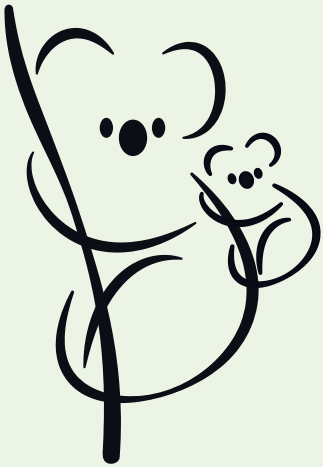
H. HARTZIEKENHUIS
MOL



ONTHAALBROCHURE

NEONATOLOGIE

INHOUD

Het team	4
Wie wordt opgenomen	5
Frequent voorkomende onderzoeken	6
Opname	7
Onze 10 geboden	8
Wat kan u doen?	9
Praktische info	10
Voeding	11
Bezoekregeling	13
Naar huis, joepie!	14
Koala care project	15
Contact	16
Nuttige adressen	17

WELKOM

Gefeliciteerd met de geboorte van uw zoon/dochter.

Uw kindje is hier misschien onverwacht terechtgekomen, ofwel wist u van tevoren al dat hij/zij extra zorgen nodig ging hebben. Wij begrijpen dat dit een moeilijk moment is en willen heel graag helpen het verblijf hier voor u en uw baby zo aangenaam mogelijk te maken.

Met deze brochure proberen wij enkele antwoorden en praktische tips mee te geven om u samen een zo'n comfortabel mogelijk verblijf hier te geven.

Wat voor ons een dagelijkse taak is, kan u soms vreemd in de oren klinken. Aarzel vooral niet als u vragen heeft om ons deze ook te stellen.

De zorg voor uw kindje is een gezamenlijke zorg. Daarvoor is een goede samenwerking tussen u en het ganse team noodzakelijk.

Wij wensen u en uw baby een aangenaam verblijf en een spoedige thuiskomst.

HET TEAM

U zal veel verschillende gezichten zien op onze afdeling.

- Kinderartsen
- Verpleegkundigen
- Vroedvrouwen
- Kinesisten
- Kinderpsychologe
- Sociaal assistente
- Diëtiste
- Lactatiekundige
- Oogarts

WIE WORDT OPGENOMEN?

Een premature baby

Normaal duurt een zwangerschap 40 weken. Dit is de tijd die de baby nodig heeft om te groeien tot een voldragen baby. Wanneer uw baby'tje voor de 37ste zwangerschapsweek geboren wordt, dan is hij/zij prematuur of te vroeg geboren. Zijn/haar lichaampje lijkt reeds volgroeid, maar is te klein of te licht en heeft extra zorg nodig.

Een dysmature baby

Indien de baby te weinig weegt in verhouding tot de zwangerschapsduur dan spreekt men van een dysmature baby. Er kunnen verschillende redenen zijn waarom een baby te weinig weegt.

Wanneer de baby minder dan 2400 gram weegt en toch op tijd geboren is, zal hij/zij ook op de prematurenafdeling worden opgenomen zodat hij/zij goed geobserveerd kan worden en zo nodig extra zorgen kan krijgen.

Een voldragen baby

Soms heeft ook een voldragen baby extra zorgen nodig. Dit kan om verschillende redenen nodig zijn. Deze worden met de ouders uitvoerig besproken op het moment dat dit zich voordoet.

FREQUENT VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

Tijdens het verblijf van uw baby worden er, indien nodig, bijkomende onderzoeken/handelingen uitgevoerd.

Om u niet te overladen met overbodige informatie, hebben wij ervoor gekozen dit niet allemaal in onze brochure uit te schrijven. Indien een bepaalde situatie zich bij uw baby'tje voordoet, zullen wij alle nodige informatie verstrekken. Heeft u alsnog vragen, stel ze dan gerust aan de begeleidende verpleegkundige of aan de kinderarts. Zij staan u graag te woord.

- Echo van de schedel en/of heupjes
- Perifeer infuus
- Opschuifkatheter
- Navelkatheter
- Antibiotica of medicatie toediening
- Fototherapie voor hyperbilirubinemie
- CPAP
- …

OPNAME

- Uw baby wordt meestal de eerste 24u in een couveuse gelegd zodat wij hem/haar beter kunnen observeren. Nadien mag hij/zij naar een verwarmd of een gewoon bedje, afhankelijk van zijn/haar gewicht. Indien uw baby nog vocht via een infuusje krijgt of nog extra zuurstof nodig heeft, zal hij/zij nog even in een couveuse blijven.
- Elke baby wordt standaard aan een monitor gelegd waarbij de hartslag, de ademhaling en het zuurstofgehalte in het bloed gevolgd worden.
- Volgens voorschrift van de kinderarts worden er labo-onderzoeken uitgevoerd zoals bloedonderzoek, urinecontrole, suikerbepalingen, …
- Alle baby's krijgen dag en nacht de nodige zorgen. Er is continu een verpleegkundige aanwezig op de dienst en er is steeds een kinderarts onmiddellijk bereikbaar, indien nodig. Elke voormiddag wordt uw baby ook nagekeken door de kinderarts. Wenst u graag een gesprek met de kinderarts, dan kunnen we dit ook inplannen.

ONZE 10 GEBODEN

- Gebruik de telefoon aan de inkom om u aan te melden. Neem de hoorn af en laat ons weten wie er aan de deur staat. Zo kunnen we u binnen laten.
- Was steeds goed uw handen bij aankomst en ontsmet deze met Alcogel.
- Draag bij een verkoudheid/koortsblaas steeds een mondmasker en meld dit even aan de verpleging.
- Ouders mogen onbeperkt op bezoek komen.
- Voor de bezoekers geldt er een bezoekregeling die verderop uitgeschreven staat.
- Ouderparticipatie is zeer belangrijk. We proberen u dus zoveel mogelijk te betrekken in de zorg voor uw baby met de nodige ondersteuning.
- Kangoeroën is zeer goed voor de ouder-kind binding en wordt dus zeker aangemoedigd.
- Waardevolle voorwerpen worden achter gelaten in de kluisjes aan het inkomsas.
- Rust en kalmte zijn belangrijk voor de groei en ontwikkeling van uw baby, praat dus zachtjes en zorg voor niet teveel drukte rond uw baby.
- Bij vragen of onduidelijkheid, twijfel niet ons hierover aan te spreken!

WAT KAN U DOEN?

- Indien mogelijk mag u zelf verluieren, voeding geven en wassen. Natuurlijk helpen wij u daar graag bij!
- We stimuleren graag het toepassen van huid op huid contact, ofwel kangoeroezorg. Dit brengt veel voordelen mee voor zowel baby als moeder/vader. Er is hiervoor een aparte ruimte voorzien op de afdeling, zodat u in alle rust kan genieten van elkaar.
- Door te praten of door zachte aanrakingen, kan u uw baby'tje laten merken dat u er bent en kan u mekaar beter leren kennen.

'Hoe kleiner de prematuur, hoe meer nood aan verblijf op moeders borst om te stabiliseren, ook al heeft hij nood aan medische technologie.'

Dr Nils Bergman

PRAKTISCHE INFO

- Als uw kindje kleertjes aan kan, mag u deze zelf van thuis mee brengen. Ook verzorgingsproducten mag u zelf meebrengen.
- Onze patiëntjes worden niet elke dag gewassen, want dit kan het gevoelige huidje te hard uitdrogen.
- Ouders mogen gratis parkeren eens mama ontslagen is op het moederhuis. U krijgt van ons een uitrij – kaartje.
- U mag zeker een knuffeltje van thuis meebrengen. We vragen zelfs aan de mama dit eerst even in/onder haar T-shirt te dragen zodat het haar geur heeft wanneer het bij uw kindje gelegd wordt.
- Elke baby krijgt ook een octopusje dat gehaakt werd door vrijwilligers, zodat ze kunnen ‘friemelen’ aan de tentakels en zo minder aan de andere draadjes komen. Dit geeft hen een herkenbaar gevoel (de navelstreng in de baarmoeder) en daardoor rust.

VOEDING

Borstvoeding

Ook voor de prematuur geldt dat moedermelk gedurende de eerste zes levensmaanden de meest aangepaste en ideale voeding is. Een te vroeg geboren kind is jammer genoeg vaak niet meteen in staat om rechtstreeks aan de borst te drinken, dit zal een stapsgewijs proces zijn. Wij begeleiden u hier graag bij. Het vraagt vaak veel inzet en energie. Geduld is een belangrijke vereiste. U kan ook steeds terecht bij één van de lactatiekundigen werkzaam op onze dienst.

Een prematuur jonger dan 34 weken kan zuigen en slikken, maar moet om te kunnen drinken ook nog eens ademhalen hierbij. De coördinatie van het zuigen, slikken en ademen is vaak nog moeilijk voor zo’n prematuur. De kans bestaat dat de baby zich zal verslikken. Natuurlijk zijn er hier ook uitzonderingen. Er zijn prematuren van 32 weken die het zuigen, slikken en ademen al mooi kunnen coördineren en dus al goed kunnen drinken. Er zijn ook kinderen die deze coördinatie pas beheersen op de leeftijd van 34 weken of later. We gaan dus niet enkel naar de leeftijd en het gewicht van uw kind kijken om te bepalen of hij/zij mag drinken, maar naar de gehele stabiliteit en de individuele ontwikkeling van de zuig- en slikreflex. Iedere baby is uniek, dus afhankelijk van de zwangerschapsduur en de conditie van uw kindje, zal hij/zij meer of minder vaardig zijn in een aantal dingen.

Wanneer u niet aanwezig kan zijn of wanneer uw baby nog niet in staat is een volledige voeding aan de borst in te nemen, moet er naar een alternatieve manier van voeding gezocht worden. In het ziekenhuis worden er verschillende manieren van bijvoeding gebruikt, onder andere cupvoeding, flesvoeding, sondevoeding, fingerfeeding of het borstvoedingshulpsetje. We geven de voorkeur aan het toedienen van sondevoeding totdat uw baby een goede drinktechniek aan de borst heeft. Hierna kan de bijvoeding per fles gegeven worden. Volgens sommige zorgverleners is het zuigen aan de borst vermoeiender dan het zuigen aan een fles. In werkelijkheid is het zuigen aan fles echter stressvoller, voeden aan de borst kost uw baby’tje minder energie. We

proberen de flesvoeding te vermijden totdat uw baby volledige voedingen aan de borst kan drinken.

Zolang uw baby niet voldoende aan de borst drinkt, zal u de melkproductie op gang moeten brengen en onderhouden door te kolven. Het is belangrijk dat u binnen de eerste zes uren na de bevalling start met kolven. Kolven kost extra tijd en vraagt inspanning van u, maar inmiddels weet u dat die inspanningen van groot belang zijn voor uw baby'tje. Het is belangrijk om te kolven, zo kan u uw baby voorzien van de nodige voedingsstoffen.

Flesvoeding

Natuurlijk zijn er redenen waarom u voor flesvoeding in plaats van borstvoeding zou kiezen, ook hierbij helpen we u graag!

Ook van een flesje drinken, kan in het begin nog moeilijk/vermoeiend zijn dus ook dan kan een maagsonde noodzakelijk zijn. Een voedingsmoment moet een leuk, aangenaam moment zijn voor uw kindje, zonder aandringen.

BEZOEKREGELING

Uw kindje heeft nog veel nood aan rust en stilte om te kunnen groeien en goed te ontwikkelen. Daarom vragen we u rekening te houden met volgende bezoekregels:

Ouders:

- 24/24 u onbeperkte toegang
- Met uitzondering van de overdrachtsmomenten en op vraag van de verpleegkundige
- Met bezoekerspas

Broers/zussen van patiëntje:

- 1 x / opname (of indien opname langer duurt: 1 x / week) vaste dag, max 15 minuten, op afspraak

Andere bezoekers > 16 jaar:

- max 2 personen per dag
- tussen 16u en 17u en tussen 19u en 20u, gedurende 15 minuten, op afspraak
- mits aanwezigheid van 1 van de ouders
- extra bezoekers maken gebruik van de bezoekerscode

NAAR HUIS, JOEPIE!

Om naar huis te mogen, moet uw baby een gewichtje boven de 2300 gram hebben en ouder zijn dan 36 weken postmenstruele leeftijd. Natuurlijk moet hij/zij ook zelfstandig kunnen drinken en stabiele parameters hebben.

We zorgen ervoor dat u de datum van ontslag een aantal dagen van tevoren verneemt van de kinderarts, dan kan u alles thuis ook rustig voorbereiden op de grote dag. U krijgt een ontslagbrochure mee met alle nodige informatie en tips, maar stel gerust ook al uw vragen aan de pediater en de verpleging.

De opvolging thuis zal door de thuisvroedvrouw gebeuren, u heeft sowieso recht op zeven thuisbezoeken. Indien nodig, kan de pediater een voorschrift schrijven voor extra bezoeken. Er zal ook een controle afspraak bij uw kinderarts naar keuze ingepland worden, zodat uw baby goed opgevolgd wordt.

KOALA CARE PROJECT

Sinds juni 2017 hebben wij twee ‘koalakamers’ ter beschikking op onze materniteit. Deze kamers zijn opgericht zodat moeder en kind zo weinig mogelijk gescheiden moeten worden, ook als ze nog extra zorgen nodig hebben. Onze kleine dappere heldjes hebben juist hun ouders zo hard nodig om te groeien en te ontwikkelen.

De bedoeling is dat u als mama/papa continu bij uw baby kan blijven in een daarvoor aangepaste kamer met een huiselijke sfeer. Het thuisvoelen staat erg centraal in de zorg voor uw kind.

De kamer is verbonden aan de dienst neonatologie. De voedingen, verzorging, alle parameters worden opgevolgd door de vroedvrouwen/verpleegkundigen van de neonatologie. Alle nodige apparatuur die nodig is om de zorgbehoevende baby te kunnen verzorgen is voorhanden.

Samen gaan we ervoor zorgen, dat uw baby de beste zorgen ontvangt. Nauwe betrokkenheid in de zorg geeft u als ouders ook meer vertrouwen en laat u ook groeien in het zorg-/opvoedproces van uw baby. Als ouder wandelt u nadien met een hele uitgebreide bagage aan kennis en vaardigheden de deur uit naar huis, samen met uw baby.

U heeft zelf de keuze of u wenst te verblijven in zo’n kamer, als de medische toestand van uw kindje het toelaat. Dit wordt altijd samen met de kinderarts besproken.

De kostprijs van een Koala kamer bedraagt 60 euro per nacht. De bezoekuren zijn ook hier gebonden aan dezelfde regels als op neonatologie, waarvoor u verantwoordelijk bent voor de naleving hiervan.

Er dient wel steeds 1 ouder bij uw kind te blijven en u bent verantwoordelijk in de zorg en communicatie naar ons toe, om alles goed te laten verlopen. U kan ons steeds oproepen voor hulp.

CONTACT

U kan ons dag en nacht bereiken op onze rechtstreeks nummer

014/71.27.29

Er wordt enkel patiënteninformatie gegeven aan de ouders, dus familie zal steeds doorverwezen worden naar de ouders.

NUTTIGE ADRESSEN

Belgische Vereniging van Lactatiekundigen vzw

Belgische Vereniging van Lactatiekundigen vzw
www.bvl-borstvoeding.be

Hulporganisatie

LLL La Leche League
Borstvoedingsorganisatie
Christine Van Den Broecke
Kluisstraat 26
2800 Mechelen
Tel. 015 55 79 43
E-mail: christine.vdbroecke@pandora.be

Oudervereniging

Vlaamse Vereniging voor Ouders van Couveusekinderen(VVOC)
Anita Verhille
Tervuursevest 172
3000 Leuven
Tel. 016 22 44 43
www.vvoc.be

H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Heilig Hart Ziekenhuis Mol vzw
Gasthuisstraat 1 – 2400 Mol
Tel.: 014/71 20 00
info@azmol.be
www.azmol.be
BE0409.925.265
RPR Turnhout

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van, het H. Hartziekenhuis Mol.

Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Datum laatste aanpassing: 6 april 2023

Naam auteur / verantwoordelijke: Dr. P. Givron

Kwalificaties auteur: Kinderarts

ZIMO121- april 2023

H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Algemeen nummer: 014 71 20 00
Afspraken: 014 71 20 53
Ombudsdienst: 014 71 21 93
Spoedgevallendienst: 014 71 23 92
Afspraken radiologie: 014 71 20 43