

Informator

dla Rodziców Noworodków przebywających na
Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka





Szanowni Rodzice i Opiekunowie,

jesteśmy gdańskim ośrodkiem trzeciego stopnia referencyjności w zakresie opieki neonatologicznej.

Na oddziale przebywają noworodki urodzone przedwcześnie, w stanach zagrożenia życia oraz wymagające opieki wysokospecjalistycznej.

W kompleksową opiekę naszego zespołu jest zaangażowanych wielu specjalistów: fizjoterapeuta, neurologopeda, kardiolog, okulista, chirurg, a także - w zależności od potrzeb Waszego dziecka - endokrynolog, nefrolog czy hematolog.

Zapewniamy dostęp do opieki psychologicznej. Prośbę o kontakt można skierować do pielęgniarki/położnej lub lekarza prowadzącego.

Zachęcamy do zapoznania się z Regulaminem Oddziału Kliniki Neonatologii oraz Prawami Pacjenta:

-  https://uck.pl/content/download/F_09-Regulamin-organizacyjny-KNE.pdf
-  <https://uck.pl/content/download/Ustawa-z-dnia-6-listopada-2008-r-o-prawach-pacjenta-i-Rzeczniku-Praw-Pacjenta.pdf>

Licząc na Państwa współpracę, chcemy przekazać podstawowe informacje o naszej pracy w trakcie hospitalizacji Waszego dziecka na OITN.

Przyjęcia odbywają się całodobowo. Nasz zespół położnych i pielęgniarek pracuje w systemie 12- lub 24-godzinny. Zmiany personelu pielęgniarskiego odbywają się pomiędzy godz. 6:45-7:15 oraz godz. 18:45-19:15. Zespół lekarski obecny jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00-14.00, po tym czasie oraz w weekendy i święta obecni są lekarze dyżurni.

Bezpośrednią opiekę nad Waszym dzieckiem będzie sprawowała położna/pielęgniarka, która udzieli informacji na temat stanu i potrzeb małego pacjenta.

Mamy nadzieję, że informacje zamieszczone poniżej pomogą Wam odnaleźć się w nowej rzeczywistości.



Spis treści

Ważne numery	3
Pierwsza wizyta	4
Kolejne odwiedziny	5
Kangurowanie	6
Urządzenia wykorzystywane na oddziale	7
Słowniczek pojęć	10
Pokój laktacyjny	13
Bank Mleka Kobięcego	14
Udzielanie informacji o stanie zdrowia dziecka	15
Częste pytania	16



Ważne numery



Sekretariat:

(58) 584 41 40; (58) 584 41 50



Oddział Intensywnej Terapii Noworodka:

- sale małe: (58) 584 41 47
- sale duże: (58) 584 41 52



Dyżurka lekarska:

(58) 584 41 54; (58) 584 41 66; (58) 584 41 64 (58)
584 41 46; (58) 584 41 48

*Proszę, zapytaj lekarza prowadzącego, pod którym numerem
jest dostępny.*



Poradnia Patologii Noworodka:

(58) 584 40 56



Bank Mleka Kobięcego:

(58) 584 41 55

Grupa Wsparcia dla Rodziców po Stracie Okołoporodowej

(58) 585 41 53





Pierwsza wizyta

Wiemy, jak ważny jest jak najszybszy kontakt rodziców z Maluszkiem, dlatego po wykonaniu niezbędnych czynności związanych z przyjęciem na oddział (zazwyczaj zajmuje nam to około 60 minut) zapraszamy do pierwszych odwiedzin .

Podczas gdy Mama przebywa jeszcze na sali porodowej/operacyjnej, często to Tata jest pierwszą osobą witającą Maluszka. Jeśli Mamie udało się odciągnąć pierwszą porcję siary, zachęcamy, by Tata zabrał ją ze sobą, by jak najszybciej podać ją Waszemu Dziecku. Kiedy tylko Mama będzie czuła się na siłach, może zostać przywieziona na wózek w towarzystwie Taty lub położnej.

Na oddziale znajdują się szafki, w których można pozostawić odzież wierzchnią. Dla bezpieczeństwa Waszego dziecka prosimy, aby każdorazowo przed wejściem na salę zdjąć biżuterię i zegarek, umyć ręce mydłem, a po osuszeniu zastosować płyn dezynfekcyjny.

W trakcie pierwszych odwiedzin będziecie mogli przywitać się z Waszym Maleństwem. Pielęgniarka/położna odpowie na Wasze pytania i rozwieje wątpliwości na temat pobytu Dziecka na oddziale, a także poinstruuje, w jaki sposób nawiązać kontakt z Dzieckiem. Pierwszy dotyk zazwyczaj odbywa się w inkubatorze.

Lekarz przyjmujący Wasze Maleństwo na oddział udzieli informacji na temat stanu jego zdrowia. Zostaniecie poproszeni o podpisanie niezbędnych zgód na wykonywanie procedur medycznych.





Kolejne odwiedziny

W trakcie kolejnych odwiedzin będziecie bliżej poznawać Waszego Maluszka.

Dzieci na OITN, zwłaszcza skrajne wcześniaki, pielęgnujemy z zachowaniem zasady *minimal handling*. Oznacza to, że staramy się wykonywać pielęgnację, tylko jeśli jest to konieczne oraz staramy się grupować czynności wykonywane przy dziecku w tym samym czasie.

Dzieci potrzebują ciszy i spokoju. Ograniczamy im bodźce zewnętrzne i staramy się odwzorować warunki panujące w brzuchu u Mamy, czyli – **cicho, ciemno, ciasno**.

Zachęcamy Rodziców do jak najszybszego rozpoczęcia kangurowania. Polega ono na przytuleniu dziecka *skóra do skóry* (na kolejnej stronie opisaliśmy, jak się przygotować do tego ważnego momentu).

Jeśli nie jest ono możliwe ze względu na stan zdrowia dziecka, proponujemy dotyk w inkubatorze. Ważną formą kontaktu jest mówienie do dziecka. Możesz śpiewać, nucić. Pomocna może być książeczka z bajkami dla dzieci. Będziecie też stopniowo wprowadzani do wykonywania czynności pielęgnacyjnych przy Waszym dziecku.

Odwiedziny w Klinice Neonatologii nie są ograniczone czasowo, jednak ze względu na specyfikę Kliniki zachęcamy, aby odwiedziny rozpoczynały się po godzinie 12:00 i trwały do godzin wieczornych, z zachowaniem ciszy nocnej.

Zdarzają się momenty, w których zostaniecie poproszeni o opuszczenie sali, jeśli wymagać będzie tego sytuacja (przyjęcie nowego pacjenta, zabiegi, szczególnie ciężki stan innego pacjenta czy czas zmiany personelu pielęgniarского). Postaramy się, by czas ten był jak najkrótszy.

OITN jest miejscem pobytu noworodków często ze znacznie obniżoną odpornością. Dlatego też staramy się ograniczać liczbę osób przebywających na oddziale. Prosimy, by naszych pacjentów odwiedzali wyłącznie Rodzice lub Opiekunowie Prawni.



Kangurowanie

Wiemy, jak ważnym i wyjątkowym momentem jest dla Was i Waszego Maleństwa pierwsze kangurowanie. Aby pomóc się Wam do niego przygotować, poniżej opisaliśmy kilka rzeczy, na które warto zwrócić uwagę.

Pamiętajcie, że stan Waszego Maluszka jest zmienny, niekiedy z godziny na godzinę. Zależy nam na jak najczęstszym Waszym kontakcie z Dzieckiem, jednak zawsze chcemy, aby był on bezpieczny. Dlatego bezpośrednią decyzję o tym, czy kangurowanie jest możliwe w danej sytuacji, podejmie personel opiekujący się w tym konkretnym dniu Waszym Maleństwem.

- Rodzic powinien być zdrowy, bez objawów infekcji - chemy dbać o zdrowie Malucha.
- Należy zrezygnować z używania kosmetyków zapachowych i perfum - ich zapach może być męczący i nieznany dla Dziecka.
- Przed wizytą u Dziecka należy zrezygnować z palenia papierosów.
- Należy zdjąć biżuterię.
- Warto ubrać rozpinaną bluzkę, tak by klatka piersiowa była łatwo dostępna.
- Szpital jest zaopatrzony w bieliznę pościelową, ale warto przynieść z domu swój kocyk do kangurowania.
- Przed kangurowaniem należy umyć i zdezynfekować dłonie.
- Podczas kangurowania zabronione jest korzystanie z telefonu komórkowego.
- Kangurowanie to czas dla Was. Koncentrujcie się na dziecku. Przytulajcie je, obserwujcie i kontrolujcie, czy jest mu wygodnie.



Urządzenia wykorzystywane na oddziale

Zdajemy sobie sprawę, że nasz oddział pełen jest urządzeń, których funkcje mogą być dla Was nieznane. Podczas odwiedzin staramy się wyjaśnić Wam do czego służy dany sprzęt, jednak, aby ułatwić Wam poznanie naszego oddziału, poniżej przedstawiamy najczęściej używane przez nas urządzenia.



Respirator

Respirator to urządzenie służące do prowadzenia mechanicznej wentylacji płuc u dzieci, które nie są w stanie, najczęściej z powodu wcześniactwa, wad wrodzonych lub innych chorób, oddychać samodzielnie. Wprowadza mieszaninę powietrza i tlenu do płuc. W przypadku zastosowania respiratora konieczna jest intubacja.



Inkubator hybrydowy

Inkubator hybrydowy to połączenie inkubatora otwartego i zamkniętego. Zapewnia odpowiednią kontrolę temperatury i wilgotności, w zależności od stanu i dojrzałości noworodka. Umożliwia wykonywanie wszelkich procedur medycznych bez konieczności przenoszenia dziecka, co pozwala ograniczyć liczbę negatywnych bodźców wpływających na noworodka.



CPAP

CPAP to urządzenie stosowane w celu wentylacji nieinwazyjnej, przede wszystkim wspierające własny oddech noworodka. Jest to mniej poważna forma wsparcia oddechu dziecka niż respirator. Nie ma konieczności intubacji Maluszka, używa się jedynie maseczek lub kaniul donosowych.



CPAP



Kardiomonitor

Kardiomonitor (monitor wielofunkcyjny) to sprzęt umożliwiający monitorowanie wielu parametrów Twojego dziecka, np. akcji serca i saturacji, ciśnienia tętniczego czy temperatury ciała.



Pompy infuzyjne

Pompa infuzyjna to urządzenie pozwalające w sposób precyzyjny i ciągły podawać Twojemu maluszkowi leki, płyny, żywienie pozajelitowe, a także (w rzadszych przypadkach) mleko.



Lampa do fototerapii



Lampa do fototerapii służy do leczenia typowych postaci żółtaczki noworodków. W trakcie fototerapii osłaniamy oczy Twojego Dziecka, a do pielęgnacji nie stosujemy żadnych kremów. Na naszym oddziale posiadamy kilka rodzajów lamp do fototerapii.





Słowniczek pojęć

Wiemy, że podczas pobytu Waszego Maluszka na oddziale spotykacie się niejednokrotnie z nieznaną Wam terminologią czy medycznymi hasłami. Staramy się, aby nasze komunikaty były jak najbardziej zrozumiałe. Jednakże, by pomóc zrozumieć "świat OITN", chcemy wyjaśnić niektóre pojęcia. Prosimy, pamiętajcie, że **zawsze jesteśmy otwarci na Wasze pytania, zawsze możemy powtórzyć, wrócić do jakiejś rozmowy lub raz jeszcze o czymś opowiedzieć. Wiemy, że sytuacja, w jakiej się znajdujecie, niejednokrotnie wymaga czasu, aby przyswoić wszystkie informacje.**

Oddech własny – Twoje Dziecko oddycha samodzielnie, bez potrzeby stosowania CPAP-u lub respiratora.

Tlenoterapia – metoda leczenia tlenem polegająca na zwiększeniu stężenia tlenu we wdychanym powietrzu.

Oddech wspomagany – Twoje Dziecko oddycha samodzielnie, ale potrzebuje wspomagania za pomocą CPAP-u.

Oddech zależny – Twoje Dziecko nie jest w stanie oddychać samodzielnie, konieczna jest jego intubacja i podłączenie do respiratora.

Wentylacja nieinwazyjna – metoda wspomagania oddechu niewymagająca intubacji.

Wentylacja inwazyjna – metoda wentylacji stosowana u dzieci z niewydolnością oddechową, konieczna jest intubacja i użycie respiratora.

Intubacja – umieszczenie rurki intubacyjnej w tchawicy dziecka, aby zapewnić drożność dróg oddechowych i możliwości sztucznej wentylacji.

Ekstubacja – usunięcie rurki intubacyjnej z tchawicy dziecka.

Słowniczek pojęć



Bradykardia – zwolnienie akcji serca poniżej 100 uderzeń na minutę.

Tachykardia – przyspieszenie akcji serca powyżej 180 uderzeń na minutę.

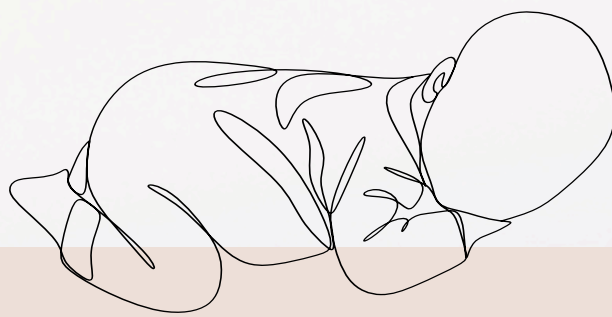
Bezdech – czasowa przerwa w oddychaniu Twojego Maluszka, spowodowana np. niedojrzałością układu oddechowego, niedokrwistością lub infekcją. Jest to często spotykany problem szczególnie u wcześniaków.

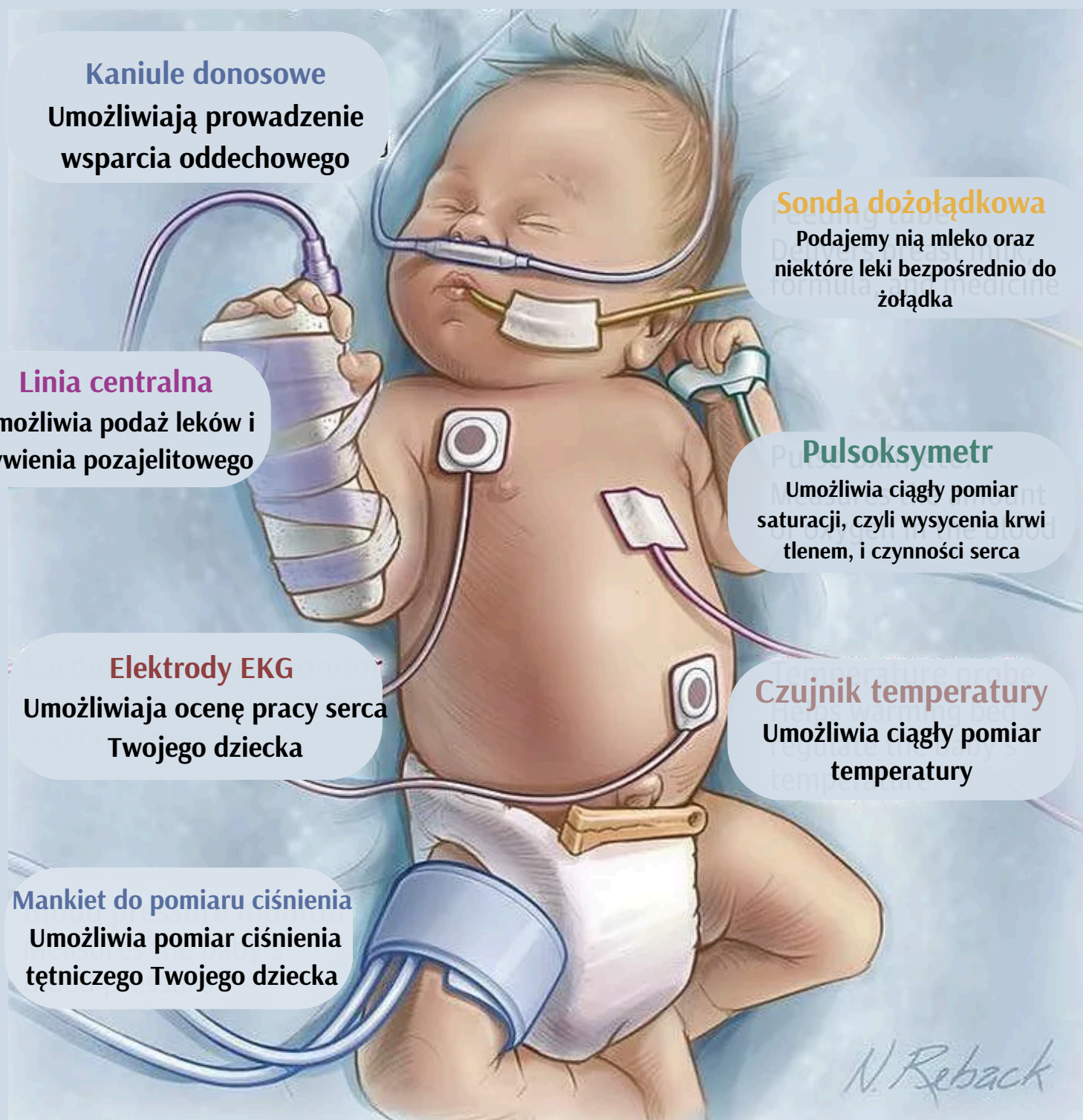
Gazometria (RKZ) – badanie, podczas którego możemy ocenić wentylację oraz zmiany równowagi kwasowo-zasadowej u Twojego dziecka. Krew możemy pobrać poprzez nakłucie żyły, tętnicy lub włośniczki (najczęściej pięty). Wynik otrzymujemy po kilku minutach.

Żywienie pozajelitowe – czyli dostarczenie Twojemu maluchowi wszystkich potrzebnych składników żywieniowych poprzez wkłucie obwodowe (potocznie nazywane wenflonem) lub poprzez wkłucie centralne.

Wkłucie centralne (dostęp centralny) – wkłucie założone przezskórnie do żyły centralnej (żyły głównej dolnej lub żyły głównej górnej) pozwalające prowadzić długotrwale żywienie pozajelitowe, jak również podawać leki, bez konieczności częstego nakłuwania żyły.

Sonda żołądkowa – cienki cewnik wprowadzony do żołądka Twojego dziecka przez usta lub nos, służący najczęściej do podawania mleka.





Kaniule donosowe
Umożliwiają prowadzenie
wsparcia oddechowego

Sonda dożołądkowa

Podajemy nią mleko oraz
niektóre leki bezpośrednio do
żołądka

Linia centralna

Umożliwia podaż leków i
żywienia pozajelitowego

Pulsoksymetr

Umożliwia ciągły pomiar
saturacji, czyli wysycenia krwi
tlenem, i czynności serca

Elektrody EKG

Umożliwiają ocenę pracy serca
Twojego dziecka

Czujnik temperatury

Umożliwia ciągły pomiar
temperatury

Mankiet do pomiaru ciśnienia

Umożliwia pomiar ciśnienia
tętniczego Twojego dziecka



Pokój laktacyjny

Nasz oddział dysponuje pokojem laktacyjnym wyposażonym w profesjonalne laktatory, butelki oraz zestawy do pozyskiwania pokarmu. W pokoju mogą przebywać wyłącznie mamy odciągające pokarm.

Prawidłowo odciągane i przechowywane mleko jest optymalnym pożywieniem dla każdego dziecka.

Jeżeli potrzebujesz pomocy w temacie laktacji - zapytaj o nią położną opiekującą się Twoim Maluszkiem lub skontaktuj się:



poradylaktacyjne@uck.gda.pl

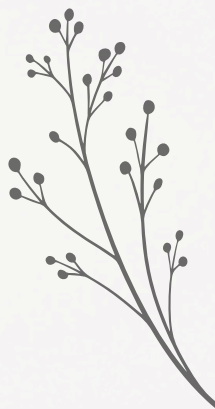
Tu znajdziesz więcej informacji o warunkach i przechowywaniu mleka odciągniętego dla dziecka oraz transporcie zamrożonego mleka:



https://bankmleka.pl/wp-content/uploads/2023/06/ULOTKA3-_mleko_mamy_w_domu_i_szpitalu.pdf



https://bankmleka.pl/wp-content/uploads/2023/12/net_liczy_sie_kazda_kropla_6_ulotka.pdf



Bank Mleka Kobięcego



Od 2019 roku w naszym szpitalu funkcjonuje Bank Mleka Kobięcego, czyli miejsce, gdzie dawczynie mogą oddać swoje mleko, które następnie, po przejściu odpowiednich procedur, może zostać podane innym dzieciom.

Wg Światowej Organizacji Zdrowia najlepsze dla malucha jest podawanie mu mleka biologicznej mamy. Jeśli z różnych przyczyn nie ma takiej możliwości, kolejne pod względem jakości jest mleko kobiece z Banku Mleka.

Mleko do Banku Mleka Kobięcego pozyskiwane jest od dawczyń, które mają go więcej niż jedynie do wykarmienia własnego dziecka i wykazują chęć podzielenia się nim. Dawczynie przechodzą proces kwalifikacji, podczas którego m.in. poddane są kompleksowym badaniom, informowane są o zasadach odciągania i przechowywania pokarmu, a pozyskane od nich mleko przechodzi badania mikrobiologiczne.

Podawanie mleka z Banku Mleka Kobięcego jest bezpieczne, ponieważ każda butelka pozyskanego pokarmu jest przebadana, aby sprawdzić, czy podczas jego odciągania lub dalszej obróbki, nie dostały się do niego niepożądane bakterie.

Masz dodatkowe pytania lub chcesz zostać dawczynią?

Skontaktuj się:
Bank Mleka Kobięcego UCK



58 584 41 55



bankmleka@uck.gda.pl





Udzielanie informacji

Pierwszych informacji na temat stanu zdrowia Dziecka udzieli Wam lekarz przyjmujący Maluszka na oddział. Jeśli odbywać się to będzie w godzinach popołudniowych, nocnych lub w niedziele i święta, będzie to lekarz pełniący dyżur.

Pełnych informacji dotyczących diagnostyki, leczenia, rozpoznania i rokowania udzieli Wam w dni robocze (w godzinach 12:30-13:30) lekarz prowadzący.

Lekarz prowadzący będzie nadzorował leczenie Waszego Maluszka w trakcie całego pobytu w Klinice Neonatologii.

W godzinach dyżurowych, w weekendy i w święta nad wszystkimi pacjentami na OITN opiekę sprawuje lekarz dyżurny. Udziela on informacji, jeśli stan zdrowia Dziecka jest bardzo ciężki/niestabilny. Informacje dotyczące planowo leczonych i diagnozowanych dzieci są udzielane w miarę możliwości czasowych lekarza dyżurnego.

Prosimy Rodziców o wyrozumiałość w tym względzie.

Informacji telefonicznej na temat stanu zdrowia dziecka udziela się wyłącznie na wcześniej uzgodnione hasło, w sposób gwarantujący ochronę danych osobowych.





Częste pytania

W jaki sposób zgłosić urodzenie dziecka w Urzędzie Stanu Cywilnego i uzyskać akt urodzenia oraz numer PESEL?

O tym, że urodziłaś dziecko, nasz szpital informuje bezpośrednio Urząd Stanu Cywilnego przy ul. Partyzantów 74 w Gdańsku, w terminie do 3 dni od dnia porodu.

Gdy karta urodzenia dziecka zostanie już przekazana do USC, udaj się tam z dokumentem tożsamości. Kierownik urzędu „od ręki” zarejestruje urodzenie dziecka, przekaze Ci jego numer PESEL i zamelduje je.

Istnieje również możliwość zgłoszenia urodzenia dziecka on-line. Potrzebujesz do tego profilu zaufanego lub e-dowodu. Dokumenty będziesz mógł otrzymać: za pomocą skrzynki ePUAP, pocztą tradycyjną lub osobiście w urzędzie.



Urząd Stanu Cywilnego - Referat Urodzeń i Zgonów

ul. Partyzantów 74

80-254 Gdańsk



58 323 69 10

58 323 69 31

Zgłoszenia należy dokonać w ciągu 21 dni od porodu.

Po nadaniu dziecku numeru pesel należy pamiętać o dopisaniu go do ubezpieczenia zdrowotnego w ciągu 7 dni do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.





Czy mogę coś przynieść dla mojego dziecka, gdy trafi na Wasz Oddział?

Rodziców prosimy jedynie o przyniesienie nawilżanych chusteczek oraz kremu natłuszczającego do pielęgnacji okolicy pieluszkowej. Jeśli macie taką chęć, możecie również przynieść balsam do ciała (emolient).

Czy będę mogła przebywać z dzieckiem po moim wypisie ze szpitala?

Po wypisie z Oddziału Położniczego będziesz mogła odwiedzać swojego malucha codziennie. Około tygodnia przed planowanym wypisem istnieje możliwość przyjęcia się całodobowo do sali tzw. „przedłużonego pobytu” inaczej „hotelu”. Będziesz mogła wtedy przychodzić do swojego dziecka, aby uczyć się opieki nad nim, karmienia czy pielęgnacji.

Czym będzie karmione moje dziecko?

Jeśli Twoje dziecko może już być karmione mlekiem, w pierwszej kolejności podamy mu to, co dla niego najlepsze, czyli mleko mamy. Jeśli ilość Twojego mleka będzie niewystarczająca lub z jakichś względów nie ma możliwości podawania mleka mamy i wyrazisz na to zgodę, będziemy karmić maluszka mlekiem z Banku Mleka Kobiecego, jeśli nie – mieszanką mleczną.



