

# LES SERVICES D'HOSPITALISATION

Sophie GIRAUDOT/Roxane MELI VALA /Pauline VANKEMPEN



Les services de néonatalogie (en maternité de type 2) et de réanimation néonatale (en maternité de type 3) accueillent des nouveau-nés prématurés ainsi que des nouveau-nés à terme présentant un ou des problèmes de santé (infection, détresse respiratoire, malformation, hypoglycémie...). C'est l'équipe médicale, qui en fonction de l'état de santé et des besoins de votre bébé, l'orientera vers l'un de ces services.

Quel que soit le service d'accueil de votre bébé, une équipe pluridisciplinaire spécialisée vous accompagnera tout le long de votre séjour. Elle sera présente dès la 1ère visite auprès de votre bébé

## Sonnez, patientez et entrez!

Ces services sont fermés et sécurisés. A l'entrée, il vous faudra sonner à un interphone afin de signaler votre présence.

Les visites pour vous, parents, sont autorisées 24h/24 et 7J/7.

Dès l'entrée, les équipes vous demanderont de vous laver les mains pour la sécurité de votre bébé, et de signaler tout problème de santé vous concernant : toux, fièvre, maux de gorge. Dans ce cas, l'équipe vous demandera de porter un masque pour ne pas contaminer les bébés déjà fragilisés accueillis dans ces services.

## Vous êtes les bienvenus!

Votre présence auprès de votre enfant est indispensable. Un lange, un vêtement ou un doudou avec votre odeur vous sera demandé, afin que votre bébé puisse être réconforté en cas d'absence de votre part.

Si vous ne pouvez pas vous déplacer, n'hésitez pas à prendre des nouvelles en appelant le service ouvert 24h/24 et 7J/7.

Certaines unités permettent la visite de la fratrie et de certaines personnes identifiées comme des personnes ressources (grands-parents ou autres). Les conditions de visites vous seront expliquées au cas par cas. Si ces dernières sont restreintes c'est pour protéger votre bébé.

## Organisation

La plupart des unités de néonatalogie disposent de chambres parents-enfants. Le pédiatre, en fonction de l'état de santé de votre bébé, décidera de l'installer soit directement dans l'unité de néonatalogie soit dans une chambre à vos côtés mais toujours sous surveillance continue. Le service de réanimation néonatale ne possède pas de chambre parents-enfants. En effet, l'état de santé de votre bébé pouvant être instable, il a besoin d'une surveillance accrue au sein même du service.

## Et les soins?

Les soins de votre bébé se déroulent dans l'unité ou dans les chambres parents-enfant.

Tout au long du séjour de votre bébé les soins techniques sont omniprésents. Les équipes vous expliqueront leurs modalités (intérêt du soin, déroulement, prise en charge de la douleur si besoin).

Les professionnels de santé s'organiseront avec vous et vous accompagneront au quotidien notamment pour le soin du cordon, le change, la toilette, le bain enveloppé, la mise en place de votre allaitement maternel ou artificiel.

L'environnement au sein des services de néonatalogie ou de réanimation est différent des autres services de soins. Votre bébé présente une immaturité globale y compris cérébrale. Pour aider son cerveau à se développer au mieux, des actions sont mises en place pour le préserver au maximum de tout ce qui pourrait le gêner et le stresser dans son environnement immédiat. Par exemple, le bruit doit être atténué, les lumières tamisées, la façon de le manipuler doit être douce et enveloppante. Le peau à peau sera à privilégier tout le long de l'hospitalisation.

Tous ces points, et d'autres encore seront explicités dans un prochain article. Et bien sûr les soignants seront là pour vous expliquer et vous accompagner dans la découverte de cet environnement.

## Tout ce matériel, pour quoi faire?

### Pour aider votre bébé à maintenir une bonne température corporelle:

- Votre bébé peut être installé dans un incubateur (ou couveuse) ou sur une table avec un matelas chauffant ou bien dans un berceau. Pour son confort, il sera installé dans un cocon.
- Une sonde thermique collée sur sa peau permet de surveiller sa température en continu

### Pour aider votre bébé à (mieux) respirer :

- Votre bébé peut bénéficier de lunettes à oxygène ou d'un dispositif d'aide respiratoire type LHD (Lunettes Haut Débit) ou CPAP. Dans ces cas-là, c'est votre bébé qui respire tout seul.
- En service de réanimation, il peut arriver que votre bébé soit intubé. Sa sonde d'intubation étant reliée à un respirateur (appareil qui respire à la place de votre bébé tant qu'il n'en est pas encore capable).

### Pour surveiller continuellement votre bébé :

- Des électrodes (patchs) collées sur le torse de votre bébé nous indiquent sa fréquence cardiaque et respiratoire.
- Le capteur à la main ou au pied qui émet une lumière rouge permet de surveiller son taux d'oxygène dans le sang.

Toutes ces données sont reliées à un écran à côté de votre bébé (scope) et sont télétransmises sur des écrans dans l'infirmierie et même en salle de repos. Votre bébé est ainsi sous surveillance continue. Lors des visites auprès de votre bébé, il sera parfois compliqué d'éloigner votre regard de ce scope. Pourtant soyez rassurés, les équipes sont là pour surveiller votre bébé et agir en cas de besoin.

Regardez votre bébé et non l'écran du scope vous permettra de vivre pleinement le moment présent avec lui.

### Pour alimenter votre bébé :

- Possibilité de mettre en place une sonde (sonde nasogastrique ou SNG) qui passe par son nez et qui descend jusque dans son estomac pour lui administrer du lait ou des traitements médicamenteux

### Pour administrer des traitements à votre bébé :

- Une perfusion peut-être mise en place ( cathéter dans une veine) pour administrer un traitement ou remplacer +/- compléter son alimentation. Dans certains cas, l'équipe médicale peut décider de poser une voie veineuse centrale (cathéter qui arrive à l'entrée du cœur). Ce type de voie veineuse peut rester en place de 5j à 3 semaines environ. Il s'agit alors de KTVO (Cathéter Veineux Omphalique, posé dans la veine du cordon) ou de KTECC (Cathéter Epi Cutanéocave, posé depuis une veine du bras ou de la jambe).

Les traitements seront administrés au travers de ces cathéters grâce à des pousses- seringues électriques (PSE) ou des pompes qui poussent le contenu des seringues.

- Si votre bébé présente un ictère ou jaunisse, il sera placé sous photothérapie (lumière bleue) et ses yeux seront protégés par des lunettes spéciales.

Quoi qu'il en soit, n'hésitez pas à questionner les équipes s'il y a des incompréhensions sur l'organisation du service, le matériel, les différents examens à réaliser sur votre bébé.

La durée de séjour est variable en fonction du terme, du poids et de l'état de santé de votre bébé. Seul le pédiatre pourra décider de son transfert vers un service de néonatalogie s'il se trouvait initialement en réanimation soit vers un retour au domicile s'il était initialement hospitalisé en néonatalogie.