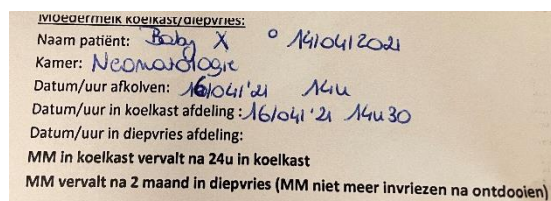
Meer informatie over borstvoeding kan je terugvinden in de babybrochure of de brochure van Kind & Gezin die je van de kraamafdeling krijgt.

Richtlijnen voor de van thuis 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 afdeling. Je ontvangt van ons flesjes en stickers zodat wij weten welke melk voor jouw baby is.

Hieronder zie je een voorbeeld van een correcte etikettering. Belangrijk is om de naam, voornaam en geboortedatum van je baby te vermelden, de afdeling, het uur van afkolven en het uur wanneer je de melk in de koelkast of diepvries hebt geplaatst. Let wel, in ziekenhuisomstandigheden verschilt de houdbaarheid met de thuissituatie waardoor we de melk maar 24u in de koelkast bewaren, nadien kan deze wel ingevroren worden.



Enkele tips :

-  Rust voldoende, zowel 's nachts als overdag. Stress heeft een negatief effect op de melkproductie.
-  Drink voldoende water en eet gezond.
-  Om de toeschietreflex op te wekken, kan je voor het afkolven warmte op de borsten brengen door middel van een natte, opgewarmde pamber, douche. Je kan eveneens de borsten gaan masseren.
-  Probeer zoveel mogelijk tijd te nemen voor huid-op-huidcontact, dit stimuleert de melkproductie. Natuurlijk kan dit enkel als de toestand van jouw kindje dit toelaat.

Flesvoeding

Flesvoeding is een goed alternatief voor borstvoeding. Aangepaste kunstvoeding bevat ook alle nodige voedingsstoffen die jouw kindje nodig heeft. De soort melk die opgestart wordt, is afhankelijk van het gewicht en de leeftijd van jouw kindje. Deze melk wordt voorgeschreven door de arts en voorzien op de afdeling. De melk wordt gegeven met flesjes van de afdeling. Heb je zelf al een flesje, breng dit zeker mee, dan kunnen we ook hiermee oefenen.

Meer informatie over flesvoeding kan je terugvinden in de babybrochure en de brochure van Kind & Gezin die de kraamafdeling verdeelt.

Gevoelens van de ouders

Een vroeggeboorte, een risicovolle bevalling, een opname op neonatologie; het is een ingrijpende gebeurtenis voor je baby en voor jullie als ouder. De mooie dromen die jullie koesterden, vervagen plots en worden vervangen door de harde realiteit. Het kan gebeuren dat je overweldigd wordt door verschillende gevoelens.

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

Dit zijn één voor één menselijke reacties. Iedereen gaat hier anders mee om. De vroedvrouwen/ kinderverpleegkundigen staan altijd open voor een gesprek.

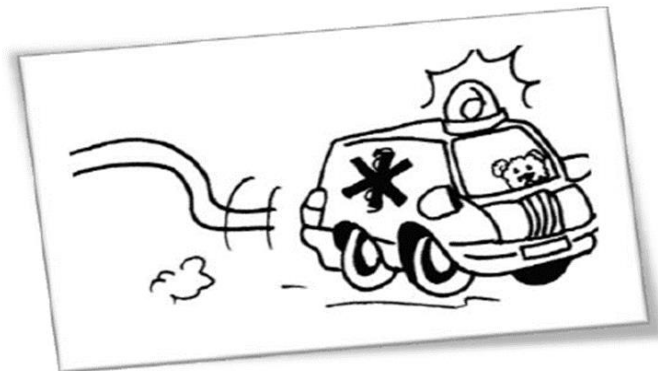
Soms is het moeilijk om emoties te uiten. Het kan helpen om de emoties die je ervaart neer te schrijven.

Transport naar UZ

In bepaalde gevallen beslist de kinderarts dat jouw 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 doorverwezen. 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 jouw baby het toelaat, kan hij/zij opnieuw terugkeren naar AZ Oudenaarde.



Jouw baby mag naar huis


De kinderarts beslist wanneer jullie baby naar huis mag.

-  Voor het ontslag onderzoekt de kinderarts jouw baby.
-  Voor het ontslag breng je kleren mee voor jouw baby: een body of onderhemd, een kruippak of bovenkledij, een voetenzak of jas, een muts en een autostoel groep 0.
-  Je krijgt uitleg over de voeding en eventuele vitamines en/of medicatie.
-  Bij borstvoeding vragen wij om een koelbox met koelelement mee te brengen, zodat afgekolfdde moedermelk mee naar huis kan worden genomen.
-  Bij ontslag nemen wij al contact op met de door jullie gekozen zelfstandige vroedvrouw. Wij sturen via mail alvast wat informatie omtrent jullie baby en geven de contactgegevens door. Op deze manier kan de zelfstandige vroedvrouw contact met jullie opnemen voor een eerste afspraak.

 De Guthrietest (vroeger hielprik genoemd):

Dit is een controle-onderzoek waarbij bloed afgenomen wordt om zeldzame stofwisselingsziekten, mucoviscidose en eventuele slechte werking van de schildklier op te sporen. Om een goede bepaling te doen, is een gewone bloedafname noodzakelijk. De term 'hielprik' is niet meer correct, gezien de bloedafname niet meer in het hielkje gebeurt maar in een adertje in het handje van je baby. De afname mag vanaf 72u na de bevalling uitgevoerd worden. In geval van een premature baby wordt soms nog een tweede of derde afname uitgevoerd. Als deze gebeurd is, ontvang je een PKU-strookje als bewijs. Je zal enkel iets over het resultaat weten bij eventuele afwijkingen. Hoor je na 4-12 weken na de bloedafname niets, dan betekent dit dat alles in orde is.

 Je mag ons altijd bellen voor vragen of tips (055/33 61 97).

 Wij vinden het steeds leuk om nieuws van jullie en de baby te vernemen!

Hoe thuis verder?

Verzorging

Een bad kan rustgevend werken en kan gerust gegeven worden voor het slapengaan.

Om de huid van je baby te beschermen, hoeft een bad niet dagelijks worden gegeven.

Geef het bad best voor de voeding om te vermijden dat je baby braakt. Na het bad is de baby heel alert, leg hem meteen aan de borst of geef een fles (prematuurendag.nl, sd).

Voeding

Geniet van de voedingsmomenten. Dit zijn intieme momenten, samen met jouw baby.

Bij problemen met het voeden kan je steeds terecht bij de verpleegkundigen van de afdeling of bij Kind & Gezin voor hulp of vragen. Ook kan je een vroedvrouw aan huis inschakelen om jezelf en je kindje te ondersteunen (prematuurendag.nl, sd).

Medicatie

Soms hebben baby's thuis nog medicatie nodig, meestal zijn dat vitaminen.

Alvorens je het ziekenhuis verlaat, leren we je de toediening aan. Hieronder staan enkele vragen. Weet je hierop het antwoord, dan zal dat prima lukken thuis!

- Welke medicatie?
- Hoe dikwijls te geven?
- Voor, tijdens of na het voedingsmoment?
- Wat is de dosis?
- Hoe te geven?
- Hoe bewaren?
- Wat doen als mijn baby de medicatie uitspuwt/uitbraakt?
- Wat als ik de medicatie ben vergeten te geven?
- Moet ik opletten voor neveneffecten?
- Hoe lang moet mijn baby de medicatie krijgen?

(prematuurendag.nl, sd)

Temperatuur

We spreken van koorts van zodra je kind een rectale temperatuur heeft van 38,5°C.

Bij baby's jonger dan drie maanden is dit vanaf 38°C. Vanaf deze temperatuur contacteer je best de (kinder-)arts.

Bij oudere kinderen kan je iets langer wachten om een arts te raadplegen, zolang jouw kind alert is en voldoende drinkt.

Probeer thuis de temperatuur naar omlaag te brengen door koortswering te geven zoals Perdolan®/Dafalgan®. Vanaf zes maanden kan je ook Nurofen® geven. Indien de koorts langer dan drie dagen blijft aanhouden, raadpleeg je best een arts (prematuurendag.nl, sd).

Enkele weetjes / tip

Hygiëne

Goede hygiëne is erg belangrijk omdat pasgeboren kinderen nog erg vatbaar zijn voor bacteriën en virussen en dus sneller ziek kunnen worden.

Ritme

Neem de tijd om elkaar te leren kennen. Jij en de baby zullen zoeken naar een nieuw ritme. Geen paniek als dit niet loopt zoals je had verwacht. Geniet van jullie tijd samen!

Hulp

Wanneer hulp wordt aangeboden door vrienden/familie/kennissen, sla deze dan vooral niet af.

Op de eerst plaats komt nu het leren kennen van elkaar, het oudergevoel en de tijd samen. Biedt een kennis je aan om eens voor je te koken of boodschappen te doen, voel je dan niet schuldig en neem het aanbod aan. Jouw omgeving is vast ook blij om iets voor jullie te kunnen betekenen.

Broertjes en zusjes

Ook voor broer of zus kan het heel spannend zijn. Probeer hen te betrekken in de situatie en bereid hen voor op de thuiskomst van hun nieuwe broertje of zusje.

Op de afdeling hebben we een 'couveusekoffer', dit is een hulpmiddel om het voor ouders duidelijker te maken wat er allemaal aan de hand is met hun nieuwe broertje of zusje. (couveusekoffer, sd)

Diarree

Bij diarree kan je best de (kinder-)arts raadplegen, zeker wanneer er bloed in de stoelgang aanwezig is. De arts zal beslissen in hoeverre de voeding moet aangepast worden, doe dit niet op eigen initiatief.

Constipatie

Sommige baby's hebben weinig en harde stoelgang, met symptomen als buikpijn, verminderde eetlust, opgezette buik, winderigheid en pijn bij ontlasting.

Experimenteer niet met laxerende middelen of medicatie. Help een handje door het kind in zithouding te zetten met de beentjes opgetrokken en geef wat zachte druk op het buikje. Je kan ook wat fietsbewegingen maken met de beentjes.

Worden de klachten erger, raadpleeg dan best de (kinder-)arts.

**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 01/09/2021

V.U.: AZ Oudenaarde