



INFORMATIONS après une hospitalisation en Néonatalogie

Votre bébé rentre à la maison – Conseils pour la sortie



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

Service de néonatalogie
Tél. : 02 477 77 21

Chers parents,

Vous allez bientôt pouvoir rentrer à la maison avec votre bébé !

Un moment que vous attendez avec impatience, peut-être aussi avec un peu d'inquiétude, et qui soulève certainement toute une série de questions :

Que devons-nous prévoir ?

Que devons-nous acheter avant sa sortie ?

Que faire si notre bébé tombe malade ?

Et la liste est encore longue.



Soyez rassurés ! Vous avez appris à connaître votre bébé, à lui faire ses soins, à lui donner à manger, etc. Vous allez maintenant poursuivre votre rôle de parents, mais sans notre aide.

Dans cette brochure, vous trouverez une série de conseils pratiques ainsi que des réponses à vos questions. Lisez-la attentivement et n'hésitez pas à vous adresser aux personnes dont les coordonnées sont citées à la dernière page si vous avez besoin d'informations complémentaires.

À la fin de la brochure, vous trouverez également des feuilles vierges pour noter les sujets que vous voulez aborder avant que votre bébé ne rentre à la maison.

Pour notre part, nous vous téléphonons 48 heures après la sortie, puis la semaine d'après pour savoir comment se sont passés les premiers jours. Nous sommes par ailleurs joignables jour et nuit par téléphone en cas de problèmes imprévus.

Notre équipe d'infirmières, d'obstétriciennes et de pédiatres ainsi que le reste du personnel vous souhaite un bon retour à la maison et adresse à toute la famille ses meilleurs vœux pour la suite !

Si vous décidez de confier le suivi de votre bébé à l'UZ Brussel, nous vous fixons les rendez-vous nécessaires le jour de votre départ.

Si vous optez pour un pédiatre ou un médecin externe à l'hôpital, nous vous serions reconnaissants de nous communiquer son nom et son adresse avant cette date. Nous lui enverrons le rapport d'hospitalisation de votre bébé dans les plus brefs délais.

TABLE DES MATIÈRES

Température corporelle.....	4
Bain	4
Allaitement	5
▶ <i>Conserver le lait tiré</i>	5
▶ <i>Décongeler le lait tiré</i>	5
▶ <i>Réchauffer le lait tiré</i>	5
▶ <i>Entretenir le matériel et en assurer l'hygiène</i>	6
Biberon	6
▶ <i>Choisir des biberons et des tétines</i>	6
▶ <i>Choisir le lait</i>	6
▶ <i>Préparer du lait en poudre</i>	6
▶ <i>Réchauffer du lait en poudre</i>	6
▶ <i>Entretenir et stériliser le matériel</i>	7
Médicaments /vitamines	7
Hygiène des mains.....	7
Un environnement de sommeil sûr.....	7
▶ <i>Le jour</i>	7
▶ <i>La nuit</i>	8
La bonne position	8
Voyager en toute sécurité avec votre bébé	8
▶ <i>En voiture</i>	8
▶ <i>En promenade</i>	9
Que faire en cas de...	9
▶ <i>Constipation</i>	9
▶ <i>Diarrhée</i>	9
▶ <i>Nez bouché</i>	9
▶ <i>Température trop basse ou trop haute</i>	10
▶ <i>Autres signaux</i>	10
Dix règles pour la prévention de la mort subite du nourrisson	10
Retour à la maison avec un moniteur de surveillance cardiorespiratoire	11
▶ <i>Placement des électrodes</i>	11
▶ <i>Autres points auxquels prêter attention</i>	11
▶ <i>En cas d'alerte</i>	11
▶ <i>Informations pratiques</i>	12
Coordonnées	12
▶ <i>Néonatalogie UZBrussel</i>	12
▶ <i>Pour d'autres informations</i>	12
Des questions ?.....	13

Température corporelle

La température corporelle normale d'un bébé se situe entre 36,8 ° et 37,5 °C. Le jour de votre départ, vous emportez le thermomètre utilisé dans le service afin de pouvoir continuer à la contrôler :

- quelques fois par jour ;
- de préférence juste après avoir sorti le bébé du lit ;
- avant chaque bain.

Si les valeurs restent normales les premiers jours, il vous suffira ensuite d'observer attentivement votre bébé et de veiller à ne pas l'habiller/le couvrir trop légèrement ou trop chaudement. Reprenez sa température si vous avez l'impression qu'il a froid ou chaud, s'il a l'air malade ou s'il change de comportement.

Que faire si sa température est trop basse (moins de 36,8 °C) ?

- Faites une séance de contact peau à peau.
- Mettez-lui un bonnet.
- Mettez-lui un pyjama plus chaud.
- Ajoutez une couverture (pas un duvet !).
- Reportez le bain.
- Reprenez régulièrement sa température jusqu'à ce qu'elle soit revenue à la normale.

Ne placez EN AUCUN CAS une bouillotte, un coussin rempli de noyaux de cerise ou une couverture électrique dans le lit du bébé en raison du risque de brûlure.

Que faire si sa température est trop élevée (plus de 37,5 °C) ?

- Diminuez la température dans la pièce.
- Enlevez les couvertures supplémentaires.
- Ôtez-lui son bonnet.
- Mettez-lui des vêtements moins chauds.
- Faites éventuellement une séance de contact peau à peau.
- Reprenez régulièrement sa température jusqu'à ce qu'elle soit revenue à la normale. Contactez le médecin si elle passe au-delà de 38 °C.

Bain

Donnez le bain à votre bébé uniquement lorsque sa température se situe dans la norme.

Un bain tous les 2 jours suffit, car c'est un exercice épuisant pour les tout-petits. Par contre, nettoyez chaque jour soigneusement à l'eau les plis de la peau ainsi que la zone derrière les oreilles et changez ses vêtements tous les jours.

- Il doit régner une température de minimum 22 °C dans la salle de bains.
- Fermez les portes et les fenêtres pour éviter les courants d'air.
- Ne laissez jamais couler l'eau dans la baignoire lorsque votre bébé s'y trouve !
- L'eau du bain doit être à environ 37 °C, vérifiez au moyen d'un thermomètre de bain, vous pouvez aussi faire un test avec votre poignet ou votre coude.
- Une fois le bain terminé, séchez soigneusement votre bébé en commençant par la tête.

Les dermatologues recommandent de ne pas utiliser de savon ou de produits parfumés pour prévenir les irritations. Si votre bébé a la peau sèche, utilisez une huile de bain.

Allaitement

Au début, l'allaitement ne va pas toujours de soi. Votre bébé doit souvent fournir des efforts soutenus et de longue durée pour téter et déglutir, surtout s'il n'a pas encore atteint son poids normal de naissance. Ne vous découragez pas et continuez (au moins temporairement) de tirer votre lait pour stimuler sa production. Il existe plusieurs manières de conserver le lait tiré, mais il vaut toujours mieux le donner le plus frais possible à votre bébé, lorsqu'il contient encore la plupart de ses nutriments.

Nous pouvons vous aider à établir un horaire pour tirer votre lait chez vous. Et vous pouvez demander une sage-femme à domicile pour un soutien supplémentaire (voir coordonnées au verso de la brochure).

► Conserver le lait tiré

- Vous devez stériliser les biberons ou les pots (et les accessoires) avant leur première utilisation. Si votre bébé est né prématurément, vous devez répéter l'opération après chaque utilisation (jusqu'à un âge corrigé de 3 mois). Si votre bébé est né à terme et se porte bien, il suffit de nettoyer soigneusement le matériel après chaque utilisation. Vous pouvez également opter pour des sachets de conservation pour le lait maternel.
- Indiquez immédiatement la date et l'heure sur le récipient.
- À température ambiante (max. 25 °C), le lait frais se conserve maximum 6 heures.
- Au réfrigérateur, ce délai passe à maximum 3 jours (72 heures), à condition que vous placiez le lait directement à l'arrière de l'appareil, donc pas dans la porte ni dans le bac à légumes.
- Si vous décidez de congeler votre lait, vous devez le faire quand il est encore « frais », c'est-à-dire dans les 24 heures :
 - congelez de préférence de petites quantités qui se dégèlent plus vite ;
 - à -18 °C (ou moins), le lait se conserve 6 à 12 mois, dans le compartiment congélateur du réfrigérateur, ce délai est de maximum 1 mois.

► Décongeler le lait tiré

- Prélevez la quantité nécessaire, indiquez la date et l'heure sur le récipient et laissez-le décongeler lentement dans la partie arrière du réfrigérateur (pas dans la porte ni dans le bac à légumes). Prévoyez suffisamment de temps !
- Un lait qui ne décongèle pas correctement (s'il est placé à température ambiante ou dans de l'eau chaude, par exemple) perd des anticorps importants. Une portion « urgente » peut exceptionnellement être décongelée à l'eau courante tiède.
- Le lait décongelé doit être consommé dans les 24 heures. Il arrive souvent qu'il change de goût et de consistance, mais ce n'est pas grave.
- Ne recongelez jamais du lait maternel qui a été décongelé, même si ce n'est que partiellement.

► Réchauffer le lait tiré

Vous pouvez amener lentement le lait conservé au frigo à température ambiante et l'utiliser pendant 6 heures. Vous pouvez également le réchauffer légèrement dans un chauffe-biberon ou au bain-marie (eau tiède). Après réchauffement, le délai de conservation du lait n'est que de 1 heure.

Évitez de le réchauffer au micro-onde, car le lait perd alors des anticorps importants. Si vous devez malgré tout utiliser de temps en temps le micro-onde :

- Placez la bouteille sans tétine dans l'appareil et réchauffez le lait quelques secondes (max. 350 W).
- Faites rouler le biberon entre vos mains à mi-parcours et à la fin de l'opération pour répartir la chaleur. La température peut varier fortement et de manière irrégulière, si bien que certaines parties sont plus chaudes que d'autres.
- Placez la tétine sur le biberon, sans toucher le dessus.
- Vérifiez la température en faisant couler quelques gouttes sur l'intérieur de votre poignet. Du lait réchauffé se conserve au maximum 1 heure.

► **Entretien du matériel et en assurer l'hygiène**

- Rincez les éléments qui sont entrés en contact avec le lait à l'eau froide, puis lavez-les avec du produit vaisselle. Rincez-les ensuite à l'eau chaude.
- Si votre bébé est né prématurément, vous devez également stériliser le matériel une fois par jour, dans une casserole ou un stérilisateur de biberons (jusqu'à un âge corrigé de 3 mois).
- Rangez-le ensuite dans un essuie de cuisine sec et repassé.

Biberon

► **Choisir des biberons et des tétines**

Ce choix varie d'un bébé à l'autre. Nous recommandons dès lors de commencer par acheter un petit nombre de biberons et de tétines d'un type spécifique et de voir si votre bébé s'y habitue. Si tout se passe bien, vous pouvez vous en procurer d'autres, tandis qu'en cas de doute, vous pouvez tester d'autres modèles.

N'oubliez pas de remplacer immédiatement un biberon abîmé. S'il est en plastique, vérifiez la présence d'éventuels éclats, car c'est là que les bactéries prolifèrent.

En cas de besoin, nous vous donnerons quelques exemplaires de nos biberons et de nos tétines le jour de votre sortie, mais ceux-ci sont à **usage unique** et ne peuvent être ni stérilisés ni réutilisés.

► **Choisir le lait**

- Dès que votre bébé dépasse 2,5 kg, vous pouvez lui donner du lait premier âge les six premiers mois. Tant qu'il n'a pas atteint ce poids, nous recommandons du lait pour prématurés.
- Ces laits peuvent être achetés ou commandés à la pharmacie (pensez à passer votre commande à temps).
- Ne changez pas l'alimentation de votre bébé sans en parler au médecin.
- Une boîte de lait en poudre doit être consommée dans un délai de 1 mois à compter de son ouverture.

► **Préparer du lait en poudre**

- Lavez-vous les mains avant de commencer !
- Préparez le biberon au moment de nourrir votre bébé.
- Utilisez de l'eau minérale non pétillante adaptée aux bébés. N'utilisez jamais d'eau du robinet non bouillie ni d'eau venant d'une bouteille ouverte depuis plus de 3 jours.
- Respectez le dosage et le mode de préparation indiqués sur la boîte.

► **Réchauffer du lait en poudre**

Vous pouvez préparer et donner le biberon à température ambiante sans le moindre problème. Vous pouvez également le réchauffer au bain-marie (dans de l'eau tiède) ou dans un chauffe-biberon (voir mode d'emploi).

Si vous utilisez un micro-onde :

- Placez la bouteille sans tétine dans l'appareil et réchauffez le lait quelques secondes (max. 350 W).
- Faites rouler le biberon entre vos mains à mi-parcours et à la fin de l'opération pour répartir la chaleur. La température peut varier fortement et de manière irrégulière, si bien que certaines parties sont plus chaudes que d'autres.
- Placez la tétine sur le biberon, sans toucher le dessus.
- Vérifiez la température en faisant couler quelques gouttes sur l'intérieur de votre poignet. Du lait réchauffé se conserve au maximum 1 heure.

► **Entretien et stériliser le matériel**

- Jetez immédiatement les restes éventuels.
- Rincez le matériel à l'eau froide. Lavez le biberon et la tétine au moyen de brosses adaptées dans de l'eau chaude savonneuse et rincez soigneusement.
- Si votre bébé est né prématurément, vous devez également stériliser le matériel (jusqu'à un âge corrigé de 3 mois).
 - Dans une casserole propre remplie d'eau éventuellement additionnée d'un peu de vinaigre pour éviter les dépôts de calcaire : plongez les biberons et les capuchons à vis pendant 10 minutes dans l'eau bouillante et ajoutez les tétines pour les 3 dernières minutes. Videz l'eau.
 - Dans un stérilisateur de biberons (en vente dans les magasins spécialisés) : suivez le mode d'emploi fourni avec l'appareil.
 - Lavez-vous les mains avant de toucher le matériel.
- Laissez-le sécher en vrac sur un essuie de cuisine propre et repassé, puis conservez-le dans un endroit propre et sec.

Remarque : un lave-vaisselle n'atteint pas la température requise pour stériliser le matériel.

Médicaments/vitamines

Si votre bébé a encore besoin de médicaments, nous vous remettons les prescriptions requises, accompagnées des instructions pour administrer ces médicaments à votre bébé.

- Prévenez-nous si vous ne pouvez pas obtenir les médicaments à temps dans votre pharmacie.
- Vous devez les administrer à heures fixes, sauf avis contraire du pédiatre.
- Pour les vitamines, l'horaire est moins strict.
- Vous ne pouvez en aucune circonstance ajouter d'autres médicaments ou modifier une dose prescrite de votre propre initiative.
- Consultez le pédiatre si votre bébé vomit après avoir pris ses médicaments. Ne lui administrez jamais une dose supplémentaire de votre propre initiative.

Hygiène des mains

Une bonne hygiène des mains est indispensable pour réduire au maximum le risque d'infection. Vous devez donc vous laver les mains :

- avant de préparer un biberon ou d'administrer un médicament ;
- après avoir changé une couche ;
- après chaque passage aux toilettes ;
- avant chaque contact avec le bébé si vous avez pris froid ou êtes malade.

Un environnement de sommeil sûr

► **Le jour**

- Assurez-vous qu'il règne en permanence une température ambiante de 22 °C et aérez régulièrement la pièce.
- Vous pouvez installer votre bébé dans le salon, dans un couffin ou dans un parc. Nous recommandons de ne pas mettre de protection pour les bords en raison du risque d'étouffement.
- Tenez les visiteurs malades ou enrhumés à l'écart de votre bébé.

► La nuit

- Assurez-vous qu'il règne en permanence une température ambiante de 20 °C et aérez régulièrement la chambre. Si votre bébé a une température stable, la température ambiante peut descendre jusqu'à 18 °C.
- Choisissez un lit qui répond aux normes de sécurité actuelles et qui est équipé d'un matelas correct, de taille adaptée (pour ne pas qu'il y ait d'espace entre le bord du lit et le matelas).
- Une nacelle ne convient pas pour la nuit, car elle ne permet pas une bonne circulation de l'air.
- Ne placez pas de coussin dans le lit.
- Faites particulièrement attention aux risques d'étouffement :
 - ne posez pas de doudous à côté de la tête de votre bébé ;
 - ne mettez pas de protection pour les barreaux ni de ciel de lit ;
 - veillez à ce que la couverture ne puisse pas recouvrir entièrement votre bébé.
- N'utilisez pas de duvet pour les enfants de moins de 1 an, préférez :
 - une gigoteuse avec des trous pour les bras ou des manches d'une taille adaptée ;
 - un drap et une couverture s'il fait trop froid.

Si votre bébé s'agite un peu les premiers jours qui suivent le changement d'environnement, une veilleuse ou une musique douce peuvent l'apaiser. Respectez son rythme veille-sommeil et évitez tout ce qui le perturbe (bruit, visiteurs trop nombreux, déplacements trop longs ou trop fréquents, etc.).

La bonne position

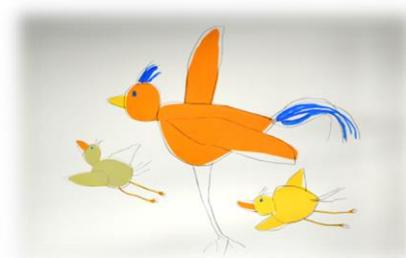
- Pour dormir, installez toujours votre bébé **sur le dos**. La position ventrale augmente le risque de mort subite du nourrisson et sur le côté, votre bébé risque de basculer sur le ventre.
- S'il souffre de reflux (s'il remet du lait), vous pouvez surélever la tête de lit d'environ 30 ° en plaçant un objet dur sous les pieds. Vous trouverez des blocs adaptés dans les magasins spécialisés. Vous pouvez rapprocher votre bébé du pied du lit pour éviter qu'il glisse vers le bas et passe sous sa couverture.
- Changez régulièrement votre bébé de position.
 - S'il reste toujours couché du même côté, sa tête risque de s'aplatir, incitez-le donc à bouger la tête (par exemple, en changeant le mobile de place).
 - Lorsque votre bébé est éveillé, placez-le sur le ventre pour de courtes périodes afin qu'il fasse travailler les muscles de ses bras, de sa nuque et de son dos. Mais gardez toujours un œil sur lui !
 - Si votre bébé a besoin d'une attention particulière et d'exercices spécifiques, le kinésithérapeute vous donnera d'autres conseils avant votre départ.

Voyager en toute sécurité avec votre bébé

► En voiture

Un siège enfant (Maxi-Cosi, etc.) adapté à l'âge de votre enfant est le moyen le plus sûr de voyager en voiture.

- Lisez attentivement le mode d'emploi, puis testez l'installation et l'utilisation du harnais **avant** toute utilisation.
- Prévoyez éventuellement un coussin soutien adapté.
- La température monte vite dans une voiture, veillez à ce que votre bébé ne soit pas trop couvert.



Nous déconseillons l'usage d'une nacelle en voiture. Il est plus compliqué de la fixer correctement, sans compter qu'elle soutient moins bien le bébé.

► En promenade

Dès que votre bébé a une température stable, vous pouvez commencer à l'emmener pour de courtes promenades.

- Choisissez le moment de la journée le plus adapté :
 - lorsqu'il fait frais : vers midi ;
 - lorsqu'il fait chaud : le matin ou le soir ;
 - évitez de sortir en cas de températures extrêmes, s'il pleut, s'il vente ou s'il y a du brouillard.
- N'oubliez jamais le bonnet !

Que faire en cas de...

► Constipation

Les bébés acquièrent rapidement leurs habitudes de transit et ne doivent pas nécessairement évacuer des selles tous les jours.

Voici quelques symptômes indiquant une constipation :

- pas de selles pendant 3 jours ;
- crampes ;
- ventre gonflé.

Administrez-lui un suppositoire de glycérine (vendu en pharmacie sans prescription). Vous pouvez éventuellement en administrer un deuxième, mais pas plus.

Contactez un médecin ou un pédiatre :

- si la constipation persiste ;
- si votre bébé a régulièrement des selles dures.

► Diarrhée

Les bébés qui boivent du lait maternel ont généralement un transit plus rapide que les bébés nourris au biberon, ce qui est tout à fait normal.

Voici quelques symptômes indiquant une diarrhée :

- les selles sont plus fréquentes que d'habitude ;
- les selles sont aqueuses et imbibent tout le linge.

Contactez un médecin ou un pédiatre dans les cas suivants :

- la diarrhée dure plus de 1 jour ;
- il y a du sang dans les selles ;
- votre bébé urine moins (souvent).

► Nez bouché

Les bébés respirent principalement par le nez. Ils avalent les glaires qui encombreront leurs voies respiratoires, ce qui peut compliquer leur digestion, réduire leur appétit et provoquer des nausées.

Si votre bébé a le nez bouché, rincez-le aussi souvent que nécessaire, de préférence juste avant de le nourrir, mais n'en faites pas une habitude :

- faites couler un peu de sérum physiologique dans le nez ;
- éliminez les glaires qui se détachent avec la pointe enroulée d'une compresse souple non stérile, vous pouvez aussi utiliser un coton-tige ou un mouche-bébé.

Vous trouverez tout le matériel requis dans votre pharmacie ou dans les magasins spécialisés.

N'utilisez jamais de gouttes ou de spray pour le nez sans avis médical !

Contactez un médecin ou un pédiatre si votre bébé :

- respire difficilement ou très rapidement ;
- tousse souvent ;
- tête avec plus de difficulté ;
- a l'air fatigué ou malade.

► **Température trop basse ou trop haute**

La fièvre (plus de 38 °C) peut être un signe d'infection. Une température trop basse (moins de 36,5 °) qui perdure est souvent épuisante pour le bébé, qui consomme de l'énergie pour produire de la chaleur.

Vous devez donc consulter un médecin ou un pédiatre en cas de hausse ou de baisse persistante de la température, mais ne donnez aucun médicament de votre propre initiative.

► **Autres signaux**

Les symptômes ci-après peuvent également indiquer une maladie sous-jacente et doivent être systématiquement pris en compte :

- tétée peu abondante ou difficile ;
- vomissements répétés ;
- respiration difficile ou rapide, toux ;
- air fatigué ou malade ;
- couleur inhabituelle (teint blafard, pâle, jaune, etc.) ;
- baisse d'activité, membres/mouvements mous ;
- convulsions ou contractions au niveau des bras/jambes.

Dix règles pour la prévention de la mort subite du nourrisson

Lorsqu'un bébé décède brusquement et inopinément, sans raison clairement identifiable, on parle de mort subite du nourrisson. Tous les bébés sont concernés, même si les prématurés y sont plus particulièrement vulnérables. Voici quelques mesures de prévention susceptibles de diminuer ce risque.

Ces 10 règles peuvent faire toute la différence !

1. Pour dormir, ne couchez jamais votre bébé sur le ventre.
2. Ne le couvrez pas trop.
3. Veillez à ce que la température ne soit pas trop élevée dans la chambre.
4. Ne fumez pas à proximité.
5. Assurez un environnement de sommeil sain.
6. Respectez son rythme veille-sommeil.
7. Consultez un médecin à temps lorsque votre bébé tombe malade.
8. Ne lui donnez pas de sirop contre la toux ou de gouttes pour le nez sans avis médical.
9. Allez voir votre bébé si ses pleurs se prolongent ou s'intensifient.
10. Gardez votre bébé à portée de vue et d'oreille.

Retour à la maison avec un moniteur de surveillance cardiorespiratoire

Les bébés ○ dont le poids à la naissance était inférieur à 1,5 kg ou
○ qui sont nés avant la 31^e semaine de grossesse,

sont particulièrement vulnérables à la mort subite du nourrisson, si bien qu'ils bénéficient d'une surveillance cardiorespiratoire lorsqu'ils rentrent chez eux. L'appareil enregistre en permanence le rythme cardiaque et la respiration au moyen de 2 électrodes posées sur la poitrine et donne l'alerte à la moindre anomalie.

► Placement des électrodes

- Collez l'électrode droite sur le côté droit du bébé, en diagonale au-dessus du mamelon, en direction de l'épaule.
- Collez l'électrode gauche à gauche, en diagonale en dessous du mamelon, sur le côté de la cage thoracique, sous la dernière côte.
- À chaque changement des électrodes, modifiez légèrement leur position pour éviter toute irritation de la peau, mais ne les déplacez pas de plus de quelques centimètres pour ne pas augmenter le risque de fausses alertes dues à un mauvais positionnement.



► Autres points auxquels prêter attention

- Respectez les règles de prévention de la mort subite du nourrisson : ne laissez donc jamais votre bébé dormir sur le ventre !
- Poursuivez la surveillance cardiorespiratoire en journée, dans le berceau, le relax ou en voiture, en promenade, etc. Vous pouvez débrancher l'appareil uniquement lorsque vous faites les soins ou lorsque vous tenez votre bébé dans les bras.
- Assurez-vous que les batteries sont chargées et emportez la prise lorsque vous sortez. Consultez votre fournisseur d'énergie pour savoir ce que vous devez faire en cas de panne d'électricité ou de travaux sur le réseau.
- Il arrive dans de rares cas que les électrodes provoquent une réaction allergique au niveau de la peau. Le cas échéant, contactez l'Unité du sommeil pour en obtenir d'autres.
- Évitez les huiles de bain, les crèmes ou les lotions, car elles réduisent sensiblement l'adhérence des électrodes !
- Éloignez le moniteur des GSM, du babyphone et du micro-ondes pour écarter tout risque d'interférence.
- N'interrompez pas la surveillance cardiorespiratoire de votre propre initiative !

► En cas d'alerte

- Surtout, restez calme.
- Allez voir votre bébé : est-ce qu'il respire ? Est-ce qu'il bouge ? De quelle couleur est-il ?
- S'il s'agit d'une fausse alerte, vérifiez si les électrodes adhèrent correctement.
- Dans le cas contraire, stimulez doucement le bébé en lui frottant les mains et les pieds. Ne le secouez EN AUCUN CAS, car le risque de lésion cérébrale est élevé !
- Si le rythme cardiaque et la respiration ne reviennent pas à la normale :
 - appelez les secours au 112 ;
 - commencez la réanimation.

► **Informations pratiques**

- Vous allez chercher le moniteur à l'Unité du sommeil (A390). Notre équipe infirmière se chargera volontiers de vous prendre un rendez-vous. Dans l'idéal, allez à deux au rendez-vous. Vous recevrez des explications sur l'utilisation de l'appareil et regarderez une vidéo présentant quelques instructions pratiques. Si votre bébé ne sort pas directement, vous pouvez brancher le moniteur déjà avant sa sortie.
- Au moment de récupérer l'appareil, pensez à vous munir d'une vignette de la mutualité (au nom du bébé). Vous ne payez aucuns frais de location, mais recevrez par courrier un formulaire de virement pour la garantie de l'appareil.
- Les électrodes vous sont remises avec l'appareil. Si vous tombez à court, vous pouvez téléphoner à l'Unité du sommeil.
- Vous devrez également prendre un rendez-vous pour un examen du sommeil environ 6 semaines plus tard. À cette occasion, votre bébé est hospitalisé une nuit et un des parents peut rester avec lui. Le résultat de cet examen conditionne la poursuite de la surveillance cardiorespiratoire.

Unité du sommeil (service A390)

☎ 02 477 77 39

Coordonnées

► **Néonatalogie UZBrussel**

tél. : 02 477 77 21

fax : 02 477 67 50

e-mail : neonatale@uzbrussel.be

Chef de service
Néonatalogues

Pr Dr F. Cools
Dr M. Sonnaert
Dr F. Camfferman
Dr J. Lefevere
Dr B. De Bisschop

Infirmière en chef
Infirmière en chef adjointe

Mme M. Peelman
Mme B. van Delft
Mme I. Vereecke

Psychologue
Infirmière sociale
Kinésithérapeute

Mme E. Van Bocxlaer
Mme A. Van Breedam
Mme I. Ooms

► **Pour d'autres informations**

- www.vroedvrouwen.be
- www.kindengezin.be
- www.one.be

La présente brochure donne des informations d'ordre général. Elle ne détaille pas la totalité des techniques, applications et risques. Des informations complètes, adaptées à la situation de chaque patient, sont fournies par le médecin ou le travailleur concerné.

Toute reproduction de texte et d'illustrations est soumise à l'autorisation préalable de l'éditeur responsable.

Les réactions à cette brochure peuvent être envoyées à : patientinformatie@uzbrussel.be

UZ BRUSSEL
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tél. : 02 477 41 11 – www.uzbrussel.be – info@uzbrussel.be

Édition : juillet 2019
Éditeur responsable : Pr Dr M. Noppen