

# Prematuriteit

Een normale zwangerschap duurt 37-42 weken. Wanneer een baby geboren wordt vóór de 37 weken spreken we van prematuriteit of vroeggeboorte. Wanneer een baby geboren is vóór de 32 weken spreken we van ernstige prematuriteit. En bij een vroeggeboorte vóór de 26 weken spreken we van extreme prematuriteit.

Op onze afdeling Neonatologie verzorgen wij prematuren die geboren zijn na 32 weken. Ernstige en extreme prematuren worden in eerste instantie verzorgd op een neonatale intensive care (NICU) in een academisch medisch centrum. Naast de academische ziekenhuizen hebben ook de ziekenhuizen Isala in Zwolle en Maxima Medisch Centrum Veldhoven een NICU afdeling.

## Wat betekent het als uw baby prematuur geboren is en bij ons wordt opgenomen?

Een baby die prematuur geboren is, is letterlijk nog niet af. Alles is aangelegd, maar de baby moet nog verder rijpen en ontwikkelen. Een te vroeg geboren baby heeft buiten de baarmoeder daarom medische hulp nodig.

### Ademhalen

Zo kan het ademhalingscentrum nog niet rijp genoeg zijn. Soms hebben baby's in de eerste uren na de geboorte ondersteuning van de ademhaling nodig. Dit gebeurt door twee sprieten in de neus of een kapje op de neus. Er wordt dan een stroom lucht in de longen geblazen met een positieve einddruk die zorgt dat uw baby gemakkelijker kan ademen. We noemen dit CPAP.

### Monitor

Een baby die prematuur geboren is ligt daarom in eerste instantie aan de monitor. De monitor bewaakt de hartslag, ademhaling en saturatie ( zuurstof verzadiging ) van het bloed. Dit gebeurt met 3 plakkers op de borstkas en een bandje om het handje of voetje.

### Voeding

In de baarmoeder wordt de baby via de navelstreng en placenta gevoed door de moeder. Na de geboorte is dat voorbij en moet hij dat zelf doen. Heel veel prematuren kunnen dit nog niet voldoende. Ze hebben moeite om het zuigen, slikken en ademen te coördineren.

Als het drinken nog niet lukt, krijgt uw baby tijdelijk een neus-maag sonde waardoor hij zijn voeding krijgt. Zo gauw uw baby daar aan toe is, gaan we oefenen met borst- of flesvoeding. In deze fase is het oefenen belangrijker dan de hoeveelheid melk die gedronken wordt.

Gaandeweg wordt uw baby sterker en ouder en zal hij steeds beter gaan drinken.

Een prematuur is meestal niet zo zwaar en heeft nog geen reserves opgebouwd voor na de geboorte. Hierdoor kan de bloedsuikerspiegel te laag worden. Suiker ( glucose) is de brandstof voor iedere cel in het lichaam en dus erg belangrijk. Glucose zit in de melk die uw baby krijgt, maar hij krijgt in het begin nog niet voldoende melk om genoeg glucose binnen te krijgen.

Als de bloedsuikers te laag blijven kan het nodig zijn om extra glucose toe te dienen via een infuus.

### **Persoonlijke zorg**

Tot zover in vogelvlucht de (tijdelijke) problemen waar u en uw baby mee te maken kunnen krijgen. Zoveel kinderen zoveel variaties, iedere kind heeft dus andere zorg nodig.

De verpleegkundige en de arts die voor uw kind zorgen praten u bij over de toestand van uw baby en de zorg die uw baby nodig heeft.

### **Uw rol als ouders**

De verpleegkundige die voor uw baby zorgt begeleidt u vanaf dag 1 in het meehelpen in de zorg voor uw baby. Dit is uiteraard afhankelijk van de conditie van ouders en kind.

Samen met de verpleegkundige leert u gaandeweg welke zorg uw baby nodig heeft en welk deel daarvan door jullie als ouders gedaan kan worden. Gedurende de opname gaat u steeds meer zelf voor uw baby zorgen. Als het ontslag in zicht is, kunt u als ouders één of meer nachten komen voor rooming-in om helemaal zelf voor uw baby te zorgen met de verpleegkundige als back up op de achtergrond.