



St. Anna Ziekenhuis



Welkom op Neonatologie

WWW.ST-ANNA.NL

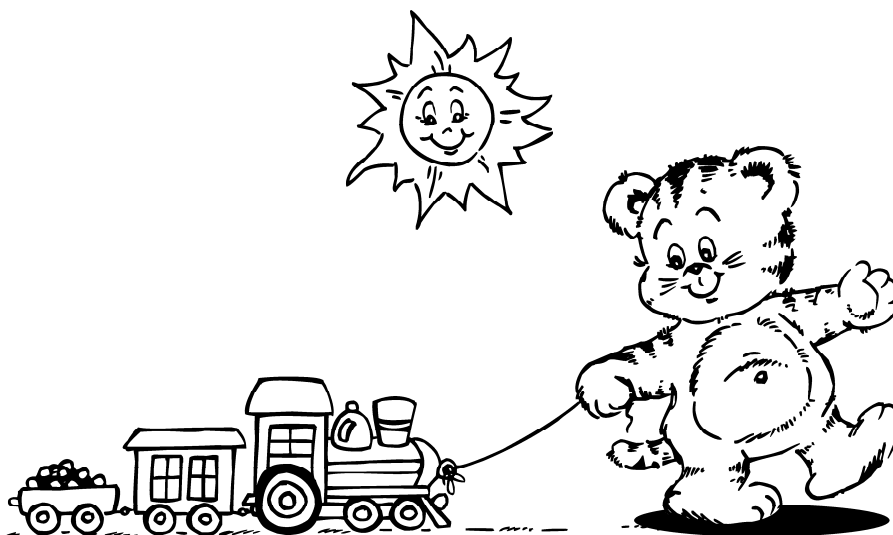


| bijzonder betrokken |

Beste ouders en/of verzorgers

Welkom op de afdeling neonatologie.
De afdeling neonatologie valt onder de kinder- jeugd afdeling .
In dit boekje vindt u informatie over de afdeling neonatologie (te bereiken via route 71), wie er werken, bezoek en hygiëneregels en hoe u kunt meehelpen in de verzorging van uw kind. Achterin vindt u een woordenlijst waar een aantal veel gebruikte medische termen uitgelegd worden.

Uw kind is opgenomen op de afdeling neonatologie, vanwege een vroeggeboorte, een te laag geboortegewicht of om andere medische redenen. Uw kind heeft extra observatie en waarschijnlijk ook extra behandeling nodig .Als u voor de eerste keer uw kind op de afdeling neonatologie ziet liggen kan het zijn dat u daar behoorlijk van schrikt, mede door de apparatuur rondom en aan uw kind.
Niet alle kinderen die opgenomen worden komen in een couveuse te liggen, maar kunnen ook in een bedje verpleegd worden.



Wie werken er op de afdeling

Op de afdeling krijgen u en uw kind met verschillende ziekenhuismedewerkers te maken. De verpleegkundige staf op deze afdeling bestaat uit een teamleidinggevende en verschillende kinder-en neonatologie verpleegkundigen of verpleegkundigen in opleiding hiervoor. Daarnaast komen er nog de mensen vanuit andere disciplines bij u en uw kind, bijvoorbeeld kinderartsen, laboranten, fysiotherapeuten, röntgen laboranten, en andere specialisten.

Verder kunt u op de afdeling voedingsassistenten, pedagogisch medewerksters, secretaresses en medewerkers van de facilitaire dienst tegenkomen

Wij werken patiënt gericht en streven er naar dat u en uw kind zoveel mogelijk door dezelfde verpleegkundige worden verpleegd en begeleid. Op het planbord kunt u zien welke verpleegkundige er voor uw kind zorgt gedurende haar dienst. Zij is volledig op de hoogte van de toestand van uw kind en is ook uw aanspreekpersoon.

De verpleegkundigen werken in drie diensten per dag. De werktijden zijn:

- 07.30 - 16.00 uur
- 14.30 - 23.00 uur
- 22.50 - 07.40 uur

Tijdens het wisselen van de dienst dragen zij de zorg voor uw kind aan elkaar over. De gegevens van uw kind worden verwerkt in een verpleegkundig dossier.

Telefoonnummer afdeling neonatologie: 040 - 286 4172

Op onze kinderafdeling zijn de volgende kinderartsen werkzaam,

- mevrouw I. Kok-Wijesinha
- mevrouw M.M.Pestman Harms
- mevrouw S.C.J.M. Velzeboer
- mevrouw M.Beeren
- mevrouw G.van Schaik
- mevrouw M.L.J van der Star

De kinderartsen zijn er op werkdagen meestal 's morgens. Er is ook altijd de mogelijkheid om een afspraak te maken voor een gesprek met de kinderarts. Deze afspraak kan u maken via de verpleegkundige.

Ook kan er een arts-assistent werkzaam zijn op de afdeling. Deze persoon is basisarts en werkt onder de supervisie van de kinderarts. Indien nodig kan er een pastor of iemand van maatschappelijk werk ingeschakeld worden.

Wat kunt u zelf doen in de verzorging van uw kind

U als ouder heeft een centrale rol in de verzorging van uw kind. U wordt hierbij vanaf de eerste dag betrokken.

Wij verzorgen uw kind volgens de principes van de ontwikkelingsgerichte zorg. Het doel hierbij is het bevorderen van de ontwikkeling van uw kind. Dit doen we door zoveel mogelijk stress te voorkomen, de relatie tussen u en uw kind te bevorderen en het zelfregulerende gedrag van uw kind te bevorderen.

Hoe we dit concreet doen krijgt u uitgelegd door de verpleging en kunt u nalezen in de folder: "Ontwikkelingsgerichte zorg".

Hoe kunnen wij dit samen met u doen:

-
- Belangrijk hierbij is dat u in een vroeg stadium lichamelijk contact heeft met uw kind. Dit kan door te buidelen of kangoeroën. Hierbij leggen we uw kind bloot op uw blote borst en kunnen jullie elkaar voelen, ruiken, bekijken en herkennen.
 - Als uw kind niet uit de couveuse kan, mag u wel tegen uw kind praten en het aanraken.
 - Een kleine knuffel mag in de couveuse, mits deze is gewassen.
 - U kunt een geurdoekje bij uw kind in de couveuse leggen, zodat uw kind u ruikt als u niet aanwezig bent.
 - U mag zelf uw kind verschonen, temperaturen en voeding geven. De verpleegkundige zal u bij dit alles begeleiden.
 - In overleg met de verpleegkundige kunt u eigen (gewassen) kleertjes meebrengen.
 - Het is goed om een dagboekje bij te houden. Hierin kunnen de verpleegkundige en uzelf schrijven. Dit kunt u dan later nog eens terug lezen.
 - Het is altijd toegestaan uw kind te fotograferen of te filmen.
 - Om privacy redenen is het niet toegestaan om bij andere kinderen te gaan kijken of naar deze te informeren. Natuurlijk kunt u wel contact leggen met “collega-ouders” en ervaringen uitwisselen.
 - De mogelijkheid bestaat om gebruik te maken van onze rooming in kamer: ouderkamer waar u met uw kind 24 uur verblijft. Dit om u voor te bereiden op de thuiskomst samen met uw kind. In de rooming in kamer verzorgt u zelf uw kind, waarbij u zo nodig terug kan vallen op de verpleging. Ook papa mag hier overnachten (zie folder rooming in).

-
- U kan gebruik maken van de ouderkamer om te rusten, indien u meerdere voedingen na elkaar komt geven, overleg dit met de verpleegkundige

Webcam

Wij bieden u de mogelijkheid uw kindje via een internetverbinding te zien. Zo hebt u uw kindje toch een beetje thuis.

Enkel de beelden van uw kind kunnen worden bekeken met de inloggegevens die u van ons krijgt

Welke hygiënische maatregelen zijn er

Kinderen op de afdeling neonatologie zijn verhoogd vatbaar voor infecties. Daarom is het belangrijk dat u zich aan de volgende regels houdt:

- U moet uw jas aan de kapstok hangen.
- Handsieraden en horloge afdoen en deze zelf op een veilige plaats bewaren in verband met diefstal; hiervoor zijn lockers aanwezig.
- Tassen mogen niet mee naar binnen. U kunt deze in de sluis achterlaten in een locker.
- Bij binnenkomst in de sluis handen wassen. Zo nodig op de zaal uw handen desinfecteren voordat u uw kind aanraakt
- Om besmetting te voorkomen mag u niet op de zaal komen met bijvoorbeeld koorts, een koortslip of diarree. In overleg met de verpleegkundige kunt u eventueel naar binnen met een mondmasker voor (dit geldt alleen voor ouders).



Voedingstijden

12 voedingen:

- 0.30 - 2.30 - 4.30 - 6.30 - 8.30 - 10.30 - 12.30 - 14.30 -
16.30 - 18.30 - 20.30 - 22.30 uur

10 voedingen:

- 3.00 - 6.00 - 9.00 - 11.00 - 13.00 - 15.00 - 17.00 - 19.00 - 21.00 -
24.00 uur

8 voedingen:

- 2.00 - 5.00 - 8.00 - 11.00 - 14.00 - 17.00 - 20.00 - 23.00 uur

7 voedingen:

- 4.00 - 7.00 - 10.00 - 13.00 - 16.00 - 19.00 - 23.00 uur.

Op het planbord kunt u aangeven op welke tijdstippen u, uw kind zelf komt voeden en verzorgen.

Welke bezoekenregels zijn er

Om rust te creëren voor u en uw kind hebben we een aantal bezoekenregels opgesteld:

- Ouders zijn 24 uur per dag welkom.
- Broertjes en zusjes, mits zij niet ziek zijn, zijn onder begeleiding de gehele dag welkom.
- Als u zelf niet aanwezig bent wordt er geen bezoek toegelaten bij uw kind.
- Het kan voorkomen dat uw begrip wordt gevraagd om gedurende de overdracht van de verpleging even op de gang te wachten dit in

verband met de privacy van de kinderen.

- Tijdens de badbeurt van uw kind mag er, naast u als ouder, één bezoeker aanwezig zijn. Niet wisselen van bezoek

Bezoektijden voor niet gezinsleden

- Van 13.30 uur tot 20.00 uur.
- Algemeen kan gesteld worden dat de bezoeker niet ziek mag zijn.
- Gedurende de bezoektijden mogen beide ouders met twee bezoekers bij het kind. Of een ouder en twee bezoekers. Wisselen is mogelijk, afhankelijk van de situatie.
- Het overige bezoek vragen wij op de gang te wachten.
- Andere kinderen jonger dan 12 jaar mogen niet op bezoek komen.

Opa en Oma uurtje

- Opa's en oma's mogen wanneer u kind langer op de afdeling ligt, 1 maal per week na afspraak met de verpleegkundige bij kinderen die in bed liggen, in het bijzijn van de ouders, hun kleinkind op schoot nemen. (Dit kan tussen 13.00-20.00 uur).
- Couveusekinderen mogen niet bij grootouders op schoot.

Naar huis

Vaak voelen ouders zelf wel dat de datum van ontslag eraan zit te komen. Uw kind drinkt steeds beter zelf, kan zich goed op temperatuur houden en groeit goed. Dit zijn belangrijke ontslagcriteria. Maar regelmatig voelen ouders zich toch overvallen als het eenmaal zover is.

De verpleegkundigen zullen u zo goed mogelijk voorbereiden op het ontslag.



Enkele belangrijke ontslagcriteria op een rijtje

- Uw kind heeft een door de kinderarts goed bevonden ontslaggewicht
- Uw kind is in staat zijn/haar lichaamstemperatuur stabiel te houden
- Uw kind krijgt 7 voedingen en kan deze zelf drinken

De kinderarts moet altijd toestemming geven voor ontslag.

Voordat u met uw kind naar huis gaat heeft u nog een gesprek met de kinderarts. Deze bespreekt de periode dat uw kind in het ziekenhuis lag nog eens met u door en eventueel geeft hij/zij adviezen voor de thuissituatie bijvoorbeeld over de voeding. U bent ruim in de gelegenheid om vragen te stellen. De verpleegkundigen zullen u vertellen wat u mee moet brengen op de dag dat uw kind naar huis mag, bijvoorbeeld een maxicosi, kleertjes etc. Wanneer u nog vragen heeft over de verzorging van uw kind kunt u altijd bij de verpleegkundige terecht. Tevens bent u in de gelegenheid om met de verpleegkundige te spreken over u ervaringen in het ziekenhuis. Dit kunt u uiteraard ook tussentijds doen.

Het is mogelijk om een aantal dagen voor het ontslag 24 uur rooming in te zijn. Dit houdt in dat u 24 uur in het ziekenhuis aanwezig bent en zelfstandig voor uw kind kunt zorgen. U kunt dan gebruik maken van de rooming in kamer op de afdeling. Het ontbijt en de lunch wordt door de afdeling verzorgd. De avondmaaltijd dient u zelf te verzorgen of deze tegen betaling te bestellen bij de voedingsassistente. Als u van deze mogelijkheid gebruik wilt maken kunt u dat het beste overleggen met de verpleegkundige.

Om de zorg die wij verlenen te optimaliseren stellen wij het op prijs als u het evaluatieformulier invult.

In sommige gevallen is het mogelijk om een beroep te doen op “uitgestelde kraamzorg” of “couveuse nazorg” (voor couveuse nazorg schrijft de kinderarts dan een aanvraag uit).

Bij uitgestelde kraamzorg of couveusenazorg komt een kraamverzorgster een aantal keren bij u thuis om vragen te beantwoorden en adviezen te geven. U kunt bij de thuiszorg(en eventueel bij de ziektekostenverzekering) informeren naar de mogelijkheden.

Als u na thuiskomst nog vragen heeft, kunt u altijd bellen met de verpleegkundigen van de afdeling neonatologie.

Tel: 040 - 286 4172

Maatschappelijk werk neonatologie

Aan het St. Anna Ziekenhuis zijn maatschappelijk werkers verbonden, die ook werkzaam zijn op de afdeling neonatologie. De opname van uw kind op de couveuseafdeling kan praktische, psychosociale en/of emotionele problemen met zich meebrengen. Daarom krijgen ouders van kinderen die voor een zwangerschapsduur van 34 weken geboren zijn of ouders die mogelijk te kampen hebben met bovengenoemde problemen standaard een kennismakingsgesprek aangeboden met een maatschappelijk werker. Dit gesprek wordt ook aangeboden aan ouders van kinderen van wie men verwacht dat sprake zal zijn van langdurige medische problematiek. Naar aanleiding van het intakegesprek bepaalt de maatschappelijk werker samen met u of vervolgbegeleiding nodig en gewenst is. De maatschappelijk werker kan ouders begeleiden en ondersteunen bij het zoeken naar oplossingen voor hun problemen. De maatschappelijk werker heeft een beroepsgeheim, dus wat u bespreekt blijft vertrouwelijk. Zo nodig bespreekt de maatschappelijk werker de informatie wel met de andere leden van het couveuseteam, bijvoorbeeld met de kinderarts of de verpleegkundige van de couveuseafdeling.

Ook bent u altijd vrij om een gesprek met de maatschappelijk werker aan te vragen, ook als dit niet standaard aan u aangeboden is. U kunt de afdelingsverpleegkundige verzoeken maatschappelijk werk in te schakelen.

En dan thuis

Eenmaal thuis zullen ouders en kind allebei moeten wennen aan de nieuwe situatie.

Uw kind is gedurende de periode dat hij/zij op de afdeling neonatologie verbleef gewend geraakt aan de ziekenhuisomgeving met de bijbehorende geluiden. Thuis is het allemaal anders en dat heeft uw kind in de gaten. Het kan voorkomen dat uw kind op de veranderde situatie reageert door bijvoorbeeld (meer) te huilen en/of slecht slapen. U kunt dan eventueel een radio die zachtjes aanstaat op de babykamer zetten als uw kind gaat slapen en/of een lampje aanlaten.

Ook als ouder zult u eraan moeten wennen dat uw kind thuis is: niet meer steeds 'op visite' bij uw kind maar zelf de volledige zorg te dragen voor een kindje dat wellicht nog steeds zo kwetsbaar op u overkomt. Dit kan betekenen dat de begin periode anders kan verlopen dan u had gehoopt. Wanneer u na thuiskomst nog vragen heeft, kunt u altijd bellen met de verpleegkundigen van de afdeling neonatologie.

Geestelijke verzorging/Pastorale dienst.

Als u behoefte heeft aan een luisterend oor, kunt u bij de geestelijke verzorger van het ziekenhuis uw verhaal kwijt. Hij/zij kan u ondersteuning bieden en helpen een aantal dingen op een rijtje te zetten. U kunt op elk moment een beroep op hen doen. Ook als het gaat tussen leven en dood, kan de geestelijke verzorger begeleiding bieden.

Een gebed, doop, communie of vormsel is dan mogelijk.

Als u niet kerkelijk bent, kan de geestelijke verzorger samen met u zoeken naar een ritueel dat past bij uw kijk op het leven en bij uw kind.

Het werk van de geestelijk verzorger is er dus niet alleen voor gelovige of kerkelijke mensen, maar voor iedereen. De geestelijk verzorger houdt zich niet bezig met de vraag of u naar de kerk gaat. Hij/zij is geïnteresseerd in hoe het met u en uw gezin gaat en van wie u steun krijgt.

U kunt voor een persoonlijk contact, een afspraak maken via de verpleegkundige van de afdeling.

Nuttig om te weten

Persoonlijke gegevens

In het kader van onderzoek, behandeling, verpleging en verzorging worden in ons ziekenhuis gegevens over u vastgelegd. Alleen ziekenhuismedewerkers, direct bij de hulpverlening betrokken, mogen uw gegevens inzien. Zij hebben tegenover anderen een geheimhoudingsplicht.

Privacyreglement

Het ziekenhuis gaat zorgvuldig om met de gegevens van u en uw kind. De regels die het ziekenhuis hierbij hanteert zijn opgenomen in een privacyreglement.

In dit privacy reglement is bijvoorbeeld geregeld dat het ziekenhuis niet zomaar uw gegevens aan derden mag verstrekken, tenzij het daartoe verplicht is op grond van bijvoorbeeld een wettelijk voorschrift. Ook kunt u een klacht indienen wanneer u van mening bent dat het ziekenhuis niet juist met uw gegevens omgaat.

Omdat het van algemeen belang is dat patiëntengegevens kunnen worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek en statistiek, zijn hierover regels opgenomen. Uw gegevens worden niet zomaar voor deze doeleinden verstrekt. Zo moet bijvoorbeeld vaststaan dat degene die de gegevens krijgt niet alleen daaruit kan opmaken dat het om uw gegevens gaat. Met andere woorden: de gegevens zijn zoveel mogelijk naamloos. Als het voor een wetenschappelijk onderzoek van belang is dat uw gegevens bekend zijn, moet vooraf uw toestemming gevraagd worden.

Rechten patiënt

In de Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst (WGBO), ook wel patiëntenwet genoemd, zijn onder andere de rechten van de patiënt opgenomen zoals:

Recht op informatie

De arts probeert u zo goed mogelijk antwoord te geven op uw vragen over gezondheid, ziekte en/of behandeling. Daarnaast is hij/zij verplicht u te informeren wanneer hij een onderzoek of behandeling voorstelt. Het is de bedoeling dat u met behulp van deze informatie zelf bepaalt of u een onderzoek of behandeling wilt ondergaan. Het is dus in uw belang te laten weten wat voor u niet duidelijk is.

Recht op inzage of afschrift medische gegevens

In het medisch dossier worden al uw gegevens vastgelegd. U heeft het recht te weten wat er over u geschreven staat. Hiervoor kunt u een schriftelijk verzoek indienen om inzage of een afschrift van deze gegevens. Een speciaal aanvraagformulier kunt u krijgen bij patiëntenvoorlichting van het ziekenhuis. Het verstrekken van afschriften is niet kosteloos. De kosten staan vermeld in het aanvraagformulier.

Recht op aanvulling of correctie gegevens

Wanneer u in uw medisch dossier zaken tegenkomt die naar uw mening niet kloppen of waarmee u het niet eens bent, kunt u dit laten opnemen in het dossier. Verder heeft u het recht administratieve feiten te laten corrigeren. Verzoek om aanvulling of correctie kunt u kenbaar maken met het aanvraagformulier, ook te verkrijgen bij het patiëntenservicebureau. Aan dit verzoek zijn geen kosten verbonden.

Patiëntenrechten zijn vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst. De wet onderscheidt drie leeftijdsgroepen: tot 12 jaar, van 12 tot 16 jaar en vanaf 16 jaar. Voor iedere groep gelden aparte regels.

Toestemming voor de behandeling

De ouders moeten toestemming geven voor onderzoek en behandeling van hun kind.

Zij zullen de mening van hun kind bij de beslissing betrekken.

In acute situaties waarin niet handelen gevaarlijk is voor het kind, mag de hulpverlener wel zonder toestemming van de ouders handelen. De hulpverlener is dan nog niet in de gelegenheid geweest om toestemming aan de ouders te vragen.

Toestemming weigeren

De ouders kunnen een medische behandeling weigeren. De hulpverlener mag dan alleen behandelen als het kind anders in gevaar komt. Hij kan dan een maatregel van de kindbescherming vragen om de vereiste toestemming te krijgen. Het kind mag niet zelf een behandeling weigeren die de ouders en de hulpverlener noodzakelijk vinden. Alleen bij uitzondering zal de hulpverlener een weigering van het kind volgen.

Inzage in het patiëntendossier

De ouders hebben recht op inzage in het patiëntendossier van hun kind. Zij kunnen ook een kopie krijgen van het dossier of van een gedeelte daarvan. Voor inzage van het medisch of verpleegkundig dossier kunt u 3 maanden na ontslag een aanvraagformulier aanvragen bij Patiëntenvoorlichting van het ziekenhuis: **telefoon 040 - 286 4874**. Hier kunnen kosten aan verbonden zijn. Inzage zal meestal samen met de hulpverlener plaatsvinden. Wanneer inzage of de kopie niet in het belang van het kind zijn, mag de hulpverlener dit weigeren.

Opvang van klachten

De behandeling van klachten wordt in het St. Anna Ziekenhuis als een serieuze zaak gezien. Er zijn diverse mogelijkheden voor de opvang van uw klacht, zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

U kunt uw klacht rechtstreeks overbrengen aan degene op wie de klacht betrekking heeft. Als u dat liever niet doet, kunt u de klacht ook uiten aan een andere hulpverlener.

Meer formeel kan ook, u kunt hiervoor terecht bij het betrokken afdelingshoofd/diensthooft.

Mocht u uw klacht liever voorleggen aan een meer onafhankelijk persoon, dan kunt u hiervoor een afspraak maken met de klachtenfunctionaris.

Daarnaast is het mogelijk de klacht voor te leggen aan de onafhankelijke klachtencommissie van het St. Anna Ziekenhuis.

Een folder van de klachtenregeling is verkrijgbaar via de verpleegkundige of via patiëntenvoorlichting in de centrale hal van het ziekenhuis.

Patiëntenvoorlichting is telefonisch bereikbaar tijdens kantooruren onder telefoonnummer **040- 286 4874**.

Vereniging Kind en Ziekenhuis

De landelijke Vereniging Kind en Ziekenhuis wil het welzijn van het kind bevorderen voorafgaand, tijdens en na een ziekenhuisopname.

U kunt contact met de vereniging opnemen als u informatie wilt over bijvoorbeeld ouderparticipatie, de voorbereiding van het kind op de opname, rooming-in, enzovoort.

De vereniging heeft ook een telefonisch hulpdienst.

Het telefoonnummer is: **078 - 6146361** (maandag t/m donderdag tussen 9.00 – 16.00 uur). Adres: Korte Kalkhaven 9, 3311 BA Dordrecht.

Het telefoonnummer van de werkgroep regio Eindhoven is:
040 - 2450147.

Handvest Kind en Ziekenhuis

1. Kinderen worden niet in het ziekenhuis opgenomen als de zorg die zij nodig hebben in dagbehandeling of poliklinisch kan worden verleend.
2. Kinderen hebben het recht hun ouders of verzorgers altijd bij zich te hebben.
3. Ouders wordt accommodatie en de mogelijkheid tot overnachting naast het kind aangeboden zonder dat daar kosten voor in rekening worden gebracht. Ouders worden geholpen en gestimuleerd bij het kind te blijven en deel te nemen aan de verzorging en de verpleging van het kind. Op de couveuse afdeling is overnachting nu nog niet mogelijk.
4. Kinderen en ouders hebben recht op informatie. De informatie wordt aangepast aan de leeftijd en bevattingsvermogen van het kind. Maatregelen worden genomen om pijn, lichamelijk ongemak en emotionele spanning te verlichten.
5. Kinderen en ouders hebben het recht op alle informatie die noodzakelijk is voor onderzoeken, ingrepen en behandelingen. Kinderen worden beschermd tegen overbodige behandelingen en onderzoeken en tegen oneigenlijk gebruik van persoonlijke gegevens.
6. Kinderen hebben het recht op mogelijkheden om te spelen, zich te vermaken en onderwijs te genieten al naar gelang hun leeftijd en lichamelijke conditie. Kinderen hebben recht op verblijf in een stimulerende, veilige omgeving waar voldoende toezicht is en die berekend is op kinderen van alle categorieën.
7. Kinderen worden in het ziekenhuis gehuisvest en verzorgd samen met kinderen in dezelfde leeftijds- en/of ontwikkelingsfase. Er bestaat geen leeftijdsgrens voor bezoekers.

-
8. Kinderen worden behandeld en verzorgd door medisch, verpleegkundig en ander personeel dat speciaal is opgeleid om kinderen te behandelen en te verzorgen en daarnaast beschikt over kennis en ervaring die hen in staat stellen tegemoet te komen aan de emotionele noden van het kind en het gezin.
 9. Kinderen hebben het recht op verzorging en behandeling door zoveel mogelijk dezelfde personen die onderling optimaal samenwerken.
 10. Kinderen hebben het recht met tact en begrip te worden benaderd en behandeld. Hun privacy wordt gerespecteerd.

Woordenlijst

Op de couveuse-afdeling zult u regelmatig geconfronteerd worden met allerlei medische vaktermen. Artsen en verpleegkundigen zijn ten alle tijden bereid om u uitleg te geven hierover. Een aantal veel voorkomende termen staan hieronder op een rijtje zodat u ze nog eens rustig na kunt lezen wanneer u daar behoefte aan hebt.

Apneu	Periode van ademstilstand
Bilirubine	Een afbraakproduct van rode bloedcellen dat een geel verkleurde huid kan veroorzaken.
Bloedgas	Een bepaling van gasgehalten in het bloed, met name zuurstof, kooldioxyde en zuren, Hiermee wordt de ademhaling en de algemene conditie van het kind gecontroleerd.
Bradycardie	Een vertraagde hartactie.
Cyanose	Een blauwe verkleuring van de huid en slijmvliezen door een verminderd zuurstofgehalte in het bloed.
Couveuse	Een huisje van plexiglas waarin de temperatuur en de luchtvochtigheid zeer nauwkeurig geregeld kunnen worden. Door het doorzichtige materiaal kan het kind goed geobserveerd worden. Eventueel kan zuurstof via de couveuse gegeven worden.

Dysmatuur	Een kind dat geboren wordt met een geboortegewicht dat niet in overeenstemming is met de zwangerschapsduur. Dysmaturiteit wordt ook wel intra-uteriene groeivertraging genoemd (intra-uterien= in de baarmoeder)
Echo-onderzoek	Door middel van geluidsgolven kan in de schedel via de fontanel en in de buik naar verschillende organen gekeken worden. De gebruikte geluidsgolven zijn onschadelijk.
Fototherapie	Een felle lamp met blauw licht die via de huid van het kind het bilirubinegehalte verlaagd. Omdat het kind onder een felle lamp komt te liggen krijgt het een soort zonnebril op om de ogen te beschermen.
Infuus	Een kunststof slangetje in een ader waar mee vocht, voedingsstoffen en medicijnen kunnen worden toegediend
Maagsonde	Een dun slangetje wat via de neus wordt ingebracht tot in de maag, door dit slangetje kan voeding gegeven worden wanneer kinderen niet is staat zijn de voeding zelf te drinken.
Maagretentie	Achtergebleven vocht/niet verteerde voedingsresten in de maag.

Meconiumaspiratie	Een kind met een meconiumaspiratie heeft moeite met ademen doordat voor of tijdens de bevalling meconiumhoudend vruchtwater in de longen terecht gekomen is. Meconium is de eerste ontlasting van het kind.
Monitor	Een apparaat waarmee de hartslag en de ademhaling van het kind gemeten kan worden door elektrodes die op de borstkas van het kind geplakt zijn. Als de hartslag en/of de ademhaling onder of boven een bepaalde grens komen gaat er een alarmsignaal af.
Neonatale metabole screening	Een onderzoek waarbij uit het hielkje van het kind wat bloed afgenomen wordt. Dit wordt bij alle pasgeborenen in Nederland gedaan om bepaalde ziekten, die in een vroeg stadium behandeld dienen te worden uit te sluiten. Dit onderzoek vindt doorgaans plaats op de 4 ^{de} dag na geboorte. Men noemt het onderzoek ook wel 'de hielprik'.
Prematuur	Een kind dat geboren wordt na een zwangerschap die minder dan 37 weken heeft geduurd.
Afdeling Neonatologie	Afdeling vroeg geborenen en Couveuseafdeling

ROP	ROP staat voor retinopathie bij de prematuur. Bij deze aandoening is het netvlies van de ogen beschadigd. Deze handicap kan ontstaan bij te vroeg geboren kinderen die behandeld zijn met extra zuurstof. De ernst varieert. Door een vroegtijdige behandeling kan volledige blindheid voorkomen worden. Prematuur geboren kinderen die met extra zuurstof zijn behandeld krijgen een aantal keer een ROP onderzoek waarbij de aandoening opgespoord kan worden. Deze onderzoeken vinden 5, 8 en 11 weken na de geboorte plaats bij de oogarts.
Saturatie-meting	Een meting van het zuurstofgehalte in het bloed met behulp van een sensor (rood lampje) die op de huid geplakt is. Als er te weinig zuurstof in het bloed zit, gaat er een alarm af.
Schoorsteentje	Een slangetje met gaatjes erin wat via de anus in de darm geschoven kan worden zodat het kind darmgassen en ontlasting kwijt kan raken als dit niet lukt op de natuurlijke weg.
Sepsis	Een totale infectie van het hele lichaam. De kinderen zijn dan ernstig ziek. De behandeling bestaat uit het toedienen van antibiotica door middel van een infuus.





St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting.

Redactie

St. Anna Ziekenhuis
Patiëntenvoorlichting
T: 040 - 286 4874
E: patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

Postbus 90
5660 AB Geldrop

WWW.ST-ANNA.NL



**KIN005
12-11**