

**Veilig terug naar huis  
met uw baby  
Campus Rembert  
Torhout**



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

Beste ouder

Van harte gefeliciteerd met de geboorte van uw kindje(s)!  
Straks gaat u naar huis.

Met deze brochure willen wij uw vertrek uit het ziekenhuis en de eventuele nazorg zo goed mogelijk laten verlopen.  
U vindt in deze brochure de richtlijnen van de kinderartsen, eventuele afspraken, een korte update van de bevalling en kraamperiode en handige opvolgblaadjes terug.  
Handig voor u en voor wie straks u en uw kindje(s) opvolgt.

We wensen u een behouden thuiskomst toe en veel plezier samen.

Het voltallige team van de kraamafdeling Torhout

## Verlag arbeid en bevalling

Zwangerschapsduur: ..... weken ..... dagen

Behandelende arts: dr. Stroef-dr. Deckers-dr. De Sutter-dr. Serkei

Uitvoerende arts: dr. Stroef-dr. Deckers-dr. De Sutter-dr. Serkei

### Arbeid

Spontane arbeid - SROM - optimalisatie - (pré)- inductie

Reden inductie:

Ligging: hoofd - stuit - dwars

Epidurale: ja/nee

Algemene narcose: ja/nee

Duur gebroken vliezen:

Kleur vruchtwater:

Antibiotica intrapartaal: ja/nee      Soort:

Aantal dosissen antibiotica:

### Bevalling

Datum: ...../...../.....

Uur: ..... u .....

Spontaan - Vacuümextractie - Vis-à-tergo - Forceps

Sectio: primair - secundair

Indicatie:

Placenta: spontaan - manueel

2A1V

## Kraamperiode in het ziekenhuis

### **Bloedonderzoek:**

- Uitgevoerd op: ... / ... / ... Hb: .... Hct: ....
- Bloedtransfusie:
- Medicatie:

### **Toegediende medicatie:**

- Lactatieremmers:
- Pijnstilling:
- Anti-D-Globulines (= Rhogam IM): ... / ... / ...
- Rubellavaccinatie: ... / ... / ...
- Kinkhoestvaccinatie: ... / ... / ...
- Antibiotica: reden:
- Voorschrift anticonceptie

## Aandachtspunten voor de zorgverlener aan huis

Perineum: intact - episiotomie - ruptuur: graad ...

Aandachtspunten heling: .....

Hechtingen te verwijderen: Neen

Ja, op datum: ... / ... / ...

Extra controle temperatuur Reden:

Extra controle bloeddruk Reden:

Sectio: Type hechting:

Hechtingen te verwijderen: Neen

Ja, op datum: ... / ... / ...

Specifieke aandachtspunten

---



---



---



---



---

## Afspraken postnatale zorg

Gynaecoloog	Na 8 weken	Datum: ...../...../..... Uur: .....u.....
Kinderarts	Dr. ....	Datum: ...../...../..... Uur: .....u.....
Huisarts	Dr. ....	Datum: ...../...../..... Uur: .....u.....
Zelfstandige vroedvrouw		Datum: ...../...../..... Uur: .....u.....
Kraamzorg		Datum: ...../...../..... Uur: .....u.....

## De pasgeborene tijdens de kraamperiode

### Naam:

Geboortedatum: ... / ... / ...      Uur: ... u ...  
 Geboortegewicht: ..... gram      Lengte: ..... cm  
 Hoofdomtrek: ..... cm      APGAR: ... / ... / ...

Ontslagdatum: ... / ... / ...      Gewicht bij ontslag: ..... gram

Ontslag vanuit de dienst neonatologie: ... / ... / ...  
 Gewicht: ..... gram lengte: ..... cm hoofdomtrek: ..... cm

### Klinische bevindingen

---



---



---



---

---

Neonatale screening naar aangeboren aandoeningen

Kleef hier het strookje van de Guthriekaart

## Aandachtspunten vastgesteld bij de geboorte

### Opname op neonatale eenheid/intensieve neonatale dienst

- Neen
- Ja, van dag ..... tot dag .....
- Reden:.....

### Fototherapie

- Neen
- Ja, datum: .... / .... / .... max. bilirubine .....
- Medicatie:

### Medicatie

- D-ixx® : 2 druppels per dag tot leeftijd van 6 jaar
- Konakion Paediatric® IM (na geboorte)
- .....

### Aanvullende onderzoeken

- TcB (Transcutane Bilirubine): ..... mg/dl
- Veneuze bilirubine: ..... mg/dl
- Saturatiemeting (ged. '5): gemiddeld ..... %
- Andere:.....

## Voeding van de baby bij ontslag

- Borstvoeding
- Kunstvoeding:           Soort:
- Combinatie borstvoeding/kunstvoeding
- Afbouwen tepelhoedje
- Afbouwen supplement
- Afkolven: ja/nee       Reden:

## Voorzorgen tegen wiegendood

### Zorg voor een veilige slaaphouding

Leg een baby altijd op zijn rug te slapen, tenzij ander medisch advies door de arts.

### Zorg voor een (rook)vrije omgeving

Sigaren- of sigarettenrook vermijden. Zorg voor goede luchtverversing en voldoende luchtvochtigheid. Vermijd kachels of gasbranders. Hou dieren uit de buurt van het kinderbed.

Blijf in de buurt en hou regelmatig toezicht.

Bij een slapende zuigeling zijn huilbuien ongewoon: ga na wat er scheelt. Ook bij het stoppen van wenen gaat u best na hoe het kind in slaap gevallen is. Hou de baby steeds binnen hoorafstand.

### Let erop dat het kind het niet te warm krijgt

- Baby's dienen de eerste weken goed aangekleed te worden, tot ze in staat zijn zichzelf warm genoeg te houden. Handen en voeten kunnen koud aanvoelen, controleer hierbij eventueel de temperatuur van uw baby rectaal.
- Binnenshuis dienen de baby's van meer dan 1 maand oud niet meer kleren aan te hebben dan de ouders.
- Warmere kleren om buiten te gaan trekt u het best weer uit binnenshuis, in de auto, bus of trein, zelfs als het kind

in slaap gevallen is. Baby's mogen niet bij een radiator of andere verwarming of bij een zonnig raam liggen. De reiswieg mag nooit op een vloerverwarming gezet worden.

- Hou de kamer van de baby op een constante temperatuur, rond de 18 tot 20 graden, ook 's nachts. Aantal dekens: afhankelijk van de kamertemperatuur. Het kan gevaarlijk zijn te veel dekens op te leggen. Vermijd het gebruik van donsdeken en kersenpitkussens.
- Gebruik geen warm waterfles of schapenvacht
- Baby's met koorts moeten minder aangekleed of minder toegedeckt worden.

### **Kies een veilig kinderbed en veilig bedmateriaal**

- Het bed : vermijd spleten tussen bed en matras. Het moet voldoende groot zijn en het kind mag zijn hoofd niet tussen de spijlen van het bed kunnen steken. De matras dient vlak en hard te zijn.
- De dekens mogen niet te erg spannen, maar ook niet te los zitten om te beletten dat het hoofd van het kind overdekt wordt. Geen halskettingen of koord (bv. snoer fopspeen) rond de hals van het kind. Geen plastic folie in de buurt. Gebruik geen hoofdkussens of dekbed en geen losse knuffels in bed.
- In de wagen: leg het kind in een stevig babyzitje. Het hoofd mag niet bedekt zijn met muts of mantelkapje. Er moet voldoende drinken gegeven worden bij lange ritten.

### **Geef geen geneesmiddelen zonder advies van een arts of een apotheker**

- Bij verkoudheid mag u de verstopte neus regelmatig spoelen met fysiologisch serum. Gebruik nooit hoestwerende en kalmerende middelen bij kinderen jonger dan 6 jaar, tenzij voorgeschreven door de arts.
- Bij borstvoeding neemt u zelf best geen medicatie zonder vooraf een arts te raadplegen.

## Zorg voor rust en regelmaat

Stem deze regelmaat af op de signalen en het tempo van uw baby ('s).

### **Krijgt u de baby niet direct wakker?**

Kriebel hem onder de voeten.

Neem de baby in uw armen en ondersteun zijn nekje.

Schud de baby niet!

Bel zo nodig het **noodnummer 112!**

## Alarmsignalen voor moeder en kind

### **Voor de baby: raadpleeg een arts in volgende gevallen**

- Als uw baby koorts heeft: meer dan 38°C of minder dan 36°C
- Bij zeer hees, zwak schreien of kreunen en/of moeizaam of luidruchtig ademen
- Als uw baby niet meer lacht of eet (minder dan 1/3 van de normale vochtinname), veel minder actief is dan anders
- Als uw baby veel minder plast dan gewoonlijk
- Als uw baby over het hele lichaam bleek ziet of zeer bleek ziet tijdens de slaap. Als de baby tijdens de slaap blauw ziet of de kleren nat zijn van het zweten
- Bij bloederige diarree of veel diarree met eventueel braken
- Bij veel hoesten en voortdurend last van een verstopte neus
- Bij veelvuldig hoesten tijdens de flesvoeding. Ook als de baby zich gemakkelijk verslikt of moeilijk ademhaalt
- Bij gemakkelijk braken na de voeding of lang na de maaltijd



## Wanneer moet u dringend naar de arts toe of de 112 opbellen?

### Als uw baby:

- stopt met ademen of blauw wordt
- geen reactie geeft op prikkels
- niet wakker gemaakt kan worden
- stuipen heeft

### Voor de moeder: raadpleeg een arts bij

- pijn en/of rode vlek t.h.v. de kuit
- koorts, meer dan 38°C
- hevige vaginale bloeding of sterk ruikend bloedverlies
- rode en/of pijnlijke vlek op de borst

### Psychische alarmsignalen voor de moeder

Voortdurend somber zijn, het niet meer zien zitten

### ZOEK HULP

U hebt het misschien al gemerkt, die wolk uit de boekjes, is niet altijd zo roze als u het zich had voorgesteld. En dat is perfect normaal.

Wordt de wolk bij u echter alsmaar donkerder, dan kan een goed gesprek met een psycholoog heel wat verlichting brengen. Aarzel niet, maar neem contact op met uw zelfstandige vroedvrouw en uw huisarts. Die kunnen u doorverwijzen indien nodig.

U kunt altijd zelf een korte psychologische test doen om uw gemoedstoestand in te schatten. U kan deze vinden op onze website [www.moederzorg.be](http://www.moederzorg.be)

<b>Uur</b>							
<b>Voeding</b>							
<b>Li/ Re ?</b>							
<b>Urine</b>							
<b>Stoelgang</b>							

<b>Uur</b>							
<b>Voeding</b>							
<b>Li/ Re ?</b>							
<b>Urine</b>							
<b>Stoelgang</b>							

<b>Uur</b>							
<b>Voeding</b>							
<b>Li/ Re ?</b>							
<b>Urine</b>							
<b>Stoelgang</b>							

<b>Uur</b>							
<b>Voeding</b>							
<b>Li/ Re ?</b>							
<b>Urine</b>							
<b>Stoelgang</b>							

# Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

# Contact

Kraamafdeling campus Rembert Torhout

Sint Rembertlaan 21

8820 Torhout

t 050 23 23 71

[www.azdelta.be](http://www.azdelta.be)

Deze brochure past binnen het project Moederzorg

*Bron: info dienst gynaecologie Torhout, 20 juni  
2018*