

Information til forældre til

Et for tidligt født barn



Hvidovre Hospital
Neonatalafdelingen

Information til forældre til et for tidligt født barn

Jeres barn forventes at blive født for tidligt. I denne folder får I den mest nødvendige information lige nu, men senere i forløbet får I udleveret mere omfattende information.

Lige efter fødslen

Børnelægen sikrer, at den nyfødte har frie luftveje og trækker vejret. Ofte må lægen suge luftvejene rene for fostervand, og i de fleste tilfælde vil det være nødvendigt at puste lidt luft i barnet gennem en maske.

Når den nyfødte er gjort klar, tager børnelægen barnet med til Neonatal-afsnittet, hvor personalet har stor erfaring med at tage sig af for tidligt fødte børn. En sygeplejerske tager imod, og faderen til barnet har mulighed for at følge med og eventuelt tage nogle billeder til moderen.



Sygeplejersken vejer barnet og måler barnets længde og hovedets omfang.

Overvågning af barnet

Når barnet kommer på Neonatal-afsnittet, vil sygeplejersken veje barnet og måle dets længde og hovedomfang. En læge undersøger barnet og vurderer hvilken behandling, der er behov for. Barnets puls og vejtrækning skal overvåges, og derfor får barnet tre små elektroder sat på brystkassen og en lille klemme om den ene fod. Personalet kan så tilslutte overvågningsudstyr og observere barnets puls og vejtrækning på en skærm.



Barnet kan have svært ved at holde varmen, og derfor bliver det lagt i en kuvøse, der holder barnet varmt.

Kuvøsen holder barnet varmt

Barnet har ikke nået at opbygge et tilstrækkeligt fedtlag og det kan derfor have svært ved at holde varmen. Barnet bliver derfor lagt i en kuvøse, som personalet kan indstille til at have en bestemt temperatur. Det hjælper barnet med at få den normale temperatur i kroppen.



Barnet kan komme ud af kuvøsen flere gange dagligt, så du kan sidde med barnet hud mod hud og give det opmærksomhed og kærlighed.

Tæt kontakt med barnet

Selv om barnet ligger i kuvøse og er konstant overvåget, har det brug for jeres opmærksomhed og kærlighed. For at lære jeres barn og dets signaler at kende er det vigtigt, at I er med til at pusle barnet. Barnet har brug for tæt kropskontakt, og det kan man give ved at sidde med sit barn hud mod hud flere gange dagligt.

Hjælp til at trække vejret

Barnets lunger vil i mange tilfælde være umodne ved en for tidlig fødsel. Det betyder, at de ikke er færdigudviklede, og barnet kan have svært ved at trække vejret. Derfor får barnet hjælp til at trække vejret, så det ikke skal bruge så mange kræfter på det. Barnet får en såkaldt Cpap (Continuous Positive Airway Pressure) i næsen. Det ligner en lille stikkontakt, og det puster luft i barnets lunger og hjælper med at holde lungerne udfoldet. Igennem cpap'en kan barnet også få ekstra ilt. Behandlingen med Cpap varer fra dage til uger afhængigt af, hvor umodne barnets lunger er.

Nogle børn vil også få behov for at få et lungemodnende stof (curosurf). Barnet får det lungemodnende stof via et lille plasticrør i luftrøret. Barnet er under bedøvelse, når lægen giver stoffet. Når lægen har givet det lungemodnende stof, kan plasticrøret ofte fjernes igen. Få børn har brug for at ligge i respirator.



Barnet ligger med et lille apparat, en Cpap, der puster luft i barnets lunger.

Hjælp til at få mad

Et barn, der er født for tidligt, er sjældent i stand til selv at spise sin mad. Derfor får barnet lagt en lille plastikslange (en sonde) gennem næsen ned i mavesækken. Gennem sonden får barnet sin mors mælk, der er udmalket.



Et for tidligt født barn får sin mors mælk gennem en sonde gennem næsen.

Udmalkning af mælk

Moderen skal malke ud senest seks timer efter fødslen, så barnet kan få mælken. Personalet hjælper med dette. Så længe moderens produktion af mælk ikke kan dække barnets behov for mad, kan barnet få supplerende ammemælk fra andre kvinder.

Større risiko for infektioner

Det for tidlig fødte barn har ikke nået at få så mange antistoffer fra sin mor, og barnets naturlige immunforsvar vil stadig være umodent. Det medfører en øget risiko for infektion. Det er derfor vigtigt at holde en god hygiejne omkring barnet og sørge for, at man vasker hænderne grundigt, inden man kommer i nærkontakt med barnet. I skal ikke være bange for at have tæt kontakt med barnet.

Hvis der er mistanke om infektion, får barnet behandling med antibiotika.

Udskrivelse

I skal forvente, at barnet er indlagt et stykke tid på Neonatal-afsnittet, typisk indtil terminstidspunktet. Det vil sige det tidspunkt, hvor barnet ville være født, hvis graviditeten var forløbet normalt.

Barnet er klar til at blive udskrevet, når det kan spise en del af sin mad selv og tager på i vægt. Enkelte børn kan komme hjem med sonde allerede efter 35. uge. Vi kalder det Tidligt Hjemme Ophold (THO).

*Du kan altid tale med personalet,
når du har brug for det.*

Svære og dejlige oplevelser

Indlæggelsen kan blive langvarig og krævende for jer. Når man føder sit barn for tidligt, kan der være mange blandede følelser i spil. Det kan være følelser som angst og skyld, frygt og ensomhed. Samtidig er der også glæden over, at I har fået et barn, og den begivenhed kan godt fejres, selv om situationen er anderledes, end I havde forventet.

Spørg, hvis I er i tvivl

Denne pjece er et supplement til den mundtlige og skriftlige information, I vil få af læger og sygeplejersker i Neonatal-afsnittet. Der bliver holdt en velkomstsamtale indenfor de første tre dage. Ved samtalen får I udleveret skriftlig information om barnet og om behandlingsforløbet.

I kan altid spørge personalet, hvis der er noget, I er i tvivl om, eller hvis I har brug for yderligere information.

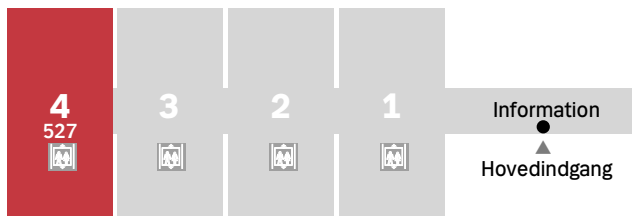




Neonatalafdelingen

Afsnit 527 · Tlf. 36 32 33 10

Sådan finder du vej:
Gå til Center 4 i ambulatorieetagen



▲
Indgang
Vest

Kettegård Allé



**Hvidovre
Hospital**

Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre
www.hvidovrehospital.dk