



Livret d'accueil

Service de néonatalogie

Thonon les bains



Service de néonatalogie : 04.50.83.21.02

Cadre de santé : 04.50.83.21.07

Secrétariat : 04.50.83.21.00

Hôpitaux du Léman
Avenue de la dame
74200 Thonon-les-Bains
04.50.83.20.00

« Papa, maman, me voici parmi vous, je suis tout petit.... J'ai besoin de nombreux soins médicaux et paramédicaux mais c'est vous, mes parents, qui m'apportez l'environnement le plus rassurant pour m'aider à grandir. »

Bonjour,

Bienvenue dans le service de néonatalogie des hôpitaux du Léman.

Notre équipe met tout en œuvre pour que votre séjour se passe au mieux.

Nous avons à cœur d'être disponible et de répondre à vos questions.

Votre séjour sera individualisé, tout comme votre histoire et celle de votre enfant.

Votre enfant est hospitalisé en néonatalogie mais il peut être hébergé soit en néonatalogie soit en maternité dans votre chambre.

Durant son séjour en néonatalogie, il est important de transmettre les informations concernant votre enfant à l'équipe de néonatalogie et non de la maternité afin de ne pas perdre d'informations.

Voici ce petit livret d'accueil afin de présenter le service, les locaux, l'équipe, l'organisation. Il permet également de répondre aux principales questions que vous pouvez avoir. En cas de non réponse à vos questions l'équipe ainsi que la cadre de santé restent disponibles pour y répondre.

Vous pouvez prendre connaissance du dossier médical de votre enfant en formulant une demande en adressant le formulaire que vous trouvez sur le site des hôpitaux du LEMAN

L'unité de néonatalogie est ouverte 24h/24 **aux parents UNIQUEMENT.**

Il est possible de joindre l'équipe soignante 24h/24 au **04.50.83.21.02**



« Si toi, maman, tu es encore en salle de naissance à mon arrivée dans le service de néonatalogie, papa peut m'accompagner et rester à mes côtés lors de mon installation et de mes premiers soins »

Vestiaires des parents



Un casier au nom de votre enfant est disponible dans les vestiaires parents afin de déposer vos affaires personnelles.

Vous avez la possibilité de mettre un cadenas sur le casier pour éviter les vols, il faut le retirer après votre départ le soir afin que l'équipe puisse changer les blouses.

Lors de votre entrée dans le service merci de mettre la blouse qui se trouve dans le casier

Lavez-vous les mains au savon et à l'eau puis réaliser une désinfection des mains au gel hydroalcoolique.

Le port du masque reste obligatoire durant toute la durée de votre présence en néonatalogie.

A votre arrivée auprès de l'équipe, vous pouvez demander une lingette désinfectante afin de nettoyer votre portable qui peut transporter sur sa surface de multiples saletés venant de l'extérieur.

Lors de votre fin de visite, merci de déposer votre blouse dans le casier.

Salon d'allaitement



Un salon vous est dédié pour pouvoir tirer votre lait. Des téterelles de diverses tailles sont à votre disposition.

Ce lieu est également disponible si vous souhaitez prendre une petite tisane.

Vous pouvez également profiter de ce lieu pour vous détendre au calme.

Salle de soins



Nous disposons de deux tables de réanimation.

Ces deux places servent aux entrées lorsque le nouveau-né nécessite une surveillance plus particulière.

Nous ne pouvons pas savoir combien de temps restera l'enfant dans cette pièce.

Chaque enfant évolue à son rythme

Pièce de vie



Nous pouvons accueillir jusqu'à 6 bébés dans cette pièce de vie, qui est un espace commun avec le bureau infirmier au centre de la pièce.

Conscient que cette espace ne garantit pas l'intimité que vous auriez souhaiter, nous mettons en place des paravents pour créer des box au sein de cet espace commun.

L'avantage de cet espace est l'échange entre parents et les différents conseils que vous pouvez donner ou recevoir.

Afin de respecter le repos de chacun,
merci de parler doucement
de ne pas répondre au portable
et de bannir toute autre nuisance sonore.

L'équipe

1 infirmière et 1 auxiliaire de puériculture s'occupent des enfants la journée de 6h45 à 18h45

Puis une seconde équipe assure les soins la nuit de 18h45 à 6h45.

Un pédiatre est présent la journée et un est d'astreinte la nuit.

Les pédiatres :

Examinent les nouveau-nés, prescrivent les traitements et les examens nécessaires à l'état de santé de votre enfant. Ils vous informent de l'évolution de sa prise en charge.

La cadre de santé :

Encadre les équipes soignantes et elle est en charge de la continuité, de la qualité et de la sécurité des soins.

Les puéricultrices et infirmières : IDE

Assurent les soins quotidiens, la surveillance et le confort de l'enfant. Elles accompagnent les parents dans les soins.

Les auxiliaires de puériculture et les aides-soignantes : AS-AP

Secondent les puéricultrices, les infirmières pour les soins et la surveillance de votre enfant.

Les agents des services hospitaliers :

Assurent l'entretien et le nettoyage des chambres et de tous les locaux du service.

La psychologue peut proposer un temps d'écoute afin d'exprimer votre ressenti, vos doutes, vos inquiétudes, le plus librement possible. Ainsi qu'un soutien à la parentalité.

L'assistante sociale et les collègues de PMI peuvent vous apporter le soutien nécessaire en fonction de vos besoins.



Les soins

Les soins de développement reposent sur une philosophie du prendre soin où les besoins de l'enfant et de sa famille sont respectés en tenant compte de l'individualité de chacun. Ces soins se concrétisent par un ensemble d'approches environnementales et comportementales comme :

- Instaurer un environnement calme, reposant et exempt de toute sur-stimulation
- Favoriser en permanence le positionnement physiologique et confortable de l'enfant.
- Respecter les rythmes veille-sommeil de l'enfant pour lui permettre au maximum de bénéficier d'un sommeil ininterrompu
- Organiser les soins en fonction des phases d'éveil de l'enfant (sauf urgence ou soin itératif)
- Respecter le rythme alimentaire de l'enfant, ses capacités, ses besoins
- Considérer les parents comme des partenaires de soins et leur donner la place qui est la leur au sein de la prise en charge du bébé (s'organiser avec eux pour les baignoires et les soins du quotidien, leur permettre de contenir leur bébé lors des soins, favoriser le peau à peau,...)

Cette pratique, qui vise le développement le plus harmonieux possible du bébé sur tous les plans, implique aussi bien les soignants que les médecins et vous-même parents !

Du fait de leur individualisation, les soins réalisés sur votre enfant suivent en principe son rythme. Les horaires peuvent fluctuer. Pour son alimentation par exemple, rapprochez-vous des infirmières.

Le peau à peau

Le peau à peau est un moment privilégié et intime entre le bébé et sa maman ou son papa. L'équipe vous accompagne dans ce soin relationnel important pour vous et votre enfant. Vous serez installés confortablement dans un fauteuil, votre bébé calé au contact de votre poitrine.

Douleur et inconfort

La douleur est prévenue lors des soins par des techniques telles que :

- La succion non nutritive (tétine)
- L'absorption d'eau sucrée qui a un effet antalgique et analgésiant
- La contenance du bébé : le soignant ou un des parents peut toujours lors d'un soin infirmier être présent pour contenir l'enfant. Une main est posée sur la tête et l'autre contient les pieds. Cette technique le rassure et l'apaise toujours
- L'enveloppement : quand la contenance n'est pas possible, l'enveloppement dans des langes joue la même fonction
- L'agrippement : l'enfant enserre dans ses doigts un bout de tissu ou un doigt ou porte ses mains au niveau du visage. Cela le sécurise.



Le matériel

Pour m'aider à maintenir ma température...

Je peux être installé dans un berceau ou dans un **incubateur**. Celui-ci me permet d'avoir chaud comme dans le ventre de maman, d'être surveillé et soigné. Ce qui ne vous empêche pas de me donner à manger, de me changer et de me câliner.



Pour mon rythme cardiaque et mon rythme respiratoire...

On me colle sur la peau 3 petites électrodes reliées à un moniteur cardiorespiratoire ou « **scope** » qui enregistre le rythme de mon cœur et de ma respiration.

Le petit capteur à la main ou au pied est fait pour surveiller mon taux d'oxygène dans le sang (la saturation en oxygène)

Une alarme peut sonner à la moindre anomalie pour prévenir l'équipe soignante.

Il arrive qu'il sonne parce que je gigote beaucoup. L'équipe est vigilante et viendra s'en occuper.



Pour me nourrir, la sonde...

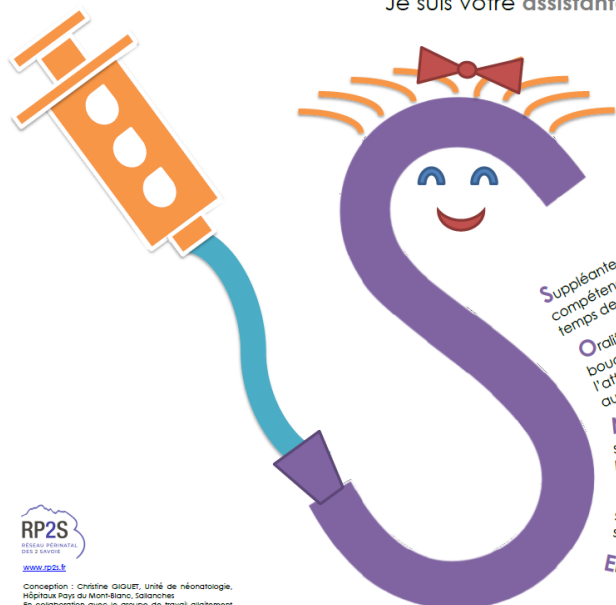
On peut me placer un petit tuyau souple dans le nez qui descendra jusque dans mon estomac. **C'est la sonde gastrique.** Dans les premiers temps, la sonde sera mise en place pour évacuer les sécrétions gastriques.

Si je suis trop petit ou trop fatigué, mon alimentation se fera par l'intermédiaire de cette sonde. Même si je ne peux pas téter, maman, tu peux me donner ton lait. Il te faut utiliser un tire-lait. Et quand je serai suffisamment grand, je pourrai prendre le sein.

Si tu ne peux pas ou si tu ne souhaites pas m'allaiter, un biberon de lait maternisé me conviendra tout à fait.

Bonjour, on m'appelle **Mademoiselle Sonde**

Je suis votre **assistante quantitative d'alimentation**



Suppléante, je remplace ponctuellement une compétence du bébé. Je lui permets de prendre le temps de développer son

Oralité. C'est l'ensemble des activités autour de la bouche, pas seulement pour manger, intimement liées à l'attachement, au plaisir, aux découvertes sensorielles, aux rencontres...

Nécessaire je le suis, parce qu'il faut bien se nourrir pour pouvoir grandir ! Il faut du temps pour être autonome et

Développer son alimentation, son langage, son bien-être, la relation à soi et à autrui, surtout quand on est un

Enfant né trop tôt ... ou trop petit !



Conception : Christine GIGUET, Unité de néonatalogie,
Hôpital Pays du Mont-Siân, Salazar
En collaboration avec le groupe de travail allaitement
maternel et la coordination du RP2S
Édition : mars 2021

...et les perfusions.

Si besoin, on me posera une perfusion, qui les premiers jours, peut être placée dans mon ombilic.

Ensuite, elle peut être sur une veine de mon bras, de mon pied. La perfusion servira à remplacer ou compléter mon alimentation si je ne peux pas manger. Elle peut servir aussi à administrer un traitement.

Pour m'aider à respirer...

Si je respire vite et me fatigue facilement, j'aurai besoin d'oxygène ou d'une aide respiratoire. Pour cela, on me posera un petit tuyau dans le nez.



J'ai un ictère ou jaunisse.

C'est très fréquent les premiers jours. On me place alors sous une lumière bleue, la **photothérapie**, et on me protège les yeux avec des lunettes opaques. Ne vous inquiétez pas, je suis un peu fatigué par cette jaunisse, il se peut que je boive moins bien.



*Parents, les soins techniques peuvent paraître envahissants.
Ne vous polarisez pas dessus. Observer plutôt votre bébé.
Apprenez à le connaître en décodant ses comportements,
les signes de fatigue, le besoin de repos, de réconfort, de relaxation.
L'équipe peut vous aider à dépister ses signes.*

Les examens

« papa, maman, on me fait des prises de sang et des examens
afin de me surveiller »

Oto-emission acoustique (OEA)

Test indolore qui permet de détecter les troubles de l'audition chez le nouveau-né.



Potentiel évoqué auditifs (PEA)



Electro Encéphalogramme (EEG)

Test indolore qui permet de mesurer l'activité cérébrale.



Echo Transfrontanellaire (ETF)

Elle permet l'exploration morphologique et vasculaire du contenu intracrânien tant que la fontanelle antérieure est perméable chez le nourrisson. Cet examen est indolore.



Fond d'œil

Radiographies

Consultations avec un spécialiste : ORL, cardiologues,...

Alimentation

L'allaitement maternel

Si vous avez choisi l'allaitement maternel et quel que soit le terme de votre bébé, il peut recevoir votre lait.

L'équipe vous donnera tous les conseils pour un allaitement réussi. Vous pouvez aussi avoir une ordonnance pour la location d'un tire lait dès votre arrivée. Le service dispose de lait féminin fourni par le lactarium en cas de besoin.

Si vous tirez votre lait en néonatalogie ou en maternité,

Merci de remettre le lait dès la fin du recueil à l'équipe de néonatalogie. Ne pas conserver votre lait dans le frigo de la chambre car la température n'est pas contrôlée.

Conservation de votre lait tiré à domicile pour votre bébé en néonatalogie

A votre retour à domicile, si vous continuez à tirer votre lait n'oubliez pas de coller l'étiquette comprenant le nom et prénom de votre bébé. Inscrivez également dessus la date et l'heure de votre 1^{er} recueil puis déposez immédiatement ce biberon dans votre réfrigérateur.

Votre lait peut être stocké à une température inférieure ou égale à 4°C pendant une durée d'excédant pas 48 heures.

Au-delà, il doit être congelé à une température de -18°C.

Ramenez en néonatalogie le lait tiré datant de moins de 48h.

Le transport de votre lait du domicile au service.

Pour éviter toute rupture de la chaîne du froid, transportez vos biberons de lait, tiré à domicile, dans une glacière ou un sac isotherme avec pack de glace.

L'alimentation artificielle

L'allaitement n'est pas toujours possible ou souhaité. Le bébé est alors alimenté avec des laits maternisés. Ces laits sont sous forme liquide prêt à l'emploi ou sous forme de poudre à mélanger à de l'eau.

Préparation de la sortie

La sortie est un moment très attendu qui peut générer beaucoup d'angoisse. Elle est décidée par le pédiatre après l'examen médical de votre bébé.

Dans le but de faciliter votre retour au domicile, nous vous proposons de rester dormir une nuit ou plus, auprès de votre enfant en chambre accompagnante (cf charte chambre accompagnante ci jointe).

Le jour de la sortie, nous vous remettrons :

- Son carnet de santé

- Les ordonnances de vitamines et traitements

- Les divers rendez vous

N'oubliez pas le siège auto ou la nacelle adaptée à votre bébé, que vous aurez au préalable essayé d'installer dans votre voiture.

Après votre sortie, si vous êtes en difficulté ou avez des questions, l'équipe soignante du service reste disponible pour des échanges téléphoniques de jour comme de nuit.



Lettre ouverte à mes parents

Chère maman, cher papa,

Je dois vous paraître très petit, mais je vais vous surprendre car je suis déjà capable de beaucoup de choses...

Malgré toute l'activité qui règne autour de moi, je reconnais vos voix ; quel plaisir, à chaque fois, de les entendre. Si vous avez envie de me raconter une histoire ou de me chanter un petit refrain, sachez que je vous écoute avec attention et plaisir.

J'aime être caressé et bercé. Alors n'hésitez pas à ouvrir les portes de ma couveuse pour me toucher car j'ai besoin de votre contact.

Je vous vois si votre visage est assez près du mien. Ne vous inquiétez pas si je louche ; c'est un phénomène très fréquent à mon âge.

Je reconnais également vos odeurs. Alors n'hésitez pas à m'apporter un linge propre avec votre odeur...cela me rassure !

Je réponds de temps en temps à toutes ces sensations par des mimiques, des sourires, des grimaces, des pleurs, des gémissements, des trémoussements et parfois je m'endors tant je me sens bien.

Ne m'en veuillez pas si parfois j'ai l'air de ne pas faire attention à vous et si je dors beaucoup. J'ai besoin de beaucoup de sommeil pour bien grandir.

Il est permis de m'apporter un petit doudou, une boîte à musique, des dessins de mes frères et sœurs... pour personnaliser un peu mon espace.

Dès que je serai en mesure de m'habiller, je serai ravi de porter les petits vêtements que vous m'aurez choisis...

Vos visites me remplissent à chaque fois de joie, mais je comprends très bien que d'autres occupations importantes puissent vous retenir loin de moi, malgré vous.

Lors de vos visites, mes soignants vous proposeront des séances de peau à peau pendant lesquelles je me blottirai tout nu contre votre poitrine. Ce sont des moments privilégiés où nous pourrons nous raconter de belles histoires...

Chers parents, chers soignants, sur les prochaines pages je vous laisse continuer NOTRE histoire et débiter « MON cahier de vie » (*photos, dessins, pages d'écriture.....*).

Votre bébé :

Mon cahier de vie

Je m'appelle :

Je suis né(e) le.....à SA

Voici mon parcours de ma naissance à mon arrivée dans le service de Néonatalogie de Thonon :

.....

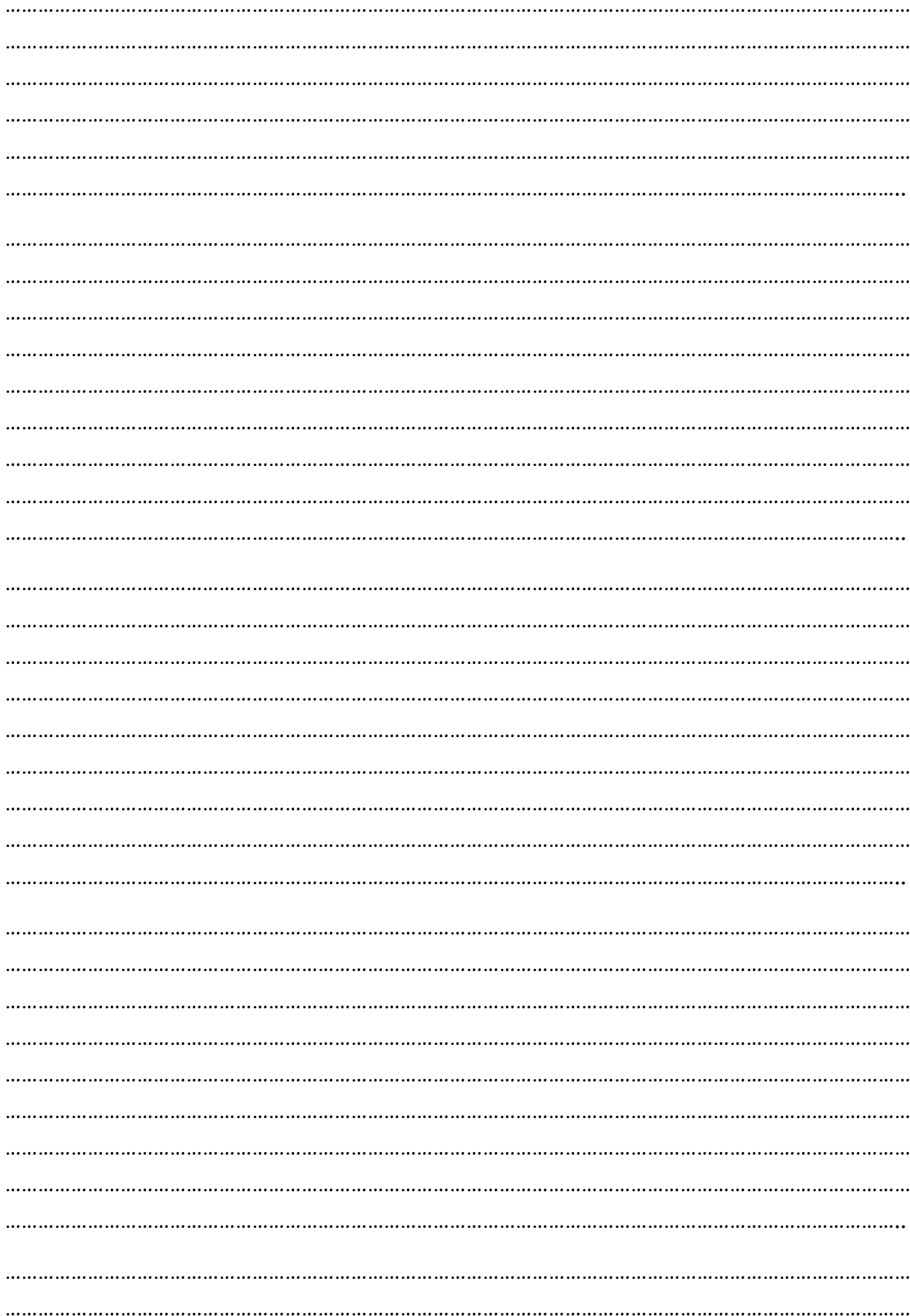
.....

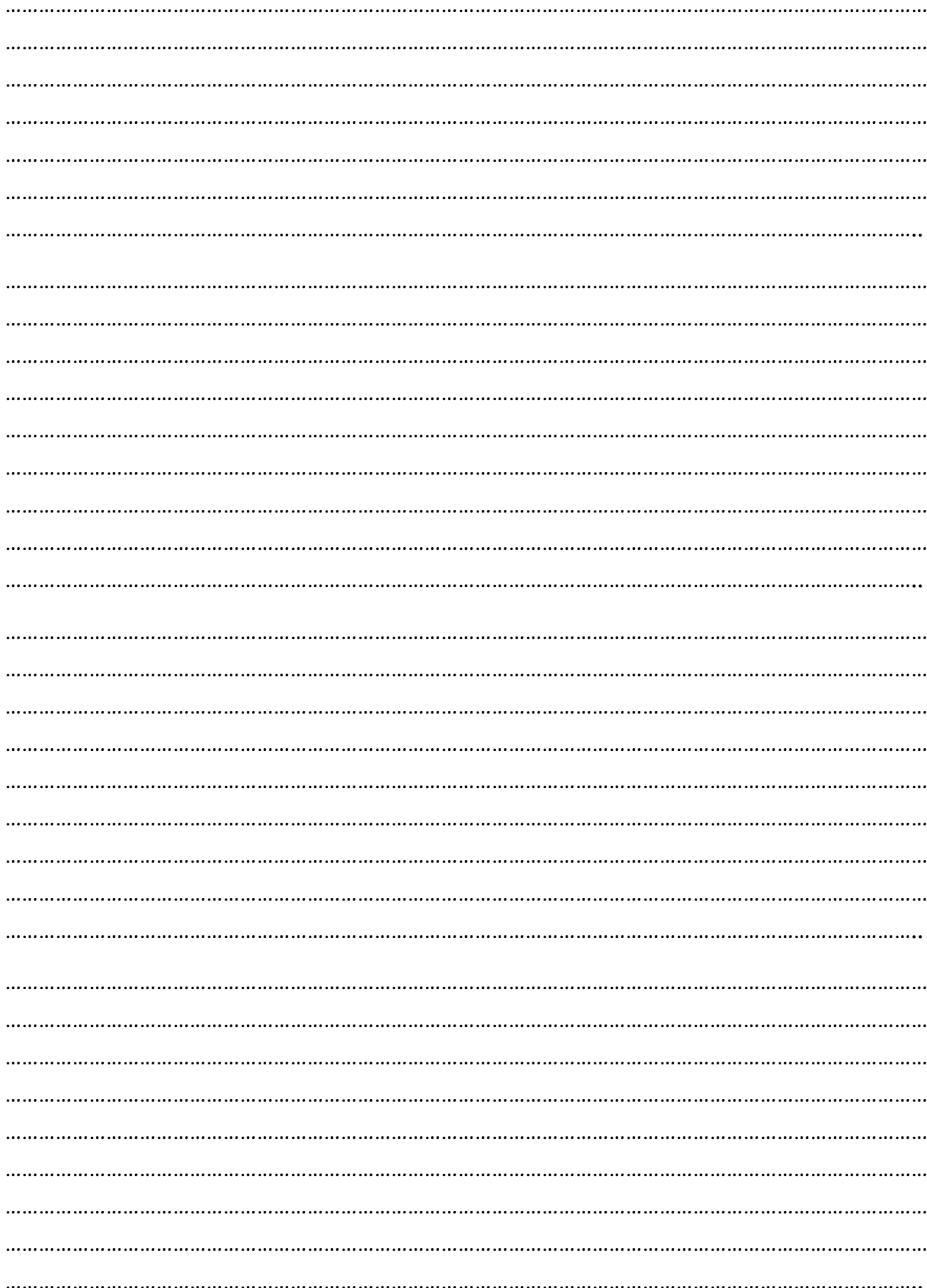
.....

.....

Chaque jour, mes parents peuvent noter ce qu'ils veulent sur mon cahier de vie pour que plus tard je puisse lire les souvenirs de ma naissance et les premiers jours de vie

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.







CHARTRE du PARENT ACCOMPAGNANT, de l'ENFANT HOSPITALISE EN NEONATOLOGIE



Madame, Monsieur,

Votre enfant est hospitalisé dans le service de néonatalogie et nous sommes convaincus que votre présence à ses côtés est primordiale pour vous et pour lui, et pour vous permettre aussi de participer aux soins de votre enfant plus facilement.

Comment est proposé l'hébergement :

3 jours après votre accouchement normal ou 4j après votre césarienne et si votre état de santé le permet (pas de soins nécessaires, absence de pathologie, ...), vous ne serez plus hospitalisée en maternité. Nous vous proposerons alors la possibilité de rester hébergée.

L'hébergement (+petit déjeuner) sera possible pour la maman en maternité, ou en pédiatrie (de avril à octobre), en chambre seule ou double, en fonction de l'activité des services et de la disponibilité des chambres. Nous sommes très sensibles aux besoins de rapprochements, mais nous pouvons être contraints par une activité importante en maternité à revoir la possibilité de maintenir votre hébergement (une sortie peut être nécessaire).

Condition d'accueil : nuitée payante au tarif en vigueur dans l'établissement, pris en charge par la plupart des mutuelles. Les tickets pris à l'avance ne peuvent être remboursés.

Si vous n'avez pas de prise en charge, votre demande sera présentée aux cadres du service maternité et néonatalogie.

En cas de naissance multiple, les 2 parents sont autorisés à dormir dès que les enfants peuvent être en chambre:

1 seul ticket accompagnant pour les 2 parents

2eme lit accompagnant sera soit 1 lit accompagnant maternité, soit 1 lit accompagnant pédiatrie, soit le fauteuil de la chambre.

Quelques points pratiques :

Pour que votre séjour se passe au mieux, nous tenons à vous présenter quelques points concernant votre séjour et son organisation.

Il s'agit d'un hébergement et non d'une hospitalisation.

Vous n'aurez donc pas de passage systématique à heures régulières des équipes de soins.

Toutefois, **si vous avez des questions concernant votre enfant**, les infirmières et auxiliaires puéricultrices de **Néonatalogie** sont disponibles pour vous 24h/24h, et les pédiatres sont régulièrement présents dans le service.

Si vous avez des questions concernant votre propre santé, suivi post accouchement, allaitement, besoin d'accompagnement plus spécifique, vous avez la possibilité de voir les **sages-femmes de la maternité**.

Hôtellerie :

Le ménage sera fait tous les jours dans votre chambre.

Les draps seront changés 2 fois par semaine.

Les serviettes et produits de toilette ne sont pas fournis.

Organisation des repas :

Seuls les petits déjeuners sont inclus dans l'hébergement, et ils seront pris dans le service où se situe la chambre (maternité ou pédiatrie).

Les déjeuners et les diners : facturation supplémentaire

Achat des tickets repas à l'accueil de l'hôpital et à transmettre à l'équipe du service pour que la commande du repas soit faite. Le fait d'acheter un ticket ne correspond pas à la commande du repas.

Ticket repas du midi à donner avant 8h le jour même.

Ticket du soir à donner avant 13h le jour même.

Vous avez aussi à disposition dans le service maternité en salle rencontre, un frigo et un micro-onde. Ce qui vous permet de vous faire amener des repas par vos familles.

Téléphone et TV :

S'adresser directement au relai « Entre parenthèse »

Les visites (2^{ème} parents et fratries) sont bien entendues autorisées dans votre chambre mais en respectant les impératifs de service : de 14h à 18h

Seul le deuxième parent peut venir en néonatalogie sans limitation d'horaires.

Précautions :

Vous allez souvent être en dehors de votre chambre, nous vous rappelons qu'il ne faut rien laisser de valeur, car elles ne ferment pas à clés. L'établissement décline toutes responsabilités en cas de vol.

Nous sommes disponibles pour répondre à vos questions, écouter vos remarques, et souhaitons ce séjour plus facile pour vous.

*Le 25 juin 2020
L'équipe cadre du pôle mère enfant*

Date :	Date :	Date :	Date :	Date :
Date :	Date :	Date :	Date :	Date :

Etiquette bébé



CHARTRE du PARENT ACCOMPAGNANT, de l'ENFANT HOSPITALISE EN NEONATOLOGIE



Etiquette bébé

Je soussigné(e)

certifie avoir lu et accepté les conditions de mise en place de la

« charte du parent accompagnant, de l'enfant hospitalisé en néonatalogie ».

Fait à Thonon, le

Signature :

à conserver dans le dossier de l'enfant, classeur en néonatalogie

CHARTRE EUROPÉENNE DES ENFANTS HOSPITALISÉS

Rédigée à LEIDEN (Pays-Bas) en 1988 *

"Le droit aux meilleurs soins possibles est un droit fondamental, particulièrement pour les enfants" - UNESCO -

Cette charte résume et réaffirme les droits des enfants hospitalisés.

1

L'admission à l'hôpital d'un enfant ne doit être réalisée que si les soins nécessités par sa maladie ne peuvent être prodigués à la maison, en consultation externe ou en hôpital de jour.

2

Un enfant hospitalisé a le droit d'avoir ses parents ou leur substitut auprès de lui, jour et nuit, quel que soit son âge ou son état.

3

On encouragera les parents à rester auprès de leur enfant et on leur offrira pour cela toutes les facilités matérielles, sans que cela n'entraîne un supplément financier ou une perte de salaire. On informera les parents sur les règles de vie et les modes de faire propres au service afin qu'ils participent activement aux soins de leur enfant.

4

Les enfants et leurs parents ont le droit de recevoir une information sur la maladie et les soins, adaptée à leur âge et leur compréhension, afin de participer aux décisions les concernant.

5

On évitera tout examen ou traitement qui n'est pas indispensable. On essaiera de réduire au maximum les agressions physiques ou émotionnelles et la douleur.

6

Les enfants ne doivent pas être admis dans des services adultes. Ils doivent être réunis par groupes d'âge pour bénéficier de jeux, loisirs, activités éducatives adaptés à leur âge, en toute sécurité. Leurs visiteurs doivent être acceptés sans limite d'âge.

7

L'hôpital doit fournir aux enfants un environnement correspondant à leurs besoins physiques, affectifs et éducatifs, tant sur le plan de l'équipement que du personnel et de la sécurité.

8

L'équipe soignante doit être formée à répondre aux besoins psychologiques et émotionnels des enfants et de leur famille.

9

L'équipe soignante doit être organisée de façon à assurer une continuité dans les soins donnés à chaque enfant.

10

L'intimité de chaque enfant doit être respectée. Il doit être traité avec tact et compréhension en toute circonstance.

nos partenaires au quotidien :



petites pieuvres sensation cocon

Les pt'Hiboux Du Léman
ASSOCIATION POUR LA PÉDIATRIE
DES HÔPITAUX DU LÉMAN

