



Ascenseur A
4^{ème} étage

Service de néonatalogie



Réanimation : 04 321 65 54

Middle care : 04 321 65 20



Route A435 - Salle 40

 **Citadelle**
Néonatalogie

 **CHU**
de Liège

Chers parents,

Votre bébé vient d'être admis dans notre service. Nous allons parcourir un bout de chemin ensemble, et nous souhaitons vous accompagner au mieux durant votre séjour.

Vous avez un rôle important à tenir auprès de votre enfant. Votre bébé a besoin de vous entendre, de vous sentir près de lui. Vous êtes pour nous des partenaires essentiels et pour votre bébé, son point de repère quotidien.

Vous trouverez dans ce guide toutes les informations concernant le fonctionnement de notre unité de soins. Nous vous demandons de les transmettre à votre entourage et de veiller au respect des recommandations pour le bien de chacun.

Les infirmier(e)s et les médecins sont là pour répondre à vos questions.

Nous souhaitons vous accompagner au mieux durant votre séjour.

L'équipe de Néonatalogie



Le service de soins néonataux intensifs (NIC)

Le service accueille les nouveau-nés nécessitant des soins particuliers allant du bébé très prématuré au bébé né à terme ayant besoin d'un soutien respiratoire, d'antibiotiques, d'une intervention chirurgicale, de soins ou d'une surveillance spécifique.

Les bébés nés prématurément sont installés dans une couveuse chauffée afin de les aider à maintenir leur température. Le cocon intra-utérin sécurisant y est recréé à l'aide de différents accessoires (nids, essuies...) permettant de les installer dans une position optimale. La lumière vive étant trop stimulante, la couveuse est recouverte d'un tissu opaque pour que le bébé puisse se reposer au mieux.

Les bébés à terme sont soit dans une couveuse dite ouverte (table chauffante) soit dans un lit selon leurs besoins.



Autour de votre bébé, sont disposées différentes machines qui l'aident et le surveillent en permanence. S'il a besoin d'une aide respiratoire, celle-ci peut lui être apportée par un respirateur, une CPAP ou encore des lunettes à oxygène.

Un écran appelé "monitoring" affiche, de manière continue, le rythme cardiaque, la respiration et l'état d'oxygénation du bébé. Au moindre problème, le monitoring émet une alarme pour prévenir le soignant. Il peut s'agir d'un problème technique (électrode décollée...ou le bébé bouge par exemple) mais parfois un événement important peut survenir et une intervention de l'infirmier(e) et/ou du pédiatre est alors nécessaire.

La centrale de monitoring permet de surveiller votre bébé à distance, même si l'infirmier(e) n'est pas dans sa chambre.





Pour grandir et prendre du poids, le bébé prématuré a besoin de beaucoup de calories. Il ne peut pas encore avaler tout le lait dont il a besoin. C'est pour cette raison que nous lui apporterons dans un premier temps, son alimentation par voie intraveineuse.

Cette alimentation intraveineuse (parentérale) est administrée par un fin tuyau (cathéter) placé soit au niveau du cordon ombilical (les premiers jours) ou dans une autre veine. Il gardera un cathéter jusqu'à ce qu'il digère suffisamment de lait.

Il faut également que le bébé apprenne à boire car il ne comprend pas tout de suite comment avaler le lait tout en respirant. Boire au sein ou au biberon peut être trop fatigant pour lui. C'est pour cette raison que le lait lui est administré directement dans l'estomac à l'aide d'une sonde gastrique placée par la bouche ou le nez dès que le bébé respire sans aide.

Le fonctionnement de notre unité de soins au quotidien

Notre équipe souhaite que le séjour de votre bébé et le vôtre dans notre service de soins intensifs se déroule dans les meilleures conditions. Pour cela, nous insistons sur quelques points importants.

Le nombre d'appareils et la surveillance dont votre bébé aura besoin dépendra de son état de santé. Quelle que soit la raison pour laquelle votre bébé est hospitalisé, votre présence à ses côtés est très importante et le rassure. Pédiatres et infirmier(e)s vous expliqueront en détails les soins qu'il reçoit et vous inviteront à y participer. Avec votre soutien, votre bébé tolérera mieux les soins et ils seront moins déstabilisants et plus confortables pour lui.

Vous êtes les personnes les plus importantes pour votre bébé et nous avons besoin de vous pour soutenir son développement.

L'accueil

Papa, maman, plus vous êtes présents, plus votre bébé sera rassuré et plus notre collaboration pourra s'établir rapidement.

Notre service vous est ouvert 24h/24 et 7 jours sur 7.

À la naissance, nous proposerons au papa ou au co-parent d'accompagner son bébé lors de son accueil et son installation dans notre service. Maman le rejoindra dès que la surveillance au bloc d'accouchement sera terminée.

La première visite est réservée aux parents. Annoncez-vous à l'entrée (sonnette "intensif").

Pour une question d'organisation et vous permettre de participer aux soins, nous vous demandons de noter votre présence auprès de votre bébé sur sa fiche personnelle située dans sa chambre.

Pour le reste de la famille ou amis (adultes > 15 ans)

- _ Les frères et sœurs peuvent vous accompagner s'ils ne sont pas enrhumés ou malades. Le temps de la visite sera adapté en fonction de leur âge et de leur capacité à rester calmes.
- _ Le service autorise maximum deux visiteurs/jour entre 10 et 20 h en dehors de la fratrie.
- _ Une personne à la fois dans la chambre et toujours accompagnée de papa et/ou maman.

Lors des visites :

- _ Il n'y a pas de limite de temps, mais une visite pourrait être écourtée au besoin (bébé instable, trop de bruit, soins, ...).
- _ Les règles de bonne conduite à respecter sont : calme, respect du bébé et intimité des parents.
- _ Pour des raisons de confort et de respect des bébés, l'attente se fait à l'extérieur du service. Un vestiaire est à votre disposition dans le sas de l'unité.
- _ L'utilisation du GSM est autorisée dans le service, uniquement en mode silencieux et pas pour des communications téléphoniques. Celles-ci s'effectueront à l'extérieur du service ou en sourdine afin de ne pas perturber le sommeil des bébés (pensez à désinfecter votre téléphone en entrant).

L'hygiène

- _ Un lavage des mains au savon suivi d'une désinfection avec une solution hydro alcoolique (Anios[®]gel) est le moyen le plus efficace pour prévenir la transmission des microbes. Ce lavage des mains doit être obligatoirement réalisé avant d'entrer dans le service.
- _ Ensuite désinfectez-vous les mains :
 - _ en entrant dans la chambre
 - _ avant de toucher bébé
 - _ avant la réalisation d'un soin
 - _ en sortant de la chambre
- _ Si vous êtes enrhumés, nous vous invitons à porter un masque pour rentrer dans la chambre (vous pouvez le demander à l'infirmier(e)) et de redoubler de précautions au niveau hygiène (lavage/désinfection des mains). Si vous êtes malade, parlez-en au médecin pour d'éventuelles recommandations supplémentaires.
- _ Nous vous demandons de ne pas manger dans la chambre.
- _ Concernant les doudous et peluches, nous vous conseillons de discuter avec l'infirmière de ce qui convient et de toujours les laver avant utilisation (idem pour les vêtements).



Votre bébé au quotidien

1) les soins

Au début du séjour, l'infirmier(e) est très présente pour soigner votre bébé. Progressivement, vous serez amenés à participer aux soins de plus en plus activement pour ensuite prendre le relais auprès de lui. Nous vous encourageons à soutenir et rassurer votre bébé. Nous attachons beaucoup d'importance à la relation parents/bébé, c'est pourquoi nous mettons tout en œuvre pour que vous soyez à l'aise et trouviez votre place de parents auprès de lui.

Le lien maternel et paternel est aussi important pour la croissance et le développement de l'enfant que les soins prodigués. Il est donc important que nous travaillions en harmonie avec vous. Nous vous inviterons à tenir ensemble un cahier que vous pourrez illustrer de photos relatant le séjour de votre bébé. Afin de vous sentir totalement en confiance, n'hésitez pas à poser des questions ou à nous parler si quelque chose vous tracasse.

Vous pouvez apporter à votre bébé :

- _ un doudou préalablement lavé et imprégné de votre odeur qu'il pourra agripper.
- _ Deux couvertures chaudes pour couvrir votre bébé lors des mises en "kangourou".

Lors de certains actes techniques chez votre bébé ou chez son voisin, les infirmier(e)s ou les médecins peuvent vous demander exceptionnellement de quitter la chambre. Il est nécessaire de respecter cette demande.

2) Les soins de développement : programme NIDCAP

Le nouveau-né prématuré doit franchir des étapes pour atteindre le développement du bébé à terme. Pour l'aider, il existe un programme appelé "NIDCAP" (Neonatal Individualized Developmental Care and Assessment Program) mis au point aux Etats-Unis.

Celui-ci consiste à observer le comportement et le langage du bébé afin de déterminer ses compétences et vulnérabilités. L'équipe soignante pourra ainsi lui prodiguer des soins adaptés à ses besoins propres et lui offrir ainsi un meilleur confort et un développement optimal. Pour mettre en place ce programme, nous avons besoin de votre collaboration. Nous pourrons, ainsi, optimiser les soins de votre bébé et lui offrir la meilleure évolution.

Afin de comprendre au mieux votre bébé et ainsi profiter au maximum des

interactions avec lui, voici quelques informations sur son comportement:

- _ Le bébé prématuré réagit très fort à toutes les stimulations (lumineuses, sonores, tactiles...). Son système nerveux est sensible et il est vite submergé par des stimulations trop nombreuses.
- _ Au début, le simple fait d'ouvrir les yeux peut lui demander de gros efforts surtout si la lumière est vive, mais progressivement il y arrivera.
- _ Votre bébé a besoin de beaucoup de sommeil pour récupérer et se développer. Il est donc important de respecter ces moments. L'idéal est que vous soyez un maximum près de lui pour être présents lors de ses moments d'éveil car il vous voit, vous entend et vous sent. Entrez en relation avec lui durant ses phases d'éveil, offrez -lui un contact tactile contenant et sécurisant . N'hésitez pas à lui parler.

Vous apprendrez à vous connaître mutuellement en participant à ses soins avec l'équipe soignante. Votre bébé va communiquer avec tout son corps, nous l'observerons ensemble afin de mieux le comprendre.

Au fur et à mesure qu'il grandira, il aura de plus en plus de compétences et les interactions seront de plus en plus fréquentes.

Différentes brochures explicatives sont présentes dans le service et vous seront proposées.

3) La prise en charge de la douleur

Durant le séjour de votre enfant, il sera parfois nécessaire de réaliser des actes techniques invasifs (prise de sang, mise en place de cathéter, examen...). Ces actes peuvent être douloureux. Durant ceux-ci, nous serons très attentifs au confort de votre bébé en utilisant des moyens parfois simples comme l'administration de glucose (sucre) avec une sucette, un enveloppement contenant et rassurant...

Votre présence sera aussi d'une grande aide pour votre bébé pendant ces moments. Vous pouvez à tout moment interroger l'équipe soignante si des précisions et/ou explications supplémentaires sont nécessaires.



4) Les soins “kangourou” ou peau à peau

Pour maintenir sa température, le nouveau-né prématuré est placé dans une couveuse. Les portes latérales s'ouvrent, vous pouvez donc le toucher et entrer en contact avec lui. Privilégiez des mains juste posées sur lui aux caresses qu'il supporte mal vu la fragilité et l'hypersensibilité de sa peau.

Le plus rapidement possible, les infirmier(e)s vous proposeront de le prendre contre vous “en kangourou”.

Ce contact peau à peau avec papa ou maman établit un climat affectif où votre bébé peut utiliser tous ses sens. L'odorat, quand il perçoit l'odeur de votre peau ou du lait maternel. Le toucher, la vue et l'ouïe quand il entend votre voix et les bruits de votre cœur.

Toutes ces stimulations qui se rapprochent de celles que le bébé reçoit dans le ventre de maman contribuent à son bon développement neurosensoriel.

Différentes études ont montré que les bébés portés plusieurs heures par jour en peau à peau avaient un meilleur développement neurologique et général. Ce portage permet également le tissage d'un lien parental plus important et plus solide.

Ce portage en peau à peau peut vous paraître impressionnant au début. L'équipe soignante est là pour vous aider à vous installer et être à l'aise pour profiter pleinement de ces moments.

N'ayez donc pas peur d'en abuser, cela est bénéfique pour votre bébé.

La durée minimale recommandée est d'une heure pour que bébé puisse profiter des bénéfices de ce soin kangourou. Il n'y a pas de durée maximale, celui-ci peut durer beaucoup plus longtemps, 3-6-12h si vous le souhaitez.

Le nouveau-né à terme apprécie aussi ces moments de contact en peau à peau qui vont le rassurer et le sécuriser.

5) L'allaitement maternel

Si vous aviez le projet d'allaiter, la naissance prématurée ne doit pas vous en empêcher.

Votre bébé aura d'autant plus besoin de votre lait qui est le mieux adapté à sa croissance et sa digestion.

Au début, votre bébé peut être trop petit pour téter, il est alors conseillé de tirer votre lait soit manuellement les premiers jours soit avec un tire-lait mis à disposition dans l'unité de soins. Les moments de stress que vous vivez peuvent ralentir la mise en route de la lactation, il est donc très important de la stimuler au plus vite. L'idéal est de tirer manuellement dans l'heure suivant la naissance ou dès que vous le pouvez. Par après, il est important de stimuler 8 à 12 fois par 24h.

L'équipe vous montrera comment recueillir votre lait, elle vous encouragera et vous conseillera jusqu'aux premières mises au sein.

Un premier sein de contact peut se faire assez tôt en fonction de l'état de santé de votre bébé.

Une brochure concernant l'allaitement est à votre disposition ainsi que des conseillères en lactation qui passeront vous voir à la naissance de votre bébé et durant son séjour en néonatal.

Que vous allaitiez 3 jours, 3 mois, 9 mois ou plus, l'important est que cette expérience soit un plaisir pour vous et votre bébé !



6) Le repos des parents

Un local de détente parents est à votre disposition et est **UNIQUEMENT** réservé aux parents, les frères et soeurs ne peuvent pas y rester seuls.

Vous y trouverez un distributeur d'eau et une machine à café. Un frigo et un four à micro-onde sont également à votre disposition.

Dans le hall de l'hôpital, il y a différentes boutiques et endroits pour se restaurer. La cafétéria de l'hôpital située au -1 (route B 725) est accessible de 11h30 à 14h.

Pour les mamans qui restent auprès de leur bébé, et qui le désirent, des tickets peuvent être achetés à la caisse centrale située dans le hall d'entrée (route 071) pour bénéficier des plateaux repas de l'hôpital. Certaines assurances hospitalisation prennent ces frais en charge.

Les intervenants

La rencontre avec les pédiatres

Plusieurs néonatalogues travaillent dans le service et connaissent votre enfant. Ils vous informeront de l'état de santé de votre bébé et les événements importants vous seront évidemment communiqués à n'importe quelle heure. A votre demande, vous pouvez également rencontrer le néonatalogue en charge de votre enfant.

Les psychologues

Des psychologues sont aussi présents dans le centre néonatal et sont à votre disposition. Un premier entretien est proposé systématiquement à tous les parents. Vous êtes libres d'accepter ou pas.

Devenir parent entraîne toujours un grand bouleversement émotionnel surtout si c'est un premier enfant. Lorsque la naissance du bébé ne se passe pas comme prévu, le bouleversement est décuplé. Nous pensons qu'être soutenu dans cette épreuve, pouvoir parler de ce que l'on ressent et mettre des mots sur des émotions parfois confuses permet de se sentir plus fort pour aider son bébé dans son parcours. N'hésitez pas à demander le passage de la psychologue si vous en ressentez le besoin. Vous pouvez également les contacter par téléphone :

M^{me} Rigo 04 321 89 09 ou M^{me} Jeusette au 04 321 85 54.

Assistant(e) sociale

Pour toute question administrative, vous pouvez contacter le **04 321 53 86**.

Partenaires parents-enfants (ONE)

M^{me} Cornet 04 321 86 32

M^{me} Roland 04 321 71 81

M^{me} Charlier 04 321 65 56





Sortie du service

Quelques jours avant la sortie de votre bébé, une chambre maman/bébé pourrait être envisagée afin de passer quelques jours en gérant tout comme à la maison en sachant que les infirmières sont derrière la porte si besoin. Cela peut vous rassurer avant le départ.

Le jour tant attendu du retour de votre bébé à la maison est arrivé, avec ce que cela comporte comme joie mais aussi, parfois, comme craintes et questions par rapport à « l'après hospitalisation ».

Tout sera mis en oeuvre pour que cela se passe le mieux possible et dans un climat serein.

Le suivi de votre bébé ainsi que d'éventuels rendez-vous et examens seront planifiés en temps voulu . Ils sont importants à faire afin de suivre au mieux l'évolution de votre bébé. Les grands prématurés auront un monitoring de surveillance à domicile durant quelques mois.

La sortie est aussi un moment où nous prenons le temps de faire le point ensemble sur les différentes compétences de votre enfant.

Le retour à la maison ne signifie pas que l'unité n'est plus accessible. Si vous souhaitez reparler du séjour de votre enfant, nous donner de ses nouvelles et des vôtres ou venir nous dire bonjour, n'hésitez pas à passer nous voir.

Si vous avez une question ou une inquiétude dans les jours suivants votre retour à domicile, n'hésitez pas à donner un coup de fil dans le service. Nous tenterons d'y répondre au mieux ou vous orienterons vers les personnes qui pourront vous renseigner.

Témoignage d'une maman

Célia est née par césarienne à 28 semaines de grossesse. Elle pesait 810 grammes et mesurait 35 centimètres.

Ayant été hospitalisée deux jours auparavant, le personnel médical et soignant m'avait préparée à sa venue prématurée. Avec le recul, j'ai vécu cela comme si j'étais spectatrice de quelque chose qui se déroulait sous mes yeux, sans me concerner vraiment.

Je n'ai fait la connaissance de ma fille que le lendemain de sa naissance car j'étais moi aussi aux soins intensifs. Son papa me l'avait décrite comme une merveille mais si petite. Je la regardais sur photo mais la réalité fut un choc. C'est vrai qu'elle était merveilleuse, mignonne, tout à fait normale, un vrai bébé mais miniature, si petite, si fragile.

Le côté machinerie ne m'effrayait pas ; je savais que tous ces appareils et le bruit qu'ils produisent étaient là pour aider Célia et la surveiller.

L'accueil dans le service fut chaleureux, humain. On nous a expliqué à quoi servaient les appareils, les paramètres du monitoring et comment entrer en contact avec notre bébé et l'aider.

La première question que l'on pose est "quand peut-on considérer que le bébé est sauvé et qu'il n'y a plus rien à craindre ?". Je rends hommage à l'honnêteté de tous les membres du personnel.

Personne ne m'a donné de faux espoirs, ni découragée sur son avenir. Les explications et les réponses données par les médecins et les infirmières étaient claires, à portée de parents inquiets, désemparés et ignorant le jargon médical. Une phrase dite par le pédiatre nous a porté tout au long du séjour de Célia "chaque jour passé est un jour gagné". Cela a été notre réalité quotidienne pendant deux mois et demi, avec les progrès qui nous encourageaient et nous transportaient dans une certaine allégresse. Quelques fois, un jour moins bon nous ramenait trop brusquement dans la dure réalité que tout n'était pas encore gagné.

Et puis deux mois et demi plus tard, nous sommes sortis du service de néonatalogie, avons quitté une équipe familière et amicale que nous ne saurons jamais assez remercier. Nous ne voulons pas oublier ces moments qui feront toujours partie de notre vie ? Ils font que Célia est devenue une petite fille adorable, vive, enjouée et merveilleusement câline.

Notes

[illegible]



Nous espérons que votre séjour dans le service
de néonatalogie se passera dans les meilleures
conditions possibles.


Citadelle
Hopital


de Liège