

INFOBROCHURE NEONATOLOGIE





VAN HARTE GEFELICITEERD

WELKOM

Wij heten jullie van harte welkom op onze afdeling. Jullie baby kwam onmiddellijk of enige tijd na de geboorte op de dienst neonatologie terecht en dat roept misschien veel vragen op. Deze brochure probeert een idee te geven van het verloop van de opname en hoe we jullie, als ouders, willen betrekken bij de zorg voor jullie kindje. Het is geenszins de bedoeling dat deze brochure het contact met de artsen en verpleegkundigen vervangt, uiteraard kunnen jullie met al jullie vragen steeds bij ons terecht.

Dit is het boekje van:

Voornaam:	Geboortegewicht:
Naam:	Geboortelengte:
Geboortedatum:	Schedelomtrek:
Geboorte-uur:	Apgar-score:
Geslacht: <input type="radio"/> M / <input type="radio"/> V	Pediater: Dr.
Voeding: <input type="radio"/> borstvoeding / <input type="radio"/> flesvoeding	

In deze brochure wordt naar jullie baby verwezen met de termen "hij", "hem" en "zijn". Kregen jullie een dochter, lees dan "zij" en "haar".

INHOUD

Welkom	p 3
Ons team	p 6
Nuttige telefoonnummers	p 7
Een belletje naar onze afdeling	p 8
Bezoek aan jullie baby	p 9
Eerste contact	p 10
Welkom kleintje, wij zorgen voor jou!	p 11
Waarom is mijn baby opgenomen op neonatologie?	p 12
Geïnformeerde toestemming	p 14
Ouderparticipatie	p 16
Voeding	p 20
Emoties	p 24
Veilig slapen	p 26
Eindelijk naar huis	p 28
Nuttige adressen	p 30
Gewichtscurve	p 32





De geboorte van Jef kwam onverwacht vroeg. Gelukkig werden we heel goed begeleid door het team van neonatologie. Je moet je kindje iedere dag achterlaten en dat blijft dag na dag onwaarschijnlijk moeilijk, maar het gevoel dat er goed voor hem gezorgd wordt tijdens je afwezigheid maakt veel goed.

- mama van Jef,
geboren op 29 weken, 1390g

ONS TEAM

KINDERARTSEN (V.L.N.R.)

Dr. Inge Van Wambeke (diensthoofd)

Dr. Els Deloof

Dr. Grace Tan

Dr. Lien Lepère

Dr. Kaatje Van Aerschot

Dr. Leen Wouters



HOOFDVERPLEEGKUNDIGE

Sofie Dewaet

ADJUNCT-HOOFDVERPLEEGKUNDIGE

Inge Vermeulen

AL DE VROEDVROUWEN EN HET VERPLEGEND PERSONEEL VAN DE DIENST NEONATOLOGIE



NUTTIGE TELEFOONNUMMERS

	OVERDAG	'S NACHTS
Afspraken centrale:	016 20 92 09	-
Secretariaat pediatrie:	016 20 92 81	-
Verloskamer:	016 20 92 91	016 20 99 93
	016 20 96 69	-
Materniteit:	016 20 92 88	016 20 99 65
	016 20 96 68	-
Neonatologie:	016 20 92 93	016 20 92 93
Sociale dienst:	016 20 99 16	-
Pastorale dienst:	016 20 93 61	-
Pré-en postnatale kinesietherapie:	016 20 98 42	-

EEN BELLETJE NAAR ONZE AFDELING

WIJ ZIJN DAG EN NACHT BEREIKBAAR

op volgend telefoonnummer:

016/20 92 93

Bel je vanop je kamer op de materniteit, dan kan je intern bellen op het nummer 9293.

Tussen 7u en 7u30 en tussen 21u30 en 22u is er een briefingsmoment waarop belangrijke info wordt doorgegeven. Om dit optimaal te laten verlopen willen we jullie vragen om dan enkel te bellen bij dringende gevallen.

Telefonisch kunnen wij enkel aan de ouders informatie geven over de gezondheidstoestand van hun baby.





BEZOEK AAN JULLIE BABY

ONZE AFDELING

Onze afdeling bevindt zich op de vijfde verdieping van het gebouw O, vlak naast het verloskwartier. Als jullie de eerste keer naar de afdeling komen, zal een verpleegkundige of vroedvrouw van de verloskamer of de materniteit jullie begeleiden.

BEZOEKUREN

Jullie, als ouders, zijn onbeperkt welkom op onze afdeling. Voor ander bezoek is er een speciale bezoeksregeling. Informeer hiernaar bij de verpleegkundige of vroedvrouw.

HYGIËNE

De baby's op de afdeling zijn zeer vatbaar voor infecties, daarom vragen we aandacht voor algemene hygiëne:

- ✓ zorg voor een goede lichaamshygiëne.
- ✓ laat persoonlijke spullen (jas, juwelen, horloge,...) in de kastjes die je vindt bij het betreden van de afdeling.
- ✓ was grondig handen en onderarmen met water en zeep en ontsmet nadien met handalcohol.
- ✓ draag bij verkoudheden, keelpijn, een koortsblaasje, een griepig gevoel, steeds een mondmasker.

EERSTE CONTACT

Als jullie baby wordt opgenomen op de dienst neonatologie zal hij onvermijdelijk omringd worden door allerlei kabeltjes en ligt hij in een open of gesloten incubator of couveuse. Dit kan de eerste keer een beetje overweldigend zijn, maar laat je hier niet door afschrikken. De verpleegkundige of vroedvrouw die voor jullie kindje zorgt, zal uitleggen waarvoor alles dient.

Jullie aanwezigheid is erg belangrijk voor jullie baby. Hij komt terecht in een volstrekt nieuwe wereld, maar kan houvast vinden in jullie stemgeluid en aanrakingen.

Je kan tegen je baby praten of hem op een zachte manier aanraken. Probeer strelen te vermijden. Voor te vroeg geboren of zieke baby's kan dit een erg prikkelbare en onaangename ervaring zijn. Wat je wel kan doen om jullie baby'tje comfort te bieden, is een hand op zijn hoofdje of buikje leggen, wat steun bieden aan de voetjes, je vinger aanbieden om naar te grijpen... Een andere manier van intensief lichaamscontact is kangoeroeën. Je vindt verder in deze brochure meer informatie hierover.





WELKOM KLEINTJE, WIJ ZORGEN VOOR JOU!

KINDERARTSEN OF PEDIATERS

Het team van pediaters bestaat uit vijf artsen. Samen verzekeren zij de medische opvolging van jullie baby. Zij bezoeken de afdeling in de voormiddag, onderzoeken jullie baby en passen zo nodig de therapie aan. Zolang jullie op de materniteit verblijven, zullen ze de toestand van jullie kindje persoonlijk komen toelichten. Als jullie baby langer in het ziekenhuis moet blijven, zal de verpleegkundige of vroedvrouw jullie hiervan op de hoogte brengen van zodra jullie op de afdeling zijn. Natuurlijk is het altijd mogelijk om een gesprek met één van de artsen aan te vragen. Kaart dit gerust aan bij de verpleegkundige of vroedvrouw als jullie hier behoefte aan hebben. Zij zullen een afspraak voor jullie regelen.

VERPLEEGKUNDIG TEAM

Het verpleegkundig team bestaat uit verpleegkundigen en vroedvrouwen. Zij zijn extra geschoold om de zeer specifieke zorg, die jullie kindje nodig heeft, met veel toewijding en aandacht uit te voeren en hebben hierin een ruime ervaring. Naast de zorg voor jullie baby zijn ze er ook voor jullie! Ze zullen jullie stimuleren om de zorg voor jullie kindje zo snel mogelijk zelf op te nemen en staan steeds paraat om op al jullie vragen te antwoorden en naar jullie te luisteren.

MULTIDISCIPLINAIRE ONDERSTEUNING

Daarnaast wordt er samengewerkt met de sociale dienst, de kinesisten, andere artsen (zoals radiologen, cardiologen, oftalmologen...) en hebben wij een nauw contact met het verloskwartier en de materniteit zodat er steeds een goede overdracht van informatie en medische gegevens kan plaatsvinden.

WAAROM IS MIJN BABY OPGENOMEN OP DE DIENST NEONATOLOGIE?

Er zijn verschillende redenen waarom baby's opgenomen worden op de afdeling neonatologie. Zo komen er kindjes op onze afdeling terecht die te vroeg geboren werden (voor een zwangerschapsleeftijd van 36 weken) of een te laag gewicht hebben. Daarnaast vangen we ook kindjes op die een adaptatieperiode nodig hebben na de bevalling, problemen hebben met de ademhaling, een infectie hebben of aangeboren afwijkingen. Sommige kindjes zullen ook na enkele uren of dagen op de materniteit opgenomen worden omdat ze problemen hebben met de voeding of (te) geel werden als gevolg van een te hoog bilirubine.

Op onze afdeling worden kindjes opgenomen vanaf een zwangerschapsleeftijd van 30 weken. Kindjes jonger dan deze leeftijd, of kindjes die om andere redenen intensievere zorgen nodig hebben, zullen overgedragen worden aan de goede zorgen van het Universitair Ziekenhuis Leuven.



De periode dat Nelle in het ziekenhuis lag kan ik het best omschrijven als een achtbaan. Voor je het goed en wel beseft zit je erin en moet je door deze periode heen. Het is niet evident om je plaats te vinden en te beseffen wat je betekent voor dat hulpeloze wezentje. Na weken onder begeleiding voor je kindje te zorgen, mag je dan eindelijk naar huis en dan begint de ontdekking pas echt. Dan beseft je pas hoe intensief je die periode hebt beleefd en beseft je dat je echt wel een cruciale rol speelde in de verzorging en ondersteuning van je kind.

- mama van Nelle
geboren op 30 weken, 1380g

GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

De opname van jullie baby op onze afdeling was noodzakelijk in het belang van zijn gezondheid. Deze beslissing werd door de kinderarts genomen. Op onze afdeling zullen wij waken over het medisch welzijn van jullie kindje. We observeren de vitale parameters zoals hartritme, ademhaling, saturatie (of zuurstofverzadiging in het bloed) met behulp van een monitor. Mogelijk moeten we de circulatie en ademhaling van jullie baby ondersteunen, al dan niet op een minder of meer intensieve manier. Daarnaast zullen we soms medicijnen toedienen die jullie baby nodig heeft ter goede werking van al zijn organen.

Indien nodig zullen we de ademhaling van jullie baby ondersteunen met extra zuurstof, waarbij soms gebruik gemaakt moet worden van een neusbrilletje of een buisje dat via de neus geplaatst wordt. Indien er voeding of medicatie via de bloedvaten toegediend moet worden, zal er een infuus geplaatst worden. De kinderarts zal beslissen of dit, afhankelijk van de toestand van jullie baby en de soort voeding of medicatie die toegediend moet worden, in een kleiner of groter bloedvat (zoals een diepe katheter via de navel) moet gebeuren. In het laatste geval wordt dit een navelkatheter genoemd. Diepe katheters kunnen langere tijd ter plaatse blijven. Dit zijn standaardinterventies en routinehandelingen op onze afdeling.

Soms zal de toestand van jullie baby bijkomende onderzoeken of behandelingen vragen onder de vorm van diagnostische of therapeutische procedures (zoals een lumbale punctie om ruggenmergvocht te verzamelen). Hierbij horen mogelijk enkele risico's. De kinderarts zal deze samen met de noodzaak en het doel

van de uit te voeren procedure met jullie bespreken. Hierbij is er natuurlijk ook ruimte om al jullie vragen te stellen en eventuele alternatieven te bespreken.

Heel soms zal er geen tijd zijn om eerst met jullie te praten en jullie toestemming te vragen voor bepaalde procedures. Dan zal de toestand van jullie baby van de kinderarts vragen dat ze de behandeling of het onderzoek meteen (laat) uitvoeren in belang van zijn gezondheidstoestand. Hierbij zal de arts steeds in eer en geweten handelen en de medische toestand van jullie baby voorop stellen. Nadien zal de arts jullie hier uiteraard de nodige toelichting over geven.

Soms kan de toestand van jullie baby ertoe leiden dat een transfer naar een Neonatale Intensieve Zorgafdeling (NIZ) noodzakelijk is. In de mate van het mogelijke zullen de opties met jullie besproken worden.

Aarzel nooit om te vragen naar (meer) uitleg, indien er iets niet duidelijk is, of als je je ergens zorgen over maakt.



OUDERPARTICIPATIE

KANGOEROEËN

WAT EN WAAROM?

Als jullie kindje medisch stabiel is, is het mogelijk om te kangoeroeën. Hierbij wordt jullie baby met enkel een luier aan op de naakte huid van mama of papa gelegd en toegedekt met een zacht dekentje. Wetenschappelijk onderzoek toonde aan dat dit directe contact tussen ouder en kind veel positieve effecten heeft.

Kangoeroeën ontstond in het verre Colombia waar, door een gebrek aan couveuses en personeel, de moeders als "couveuse" gebruikt werden. De prematuurtjes werden tussen de blote borsten van hun mama gelegd. Ze ontdekten dat deze baby's stabielere waren en sneller herstelden. Zo waaide deze methode over naar de Verenigde Staten en Europa en werd ze in België voor het eerst toegepast in 1985.

En wat een geluk! Want kangoeroeën heeft allerlei voordelen, zowel voor jullie als ouder (mama én partner), als voor jullie kindje.

Als je kindje te vroeg geboren werd, is het ademhalingscentrum nog niet helemaal volgroeid. Prematuurtjes ademen vaak onregelmatig, hebben soms wat extra zuurstof nodig en zullen soms een "te lange pauze" nemen. Dit wordt een apnee genoemd en is een reden voor de monitor om in alarm te

gaan. Tijdens het kangoeroeën zullen jullie ademhaling en jullie bewegingen de ademhaling van je kindje stimuleren, waardoor er minder alarmen zullen afgaan.

Daarnaast stimuleert het huid-op-huid contact de zintuigen van jullie kindje. Zo kan hij kennis maken met de geur van zijn mama en/of partner en kan hij oogcontact maken. Ook kan hij met zijn handjes de huid (en soms het borsthaar) voelen. Al deze verschillende sensaties hebben een prikkelende en stimulerende werking, die de ontwikkeling van jullie kindje een duwtje geven.

Als jullie kindje (deels) sondevoeding krijgt, zullen we de voeding toedienen terwijl hij bij jullie ligt. Op die manier leert hij dat er een connectie is tussen huidcontact en verzadigd raken. Jullie kindje zal zich ook geborgen voelen, met heel dichtbij het herkenbare geluid van jullie hartritme en ademhaling. Vaak zal je merken dat je kindje eerst alert is en rondkijkt, om vervolgens in een diepe slaap te vallen.

Jullie, als ouder, ervaren tijdens het kangoeroeën een heel intensief en direct contact met jullie kindje, dat de rest van de dag zoveel tijd doorbrengt in zijn couveuse of bedje. Een uniek moment om jullie kindje te voelen en te koesteren! Kangoeroeën kan jullie vertrouwen in het contact met jullie baby verhogen. Het heeft ook een positief effect op eventuele gevoelens van angst en bezorgdheid, die door het verblijf van jullie baby op de dienst neonatologie teweeg gebracht kunnen worden. Geniet van het innige contact, het is een moment waarop je je kindje beter kan leren kennen. Maak er een rustmoment van in de vaak drukke dagen.

Als je borstvoeding geeft, kan kangoeroeën ook een positieve invloed hebben op de melkproductie. Hierover kan je meer lezen in de folder "Borstvoeding op neonatologie". Vraag er gerust naar!



Vanaf het prille begin mag je mee verzorgen waar dat kan en ook het kangoeroeën zorgt ervoor dat je je echt mama en papa kan voelen. Wij denken hier nog vaak aan de heldinnen die met zoveel toewijding voor onze kleine held gezorgd hebben!

- mama van Jef,
geboren op 29 weken, 1390g

ENKELE TIPS

Vroeger werden vroeg- of ziekgeboren kindjes ver weg van hun mama en papa gehouden, uit angst voor (nog meer) infectie. We weten nu, dat het kangoeroeën jullie kindje juist beschermt: het komt in contact met de goede huidbacterieën die jullie dragen en dit kan bijdragen aan de opbouw van immuniteit. Zorg ervoor dat je dagelijks doucht en er een goede handhygiëne op nahoudt. Probeer sterke geurstoffen, zoals bijv. veel parfum of haarlak, te vermijden.

Hoe lang en hoe vaak jullie kunnen kangoeroeën is afhankelijk van de toestand van jullie baby en bespreek je best met de verpleegkundige of vroedvrouw die voor hem zorgt.

Het positief effect van kangoeroeën wordt het best bereikt als je dit gedurende een langere periode doet. Eén uur, of langer (bijvoorbeeld van de ene naar de andere voeding) is ideaal. Daarom is het belangrijk dat (ook) jullie comfortabel liggen. Op de afdeling beschikken we over een aantal kangoeroezetels. Deze zijn heel comfortabel en kunnen in ligstand gebracht worden. Breng gerust iets mee om te drinken en/of te lezen, zodat je ontspannen kan genieten van het kangoeroeën.

Wij zullen jullie uiteraard helpen bij het installeren van jullie kindje. Later zal dit misschien niet meer nodig zijn. Jullie kindje voelt zich het fijnst in foetushouding. Buik tegen buik, met de knietjes opgetrokken, zijn handjes in de buurt van zijn mondje en zijn hoofdje naar de zijkant zodat de ademhaling niet belemmerd wordt. Ondersteun jullie kindje stevig tijdens het

kangoeroeën. Bijvoorbeeld met één hand onder de billetjes en een tweede op zijn rugje. Deze aanrakingen zal jullie kindje als prettig ervaren. Te lichte aanrakingen (zoals strelen) kunnen jullie baby irriteren.

Het is normaal dat het even duurt voor jullie kindje zijn plekje gevonden heeft en tot rust kan komen. Sommige ouders vinden het fijn om tijdens het kangoeroeën met behulp van een spiegeltje naar hun kindje te kijken. Wij hebben er enkele op de afdeling, dus daar kan je altijd naar vragen.

Kangoeroeën kan op onze afdeling zolang jullie er van kunnen genieten. Dat geldt ook voor jullie kindje. Het is geenszins een verplichting.

**ALS JE GRAAG WIL
KANGOEROEËN, SPREEK JE BEST
MET DE VERPLEEGKUNDIGE OF
VROEDVROUW DIE VOOR JULLIE
KINDJE ZORGT AF, WANNEER DIT
HET BESTE PAST.**



DAGELIJKE VERZORGING

Veel ouders ervaren een zekere angst als het gaat over de verzorging van hun te vroeg of ziekgeboren kindje. Misschien schrikken de kabeltjes je wat af of heb je nog nooit zo'n klein baby'tje vastgehad, laat staan een pampertje veranderd of een flesje gegeven. Probeer je hier niet teveel zorgen over te maken. Wij zullen jullie hier stap voor stap in ondersteunen en ervoor zorgen dat jullie, tegen het ontslag van jullie kindje, als volleurde verzorgers en met een gerust hart naar huis kunnen!

Hoe snel we jullie kunnen betrekken, hangt af van zijn conditie. Maar misschien kan je ook al voldoening halen uit het troost bieden met behulp van een fopspeen en een hand op het hoofdje terwijl wij de verzorging uitvoeren. Als jullie kindje én jullie er klaar voor zijn zullen we jullie begeleiden om het eerste pampertje te veranderen, de temperatuur te meten, de eerste keer borstvoeding of een flesje te geven, het badje te geven, propere kleertjes aan te doen, bepaalde medicatie en vitamines toedienen... Je zal schrikken hoe snel je al deze nieuwe handelingen onder de knie hebt.

HET BADJE

De manier waarop en of het badje gegeven wordt, hangt af van jullie kindje. Soms zijn er redenen om een kindje niet of in de gesloten incubator te wassen, zoals bij een te laag gewicht, bepaalde ademhalingsondersteuning, een infuusje, nog geen goede temperatuurregulatie... Vanaf het moment dat jullie kindje er klaar voor is, zullen wij het badje voordoen zodat het vanaf dan een moment van jullie en jullie baby kan zijn.

VOEDING

Ongeacht of jullie voor fles- of borstvoeding kozen: wij staan achter jullie beslissing en zullen in beide gevallen ons uiterste best doen om jullie te begeleiden.

De frequentie, hoeveelheid en wijze waarop jullie baby gevoed wordt, zal afhangen van de leeftijd, het gewicht en de medische toestand van jullie baby.

De frequentie varieert meestal tussen 7 en 10 keer per dag. Over de hoeveelheid zal de kinderarts dagelijks beslissen.

Als jullie kindje te vroeg geboren werd, heeft het maagje vaak wat meer tijd dan normaal nodig om te wennen aan het verteren van melk. De kinderarts zal dan beslissen om de voeding aan te vullen met een infuus om te vermijden dat jullie kindje voedingsstoffen tekort komt. Op die manier hebben we alle tijd om de voeding rustig op te bouwen, op het tempo van jullie baby. Naarmate de voeding opgedreven wordt, kan het infuus afgebouwd worden.

Als jullie baby jonger dan 33-34 weken was bij de geboorte, zullen we alle voedingen via een maagsonde geven. Voor die leeftijd zal een kindje zuigen, slikken en ademen immers nog onvoldoende kunnen coördineren.

Eerst raakten we hem enkel met een vinger aan of verloren we zijn hoofdje in onze hand. Later werden we betrokken bij het intensievere werk, zoals het geven van een badje. Al snel voelden we ons erg thuis bij jullie. We kregen van jullie ook de vrijheid om ons zo thuis te voelen.

- papa van Klaas
geboren op 32 weken, 175g

Vanaf de leeftijd van 33-34 weken zal fles- of borstvoeding geïnitieerd worden, zodat hij dan volgens zijn eigen tempo kan leren om al zijn voedingen zelf te drinken. Mogelijk moeten jullie hierin wat geduld oefenen, elk kindje zoekt zijn eigen weg, maar de meeste kindjes zullen ongeveer tussen 36 en 40 weken sterk genoeg zijn om alles zelf te drinken.



Als jullie kindje bij de geboorte ouder is dan 34 weken en er zijn geen andere tegenindicaties, dan zal er kort na de geboorte gestart worden met borst- of flesvoeding op voorschrift van de kinderarts. Maar ook in deze leeftijdsgroep zijn er grote verschillen qua drinkgedrag. Zo zal het ene kindje hier op enkele dagen mee weg zijn terwijl het andere er een paar weken voor nodig heeft, waarbij het rechtstreeks drinken aan de borst of van een fles aangevuld wordt met sondevoeding.

Als jullie kindje na een voldragen zwangerschap op onze afdeling terecht komt, zal de kinderarts het beleid bepalen, maar er zal gestreefd worden naar een zo natuurlijk mogelijk verloop.

Kozen jullie voor borstvoeding, vraag dan zeker naar de folder "Borstvoeding op neonatologie"!

Op een keer dacht de verpleegster dat Doke honger had. Ze kreeg ze niet getroost en ze moest de volgende voeding de borst krijgen. Ze belde me op op de kamer om te vragen of ik al naar boven wou komen, Doke had mama nodig. Op deze manier vond ik mezelf belangrijk, kon ik precies iets doen voor mijn dochter. Alles ging voor één keer niet volgens de klok, maar op het gevoel.

- mama van Doke,
geboren op 37 weken, 2110g





WAAROM HEEFT MIJN KINDJE EEN FOPSPEEN?

Op onze afdeling geven wij alle kindjes een fopspeen. Het kan troost bieden op momenten dat jullie er niet zijn of wanneer we pijnlijke handelingen (zoals een bloedafname) moeten uitvoeren. Als je je zorgen maakt over het effect hiervan op borstvoeding, praat er gerust over met ons.

WIJ KOZEN VOOR FLESVOEDING. WELKE MELK KRIJGT MIJN KINDJE?

Welke voeding voorgeschreven wordt is een beslissing van de kinderarts. Als jullie kindje te vroeg geboren werd, is de kans groot dat er eerst een voeding speciaal voor prematuurtjes voorgeschreven wordt. Wanneer het ontslag nadert, zal er meestal overgegaan worden op een normale melkvoeding voor pasgeborenen. Het aankopen van de voeding voor thuis, stel je best uit tot enkele dagen voor het ontslag en wanneer we zeker zijn dat jullie kindje de voeding goed verdraagt.

WIJ KOZEN VOOR BORSTVOEDING. IK MAAK ME ZORGEN DAT IK NIET GENOEG MELK HEB VOOR MIJN BABY, WAT NU?

Kozen jullie voor borstvoeding, dan zullen we er alles aan doen om deze te laten slagen. Wordt jullie baby op onze afdeling opgenomen, dan zal je vermoedelijk (ook) moeten afkolven om de melkproductie op gang te brengen of te houden. De folder "Richtlijnen afkolven" geeft hier meer informatie over. De eerste dagen na de geboorte kunnen soms wat frustrerend zijn en lijken hard werk voor weinig opbrengst. Laat je hier niet door ontmoedigen, want dit is perfect normaal. Een vroeggeboorte, een keizersnede, pijn, emoties van angst of verdriet, gescheiden worden van je baby: dit zijn allemaal factoren die ervoor kunnen zorgen dat de melkproductie wat trager op gang komt dan normaal. Aarzel niet om met ons over je zorgen of onzekerheden te praten. We kunnen jullie helpen en ondersteunen. Tot de melkproductie goed op gang is, zullen we de voeding van jullie baby aanvullen met kunstvoeding. Bijvoeden is bij vroeg- en ziekgeboren kindjes nodig om hun herstel te bevorderen.

EMOTIES

Jullie kunnen overweldigd worden door veel tegenstrijdige gevoelens, na de opname van jullie baby op onze afdeling. Positieve gevoelens van geluk en blijdschap omwille van de geboorte van jullie kindje, maar daarnaast ook een mix van negatieve gevoelens zoals angst, verdriet, schuld, onmacht... Ook kan het zijn dat je moeilijker slaapt of dat je je moeilijker kan concentreren. Weet dat al deze emoties heel normaal zijn en probeer ze ruimte te geven.

Nieuw leven geven is een ingrijpende gebeurtenis, los van eventuele onverwachte wendingen. Het is niet voor iedereen gemakkelijk om te aanvaarden dat jullie kindje te vroeg geboren werd of om andere redenen bij ons werd opgenomen. Het uitspreken van je zorgen en onzekerheden kan al een enorme opluchting zijn. Praat erover met je partner, vrienden, familie of met ons. Wij zijn altijd bereid om een luisterend oor te bieden en zullen proberen een antwoord te bieden op jullie vragen.

De dag dat mama naar huis moet als jullie baby nog bij ons moet blijven, is vaak een emotioneel moeilijke dag. Wij weten dit en hebben alle begrip voor jullie verdriet. Het kan soms helpen een knuffeltje bij jullie kindje achter te laten. Wij zijn ook steeds telefonisch bereikbaar. Jullie kunnen dus te allen tijde bellen om te vragen hoe jullie kleintje het doet. Daarnaast willen we jullie aanmoedigen om regelmatig tijd door te brengen met jullie kindje. Probeer een nieuw ritme te zoeken in jullie dagen waarin plaats is voor tijd bij jullie baby, zorg voor jezelf en elkaar, de nodige rust, (eventueel) afkolgen, eten en slapen.

Indien je dit wenst is er in het ziekenhuis ook steeds de mogelijkheid om een afspraak bij één van de psychologen te maken. Spreek ons er gerust over aan.

Vaak vraagt de verwerking van de periode dat jullie kindje op de dienst neonatologie lag veel tijd. Ook als je baby al lang thuis is kan je soms nog overspoeld raken door negatieve emoties of herinneringen aan deze periode. Geef jezelf voldoende tijd en zoek een plaats om deze gevoelens ruimte te geven (bij je partner, de vroedvrouw, een (huis)arts, psycholoog, lotgenoten...)

Het was absoluut een periode van gemengde gevoelens: van enorme vreugde over ons nieuwe gezinslid tot een zekere vervreemding omdat alles in een ziekenhuiscontext beleefd werd: van diepe rust tijdens de kangoeroemomenten tot plotse paniek als je ergens een monitoralarm hoorde.

- papa van Klaas,
geboren op 32 weken, 1/15g



Hup naar de neonatale afdeling in euforie, maar dan komt er weer een donderslag bij heldere hemel: je kindje ligt op een open bedje met alleen een klein pampertje aan (ik wist zelfs niet dat zulke kleine pampertjes bestonden) en allerlei draadjes. Voor mij leek het of ze in leven werd gehouden door machines. Het was echt een shock om mijn kindje daar zo te zien liggen. Maar gelukkig maakte ik daar ook kennis met de verpleegkundigen. Ze staan onmiddellijk voor je klaar met de uitleg die je dan nodig hebt over je kindje en met een zakdoekje voor je tranen.

- mama van Axelle,
geboren op 31 weken, 1900g

VEILIG SLAPEN



ROOK NOOIT IN DE
OMGEVING VAN
JE BABY



LEG JE BABY ALTIJD
OP ZIJN RUG TE
SLAPEN



BLIJF IN DE BUURT
EN HOU
TOEZICHT



GEEN KNUFFELS OF
HOOFDKUSSENS BIJ
HET HOOFDJE



GEBRUIK EEN
SLAAPZAK IN PLAATS
VAN DEKENS OF
LAKENS



LET EROP DAT JE
KIND HET NIET TE
WARM KRIJGT



GEEF ENKEL
MEDICATIE OP
ADVIES VAN EEN
ARTS





**KIES EEN VEILIG
BEDJE EN VEILIG
BEDMATERIAAL**



**MAXIMUM DE
BREEDTE VAN EEN
BLIKJE TUSSEN DE
BEDSPIJLEN**



**VERWIJDER
SPEENKOORDJES
VOOR HET
SLAPEN**



**ZORG VOOR RUST EN
REGELMAAT**

EINDELIJK NAAR HUIS

Het is zover, jullie kindje is er klaar voor om onze afdeling te verlaten. Misschien kan hij nog enkele dagen naar de materniteit of mag hij mee met jullie naar huis. Als jullie de materniteit eerder verlieten, kan je ook kiezen voor "rooming-in" één of enkele dagen voor het ontslag. Op die manier kan je binnen de veilige ziekenhuiscontext ervaren hoe het is om 24/24u voor jullie baby te zorgen. Meer informatie hierover vind je in de folder "Rooming-in".

Weet dat we jullie rustig zullen voorbereiden. De kinderarts zal beslissen of er als voorbereiding op het ontslag nog enkele onderzoeken moeten gebeuren. De (voor)laatste dag zal de kinderarts ook een laatste klinisch onderzoek doen en we zullen ervoor zorgen dat jullie de dokter nog kunnen spreken. Op de dag van het ontslag zal de verpleegkundige of vroedvrouw ook nog een woordje uitleg geven over de verzorging, vitamines, medicatie en eventuele onderzoeken die na het ontslag nog moeten gebeuren. We zullen jullie ook laten weten wanneer jullie op controle dienen te komen bij de kinderarts. Alles wordt schriftelijk meegegeven.

Uiteraard zijn wij altijd bereikbaar als jullie thuis met de handen in het haar zitten: 016/209 293

WAT BRENG IK MEE ALS MIJN BABY NAAR HUIS GAAT?

- ✓ Maxi-cosi
- ✓ Een warm dekentje
- ✓ Warme bovenkledij
- ✓ Een mutsje
- ✓ Een tas om de spulletjes van jullie baby in te steken
- ✓ Een koeltas (om eventuele flesjes moedermelk te vervoeren)



TIP:
**SCHRIJF VOOR HET GESPREK
MET DE KINDERARTS AL JE
VRAGEN NEER ZODAT JE ZEKER
NIETS VERGEET.**



En dan komt de grote dag, je kindje mag eindelijk mee naar huis. Ik ben nog nooit zo zenuwachtig geweest voor iets. Je vraagt je af: gaat dit wel lukken thuis en zonder monitor? Want die monitor en geluidjes en draadjes ben je ondertussen zo gewoon geworden dat je bang bent dat zonder dat alles je niet gaat merken wanneer er iets zou zijn. Maar toch blijft dit het allermooiste moment van de hele neo periode. Eindelijk mag jij ook naar het ziekenhuis met een lege maxi-cosi en buiten komen met je kindje erin.

- mama van Axelle,
geboren op 31 weken, 1900g

NUTTIGE ADRESSEN

VLAAMSE BEROEPSORGANISATIE VAN VROEDVROUWEN

Op de website van de VBOV vind je alle informatie terug wat betreft de meerwaarde die een vroedvrouw kan bieden tijdens of na de zwangerschap. Ook vind je hier een overzicht van alle zelfstandige vroedvrouwen bij jou in de buurt.

VBOV vzw
Haantjeslei 185-01
2018 Antwerpen
03/218 89 67
www.vbov.be

KIND EN GEZIN

Kind en gezin Vlaams-Brabant en Brussel
Dirk Boutsgebouw
Diestsepoort 6 bus 56
3000 Leuven
016/21 05 11
www.kindengezin.be

KORTDURENDE ONDERSTEUNING AAN OUDERS VAN EEN KIND MET ONGEWONE START

Thuisbegeleiding voor ouders van kindjes die te vroeg geboren werden of een ongewone start hadden.

KOKOOS
Sterrenveld 27
1970 Wezembeek-Oppem
02/420 22 44
www.resonansvzw.be/kookos.html

VLAAMSE VERENIGING VOOR OUDERS VAN COUVEUSEKINDEREN

De VVOC verschaft informatie over de wereld van couveusekinderen en hun ouders. Je kan altijd contact opnemen als er nood is aan een gesprek met iemand die ervaring heeft als ouder van een couveusekindje. Kijk op de website voor contactadressen.

www.vvoc.be

HET HUIS VAN HET KIND

Netwerk-vzw Huis van het Kind Leuven
Prof. Van Overstraetenplein 1
3000 Leuven
016/27 26 13

www.huizenvanhetkind.be

(Kijk op de website indien je niet in Leuven woont. Vlaams-Brabant kent vele huizen van het kind.)

DANKJEWEL

NELLE

JACK

PIPPA

ASTER

ROEL

JEF

ANGELA

FINN

MAYA

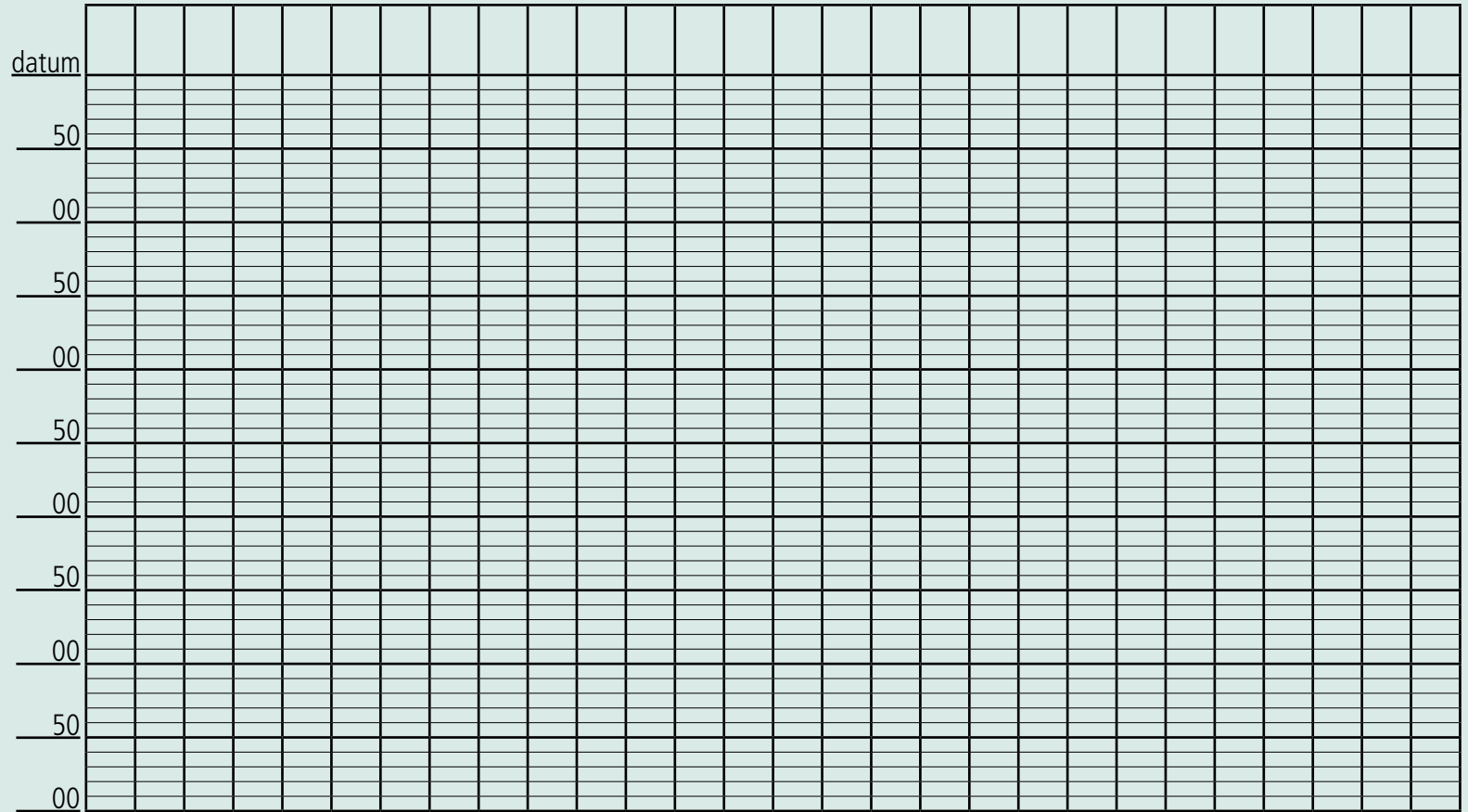
SUS

ALYSSA

VIK & JADE

OOK EEN GROTE DANKJEWEL AAN DE OUDERS DIE IN HUN PEN KROPEN EN DE MOED VONDEN OM TERUG TE BLIKKEN OP DE PERIODE DAT HUN KINDJE BIJ ONS VERBLEEF.

GEWICHTSCURVE





Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven

Naamsestraat 105, 3000 Leuven