

# Uw baby op de afdeling Gezinssuites LD12

Locatie Langendijk

## Inhoudsopgave

Voorwoord

### 1. Opname en verblijf op de afdeling Gezinssuites LD12

- 1.1 voorbereiding op de opname
- 1.2 opname
- 1.3 faciliteiten
- 1.4 bezoek

### 2. Infectiepreventie en veiligheid

- 2.1 infectiepreventie
- 2.2 veiligheid voor uw kind en u zelf
- 2.3 eigen kleertjes, flessen, spenen ea

### 3. Medische zorg

- 3.1 medewerkers
- 3.2 foterapie
- 3.3 de hielprik (neonatale screening)
- 3.4 infuus/lockje

### 4. Wat u zelf voor uw kind kunt doen tijdens de opname

- 4.1 baden
- 4.2 voeding
- 4.3 buidelen/kangoeroeën

### 5. Zorg voor de kraamvrou

### 6. Ontslag

Welkom op de afdeling gezinssuites LD 12. Deze afdeling is een onderdeel van de Divisie Vrouw & Kind. Hier werken verpleegkundigen die zijn gespecialiseerd in het verplegen van zuigelingen en hun moeders. Op de afdeling zijn aan het einde van de gang 3 kamers die af en toe worden gebruikt door de kinderafdeling.

### **Bevallen is een bijzondere gebeurtenis**

Soms is het om medische redenen noodzakelijk dat uw kindje na de geboorte medische- en verpleegkundige zorg nodig heeft bijvoorbeeld omdat uw kind te vroeg geboren is of een te laag geboortegewicht heeft of om andere redenen. De start die u met uw kind maakt is dan waarschijnlijk anders dan u zich had voorgesteld. Dan kunt u, samen met uw kindje opgenomen worden op de afdeling gezinssuites LD12. Ook de partner is van harte welkom.

### **Gezinsgerichte zorg**

Op deze afdeling werken we volgens het principe van gezinsgerichte zorg. Dat betekent dat we moeder en kind niet onnodig van elkaar scheiden en het gezin ondersteunen tijdens de opname om toch een goede relatie met elkaar aan te kunnen gaan en voor de baby te kunnen zorgen. We willen graag dat u en uw partner zich prettig voelen in de ziekenhuissituatie zodat u, vergelijkbaar met thuis, de ruimte krijgt en neemt tot zelfzorg. U regelt zelf het bezoek en overlegt met de zorgverleners wanneer u welke zorg wilt. De relaties die gezins- en familieleden met elkaar hebben staan centraal. Verwachtingen, verantwoordelijkheden en wensen worden op elkaar afgestemd. We werken samen met u en uw gezin en geven duidelijke informatie over de behandeling en zorg. Samen met u bespreken we wat u nodig heeft en maken we afspraken met elkaar over hoe wij de zorg met elkaar verdelen. Zo sluit alles aan op de behoeften van uw gezin. Uw partner heeft een actieve rol bij de verzorging van uw kind. Op deze manier kan hij alvast wennen aan de zorg voor de baby en moeder. Zo leert uw partner bijvoorbeeld de baby verschoneren en in bad doen. Heeft uw kind intensievere zorg nodig, dan kunnen wij ervoor kiezen uw kindje op te nemen op afdeling LD14. Daar kunnen we betere intensieve zorg verlenen. Als het mogelijk is, verblijft de moeder dan op de kraamafdeling.

De kraamafdeling bevindt zich in het verlengde van de gang, dus dan bent u altijd dichtbij.

Het kan ook zijn dat u zelf als kraamvrouw extra zorg nodig heeft, dan verblijft u op de kraamafdeling totdat de gynaecoloog/verloskundige aangeeft dat uw situatie weer stabiel is. Gedurende dat verblijf wordt uw kind opgenomen op de zuigelingenafdeling (LD13) naast de afdeling gezinssuites LD 12.

## **1. Opname en verblijf op de afdeling gezinsgerichte zorg**

### **1.1 voorbereiding op de opname**

#### *Verwachte opname*

Soms is voor de bevalling al duidelijk dat uw kind na de geboorte op deze afdeling zal worden opgenomen. U kunt dan altijd, voorafgaande aan de bevalling een rondleiding op de afdeling krijgen.

#### *Onverwachte opname*

Wanneer uw kind na de bevalling (in het ziekenhuis of vanuit thuis) onverwacht moet worden opgenomen, informeren de verpleegkundigen u zo snel mogelijk over de gang van zaken op de afdeling.

### **1.2 Opname**

#### **Opname procedure na de bevalling**

Na de geboorte brengt een arts en/of verpleegkundige uw kind naar de afdeling. Beide ouders, of in eerste instantie alleen de partner, gaan mee. Afhankelijk van zijn of haar gezondheidstoestand en gewicht, ligt uw kind in een couveuse, een warmtebed of een wieg.

#### **Identificatie**

De naam, voornaam en geboortedatum van uw kind staan vermeld op een naambandje dat om de pols of enkel van uw kind wordt gedaan. Op het bedje wordt een naamkaartje geplakt.

#### **Patiëntentoewijzing**

In de thuissituatie zorgen een beperkt aantal mensen voor uw pasgeboren kind. Op deze afdeling proberen we dat ook te doen. Op de kamer hangt een planbord waarop u kunt zien welke verpleegkundige en welke arts die dag voor uw kind zorgen.

### Opname gesprek

Er wordt een opnamegesprek met u gepland. Tijdens dit gesprek gaan arts en verpleegkundige onder andere met u in op:

- De situatie van uw kind
- Het medisch beleid
- Mogelijke complicaties
- Gang van zaken op de afdeling

### Amphia-pas

Omdat uw kind op een gesloten afdeling ligt, krijgt u tijdens de opname een Amphia-pas. Hiermee opent u de toegangsdeur van de afdeling en u kunt deze in het personeelsrestaurant. U kunt hier eten bestellen tegen een gereduceerd tarief. Wanneer uw kind mee naar huis mag, levert u de pas weer in bij de verpleegkundige. U hoeft geen borg te betalen. Bij verlies brengen wij wel € 20,00 in rekening.

### 1.3 Faciliteiten

#### *Familiekamer*

De afdeling heeft een familiekamer. Hier kunt u even rustig zitten, wat lezen of tv kijken. Broertjes en zusjes mogen hier onder toezicht van u of uw bezoek spelen of video kijken.

### 1.4 Bezoek

Het bezoek regelt u op de suite zelf, maar de kamer is niet ingericht om veel kraamvisite te ontvangen. Wij begrijpen dat u graag uw kindje wilt laten zien en van alles wilt vertellen. Dat is echter niet zo rustig voor uw kindje. De rust die uw kind nodig heeft vraagt van u als verzorgers om bezoek aan uw kind te beperken tot bewondermomenten. Omdat we begrijpen dat familie en vrienden erg bij u betrokken zijn hebben we een familiekamer. Daar kunt u met elkaar wat drinken.

### Mobiele telefoon

Vanwege de rust op de afdeling vragen wij u om uw mobiele telefoon op stil te zetten en deze zo min mogelijk te gebruiken. In de familiekamer en buiten de afdeling kunt u bellen.

## 2. Infectie preventie en veiligheid

### 2.1 infectiepreventie

Kinderen zijn vatbaar voor infecties. Daarom vragen wij u enkele voorzorgsmaatregelen te nemen voordat u naar uw kind gaat. Doe uw ringen, horloge en armbanden af. Hier blijven namelijk gemakkelijk bacteriën onder zitten. Was uw handen met zeep en droog ze zorgvuldig af. Gebruik bij het verlaten van de afdeling handalcohol en laat uw handen drogen aan de lucht. Waarschuw ons vooraf wanneer u koortsig bent, verkouden bent, een koortslip heeft of last heeft van een andere infectie. Wij kunnen dan, indien nodig, voor extra bescherming zorgen. Indien een ouder broertje of zusje een infectie/virus heeft vragen wij u te overleggen met de verpleegkundige alvorens u naar uw kindje gaat.

Maaltijden worden bij voorkeur gebruikt in de ouderkamer. Serviesgoed, bekers en etensresten niet op de kamer laten staan, maar direct na gebruik zelf opruimen. Bloemen zijn op de kamer niet toegestaan.

### 2.2 Veiligheid voor uw kind en uzelf

Maak uw kind niet wakker maar laat het rustig slapen tot aan de verzorging. Het onnodig uit bed halen kost uw kind veel energie waardoor het misschien te moe wordt voor andere activiteiten. Vergeet nooit de zijkant van het warmtebed te sluiten nadat u uw kind hebt teruggelegd. Laat uw kind nooit alleen als het op het aankleedkussen ligt. In verband met de veiligheid voor uzelf en medewerkers is het belangrijk dat de looproutes op de kamer vrij blijven en dat de kamer opgeruimd blijft. Uw kind en uzelf moeten gemakkelijk en snel geholpen kunnen worden.

### 2.3 Eigen kleding, spulletjes, speen en fles

Voor de eerste opvang heeft de afdeling kleding voor uw kind. U mag altijd eigen kleertjes meenemen.

*Knuffels en beddengoed*

Om het bed van uw kind een persoonlijk tintje te geven, kunt u knuffeltjes en eigen beddengoed meenemen. Wij vragen u om deze zaken minimaal één keer per week zelf te wassen. Een knuffel moet vooraf gewassen zijn. Ze mogen wel in het bedje van uw kind, maar niet aan het hoofdeind staan. Een geurdoekje dat op de huid van een van de ouders is gedragen, stimuleert de geurherkenning van uw kind. Wel dagelijks wassen.

Heeft u thuis een eigen fles en speen aangeschaft, neem deze mee naar de afdeling zodra uw kind begint met drinken zodat hij/zij eraan kan wennen. U kunt altijd advies vragen bij de verpleegkundige. Dagelijks moeten de flessen en (fop)spenen worden uitgekookt.

**3. Medische zorg****3.1 Medewerkers****De kinderartsen/afdelings arts en verpleegkundig specialist**

Alle kinderen op de afdeling staan onder begeleiding van de kinderartsen. Zij worden geassisteerd door een afdelingsarts en verpleegkundig specialisten, die onder hun supervisie werken.

- De verpleegkundig specialist is een neonatologie verpleegkundige die een vervolgopleiding heeft gevolgd zodat hij/zij dezelfde kennis en vaardigheden heeft als een arts-assistent.
- De kinderarts die uw kind als eerste heeft onderzocht, komt met u kennismaken.
- De verpleegkundig specialist of de afdelingsarts lopen dagelijks visite bij u op de kamer samen met de verpleegkundige die voor uw kind zorgt en met u. Tijdens deze visite maken zij een planning voor de behandeling en verzorging.

Heeft u behoefte aan een uitgebreider gesprek met de behandelend arts, dan kunt u via de verpleegkundige een afspraak maken.

**Verpleegkundig team**

Het verpleegkundig team is verantwoordelijk voor de verpleging en verzorging van u en uw kindje. Het team bestaat uit kinder- en kraamverpleegkundigen.

Met hen heeft u als ouders het meeste contact omdat zij u en uw kind het meest verzorgen.

**Andere medewerkers**

Er zijn lactatiekundigen, een pedagogisch medewerker, secretaresses, service medewerkers, medisch maatschappelijk werkers, voedingsassistenten en zorgassistenten aan de afdeling verbonden.

**3.2 Fotherapie**

Alle kinderen worden na de geboorte min of meer geel. Dit wordt veroorzaakt door de stof bilirubine. Meestal is dit een geheel onschuldig verschijnsel, maar soms zijn kinderen te geel. Dan wordt via een hielprik bloed afgenomen, waarna het laboratorium de hoeveelheid bilirubine bepaalt. Is die te hoog, dan wordt het kind onder een speciale lamp gelegd. Deze behandeling heet fotherapie. De oogjes worden met een stoffen brilletje afgeschermd tegen het felle licht. De duur van de fotherapie kan variëren van één dag tot enkele dagen. De bilirubine wordt door het vele licht afgebroken en verlaat het lichaam. De gele kleur wordt daardoor geleidelijk minder. De dag na het einde van de fotherapie wordt ter controle nog eenmaal bloed geprikt om de hoeveelheid bilirubine te bepalen.

**3.3 De hielprik (neonatale screening)**

Elke pasgeboren baby wordt onderzocht op verschillende aandoeningen. Daarbij gaat het om een aandoening van de schildklier, aandoeningen aan de bijnier, een bloedziekte en een aantal stofwisselingsziekten. Op de vijfde dag krijgt uw kind de hielprik, waarbij bloed wordt afgenomen voor onderzoek. Als u verder geen bericht over deze hielprik krijgt, was de uitslag van het onderzoek goed. Ook vragen wij u toestemming om het bloed te mogen gebruiken voor onderzoeksdoeleinden en of u wilt weten of uw kind dra ger is voor bepaalde ziektes.

### 3.4 Infuus/lockje

Sommige kinderen hebben de eerste dagen na de geboorte een infuus nodig. Hiermee wordt vloeistof via een uiterst dun slangetje in het bloed gebracht. Meestal zit het infuus in de arm of het voetje, soms ook op het hoofdje. Als het infuus eenmaal op de juiste plaats zit, voelt het kind hier niets meer van. Dit infuus kan gebruikt worden voor toedienen van extra vocht en glucose. Ook krijgt uw kind een infuus als er een verdenking is van een infectie zodat het kind antibiotica kan krijgen via de bloedbaan. Vooraf wordt er altijd een bloedkweek afgenomen waarvan de uitslag na 3 dagen bekend is. Dan wordt bepaald of uw kind mag stoppen met de antibiotica of langer door moet gaan ermee. Bij een lockje heeft het kind alleen een infuusnaaldje met dopje.

## 4. Wat u zelf voor uw kind kunt doen tijdens de opname

### 4.1 Baden

U kunt uw kind zelf baden wanneer het daaraan toe is. De verpleegkundige van uw kind zal u hierin begeleiden.

### 4.2 Voeden

Na de geboorte heeft uw kind het eerste halfjaar melkvoeding nodig. U bepaalt zelf of u fles- of borstvoeding gaat geven.

#### *Borstvoeding*

Borstvoeding is de meest natuurlijke en complete voeding. Het bijzondere hieraan is dat de samenstelling zich voortdurend aanpast aan de behoefte van uw baby. Als de toestand van uw kind het toelaat, kunt u starten met het geven van borstvoeding. Wanneer dit niet mogelijk is, adviseren wij u om zo spoedig mogelijk te beginnen met kolven. De verpleegkundige en lactatiekundige kunnen u hierin begeleiden.

#### *Flesvoeding*

Wanneer u de keuze heeft gemaakt om uw kind flesvoeding te geven, adviseren wij u om een eigen fles mee te brengen, zodat uw kind hieraan kan wennen.

#### *Sondevoeding*

Wanneer uw kind nog niet zelf kan drinken, wordt de melk gegeven via een sonde.

Dat is een dun slangetje dat door de neus en slokdarm naar de maag loopt. Als u wilt, kunt u uw kind zelf sondevoeding geven. De verpleegkundige helpt u hierbij.

### 4.3 Buidelen of kangoeroeën

Zodra het enigszins mogelijk is, kunt u buidelen; uw blote baby tegen uw eigen borst leggen, is genieten voor twee. Door vaak en vooral lang te buidelen, zal uw kind zich beter ontwikkelen. Meestal wordt de ademhaling tijdens het buidelen zelfs regelmatig, omdat uw eigen adembewegingen die van uw kind stimuleren. Uw kind hoort uw hartslag, wordt rustiger en kan langer en dieper slapen. Bovendien krijgt uw kind bij het buidelen extra stimulansen: uw kind wordt geknuffeld, kan oogcontact maken, uw lichaamsgeur ruiken en uw borst verkennen met zijn handjes of mond. Hierdoor lijken de zintuigen van uw kind sneller tot ontwikkeling te komen.

## 5. Zorg voor de kraamvrouw

Als uw kind op de gezinssuite verblijft, wordt de kraamzorg verleend door verpleegkundigen van de kraamafdeling of verpleegkundige van de neonatologie die daarvoor bekwaam zijn.

### Controles:

Afhankelijk van de manier waarop moeder is bevallen krijgt ze dagelijks een aantal controles; het meten van de bloeddruk, het controleren van de baarmoederhoogte, wond en hechtingen, plassen en ontlasting. De verpleegkundige houdt ook in de gaten hoe de moeder zich voelt en zorgt ervoor dat ze voldoende rust krijgt.

Als uw kind op de afdeling is opgenomen en er voor de moeder geen medische reden is om opgenomen te blijven dan wordt moeder van de afdeling verloskunde ontslagen.

De moeder heeft dan de volgende mogelijkheden;

- Haar kind op de couveuse afdeling te bezoeken.
- Moeder ontvangt thuis de kraamzorg van de kraamzorginstelling waar ze zich voor haar bevalling aangemeld heeft en de nazorg van de eigen verloskundige.
- Te verblijven op de gezinssuites LD12 samen met haar kind

## 6. Ontslag

### Naar huis

Als uw kind mee naar huis mag, hoort u dit tijdig van de verpleegkundige of de kinderarts. Voordat u met uw kind naar huis gaat, heeft u een laatste gesprek met de verpleegkundige. Hierin krijgt u informatie over uw vertrek, kunt u vragen stellen en wordt de opname op de afdeling geëvalueerd. Zorg dat u bij uw vertrek babykleding en een maxi-cosi voor uw kind bij u heeft. U krijgt een afsprakenkaart mee voor een controlebezoek bij de kinderarts.

Wij willen u erop wijzen dat meteen na het vertrek van uw kind zijn of haar gegevens automatisch worden doorgestuurd naar uw consultatiebureau. U ontvangt hiervan een kopie. Omdat het hierbij gaat om het verstrekken van privégegevens, is aan u de keuze of u hiermee instemt. Wilt u gebruikmaken van uw recht om geen instemming te verlenen voor het verstrekken van deze gegevens, dan kunt u deze keuze kenbaar maken aan de verpleegkundige. Wanneer de wijkverpleegkundige in het bezit is van uw gegevens, krijgt u later automatisch een oproep voor een bezoek aan het consultatiebureau.

Bij problemen of vragen thuis kunt u contact opnemen met de afdeling gezinssuites LD12. Bij specifieke problemen kunt u ook contact opnemen met uw huisarts. Deze beslist dan of het nodig is om contact op te nemen met de kinderarts.

### Klachten en opmerkingen

Wij leren graag van uw klachten en opmerkingen. Bespreek deze daarom bij voorkeur met de betrokkene(n) zelf. Dat kan een arts zijn, maar ook een verpleegkundige. U kunt daarnaast (via de verpleegkundige) contact opnemen met een van de teamleiders van de divisie Moeder en Kind centrum. Wanneer uw probleem daarmee niet is opgelost, kunt u uw klacht, liefst schriftelijk, indienen bij de klachtenfunctionaris van het Amphia Ziekenhuis. Zo nodig stelt de klachtencommissie een onderzoek in. Van het resultaat daarvan wordt u persoonlijk op de hoogte gebracht.

### Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling gezinssuites LD12 (076) 595 27 12. Namens het team wensen wij u en uw gezin een prettig verblijf toe op onze afdeling gezinssuites LD12.

