

# Verblijf neonatologie

Informatie voor ouders



## Mogelijke problemen en behandelingen

### › De ademhaling

Er zijn verschillende redenen waardoor de longen niet goed kunnen functioneren:

- › onrijpheid (prematuuriteit)
- › infectie
- › aanpassingsproblemen
- › aangeboren afwijkingen...

De ademhaling kan op twee manieren ondersteund worden:

- › een volledige overname van de ademhaling: beademing
- › een gedeeltelijke ondersteuning: CPAP of zuurstofbril

Dit kan gedurende enkele dagen tot weken nodig zijn.

De meeste prematuren 'vergeten' soms te ademen (apneu).

Hiervoor kan tijdelijk medicatie gegeven worden.

(indien nodig kan een slaaponderzoek afgesproken worden)

### › De bloedsomloop

In de baarmoeder verloopt de bloedsomloop van de baby via de placenta.

Bij de geboorte moet de baby op een eigen bloedsomloop overschakelen.

De normale hartslag van een baby is tussen de 100 en de 160 slagen/ minuut.

Het hartritme kan vertragen (bradycardie): bij minder goed doorademen.

Dit kan spontaan herstellen of door zachte aanraking gestimuleerd worden.

Het hartritme kan verhogen (tachycardie): bij huilen of onrust of bij

verhoogde temperatuur.

Een baby wordt geboren met meer rode bloedcellen.

Na de geboorte worden deze afgebroken en onder de huid opgestapeld in de vorm van bilirubine. Dit geeft een gele huidskleur.

De behandeling bestaat uit fotherapie (lichttherapie).

➤ **De lichaamstemperatuur**

In de baarmoeder is het 37°C.

Na de geboorte moet de baby zijn temperatuur zelf regelen (hoe kleiner → hoe moeilijker). Baby's < 2 kg worden daarvoor in een couveuse gelegd.

De warmte en vochtigheid helpen de temperatuur op peil te houden. Grotere zieke baby's worden in een verwarmingsbed verzorgd.

➤ **De voeding**

Na de geboorte moet het spijsverteringstelsel op gang komen.

Er wordt geleidelijk aan voeding gegeven (moedermelk of kunstvoeding).

Afhankelijk van de leeftijd en/of ziekte-toestand, kan de baby zelf drinken of wordt de melk via een maagsonde gegeven.

Indien de baby geen of gedeeltelijk voeding mag krijgen, wordt er een infuus geplaatst: via de navelstreng, via een grote ader (diepe katheter) of een kleine ader (perifeer).

Zo worden alle nodige voedingsstoffen toegediend.

➤ **De hersenontwikkeling**

De hersenen zijn nog fragiel en niet volgroeid. Om de verdere ontwikkeling te bevorderen, worden lawaai, licht, drukte en stress zoveel mogelijk vermeden.

De toestand van de hersenen wordt regelmatig opgevolgd via een echografie (soms is een EEG of MRI noodzakelijk).

➤ **De ogen/de oren**

Bij een prematuur zijn de bloedvaten van de ogen nog niet volledig ontwikkeld. Om de groei hiervan goed op te volgen, worden de ogen regelmatig nagekeken door de oogarts.

Voor het ontslag wordt er ook een gehoortest afgenomen.

➤ **Het immuunsysteem**

Een prematuur is gevoeliger voor infecties omdat het afweersysteem nog niet volledig ontwikkeld is. Ze kunnen sneller en ernstiger ziek worden en genezen ook moeizamer.

Maatregelen om infecties te voorkomen:

- handhygiëne: wassen en ontsmetten van de handen voor je je baby aanraakt
- dragen van een mondmasker bij ziekte of koortsblaas
- beperking van het bezoek

➤ **Pijn en pijnbestrijding**

De verpleegkundige observeert of een baby pijn heeft met een pijnscore. Om pijn en stress te voorkomen worden de zorgen gebundeld en beperkt (minimal touch). Indien nodig wordt er pijnmedicatie gegeven.

### Ontwikkelingsgerichte zorg

Bij de behandeling en verzorging van pasgeborenen wordt er rekening gehouden met hun natuurlijk ritme. Ze moeten tussendoor voldoende kunnen slapen.

De couveuses worden afgedekt om het licht en geluid te dempen. De baby wordt in een comfortabele houding gelegd met behulp van aangepaste kussentjes.

Een dagelijkse hygiënische verzorging vraagt veel energie en geeft stress bij de baby. Daarom wordt er niet dagelijks gewassen en enkel de nodige hygiënische zorgen toegediend.

De ontwikkeling van je baby wordt opgevolgd door de kinesist.

Als mijn handjes dicht bij mijn gezichtje of mondje zijn,  
als ik een doekje, een knuffel of een vinger vastpak,  
als ik mijn voetjes tegen elkaar houd,  
als ik steun zoek en vind met mijn voetjes,  
als ik lach of mijn gezichtje ontspannen is,  
als ik echt naar jullie kijk, ook al is het maar heel kort,  
als ik ontspannen lig te slapen,  
als ik rustig lig te sabbelen,  
**dan vertel ik jullie dat ik me goed voel.**

Als ik daarentegen mijn rugje naar achteren krom,  
als ik mijn wenkbrauwen boos frons,  
als ik mijn vingertjes en teentjes spreid,  
als ik mijn armpjes en beentjes in de lucht strek,  
als ik jammer of huil,  
als ik geeuw,  
als ik mijn ogen van jullie wegdraai,  
**dan vertel ik jullie dat ik me niet goed voel.**

## Ouder-zijn op NICU

De opname van je baby is het begin van een onzekere en vermoeiende tijd. Als ouder kan je het gevoel hebben weinig te kunnen doen. Toch is het contact tussen jou en je baby heel belangrijk.

### > Handoplegging

Baby's die intensieve zorgen nodig hebben, kunnen niet altijd op schoot gegeven worden. Door de handen op het hoofd en de voetjes te leggen en zachtjes te praten, kan je toch contact hebben met je baby. Strelen is voor baby's niet aangenaam. Als je baby slaapt, is het belangrijk hem niet te storen.

### > Kangoeroeën

Bij het kangoeroeën wordt de premature baby bij één van de ouders rechtstreeks op de borst gelegd (skin to skin). Dit bevordert het contact en is positief voor de ontwikkeling van je baby. Het kangoeroeën is, afhankelijk van de toestand van de baby, dagelijks mogelijk. Overleg dit met de verpleegkundige.

### > De verzorging

In het begin van de opname zal de verzorging door de ouders nog beperkt zijn. Naarmate je baby ouder wordt en minder intensieve zorgen nodig heeft, kan je bepaalde zorgen overnemen (verluisen, temperaturen, badje, fles- of borstvoeding).

### > Persoonlijk materiaal

Je mag steeds een eigen knuffel(doekje) en dekentje meebrengen. Dit moet om hygiënische redenen wel 1x per week gewassen worden. Van zodra je baby kledjes aankan, mag je eigen kledjes meebrengen. Je vraagt best advies aan de verpleegkundige wat je baby juist nodig heeft.

### > GSM gebruik

Het is nog onduidelijk welke schadelijke gevolgen het gsm gebruik heeft voor onze hersenen.

Gezien de hersenen van baby's nog volop in ontwikkeling zijn, verbieden wij gsm-gebruik op onze afdeling.

➤ **Rooming-in**

Als je baby bijna naar huis kan, heb je de mogelijkheid om samen in een aparte kamer te overnachten. Zo kan je een dag/nacht voor hem zorgen terwijl er nog hulp in de buurt is.

**Na de intensieve zorgen**

Indien je baby geen intensieve zorgen meer nodig heeft, kan hij overgeplaatst worden naar N\*. Dit is de niet-intensieve neonatale afdeling.

Is je baby in een ander ziekenhuis geboren, dan gaat hij naar de N\* van dat ziekenhuis.



**ZNA Middelheim**

**Dienst Neonatale Intensieve Zorgen (NICU)**

Lindendreef 1

2020 Antwerpen

**03 280 33 73**