

Guide pratique de Néonatalogie

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg



Table des matières

Qui sommes-nous ?	4	Alimentation	11
• Médecins	4	• Allaitement maternel	11
• Personne de contact	4	• Alimentation au biberon	11
Informations générales	5	Soins néonataux	12
• Respect de l'intimité	5	• Photothérapie	12
• Parking	5	• Infections	12
• Wi-Fi	5	• Oxygénothérapie et CPAP nasal	12
Visites	6	• Transfert et retour	12
• Parents	6	Examens possibles	13
• Autres visiteurs	7	• Prise de sang	13
Soins et équipements	8	• Radiographie du thorax	13
• Couveuse et moniteur	8	• Échographie	13
• Lit et bain	8	Sortie du service	14
Soins de confort	9	• Conseils importants	14
• Votre rôle en tant que parent	10	Questions	15
• Méthode kangourou	10	Coordonnées	16
Gérer ses émotions	11		

17

Le service de néonatalogie se trouve au rez-de-chaussée - aile nord. **Suivez la route 17**

Deze informatiebrochure is met de grootste zorg opgemaakt. Ze bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw zorgverlener. Jan Yperman Ziekenhuis vzw, onze artsen en medewerkers zijn niet aansprakelijk voor vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in deze brochure.

Opmerkingen en/of suggesties kan je melden via communicatie@yperman.net



Bienvenue au service de néonatalogie

Le service de néonatalogie est spécialisé dans la prise en charge des bébés prématurés, des nouveau-nés malades et des bébés présentant un faible poids à la naissance. Chaque bébé reçoit des soins spécialisés, avec toute l'attention nécessaire. En tant que parent, vous êtes impliqué autant que possible dans cette prise en charge.



Ann Decroix

Personne de contact Néonatalogie

Ann Decroix est la personne de contact du service. Grâce à sa vision globale du service et de la prise en charge du bébé, elle est la personne de référence à laquelle vous pouvez vous adresser en tant que parent.

Qui sommes-nous ?

Le service de néonatalogie travaille de manière multidisciplinaire : une concertation est assurée à tous les niveaux avec une équipe de collaborateurs de soutien. L'équipe fixe se compose de :

Médecins



Dr J. Baert
Pédiatre



Dr H. Boens
Pédiatre



Dr I. De Henau
Pédiatre



Dr Y. Dejonckheere
Pédiatre



Dr E. Monbailliu
Pédiatre



Dr E. Sercu
Pédiatre



Dr T. Van Ackere
Pédiatre

Infirmier(ère) en chef



Evelien Hahn

En plus de l'équipe fixe, les personnes suivantes peuvent aussi être sollicitées

Collaborateurs du service social

Informations générales

Respect de l'intimité

Pendant l'hospitalisation de votre bébé en néonatalogie, vous serez également en contact avec d'autres bébés hospitalisés dans le service. Afin de respecter l'intimité des bébés et de leurs parents, nous vous demandons de vous concentrer uniquement sur votre propre enfant. Nous donnons uniquement des informations aux parents du bébé, jamais à d'autres personnes.

Parking

En tant que parent, vous venez chaque jour à l'hôpital en voiture ?

- Vous pouvez alors acheter une carte de parking hebdomadaire à l'accueil.
- Garez votre véhicule sur le parking visiteurs et entrez par l'entrée principale.
- Lors de la sortie de votre bébé, vous pouvez utiliser le « parking champagne ».

Wi-Fi

Une connexion Internet gratuite est mise à la disposition des parents durant leur séjour au Centre hospitalier Jan Yperman.



Visites

Le service de néonatalogie se situe sur la route 17, au bout du couloir de la maternité. L'accès au service de néonatalogie se fait uniquement :

- en sonnant à l'interphone ;
- en utilisant un badge (uniquement pour les parents).

Parents

En tant que parents, vous êtes toujours les bienvenus.

À la maternité, une salle des parents est mise à votre disposition pour vous reposer entre les soins. Vous pouvez également y prendre vos repas.

Les bébés prématurés sont particulièrement sensibles aux infections. C'est pourquoi l'hygiène personnelle est très importante. Lors de votre arrivée dans le service, nous vous demandons d'appliquer correctement les mesures d'hygiène des mains :

- retirez vos bagues, montre et autres bijoux de main ;
- lavez-vous les mains au savon et séchez-les avec un essuie ;
- désinfectez ensuite vos mains et laissez-les sécher.

Quelques consignes :

- Portez toujours un masque en cas de rhume ou de bouton de fièvre.
- Nettoyez et désinfectez votre téléphone portable avant utilisation à l'aide d'une lingette désinfectante.
- N'utilisez pas votre téléphone dans la salle des couveuses.

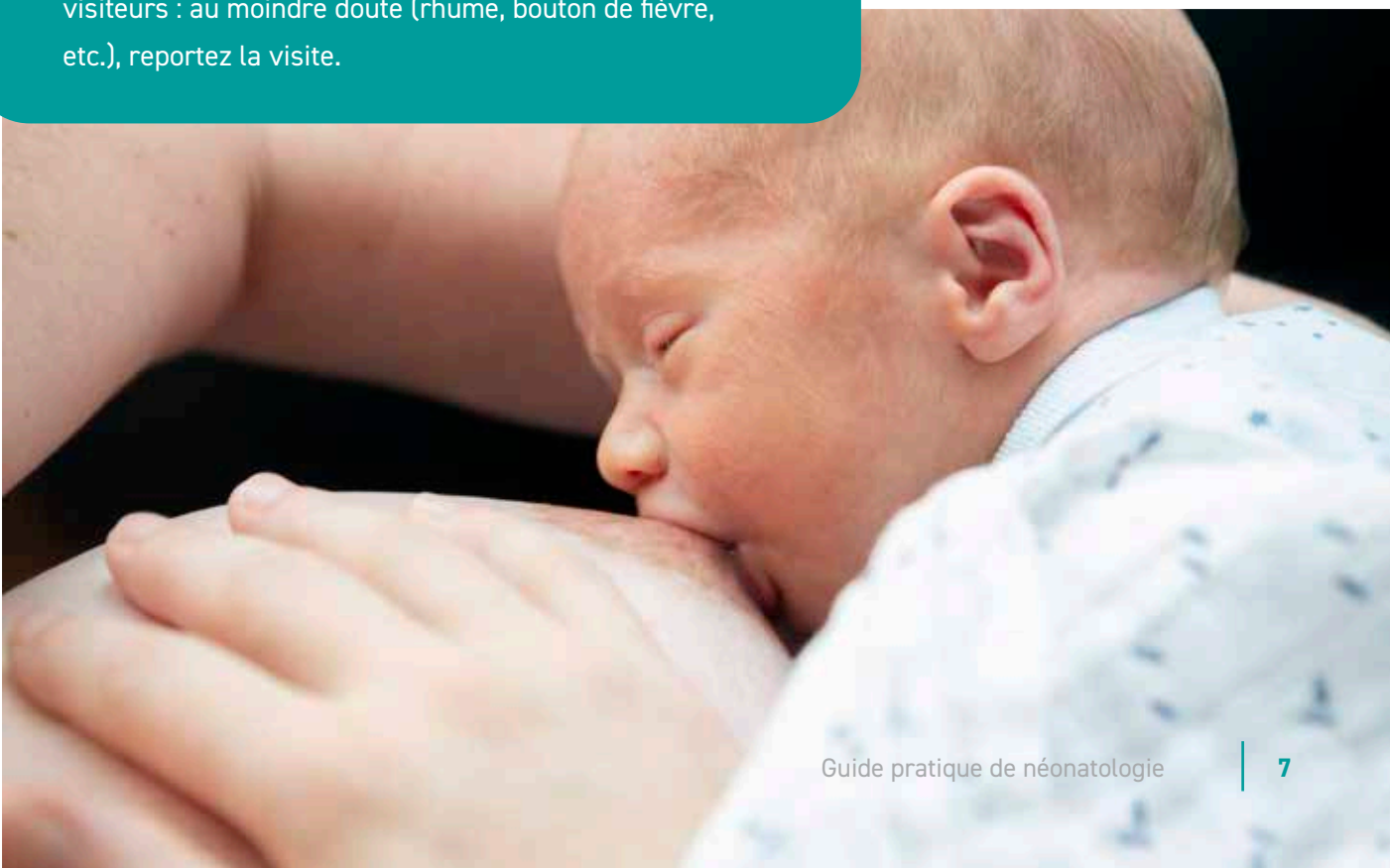
Autres visiteurs

Les visiteurs sont les bienvenus après s'être annoncés via l'interphone. Les règles suivantes s'appliquent :

- **Les enfants de la famille et grands-parents**
 - sont les bienvenus une fois par jour entre 16 h et 19 h (durée limitée à 10-15 minutes)
 - sont toujours accompagnés de l'un des parents ou des deux.
- **Les autres membres de la famille et les amis...**
 - peuvent voir le bébé depuis le couloir des visiteurs entre 15 h et 19 h 30.
- Les enfants de moins de 12 ans doivent toujours porter un masque.
- Maximum 3 personnes à la fois auprès du bébé.
- Ne touchez pas les bébés.

Important !

Accordez une attention particulière à l'état de santé des visiteurs : au moindre doute (rhume, bouton de fièvre, etc.), reportez la visite.



Soins et équipements

Couveuse et moniteur

Lors de l'admission, votre bébé est placé en **couveuse**. Pourquoi ?

- La température y est plus élevée que la température ambiante.
- Les soins sont prodigués au bébé via les hublots de la couveuse (ce qui réduit le risque d'infection).
- Le bébé est constamment sous surveillance.

Important !

En cas de perturbation de la respiration ou du rythme cardiaque, vous entendrez un signal d'alarme. Ne vous inquiétez pas immédiatement si vous entendez ce signal d'alarme : il arrive que les capteurs se détachent parce que le bébé bouge, ce qui provoque une fausse alarme.

Votre enfant est observé en permanence par monitoring :

- **Le moniteur néonatal mesure...**
 - la fréquence cardiaque et la respiration (via de petites électrodes placées sur le thorax et l'abdomen) ;
 - le taux d'oxygène dans le sang (via un capteur cutané placé sur la main ou le pied).
- **Le moniteur d'apnée (MR10 – Siss Babycontrol) mesure...**
 - la respiration du bébé (via une petite électrode placée sur l'abdomen).

Lit et bain

Le pédiatre décide du moment où votre bébé peut passer d'une couveuse fermée à une couveuse ouverte, puis à un petit lit. Les critères importants à la base de cette décision sont notamment :

- une température corporelle stable ;
- un poids suffisant ;
- l'absence d'infection, de perfusion ou d'apport en oxygène.

Lorsque le poids du bébé augmente, les parents peuvent donner le bain eux-mêmes. Un accompagnement adapté est prévu à cet effet.



Soins de confort

Outre les soins médicaux et infirmiers dont votre bébé a besoin, nous veillons également à stimuler son développement. Un environnement confortable est essentiel à cet égard. Nous accordons donc une attention particulière à :

Des gestes doux

- Nous réconfortons votre enfant lorsque vous n'êtes pas là.
- Nous regroupons les soins afin de permettre à votre bébé de dormir paisiblement entre les interventions.

Atténuation du bruit et de la lumière

- Nous fermons toujours la couveuse le plus doucement possible.
- Nous recouvrons les couveuses pour limiter l'exposition à la lumière.

Un bon positionnement du bébé

- Un coussin en tissu est placé autour des fesses et du corps du bébé afin de reproduire la sensation de sécurité comparable à celle ressentie dans l'utérus.

Votre rôle en tant que parent

En tant que parent, vous êtes impliqué dans cette prise en charge optimale : votre présence est essentielle. Grâce à votre voix, votre odeur et votre manière de le toucher, le bébé prématuré peut apprendre à vous connaître. Lorsque cela est possible, vous êtes activement impliqué(e) dans les soins de votre bébé (dans la couveuse).

Nous vous aidons à changer une couche, à le nourrir et à lui donner le bain. Tout se fait étape par étape, en tenant compte de votre ressenti en tant que parent.

Vous pouvez apporter des vêtements personnels pour bébé ainsi qu'un doudou à placer dans la couveuse. Lavez préalablement les vêtements et le doudou à minimum 60 °C.

Important !

Des phases de sommeil ininterrompues sont essentielles au développement et à la croissance de votre bébé.

Méthode kangourou

Dans une salle séparée, vous pouvez profiter pleinement de votre bébé. Le contact direct peau à peau ainsi que la chaleur et l'odeur de votre corps procurent au bébé un sentiment maximal de sécurité. Cette méthode kangourou est de préférence pratiquée après une tétée et à condition que l'état du bébé soit stable. Vous pouvez apporter une petite couverture et/ou un linge imprégné de votre odeur.



Gérer ses émotions

Il n'est pas facile d'accepter que votre bébé soit né prématurément ou malade. La joie de la naissance peut rapidement alterner avec l'inquiétude, la peur ou la frustration — c'est tout à fait normal.

Parlez de ce que vous ressentez et sachez que vous n'êtes pas seul(e). Votre bébé a besoin de votre présence : venez aussi souvent que possible, prenez-le dans vos bras et parlez-lui doucement. Rentrer à la maison sans votre bébé est difficile, n'hésitez pas à appeler pour prendre de ses nouvelles.

Alimentation

Pour une croissance saine, votre bébé a besoin de nutriments tels que glucides, protéines, lipides, minéraux et vitamines. En cas de naissance prématurée, cette alimentation doit parfois être administrée autrement.

Selon le poids et l'état général, une alimentation par perfusion peut être nécessaire. Dès que votre bébé est prêt, nous commençons à introduire de petites quantités de lait. Comme le système digestif est encore immature, cela se fait avec prudence. Parfois, l'alimentation est administrée via une sonde gastrique. Cela n'est pas douloureux et est utile lorsque le réflexe de succion n'est pas encore bien développé. Lorsque votre bébé peut boire seul, l'alimentation peut se faire au sein ou au biberon.



Allaitement maternel

Le lait maternel est l'alimentation la plus adaptée pour les bébés. Au début, le lait est tiré et donné au biberon. Dès que le bébé prend des forces, il apprend à téter directement au sein.



Alimentation au biberon

Si vous optez pour le biberon, l'infirmier(ère) ou la sage-femme donnera les premières tétées. Ensuite, vous pourrez le faire vous-même lorsque votre bébé est stable. Si vous utilisez votre propre biberon, veillez à le stériliser au préalable.

Soins néonataux

Photothérapie en cas de jaunisse

Après la naissance, les bébés présentent souvent un excès de globules rouges. Leur dégradation produit de la bilirubine, une substance jaune qui peut colorer la peau et le blanc des yeux. Chez les prématurés, ce phénomène se produit plus rapidement, car leur foie n'est pas encore totalement mature.

La photothérapie permet de dégrader l'excès de bilirubine et de l'éliminer par les urines et les selles. Les urines deviennent alors plus foncées et les selles jaune-vert et plus liquides. Pendant le traitement, votre bébé porte des lunettes de protection pour les yeux.

Infections

Comme le système immunitaire d'un bébé prématuré n'est pas encore totalement développé, le risque d'infection est plus élevé. C'est pourquoi il faut porter une attention particulière à l'hygiène des mains. En cas de suspicion d'infection, un bilan sanguin est réalisé. Si nécessaire, votre bébé reçoit des antibiotiques par une petite perfusion.

Assistance respiratoire

Certains bébés prématurés ont temporairement besoin d'une aide pour respirer. Cela peut se faire par un apport d'oxygène supplémentaire ou par une légère pression d'air via un masque nasal (CPAP). La quantité d'oxygène est ajustée avec précision selon les besoins du bébé.

Transfert vers un autre hôpital

Si votre bébé nécessite des soins intensifs supplémentaires, un transfert vers un hôpital spécialisé peut être nécessaire. Le transport s'effectue dans une couveuse spécialement équipée. Avant le départ, vous avez toujours la possibilité de voir votre bébé.

Les médecins des deux hôpitaux s'échangent les informations médicales. Si vous le souhaitez, vous pouvez séjourner dans l'hôpital où votre bébé est pris en charge.

Retour au Centre hospitalier Jan Yperman

Dès que votre bébé est suffisamment stable, il ou elle revient au Centre hospitalier Jan Yperman pour la poursuite des soins et du suivi. Le traitement est alors poursuivi autant que possible de la même manière.

Examens possibles

Prise de sang

Lors de l'admission, une prise de sang est souvent réalisée. Dans les premières heures après la naissance, la glycémie est régulièrement contrôlée par une petite piqûre au talon. Selon l'état de votre bébé, des examens sanguins complémentaires peuvent être nécessaires.

Chaque bébé bénéficie également du test de Guthrie qui permet le dépistage des maladies métaboliques congénitales.

Radiographie du thorax

Si votre bébé présente des difficultés respiratoires, une radiographie peut être nécessaire afin d'examiner les poumons.

Échographie

Parfois, une échographie est réalisée au niveau du cerveau, des reins, du cœur ou des hanches. Cet examen est indolore et se déroule de la même manière que les échographies réalisées pendant la grossesse.

Le pédiatre discutera avec vous des résultats des examens.



Sortie du service

Le pédiatre décide du moment où votre bébé peut rentrer à la maison. Cette décision est prise lorsque votre bébé est suffisamment rétabli. Avant la sortie, vous pouvez encore séjourner 24 à 48 heures dans une chambre de rooming-in afin de vous occuper vous-même de votre bébé, avec l'aide de la sage-femme. Ce séjour est facturé (chambre et repas).

Notez vos questions à l'avance pour ne rien oublier (voir page ci-contre).

Vous recevez toutes les informations relatives à l'alimentation et aux médicaments à emporter à la maison. Si vous avez encore des questions par la suite, vous pouvez toujours nous contacter. Un suivi à domicile par une sage-femme ou un service de soins à domicile peut être organisé par l'hôpital.

Que faut-il apporter lorsque votre bébé peut rentrer à la maison ?

- Body et pyjama
- Vêtements chauds et bonnet
- Maxi-Cosi ou nacelle de transport
- Couverture chaude
- Sac isotherme pour le lait maternel

Conseils importants

- Maintenez un rythme régulier avec des temps de sommeil et d'alimentation fixes. Évitez l'agitation et les déplacements au début.
- Contrôlez régulièrement la température corporelle (idéalement : 36,7–37,5 °C).
Température de la chambre : 20 °C ; eau du bain : 37–37,5 °C.
- Évitez les courants d'air, le froid et l'exposition directe au soleil.
- Couchez toujours votre bébé sur le dos dans une chambre non-fumeurs. N'utilisez pas de couette en duvet, d'oreiller ou de peluches dans le lit.
- Utilisez un matelas ferme et assurez une bonne aération.
- Tenez les animaux domestiques à distance.
- En cas de rhume, nettoyez le nez avec du sérum physiologique. N'utilisez des médicaments que sur avis du médecin.



- Vous trouverez plus d'informations sur : yperman.net.
- Consultez toutes nos brochures sur : brochures.yperman.net
- N'hésitez pas non plus à vous adresser à un(e) infirmier(ère) du service. Nous sommes toujours ouverts aux retours constructifs afin d'améliorer notre fonctionnement et nos soins.

Guide pratique de néonatalogie

Contact

Néonatalogie - Route 17

Médecins

- Dr J. Baert
- Dr H. Boens
- Dr I. De Henau
- Dr Y. Dejonckheere
- Dr E. Monbailliu
- Dr E. Sercu
- Dr T. Van Ackere

Joignables via :

Secrétariat de néonatalogie

057 35 60 71

Yn1@yperman.net

Numéro général

057 35 60 71

De retour à la maison, vous pouvez nous contacter jour et nuit au 057/35 60 71.

Personne de contact néonatalogie

Ann Decroix

057 35 60 71

ann.decroix@yperman.net

Service social

Mieke Staelens

057 35 66 64

mieke.staelens@yperman.net

Flore Colpaert

057 35 66 72

flore.colpaert@yperman.net

Jan Yperman Ziekenhuis vzw

Briekestraat 12, 8900 Ieper

info@yperman.net

057 35 35 35

www.yperman.net



00489-FR - 07052026

Vous préférez une
version numérique ?
Scannez le code QR

