

Uw baby op afdeling neonatologie

Locatie Lukas

Deze folder komt van de website www.gelreziekenhuizen.nl.
Controleer regelmatig of u de laatste versie gebruikt.

Versie 23-07-07

Gelre ziekenhuizen

Postbus 9014
7300 DS Apeldoorn
tel: (055) - 581 81 81
fax: (055) - 581 89 99

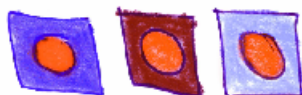
Postbus 9020
7200 GZ Zutphen
tel: (0575) - 592 592
fax: (0575) - 521 206

www.gelreziekenhuizen.nl

Bezoekadressen:

Locatie **Lukas**, Albert Schweitzerlaan 31, 7334 DZ Apeldoorn
Locatie **Juliana**, Sprengenweg 70, 7314 ET Apeldoorn
Locatie **Het Spitaal**, Ooyerhoekseweg 8, 7207 BA Zutphen
Locatie **Lochem**, Zwiepseweg 105, 7241 GR Lochem

Bestelcode KIND-507.2



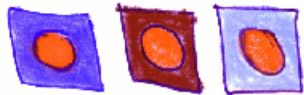
Inhoud

1. Inleiding	4
2. Opname	4
3. Overplaatsing	4
4. Afdeling neonatologie	6
5. Wie werken op de couveuseafdeling?	6
5.1 Verpleegkundigen.....	7
5.2 Kinderartsen	7
5.3 Eerst verantwoordelijke verpleegkundige (PIP-er)	7
5.4 Afdelingscoördinator	7
5.5 Fysiotherapeut.....	7
5.6 Maatschappelijk werker	8
5.7 Geestelijk verzorger.....	9
5.8 Logopedie.....	9
6. Praktische informatie tijdens het verblijf	9
6.1 Bezoekregels	9
6.2 Hygiëneregels.....	9
6.3 De omgeving van uw baby	11
6.3.1 Prematuur.....	11
6.3.2 Dysmatuur	11
6.3.3 Couveuse	11
6.3.4 Warmte bedje	11
6.3.5 Wieg	11
6.4 Apparatuur.....	11
6.4.1 Monitor	12
6.4.2 Infuus.....	12
6.4.3 Fotherapie	12
6.5 Voeding.....	12
6.5.1 Borstvoeding	12
6.5.2 Flesvoeding	13
6.5.3 Sondevoeding	13
6.5.4 Voeding via infuus	13
6.5.5 Gewicht	14
6.5.6 Daglijstje.....	14
6.6 Wat u allemaal zelf kunt doen.....	14
7. Gezinsgerichte zorg	15
7.1 Wat verstaan we onder gezinsgerichte zorg?.....	15
7.2 Baden	16
7.3 Kleertjes.....	16
7.4 Knuffels.....	16
7.5 Geurdoekje	16
7.6 Fopspeen.....	16
7.7 Prematurespeen	16
7.8 Video / filmen / fotograferen.....	16
7.9 Dagboekje.....	16
7.10 Contact met uw baby	16
8. Onderzoeken	17
8.1 Echo onderzoek.....	17
8.2 Röntgenfoto's.....	17
8.3 R.O.P.....	17
8.4 General movements	17
8.5 Hielprik.....	17
8.6 Gehoortest.....	18

gelre ziekenhuizen



8.7 Bloedonderzoek.....	18
9. Ontslag.....	18
9.1 Ontslaggesprek.....	18
9.2 Uitgestelde kraamzorg/ couveuse nazorg	18
10. Voorzieningen voor ouders.....	18
10.1 Rooming-in	18
10.2 Restaurant	19
10.3 Koffie / thee.....	19
10.4 Roken	19
10.5 Parkeren	19
10.6 Toegang met pitpas	19
11. Tot slot	20
12. Meer informatie	21
13. Belangrijke adressen en telefoonnummers.....	21



1. Inleiding

Uw baby is opgenomen op afdeling neonatologie van Gelre ziekenhuizen, locatie Lukas te Apeldoorn, route 41.

Vaak een grote teleurstelling, zeker als dit onverwacht gebeurt.

U en uw kind maken een start die u zich ongetwijfeld heel anders had voorgesteld. Na de spanning rondom de geboorte is er nu de spanning van uw kind dat in het ziekenhuis ligt. Het is normaal dat deze periode onrust en onzekerheid kan geven.

U heeft tijd nodig om alles te verwerken en aan de nieuwe situatie te wennen.

Het is niet altijd gemakkelijk de zorg van uw baby over te laten aan anderen. Onze afdeling streeft er naar om u als ouder vanaf het begin, zoveel als mogelijk is, bij de zorg van uw baby te betrekken. Dit streven heeft als doel om u weer geheel de verantwoording over uw baby, welke door ons slechts tijdelijk wordt overgenomen, terug te geven.



Figuur 1: baby in een couveuse

Deze brochure geeft u informatie over de gang van zaken tijdens het verblijf van uw baby op afdeling neonatologie. Het is slechts een aanvulling op de mondelinge informatie die u van ons krijgt.

Wanneer u vragen of twijfels heeft, vraagt u ons dan gerust om meer informatie. Natuurlijk kunt u ons ook bellen. Ook 's nachts kunt u de afdeling bellen om te vragen hoe het met uw baby gaat. Wij geven informatie over uw baby alleen aan u door.

2. Opname

Een baby wordt opgenomen op afdeling neonatologie wanneer extra zorg en/of observatie (bewaking) nodig is. Redenen hiervoor kunnen zijn:

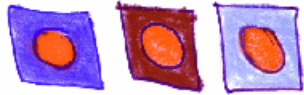
- een te korte zwangerschapsduur (prematuur);
- een te laag geboortegewicht (dysmatuur);
- een lage bloedsuiker;
- een moeizame bevalling;
- aangeboren afwijkingen;
- geelzien ('te hoge bili');
- een infectie;
- ademhalingsproblemen;
- voedingsproblemen.

3. Overplaatsing

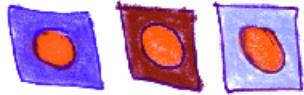
Het kan zijn dat uw baby overgeplaatst is van een academisch ziekenhuis naar afdeling neonatologie van Gelre ziekenhuizen.

U wordt geconfronteerd met een nieuwe situatie op een andere afdeling met eigen regels. Dat is best wennen voor u. De verpleegkundigen hanteren misschien een andere werkwijze dan u gewend was. Zij hebben zorg voor meerdere baby's. Dat wil niet zeggen dat de zorg minder goed is. Uw baby heeft immers minder intensieve zorg nodig.

gelre ziekenhuizen



Heeft u vragen of zijn er onduidelijkheden? Dan kunt u dat altijd met een verpleegkundige bespreken.



4. Afdeling neonatologie

De afdeling neonatologie is een onderdeel van de zorgeenheid kind en jeugd. Deze bestaat uit:

- neonatologie afdeling (pasgeborenen);
- kinder- en jeugdafdeling (0 t/m 18 jaar).



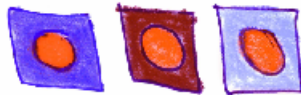
Figuur 2: verpleegruimte met de couveuses

De neonatologie afdeling is verdeeld in aantal verpleegruimten:

- couveuse zaal met 9 plaatsen met monitor bewaking
- babykamer met 6 plaatsen
- 2 eenpersoonskamers (isolatieboxen) met monitor bewaking
- 1 reanimatieruimte
- 1 teampost/ secretariaat
- 2 borstvoedingskamers
- 1 afdelingskeuken/ voedingskeuken
- 1 rooming-in kamer
- 2 persoons patiëntenkamer (voor kraamvrouwen)

5. Wie werken op de couveuseafdeling?

Tijdens het verblijf van uw baby op de afdeling krijgt u met verschillende medewerkers te maken. In het begin is het vaak lastig om te weten wie welke functie heeft.



5.1 Verpleegkundigen



Figuur 3: welke verpleegkundige verzorgt uw baby?

De verpleegkundigen zijn gespecialiseerd in het verzorgen van te vroeg geboren en zieke pasgeborenen. Daarnaast werken op deze afdeling verpleegkundigen die bezig zijn met verschillende opleidingen.

De verpleegkundigen verzorgen steeds zoveel mogelijk dezelfde baby's, zodat u ook steeds (zo veel mogelijk) met dezelfde verpleegkundigen te maken heeft.

De naam van de verpleegkundige die voor uw baby zorgt staat op het bord aan het begin van de afdeling. De verpleegkundige heeft een uitvoerende, begeleidende en adviserende rol. Zij zorgt ervoor dat u voldoende geïnformeerd wordt en vertrouwd raakt met de zorg voordat uw baby naar huis gaat.

5.2 Kinderartsen

De kinderarts behandelt uw baby. Bij de behandeling zijn ook arts-assistenten in opleiding tot kinderarts, arts-assistenten (basisartsen) en co-assistenten betrokken.

Indien nodig overlegt de kinderarts met een neonatoloog over de behandeling van uw baby. Een neonatoloog is een gespecialiseerde kinderarts voor pasgeborenen die werkzaam is op een neonatale intensive care afdeling.

Heeft u vragen over de medische behandeling dan kunt u via de verpleegkundige een afspraak maken met de zaalarts of kinderarts.

De zaalarts (= arts-assistent) komt elke ochtend op de afdeling 'visite lopen'. Tijdens deze visite maakt de arts, samen met de verpleegkundige, nieuwe afspraken. Bijvoorbeeld over de voeding, onderzoeken, ontslag etc.. De verpleegkundige neemt met u door wat er bij de visite is afgesproken.

5.3 Eerst verantwoordelijke verpleegkundige (PIP-er)

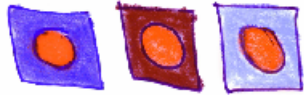
Eén van de verpleegkundigen coördineert de zorg op afdeling neonatologie en heeft overzicht over alle baby's.

5.4 Afdelingscoördinator

De afdelingscoördinator is de leidinggevende van de afdeling. Hij is te bereiken via de PIP'er.

5.5 Fysiotherapeut

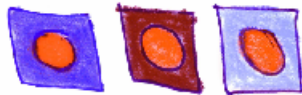
De fysiotherapeut kan betrokken worden bij de behandeling van uw kind. De fysiotherapeut begeleidt zonodig de motorische ontwikkeling (dit is de ontwikkeling van de houding en beweging). De begeleiding vindt voor een groot deel plaats via de ouders.



5.6 Maatschappelijk werker

De opname van uw baby en de zorg daaromheen vragen in emotioneel opzicht veel van ouders. Hierdoor kunnen bijvoorbeeld problemen ontstaan in uw gezin, op uw werk of problemen van praktische aard. Dit alles kan verwarrende en tegenstrijdig gevoelens met zich meebrengen. Het kan soms fijn zijn om daar met iemand over te praten. Iemand die niet rechtstreeks bij de verzorging van uw kind betrokken is. De maatschappelijk werker helpt ouders wanneer het niet goed lukt om bovenstaande problemen zelf op te lossen.

Maatschappelijk werk praat met ouders van alle baby's die overgeplaatst worden uit een ander ziekenhuis en bij specifieke zorgen rondom een baby. Heeft u behoefte aan een gesprek met de maatschappelijk werker, geef dit dan bij de verpleegkundige aan. De hulp kan bestaan uit het geven van informatie of het regelen van praktische hulp.



5.7 Geestelijk verzorger

Aan het ziekenhuis zijn geestelijke verzorgers verbonden op wie u een beroep kunt doen, als u daar behoefte aan hebt. Via de verpleegkundigen kunt u een afspraak maken met één van de geestelijke verzorgers. Uiteraard is ook uw eigen geestelijk verzorger welkom op de afdeling.

5.8 Logopedie

Bij drinkproblemen wordt zonodig de logopedist in consult gevraagd. Hij/zij biedt hulp en ondersteuning aan verpleegkundige en ouders. Continuering in de thuissituatie is, indien gewenst, mogelijk.

6. Praktische informatie tijdens het verblijf

6.1 Bezoekregels

Ouders worden niet als bezoek gezien en zijn altijd, 24 uur per dag, van harte welkom.

Als ouder bent u de contactpersoon voor het bezoek. Uw bezoek informeren over de gezondheidstoestand van uw baby en de hygiëneregels die ook voor het bezoek gelden, laten we daarom aan u over. In het belang van u en uw baby maar ook van de afdelingsmedewerkers gelden de volgende bezoekregels:

- Ouders en broertjes of zusjes zijn welkom wanneer zij willen.
- Broertjes en zusjes die de afgelopen 3 weken kinderziekten hebben gehad of in contact zijn geweest met andere kinderen die een kinderziekte hebben gehad, mogen niet op de afdeling neonatologie komen.
- De hygiëneregels moeten strikt gevolgd worden door een ieder die de afdeling betreedt.
- Naast de ouders mogen maximaal twee bezoekers mee.
Kinderen beneden de 12 jaar mogen niet op de afdeling komen. Dit geldt niet voor broertjes en zusjes.
- Aan het begin van de afdeling staat vermeld welke verpleegkundige voor uw baby zorgt. Voor vragen over uw baby kunt u bij die verpleegkundige terecht.
- Ander bezoek dan ouders kunnen alleen in bijzijn van de ouders de afdeling betreden. Ook voor hen gelden de hygiëneregels.
- Broertjes, zusjes en bezoek vallen onder de verantwoordelijkheid van de ouders.
- Het is niet de bedoeling dat u of uw bezoek bij andere baby's gaat kijken. Ook geven wij geen informatie over de andere baby's. Dit alles in verband met privacy.
- Broertjes, zusjes en bezoek die ziek of verkouden zijn of koorts hebben, mogen niet op de afdeling komen in verband met besmetting van de baby.
- De mobiele telefoon moet uitgeschakeld worden.

6.2 Hygiëneregels

Pasgeboren baby's en zeker te vroeg geboren hebben nog weinig weerstand tegen infecties. Wij besteden daarom extra aandacht aan de hygiëne op de afdeling.

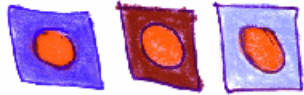
Om infecties te voorkomen zijn voorzorgsmaatregelen getroffen.

Deze regels gelden voor iedereen, ook voor de medewerkers.

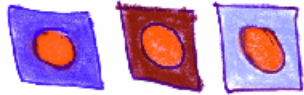
Het is van groot belang dat de volgende maatregelen strikt worden nageleefd.

- De omkleedruimte is rechts in de gang voordat u de afdeling opkomt.
- Hang uw jas aan de kapstok en doe uw tas en waardevolle bezittingen in de daarvoor bestemde kluisjes. De sleutel van het kluisje kunt u meenemen naar binnen.
- Draag geen sieraden aan uw handen of om uw polsen (ringen, horloges, armbanden).
- Rol lange mouwen op tot boven de ellebogen.
- Was uw handen en onderarmen met zeep en droog ze goed af.
- Neem uw handen daarna af met handalcohol (boven de wasbak).
- Wrijf bij de couveuse of wieg uw handen en bovenarmen in met handalcohol. Laat de alcohol eerst opdrogen!
- Neem bij verkoudheid, griep, diarree of een zweertje eerst contact op met de verpleegkundige.

gelre ziekenhuizen



Deze regels gelden ook voor broertjes, zusjes en overig bezoek!
Het is raadzaam geen al te warme kleren te dragen in verband met de hoge temperatuur op de afdeling.



6.3 De omgeving van uw baby

Uw baby is op de afdeling neonatologie opgenomen omdat het te vroeg geboren of ziek is. Hieronder worden een aantal opname redenen beschreven die betrekking kunnen hebben op een baby die op afdeling neonatologie ligt.

6.3.1 Prematuur

Een kind dat wordt geboren na een zwangerschap die minder dan 37 weken geduurd heeft, heet prematuur.

6.3.2 Dysmatuur

Een kind dat geboren wordt met een geboortegewicht dat niet in overeenstemming is met de zwangerschapsduur, heet dysmatuur.

Dysmaturiteit wordt ook wel 'intra-uteriene groeivertraging' genoemd (intra-uterien = in de baarmoeder).

6.3.3 Couveuse

De meeste baby's die opgenomen worden, liggen in de couveuse. Een couveuse is eigenlijk een speciale gesloten 'verpleegeenheid' van plexiglas waarin de temperatuur en de vochtigheidsgehalte precies geregeld kan worden. Zonodig kan aan het kind ook zuurstof via de couveuse gegeven worden. De couveuse biedt bescherming tegen ziektekiemen en uw baby kan er ook goed in geobserveerd worden. Daarom hebben de baby's vaak alleen een luier aan. Als de situatie van uw baby stabiel is geworden, dan mag hij/zij wel kleertjes aan.

Door de deurtjes van de couveuse kunt u uw kindje aanraken. In overleg met de verpleegkundige mag u uw kindje op schoot nemen of kangoeroeën.

6.3.4 Warmte bedje

Het warmtebedje is eigenlijk een open couveuse. Door middel van bodemverwarming en een warmtelamp erboven wordt uw kind op temperatuur gehouden. De mogelijkheden voor zorg zijn dezelfde als die van de gesloten couveuse, met het verschil dat het kind makkelijker bereikbaar is.

Niet iedere baby komt in het warmtebedje te liggen. Dit wordt per kindje bekeken.

6.3.5 Wieg

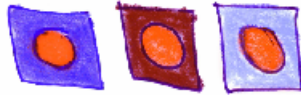
Als uw kindje groot genoeg is en zich redelijk zelfstandig op temperatuur kan houden mag het in een wiegje.



Figuur 4: kamer met wiegjes

6.4 Apparatuur

Bij de couveuse ziet u allerlei apparaten staan die nodig zijn bij de observatie, de bewaking en de behandeling van uw baby.



6.4.1 Monitor

De meeste kinderen liggen aan de monitor. Uw baby krijgt dan 3 elektrodes op de romp geplakt die verbonden zijn aan de monitor. Daarop geven de lijntjes de hartslag en de ademhaling weer. Ook heeft uw baby een elektrode met een lampje aan een voetje of handje. Deze elektrode meet het zuurstofgehalte in het bloed.

6.4.2 Infuus

Zonodig wordt er een infuus ingebracht, bijvoorbeeld als uw baby zelf nog niet kan of mag drinken of als het bepaalde medicijnen nodig heeft. Het infuus wordt ingebracht in een ader van een handje, een voetje of het hoofdje. Met behulp van een spalkje aan armpje of beentje wordt dit infuus vastgeplakt, dit spalkje wordt vervolgens vastgespeld aan laken of kleding.

Via het slangetje van het infuus krijgt uw baby dan voeding, vocht of medicatie. Wanneer uw kind een infuus in het hoofdje krijgt is het soms noodzakelijk wat haartjes weg te scheren.

6.4.3 Fotherapie

Alle baby's worden een paar dagen na de geboorte (wat) geel. De gele huidskleur ontstaat door onrijpheid van de lever.

Als uw baby te geel wordt, is het soms nodig om uw baby te behandelen met speciaal licht. Deze behandeling heet fotherapie en kan toegepast worden terwijl uw baby in de couveuse of warmtebedje ligt. Onder invloed van het licht worden de afvalstoffen in de huid afgebroken en verdwijnt de gele kleur. De oogjes worden afgeschermd. Regelmatig wordt het bloed van uw baby gecontroleerd. Aan de hand van de uitslagen bepaalt de kinderarts wanneer er met de fotherapie gestopt kan worden. Tijdens deze behandeling kan de verzorging van uw kind, ook door u, gewoon doorgaan.

6.5 Voeding

Het is afhankelijk van de zwangerschapsduur met welke voeding en op welke wijze er gestart wordt met het toedienen van voeding.

Op de afdeling zijn twee voedingsruimten aanwezig waar u uw baby rustig kunt voeden. Dat kan alleen als de conditie van uw baby dit toe laat. De volgende soorten voeding zijn mogelijk.

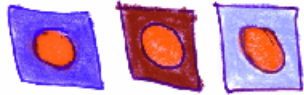
6.5.1 Borstvoeding

Moedermelk is de beste voeding voor uw baby. De eerste moedermelk, colostrum genoemd, bevat een grote hoeveelheid ontstekingsremmende stoffen. De samenstelling van premature moedermelk verschilt van die van moedermelk als het kindje op tijd geboren wordt. De melk past zich aan de situatie aan en is net als colostrum licht verteerbaar voor uw kind.

De verpleegkundige zal u helpen met het aanleggen van uw kindje aan de borst. De baby's die borstvoeding krijgen worden vóór en na het drinken aan de borst gewogen. Zo kan gemeten worden hoeveel uw kindje heeft gedronken.

Soms kunt u in de eerste instantie uw baby niet zelf voeden, omdat uw baby nog te zwak of ziek is. U kunt dan de melk afkolven. Deze afgekolfde melk wordt vervolgens aan uw baby gegeven.

Richtlijnen over en hulp bij het kolven krijgt u van de verpleegkundigen van de kraamafdeling. U kunt de kolf huren of kopen bij de Thuiszorgwinkel (zie adres Thuiszorgwinkel achter in brochure).



Figuur 5. Borstvoeding geven

6.5.2 Flesvoeding

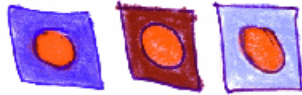
Een alternatief voor borstvoeding is flesvoeding. Er is speciale voeding voor te vroeg geboren ontwikkeld. Deze speciale voeding bevat extra calorieën om te vroeg geboren kinderen goed te laten groeien. Soms wordt er Hypo-allergene voeding voorgeschreven. Informatie hierover ontvangt u van de verpleegkundige.

6.5.3 Sondevoeding

Als uw baby de voeding nog niet zelfstandig kan drinken of de aangeboden hoeveelheid niet helemaal kan opdrinken, dan krijgt hij/zij een maagsonde. Een maagsonde is een dun slangetje dat via de neus ingebracht wordt tot in de maag. Uw baby houdt deze sonde totdat uw baby bijna alles zelfstandig drinkt.

6.5.4 Voeding via infuus

Als het nodig is, krijgt uw kind door middel van een infuus vocht en voeding toegediend.



6.5.5 Gewicht

Pasgeboren baby's vallen de eerste dagen altijd iets af in gewicht. Hiervan hoeft u niet te schrikken. Geleidelijk zal het gewicht weer toenemen. Het geboortegewicht is meestal na tien tot veertien dagen weer bereikt. Uw baby wordt elke dag gewogen. Het gewicht wordt op het daglijstje genoteerd.

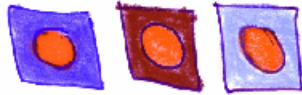
6.5.6 Daglijstje

Bij iedere couveuse / wieg ligt een daglijstje. Op dit lijstje wordt onder andere bijgehouden hoeveel uw kindje heeft gedronken of per sonde heeft gekregen. De ouders kunnen de tijd opschrijven wanneer zij zelf de voeding komen geven. Dit is voor de verpleegkundigen prettig om vooraf te weten.

6.6 Wat u allemaal zelf kunt doen

Een groot deel van de dagelijkse zorg voor uw baby wordt overgenomen door verpleegkundigen. Toch zijn er veel dingen die u, als ouders, heel goed zelf kunt doen. Ook al kunt u net na opname weinig doen, aanraken kan meestal wel. Uw aanwezigheid is al heel belangrijk voor uw kindje. Zodra de toestand van uw baby het toelaat mag u zelf uw kind verzorgen.

Samen met de verpleegkundige bespreekt u of u een deel van de verzorging op u neemt. Dit is afhankelijk van uw conditie en de conditie van uw kind. U kunt uw baby bijvoorbeeld verschonen, temperaturen, voeding geven of in bad doen.



7. Gezinsgerichte zorg

7.1 Wat verstaan we onder gezinsgerichte zorg?

Het doel van gezinsgerichte zorg is u te ondersteunen en te helpen met datgene wat u zelf belangrijk vindt.

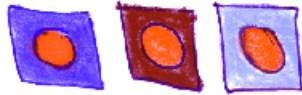
Het is van groot belang dat u in staat wordt gesteld uw eigen keuzes te maken en dat deze worden gerespecteerd. Elk gezin is uniek. Er wordt gekeken naar de behoeften van u en uw gezin.

De verpleegkundige fungeert als rolmodel voor u en andere gezinsleden en verzorgt uw baby altijd in uw nabijheid. Zij maakt u (en eventuele andere gezinsleden) al coachend vertrouwd met de zorg voor uw baby tot het moment dat u voldoende zelfvertrouwen heeft om uw baby zelf te verzorgen.

Gezinsgerichte zorg beoogt de eigen kracht van de ouders te versterken en hun gevoel voor eigenwaarde te vergroten. Daarbij is de aandacht niet uitsluitend op u gericht, maar ook op mensen in een ruimere kring om uw baby heen. Dit kunnen bijvoorbeeld andere gezinsleden, naasten, familie of vrienden zijn (Kind en Ziekenhuis, 2003).



Figuur 6. Samen zorgen voor de baby



7.2 Baden

De verpleegkundige helpt u bij het baden van uw kindje. Dit gebeurt in principe 's ochtends. Als u uw baby zelfstandig kunt wassen / baden, is het ook mogelijk dit op een ander tijdstip te doen dan in de ochtend. Een baby met een infuus gaat in principe niet in bad.

7.3 Kleertjes

Op de dag dat uw baby in de wieg gaat, mag het eigen kleertjes aan. In overleg met de verpleegkundige kan dit soms ook als uw baby nog in de couveuse ligt. Neemt u liever geen witte kleertjes mee. Het risico is te groot dat deze met de was van het ziekenhuis verdwijnen.

7.4 Knuffels

U mag voor uw baby een schoon klein knuffeltje in de couveuse of wieg leggen.

7.5 Geurdoekje

Een pasgeboren baby is heel gevoelig voor luchtjes. Uit onderzoek blijkt dat baby's kort na de geboorte hun moeder aan de geur herkennen. Daarom is het een idee een doekje in de couveuse of wieg te leggen die u bij u heeft gedragen. Het doekje kan regelmatig verwisseld worden.

7.6 Fopspeen

Op de afdeling zijn fopspenen aanwezig. Deze mag u zolang lenen. U mag ook een eigen fopspeen meenemen. Er wordt dan een sticker met de naam van uw baby opgeplakt. Alle spenen worden elke dag uitgekookt, net als eigen flessen en flessenspenen.

7.7 Prematurespeen

Er is een kleine fopspeen die speciaal bedoeld is voor prematuren waarvoor een gewone fopspeen nog te groot is. Deze speen is te bestellen bij Vereniging Ouders Couveusekinderen (V.O.C.).

7.8 Video / filmen / fotograferen

Bij opname krijgt u één direct klaar foto van uw baby. U mag uw baby vrijuit filmen of fotograferen. Het gebruik van flitslicht is geen bezwaar.

7.9 Dagboekje

Wij raden u aan om een dagboekje / schriftje bij te houden. Het kan voor u een hulpmiddel zijn om de hele situatie eens op een rijtje te zetten en vooral om later nog eens na te gaan wat er allemaal in zo'n korte tijd is gebeurd. Ook de verpleegkundigen kunnen regelmatig eens een stukje schrijven.

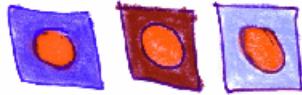
7.10 Contact met uw baby

Lichamelijk contact is voor uw baby erg belangrijk. Naast de zorg en behandeling heeft uw kind uw aandacht en liefde nodig. Veel baby's vinden het prettig om aangeraakt te worden. Een prettige aanraking is om een warme hand op het lichaampje (rug / buik) te leggen of een hand op het hoofdje en de andere hand op de billen.

Naast het aanraken is ook praten tegen uw kindje belangrijk. Uw stem is voor uw baby bekend. Een andere vorm van lichamelijk contact is **kangoeroeën** of buidelen.

Uw baby wordt, met alleen een luier aan, tegen uw blote borst aangelegd. Met een warme molton blijft uw kindje goed warm. Het is een veilig gevoel voor uw kind omdat het uw hartslag kan horen. Als u naast de couveuse gaat zitten, in een gemakkelijke stoel, dan kan uw kind aan de monitor verbonden blijven zolang dat nodig is.

Ook als uw kind een infuus heeft, kunt u kangoeroeën. Bijna alle baby's vinden het kangoeroeën heerlijk en vallen tevreden in slaap.



Figuur 7. Moeder met baby aan het kangoeroeën.

Het aanraken en knuffelen met uw kind is erg belangrijk. Naast het aanraken en verzorgen van de baby is rust ook erg belangrijk. Wij raden u aan om buiten de voedings- en verzorgingstijden uw kind niet aan te raken of uit de couveuse / wieg te halen.

Ook is het belangrijk om een rustige omgeving te creëren. Niet te hard praten, gedempt licht en een prettige houding voor uw kind zijn erg belangrijk (ontwikkelingsgerichte zorg).

8. Onderzoeken

Hieronder staan de meest voorkomende onderzoeken beschreven. U kunt in principe altijd bij een onderzoek aanwezig zijn. De uitslag van een onderzoek geeft de arts aan u door.

8.1 Echo onderzoek

Door geluidsgolven kan in de schedel via de fontanel, in de buik en in de borstkas gekeken worden. De gebruikte geluidstrillingen zijn onschadelijk. Als de conditie van uw baby het toelaat, gebeurt dit onderzoek op de röntgenafdeling. Als dit niet het geval is, wordt er gebruik gemaakt van een mobiel echoapparaat.

8.2 Röntgenfoto's

Het is ook mogelijk dat er een röntgenfoto gemaakt moet worden. Ook hiervoor is mobiele apparatuur beschikbaar als dat nodig is.

8.3 R.O.P.

R.O.P. staat voor retinopathie van de prematuur. Bij dit oogonderzoek wordt er gekeken of het netvlies eventueel beschadigd is. Deze aandoening kan ontstaan bij te vroeg geboren baby's die behandeld zijn met extra zuurstof. Het onderzoek wordt uitgevoerd door de oogarts, op de afdeling.

8.4 General movements

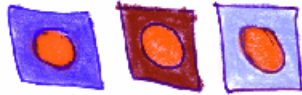
Het kan zijn dat de kinderarts videofilms wil laten maken van het spontaan bewegen van uw baby. Deze films geven een beeld over hoe uw baby zich zou kunnen gaan ontwikkelen.

Als uw baby te vroeg geboren is worden er drie films gemaakt en als uw baby op tijd geboren is worden er twee films gemaakt.

Deze films worden bekeken en beoordeeld door de fysiotherapeut. Niet alle baby's komen hiervoor in aanmerking. Als uw baby hiervoor in aanmerking komt dan wordt u door de zaalarts benaderd en gevraagd om uw toestemming.

8.5 Hielprik

Uw baby krijgt ook in het ziekenhuis gewoon het hielprikje. Het bloed wordt onderzocht op bepaalde stofwisselingsziekten. Dit gebeurt op de vierde levensdag. Leest u de folder aandachtig door. Deze folder hebt u al ontvangen van de verloskundige of krijgt u op de afdeling.



Let op: laat weten wanneer u niet akkoord gaat met de hiehprik!

8.6 Gehoortest

De gehoortest screening wordt niet op de afdeling tegelijk met de hiehprik gedaan. De thuiszorg maakt hiervoor een aparte afspraak met u. Indien uw baby hier langer dan 3 weken ligt, wordt de gehoortest alsnog hier verricht, tenzij het al in een ander ziekenhuis is gedaan.

8.7 Bloedonderzoek

Om verschillende redenen kan er bloed afgenomen worden bij uw baby. Soms is het gepland, maar het kan ook onverwachts voorkomen. De zaalarts deelt de uitslagen van het bloed mee.

9. Ontslag

Wij proberen u twee à drie dagen van tevoren te informeren over de ontslagdatum. Wanneer de kinderarts het verantwoord vindt, kan uw kind naar huis. Dit hangt af van een aantal factoren af zoals:

- de conditie van uw kind;
- regelmatige groei;
- in staat zichzelf op temperatuur te houden;
- goed drinken.

U ontvangt van ons een uitgebreide folder over aandachtspunten en verzorging van uw baby in de thuissituatie.

9.1 Ontslaggesprek

De dag vóór het ontslag heeft u 's avonds een gesprek met de verpleegkundige. Het is belangrijk dat beide ouders bij dit gesprek aanwezig zijn. In dit gesprek geven wij advies over de verzorging en voeding thuis. Ook willen wij graag weten hoe u de verzorging in het ziekenhuis ervaren heeft. In dit gesprek is alle ruimte voor vragen. Eventueel kunt u deze vragen van tevoren opschrijven, zodat u er aan denkt tijdens het gesprek. Zonodig heeft u voor het ontslag nog een gesprek met de kinderarts of zaalarts.

9.2 Uitgestelde kraamzorg/ couveuse nazorg

U informeert zelf bij uw verzekering of u recht heeft op uitgestelde kraamzorg. Daarnaast moet u ook zelf de uitgestelde kraamzorg regelen als de ontslagdatum van uw baby bekend is. Wij sturen ruim voor het ontslag een aanvraag voor deze zorg naar uw zorgverzekeraar.

10. Voorzieningen voor ouders

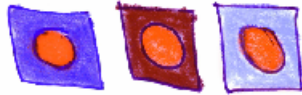
10.1 Rooming-in

Rooming-in betekent dat één van de ouders 24 uur per dag bij de baby kan blijven. Dit verblijf is bedoeld als voorbereiding op het thuis verzorgen van uw baby na ontslag. U kunt vast wennen aan het zelfstandig verzorgen van uw baby. Voor rooming-in gelden een aantal voorwaarden die in deze paragraaf staan beschreven.

Het doel van rooming-in is dat u langere tijd zo dicht mogelijk bij uw baby kan blijven wanneer uw baby is opgenomen op de afdeling neonatologie.

U verzorgt uw baby zoveel mogelijk zelf. U leert zo uw baby goed kennen en geeft u de mogelijkheid een goede hechting en band op de te bouwen met uw baby. Zo krijgt u antwoord op vragen als: Welke aandacht wil mijn baby? Welke verzorging is nodig en wanneer?

Geeft u borstvoeding? Dan biedt rooming-in de mogelijkheid om te ervaren hoe vaak uw baby aangelegd wil worden en hoeveel het aan de borst drinkt.



Uiteraard kunt u altijd een beroep doen op de verpleegkundigen van de afdeling. Zij ondersteunen u waar mogelijk met de verzorging van uw baby. Daarnaast blijven ze de verpleegkundige zorg aan uw baby bieden die nodig is.

In sommige specifieke situaties adviseren wij ouders gebruik te maken van de rooming-in faciliteiten, zodat ze vast kunnen wennen aan de specifieke zorg voor hun baby. U moet dan met name denken aan veel te vroeg geboren en of andere baby's die lang in het ziekenhuis hebben gelegen, die op het punt staan naar huis te gaan.

U bent verantwoordelijk voor uw eigen verzorging. U moet uw verloskundige en/of huisarts op de hoogte brengen van uw verblijf op afdeling neonatologie. Zij zijn het eerste aanspreekpunt voor u bij lichamelijke problemen die u ondervindt als gevolg van uw bevalling of anderszins.

Op de afdeling zijn twee ruimtes geschikt voor rooming-in met in totaal drie bedden. Dit betekent dat, in de regel, alleen de moeders gebruik kunnen maken van de rooming-in faciliteiten. Het is mogelijk dat u een kamer moet delen met een andere moeder die ook bij haar baby wil zijn.

Er zijn twee wc's en douches beschikbaar op de afdeling, specifiek voor moeders die inroemen. Wij verzoeken u vriendelijk deze ruimtes netjes te houden. Bezoekers mogen alleen gebruik maken van de toiletten in de grote hal.

De verpleegkundige van de afdeling komt 's ochtends tussen 8.30 en 11.00 uur vragen of u gebruik wilt maken van ontbijt, lunch en/of de warme maaltijd.

In de afdelingskeuken kunt u koffie, thee en water pakken. In de koelkast is wat ruimte voor eigen levensmiddelen. U moet deze zelf voorzien van een datum sticker die bij de koelkast liggen.

Wij hopen dat u een prettige tijd hebt op afdeling neonatologie. Ook hopen wij dat het doel van de rooming-in vorm krijgt, namelijk een hechte band met uw baby opbouwen en de volledige zorg op u nemen.

10.2 Restaurant

Bezoekers en ouders kunnen in het personeelsrestaurant op de 1^e etage tegen betaling een warme maaltijd gebruiken tussen 13.15 en 14.00 uur.

10.3 Koffie / thee

In de wachtkamer bij verloskunde op de 2^e etage staat een automaat waar u tegen betaling koffie/thee kunt krijgen.

10.4 Roken

Roken is alleen toegestaan in de rookruimte naast het restaurant op de begane grond en buiten.

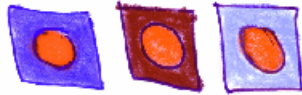
10.5 Parkeren

Wanneer u op de afdeling verblijft, kunt u vanaf het moment van opname gebruik maken van een kortingskaart (50%) voor het parkeren. U kunt het formulier daarvoor via de verpleegkundige verkrijgen en inleveren bij de receptie op de begane grond.

10.6 Toegang met pitpas

Om 21.00 uur sluiten de deuren van de afdeling en kunt u alleen met een pitpas op de afdeling komen. Daarnaast heeft de babykamer ook een pitpas-slot.

Voor u en uw partner is een pitpas verkrijgbaar bij de receptie op vertoon van een aanvraagformulier en een geldig legitimatiebewijs. De verpleegkundige heeft voor u een aanvraagformulier. Na ontslag moet u de pitpas bij de receptie inleveren.

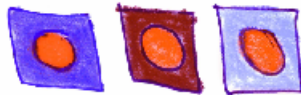


11. Tot slot

Wij wensen u en uw familie een aangenaam verblijf toe.

Heeft u nog vragen, stel ze gerust! Ook staan wij altijd open voor opmerking over eventuele verbeterpunten.

Informatie over uw rechten en plichten en de algemene gang van zaken in Gelre ziekenhuizen staan vermeld op www.gelreziekenhuizen.nl en in de brochures 'Uw rechten en plichten als patiënt', 'Welkom', 'Bescherming van uw persoonsgegevens' en 'Klacht of onvrede?'. Deze brochures kunt u vragen aan de verpleegkundige.



12. Meer informatie

- **Vereniging van Ouders van Couveusekinderen (V.O.C.)**

Postbus 1024, 2260 BA Leidschendam

Tel:

Website:

E-mail:

070- 386 25 35
www.couveuseouders.nl

info@couveuseouders.nl

- **Landelijke Vereniging Kind en Ziekenhuis**

Korte Kalkhaven 9, 3311 JM Dordrecht

Tel: 078 - 614 63 61

Website: www.kindenziekenhuis.nl

E-mail: info@kindenziekenhuis.nl

- **Vereniging Keizersnede Ouders**

Postbus 233, 2170 AE Sassenheim

tel: 076-503 71 17 of 0252-23 07 12

- **Ned. Vereniging voor Ouders van Meerlingen**

Postbus 14, 1300 AA Almere

Tel: (036) - 531 80 54 / 0900 - 633 75 464

Website: www.nvom.net

E-mail: leden@nvom.net

- **Stichting HELLP - syndroom**

Postbus 636, 3800 AP Amersfoort

Tel: 0529 - 42 70 00

Website: www.stghellpsyndroom.nl

E-mail: info@stghellpsyndroom.nl

- **Stichting Lichaamstaal - Watsu instituut Nederland**

Postadres: Scheijvenhofweg 12, 6093 PR Heythuysen

Tel: 0475 - 56 24 73 (geboorte- en babylijn)

0495 - 65 17 35 (Watsu instituut)

Website: www.stichtinglichaamstaal.nl / www.watsu.nl

E-mail: info@stichtinglichaamstaal.nl / info@watsu.nl

- **Borstvoeding Natuurlijk**

Postbus 119, 960 BC Wijk bij Duurstede

Tel: 0343 - 57 66 26

Website: www.borstvoeding.nl

E-mail: info@borstvoedingnatuurlijk.nl

- **Borstvoedingorganisatie 'La Leche League' Nederland**

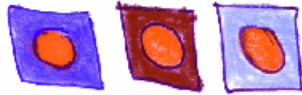
Postbus 212, 4300 AE Zierikzee

Tel: 0111 - 41 31 89

Website: www.lll.borstvoeding.nl

13. Belangrijke adressen en telefoonnummers

gelre ziekenhuizen



Gelre ziekenhuizen, locatie Lukas

Postadres: Postbus 9014
7300 DS Apeldoorn
Bezoekadres: Albert Schweitzerlaan 31
7334 DZ Apeldoorn
Tel: 055 – 581 81 81 (centrale)

Afdeling

Afdeling: G2 – afdeling neonatologie
Tel: 055 - 581 16 90

Thuiszorgwinkel

Thuiszorgwinkel Vérian
Hofstraat 15 B Apeldoorn
Tel: 055 - 542 13 13
Geopend: maandag tot en met vrijdag 09.30 - 17.30 uur
donderdag 09.30 – 21.00 uur
zaterdag 10.00 - 16.00 uur.