

# Livret d'accueil en néonatalogie de l'hôpital de l'EHC

Chers parents,

Vous venez d'avoir un nouveau-né hospitalisé en néonatalogie. Tout d'abord, félicitations !

L'arrivée d'un enfant prématuré ou nouveau-né hospitalisé peut être une expérience bouleversante et pleine d'incertitudes.

Vous êtes sans doute confrontés à un tourbillon d'émotions : la peur, l'inquiétude, la fatigue, mais aussi l'espoir et la détermination. Toutes ces émotions sont légitimes, chaque pas que vous faites dans ce chemin difficile est un acte de courage immense !

N'hésitez pas à nous solliciter si vous avez des questions ou besoin de réconfort. Nous sommes à vos côtés ! Gardez espoir et soyez fiers de vous, vous êtes des héros !

Dans ce livret, vous trouverez les informations nécessaires pour le bon déroulement de votre séjour parmi nous.

# Table des matières

Présentation de l'hôpital et du service .....	5
L'hôpital : .....	5
Le service : .....	6
La restauration au sein du service pour les parents : .....	6
L'équipe soignante.....	7
Le déroulement de votre séjour .....	8
Avant l'arrivée de votre enfant d'un autre hôpital : .....	8
Accueil de votre enfant de la maternité ou d'un autre hôpital : .....	9
L'hygiène : .....	10
Le neurodéveloppement : .....	10
La respiration : .....	11
L'alimentation .....	12
Équipement de votre enfant : .....	13
Le couchage .....	13
Le scope : .....	13
La sonde naso-gastrique (dans le nez) ou oro-gastrique (dans la bouche) : .....	13

Le bilisoft ou lampe de photothérapie : .....	13
Les examens : .....	14
Organisation de la journée : .....	15
Visite : .....	16
Préparation au retour à domicile : .....	17

# Présentation de l'hôpital et du service

## L'hôpital :

Le Département femme, mère, enfant regroupe en un même lieu, au 5<sup>ème</sup> étage de l'Hôpital de Morges, les Services de gynécologie-obstétrique, de néonatalogie, de pédiatrie et de Maternité.

Vous bénéficiez de soins coordonnés avec les autres établissements de l'EHC. Vous profitez également des partenariats avec d'autres acteurs de soins de la région, par exemple pour les soins à domicile.

## Accès et parking :

- Bus public : ligne de bus 704 à horaires réguliers de l'hôpital depuis la gare
- Voiture : vous bénéficiez d'un tarif préférentiel dès le 1<sup>e</sup> jour d'hospitalisation de votre enfant.



## Le service :

Le service de néonatalogie est au sein de la pédiatrie. Il se situe au 5<sup>e</sup> étage. Il comprend :

- Un espace de 4 lits pour des soins continus
- Un espace de 4 lits pour des nouveau-nés stables.
- 10 lits supplémentaires pour la pédiatrie. Selon l'occupation du service, ces lits peuvent être utilisés comme chambre parents-enfants pour la néonatalogie
- Un studio, selon la disponibilité, est mis à disposition des parents (lit, frigo, salle de bain) dans l'enceinte de l'établissement.

Le service de néonatalogie accueille des nouveau-nés à partir de la 32<sup>ème</sup> semaine de grossesse (semaine d'aménorrhée) et à partir d'un poids de 1250g

Une carte d'accès au service pourra vous être donnée à la réception de l'hôpital pour une caution de CHF 20.-.



## La restauration au sein du service pour les parents :

Vous pouvez commander le petit déjeuner (CHF 8.-), le dîner (CHF 15.-) et le souper (CHF 10.-) à la réception contre paiement en espèces. Avant 9h45 pour le dîner, avant 14h45 pour le souper et avant 18h pour le petit-déjeuner du lendemain.

Vous pouvez également vous procurer des repas à la cafétéria publique (3<sup>e</sup> étage). Dans le service, un frigo, un micro-onde et une table pour les repas, sont mis à la disposition des parents.

## L'équipe soignante

Au cours de votre séjour, vous aurez l'occasion de croiser différents professionnels de santé.

- ☐ Les pédiatres :
  - Néonatalogues
  - Pédiatres cadres
  - Chefs de cliniques
  - Médecins assistants
- ☐ Infirmières
- ☐ ICUS (infirmière chef d'unité de soins)
- ☐ Aides-soignantes
- ☐ Pédopsychiatres
- ☐ Physiothérapeutes
- ☐ Conseillères en allaitement
- ☐ Infirmières de la petite enfance



L'équipe soignante reste à disposition 24h/24 (nous vous remercions d'éviter les appels entre 7-8h et 19h-20h, où nous sommes en transmissions, sauf urgence bien entendu) : 021 804 22 11, accueil de l'hôpital et demander le service de pédiatrie.

# Le déroulement de votre séjour

## Avant l'arrivée de votre enfant d'un autre hôpital :

Pour préparer au mieux l'arrivée de votre enfant dans le service, vous êtes les bienvenus avant le transfert de ce dernier pour découvrir les lieux et rencontrer l'équipe soignante. Pour ce faire, veuillez contacter l'accueil de l'hôpital au 021 804 22 11 et demander la responsable de l'équipe infirmière de pédiatrie (ICUS) pour prendre rendez-vous.





## Accueil de votre enfant de la maternité ou d'un autre hôpital :

Lorsque votre enfant est admis dans le service depuis un autre service de l'hôpital (la salle d'accouchement ou de la maternité) ou d'un autre hôpital, le transfert de votre enfant est accompagné d'une transmission détaillée au niveau médical et infirmier permettant de prendre connaissance de toutes les informations importantes et utiles le concernant.

Lors de son arrivée dans le service, vous serez accueillis par une infirmière référente de votre enfant pour la journée, cette dernière établira un plan de soins adapté à votre enfant mais également à vos besoins.

Si vous venez d'un autre hôpital et particulièrement des centres universitaires, cela signifie que votre enfant évolue favorablement. Ce transfert sera synonyme de grands changements mais aussi une avancée vers le retour à la maison. Cette évolution se traduira aussi par votre autonomisation dans les soins de votre enfant. Selon l'âge de votre enfant et son état de santé, il pourra être placé dans différents lits (incubateur, lit chauffant ou petit lit). Ce dispositif changera au cours de son séjour.

Si les nouveau-nés hospitalisés ont besoin de soins, ils ont autant besoin de leurs parents que les nouveau-nés sains. Dans cette idée, il tient à cœur du service de favoriser la présence des parents auprès de leur enfant et de minimiser autant que possible la séparation parents-enfant. Ainsi, vous êtes les bienvenus dans le service auprès de votre enfant 24h sur 24.

Les soins de votre bébé seront axés autour de 4 piliers principaux : l'hygiène, le neurodéveloppement, la respiration et la nutrition.

### L'hygiène :

Les nouveau-nés sont vulnérables sur le plan immunitaire ; il est donc indispensable de respecter certaines recommandations lors de chaque entrée dans l'unité :

- Déposer sa veste sur le porte-manteau situé à l'extérieur de l'unité de la Néonatalogie
- Se laver soigneusement les mains et les avant-bras au savon
- Se désinfecter les mains et les avant-bras avec du désinfectant

**L'hygiène des mains** est primordiale, les ongles doivent être courts et sans vernis et nous vous demandons de ne pas porter de bijoux au niveau des mains et avant-bras (bracelet, bague etc.). La désinfection des mains est une barrière à la transmission de bactéries. Il est indispensable de la faire avant le contact avec votre enfant.

Si **vous ou un membre de la famille êtes porteur de signes de maladies contagieuses**, veuillez prévenir l'équipe soignante afin de mettre en place les mesures nécessaires pour protéger votre enfant.

### Le neurodéveloppement :

Un environnement adapté favorise le bon développement de votre enfant, c'est pour cela que la luminosité ainsi que le volume sonore sont abaissés dans la néonatalogie. Les téléphones doivent être mis en silencieux et ne pas être utilisés pour les appels et autres utilisations sonores dans l'enceinte de la néonatalogie. Il est aussi préférable de chuchoter.

Afin de favoriser au mieux les phases de repos de votre enfant et donc son développement, les soins sont regroupés autour des phases d'éveils et/ou d'alimentation. Nous vous encourageons à participer à ses soins, autant que vous le souhaitez.

Le **peau-à-peau** entre l'enfant et les parents a de nombreux effets favorables prouvés sur l'enfant, y-compris sur le très long terme (diminution du stress, renforcement de l'allaitement, meilleur neurodéveloppement). Nous vous encourageons donc à prendre votre enfant en peau à peau autant que possible, en essayant toujours de s'adapter au rythme de l'enfant. Votre enfant a besoin de votre présence physique et personne ne peut vous remplacer ou faire aussi bien que vous.

### La respiration :

Les problèmes respiratoires sont une cause très fréquente d'admission de nouveau-nés en néonatalogie.

Pendant la grossesse, l'oxygène passe par le placenta et le poumon est rempli de liquide. Au moment de la naissance, en l'espace de quelques secondes, le poumon doit commencer à respirer et assurer l'arrivée d'oxygène au corps. Les mécanismes qui permettent cette transition sont très fins et peuvent être perturbés pour différentes raisons. Notre rôle est d'accompagner l'enfant dans cette transition et de l'aider si besoin en soutenant sa respiration.

Pour cela différents dispositifs peuvent être utilisés pour aider votre enfant à respirer plus facilement, "ouvrir" les poumons, et les aider à amener l'oxygène dans le sang. Les affections respiratoires, souvent présentes, sont dues à l'immatunité pulmonaire.



## L'alimentation

La mise en place de l'alimentation est un point clé pour tout nouveau-né, puisque le lait apportera à l'enfant le liquide, l'énergie et les nutriments dont il a besoin, après que ce rôle ait été rempli par le placenta tout au long de la grossesse.

Le choix de l'alimentation appartient aux parents, que ce soit un allaitement maternel, un allaitement mixte (biberon et allaitement maternel) ou du lait artificiel.

Pour les mamans qui souhaitent allaiter, il nous tient à cœur d'offrir tout le soutien possible pour la mise en place de l'allaitement, puisque ses effets bénéfiques multiples pour l'enfant, y compris sur le très long terme jusqu'à la vie adulte, sont très nettement prouvés. Ainsi, les mamans bénéficient d'un suivi rapproché par l'équipe infirmières, les sage-femmes et les conseillères en allaitement pour créer les meilleures conditions possibles pour mettre en place l'alimentation de votre enfant telle que vous la souhaitez.

Ceci s'applique tout particulièrement aux enfants prématurés, qui n'ont pas encore la maturité et la force de téter efficacement, et que nous accompagnons jusqu'à ce qu'ils soient en mesure de manger par eux-mêmes les quantités qui leurs sont nécessaires. Cet accompagnement se fait en plusieurs étapes, au rythme de l'enfant, à mesure qu'il montre des signes de maturité.



# Équipement de votre enfant :

## Le couchage

Au cours de sa croissance, votre enfant va apprendre à réguler sa température et donc aura besoin de moins de soutien. Le type de lit dépend de l'âge, du poids et des surveillances nécessaires. Il passera peut-être de l'incubateur au lit chauffant puis du lit chauffant au petit lit.



Lit chauffant



## Le scope :

Le scope est un moyen de surveiller votre enfant sur le plan cardio-respiratoire grâce aux capteurs de saturation avec la lumière rouge sur le pied et aux électrodes sur les bras et le ventre. Le scope est relié à une centrale dans le bureau infirmier.

## La sonde naso-gastrique (dans le nez) ou oro-gastrique (dans la bouche) :

Elle permet de lui apporter la quantité de lait dont il a besoin le temps qu'il apprenne à téter tout seul, au sein ou au biberon. Manger est un effort pour un nouveau-né et la sonde permet de lui amener du lait par la voie naturelle du système digestif sans qu'il doive fournir cet effort, s'il n'en est pas encore capable. La sonde permet aussi de soulager les intestins si l'enfant a besoin d'un soutien respiratoire.



## Le bilisoft ou lampe de photothérapie :

Ce dispositif est utilisé pour les enfants présentant un ictère (ou la jaunisse). Il émet une lumière bleue qui permet d'éliminer la bilirubine, la substance qui cause la jaunisse et colore les conjonctives et la peau en jaune.

## Les examens :

Des prélèvements sanguins seront effectués pour des examens de routine ou standards.

Des tests de préventions tel que le guthrie et les OEA seront effectués.



Le guthrie est effectué au 4<sup>e</sup> jour de vie, c'est une prise de sang qui se fait au talon afin de dépister onze maladies hormonales et métaboliques traitables dès la naissance.

Les OEA consistent à détecter des sons issus de l'oreille appelés « oto-émissions acoustiques » (OEA). C'est un examen rapide et indolore, qui vérifie que l'oreille est capable de répondre à une stimulation sonore en faisant un léger écho.

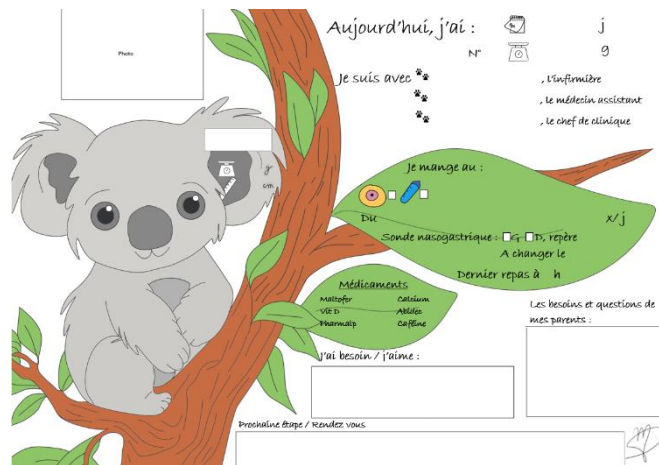


## Organisation de la journée :

La journée est principalement rythmée par les soins et les repas de votre enfant tout en respectant son sommeil. Les équipiers travaillent en horaires de 12h et les transmissions ont lieu le matin de 7h à 7h30 et le soir de 19h30 à 20h.

Une visite médicale entre infirmiers et médecins se déroule de 10h à 11h. Par la suite les médecins font la visite médicale auprès des patients. Comme dans bien des aspects de la vie de tous les jours, la communication est un facteur clé. Les différentes évolutions et étapes de votre enfant vous sont transmises régulièrement. Si vous avez des questions ou inquiétudes autres, n'hésitez pas à nous interpeller et nous en faire part. Nous sommes à votre écoute.

Pour faciliter le suivi de votre enfant, une affiche est installée auprès de chacun d'eux. Elle vous informe sur les professionnels qui s'occupent de vous et votre enfant, le poids du jour, l'alimentation, et tout autre besoin.



## Visite :

En tant que parents, votre présence est essentielle auprès de votre enfant, il n'y a pas de limite de temps, de jour comme de nuit.

Les frères et sœurs sont les bienvenus, ils ne doivent pas être contagieux et être capables de respecter un environnement propice aux développements des nouveau-nés. Pour le bien-être des enfants, il est important de respecter son sommeil et éviter le bruit, c'est pour cela que les visites sont limitées à 2 personnes à la fois en présence d'un parent pour une durée de 1h entre 14h et 20h. Les visiteurs ne doivent présenter aucun signe de maladie contagieuse. Afin de faciliter l'organisation, merci d'annoncer les visites à votre infirmière.



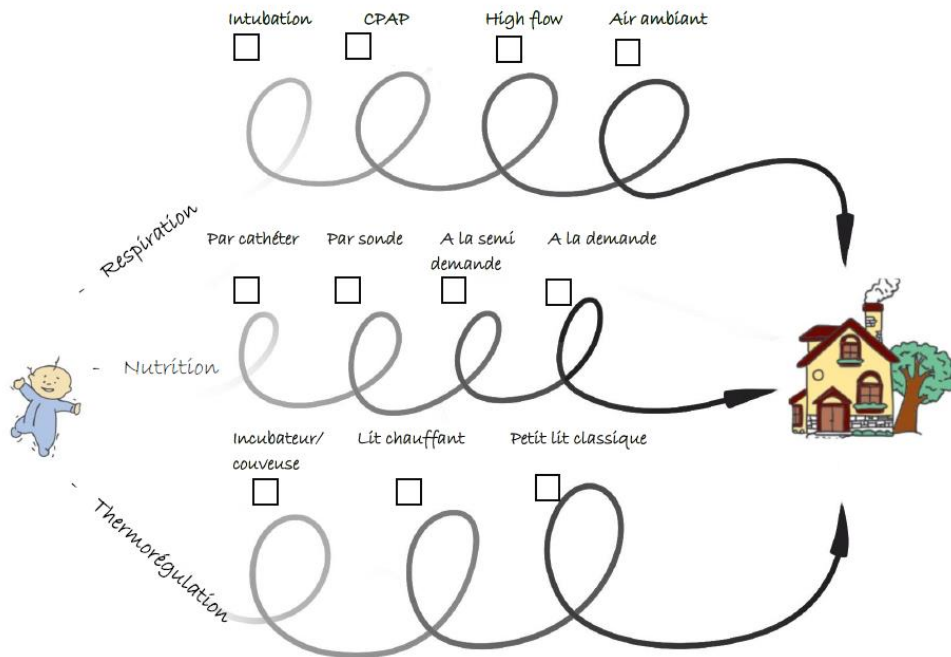
## Préparation au retour à domicile :

La naissance d'un enfant prématuré est parfois soudaine et vous n'avez pas eu le temps de tout préparer, vous pouvez vous appuyer sur nous pour assurer les derniers préparatifs pour un retour optimal.

Pour votre retour, vous aurez besoin de :

- ☐ Matériel (lit, couches, biberon si nécessaire, siège auto, ...)
- ☐ Récupérer le lait maternel au frigo/congélateur et connaître la conservation (4-6h température ambiante, 72h au frigo, 6 mois au congélateur -18°)
- ☐ Connaître et gérer les traitements de mon /mes enfant (s)
  - Vitamine D
  - +/- Maltofer
  - +/- FMS dans le lait
  - Autre :
- ☐ Connaître les surveillances
- ☐ Avoir une sage-femme
- ☐ Avoir un pédiatre
- ☐ Connaître les personnes ressources vers qui vous tourner

Votre enfant a bien évolué. Une sortie se prépare bientôt lorsqu'il devient autonome. C'est principalement quand il mange, respire et régule sa température sans aide (schéma des différentes étapes). 24 à 48h avant la sortie, vous serez installés dans une chambre parents-enfants si le service le permet, afin de vous retrouver une nuit avec votre enfant comme à la maison, le monitoring sera retiré :



L'équipe vous accompagne pour que votre retour à domicile se passe dans les meilleures conditions. Lors de votre sortie, l'équipe passe le relai à votre sage-femme, des transmissions lui seront faites. D'autres professionnels seront là pour vous soutenir et vous guider (infirmière de la petite enfance, conseillère en allaitement, ...).

Des flyers du canton de Vaud vous seront remis :

- Fièvre :
  - o  $>38^{\circ}\text{C}$  chez les  $<3$  mois doit mener à une consultation rapidement chez le pédiatre ou aux urgences pédiatriques
  - o Il est conseillé de déshabiller l'enfant, donner à boire
- Mort subite du nourrisson :
  - o L'enfant dort sur le dos et joue sur le ventre
  - o Le lit ne doit pas contenir de couverture, ni oreiller, ni coussin de positionnement, ni doudou, ni jouet
  - o La température idéale est de  $18 - 20^{\circ}\text{C}$ , il faut aérer régulièrement
- Syndrome du bébé secoué avant 1 an :
  - o NE JAMAIS SECOUER BEBE
  - o Si vous vous sentez fatigué, à bout, ... : installez bébé dans son lit et quittez la chambre, faites appel à une personne ressource
- La sécurité en voiture : Siège adapté et pas de veste
- Protection solaire : limitez l'exposition au soleil, pensez au chapeau, lunettes de soleil et lieux ombragés
- Les écrans sont à éviter absolument avant 4 ans et par la suite limitez la durée et l'utilisation.

Bon retour à domicile, l'équipe de pédiatrie ★★  
★