

## MOEDER- EN KINDCENTRUM

ooo

### WAT?

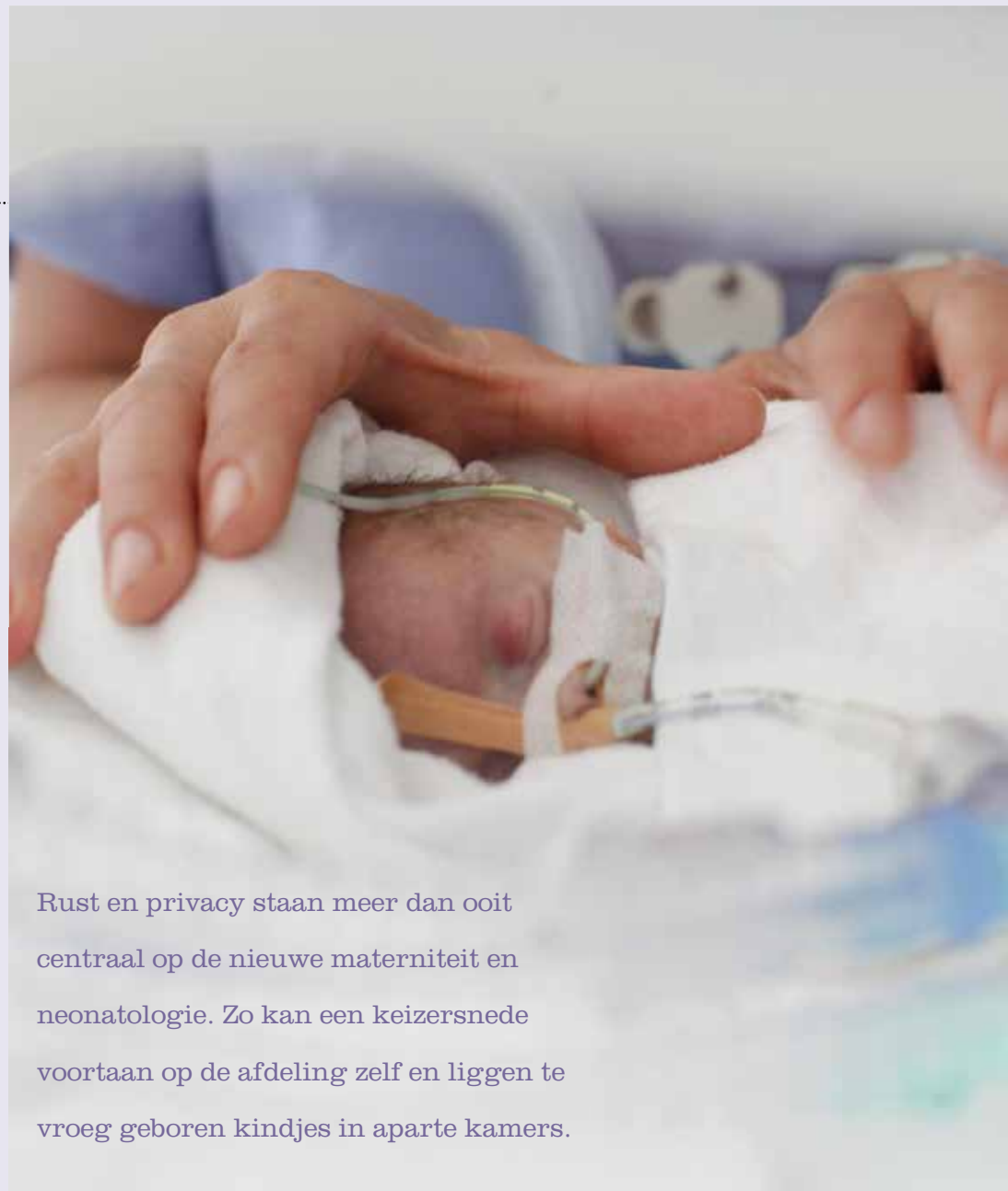
Alle zorg voor moeder en kind wordt vanaf april 2015 gecentraliseerd in een gloednieuwe, aparte ziekenhuisvleugel. Op de eerste tot en met vierde verdieping worden respectievelijk de verpleeg-eenheid kindergeneeskunde, de raadpleging kindergeneeskunde, de neonatologie en de materniteit gehuisvest.

### WAAROM?

In het nieuwe centrum organiseren specialisten gynaecologie, kindergeneeskunde en intensieve zorg zich rondom moeder en kind in plaats van andersom. Het biedt de patiënten en hun familie ook meer comfort, licht, ruimte en privacy.

### WAAR?

U komt gewoon binnen via de hoofdingang van het UZA en volgt route 11. Via een overbrugging staat het centrum in verbinding met onder meer het operatiekwartier en intensieve zorg.



Rust en privacy staan meer dan ooit centraal op de nieuwe materniteit en neonatologie. Zo kan een keizersnede voortaan op de afdeling zelf en liggen te vroeg geboren kindjes in aparte kamers.

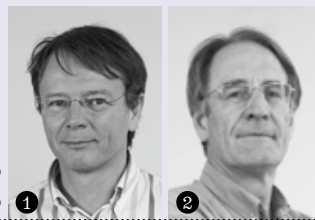
**A**anstaande moeders die moeten bevallen en zwangere vrouwen die tijdelijk moeten worden opgenomen, kunnen voortaan terecht in het Moeder- en kindcentrum. 'Enkel de materniteit verhuist dus. De pre- en postnatale raadpleging blijft waar ze is, op route 120. En ook de andere domeinen van de gynaecologie, zoals het fertiliteitscentrum en de behandeling van gynaecologische kanker, verhuizen niet', verduidelijkt prof. dr. Yves Jacquemyn, diensthoofd gynaecologie.

De nieuwe afdeling sluit helemaal

aan bij de hedendaagse visie op verloskunde, legt hij uit. 'Zwangerschap en bevalling zijn een natuurlijk gebeuren. Als medisch team staan we klaar om onmiddellijk in te grijpen, maar dat is meestal niet nodig. We werken daarom al lang niet meer met een aparte verloskamer: arbeid en bevalling vinden plaats in dezelfde kamer. In die kamers hebben de aanstaande moeders meer comfort: het is er licht en ruim, er is een bad en de partner kan er blijven slapen.' Als de pasgeboren baby extra zorg nodig heeft – bijvoorbeeld slijmpjes wegzuigen – kan dat in de

Op intensieve neonatale zorg  
liggen de kindjes in aparte  
kamers. Zo hebben ze minder  
last van storende prikkels.

Prof. dr. Yves Jacquemyn ①  
Prof. dr. Patrick Van Reempts ②



## Materniteit en neonatologie

# Klaar voor de start

kamer zelf: moeder en baby hoeven dus op geen enkel moment te worden gescheiden. Handig is ook dat elke kamer internetverbinding heeft en een tv waarop het koppel naast digitale tv, ook nuttige informatie aangereikt krijgt.

### Meer comfort voor mama

Na de bevalling verhuist de moeder naar een gewone kamer, met ook daar alle comfort. Op twee na telt de afdeling uitsluitend eenpersoonskamers. Nieuw is ook dat de kamers een interactief communicatiesysteem hebben: daarmee kan de moeder bijvoorbeeld aangeven dat het bezoek even moet wachten omdat ze borstvoe-



Moeder en baby blijven  
na de geboorte samen,  
ook na een keizersnede.

ding aan het geven is, een boodschap die dan op een scherm bij de deur verschijnt. Via dat kanaal kunnen de moeders ook informatiefilms bekijken, bijvoorbeeld over borstvoeding.

Een belangrijk pluspunt is ook de volwaardige operatiezaal op de

afdeling zelf. Daardoor moeten vrouwen voor een keizersnede niet meer naar het operatiekwartier, en nadien ook niet meer naar de ontwaakzaal. 'Dat laatste was nodig om eventuele complicaties op te vangen, maar had als nadeel dat de moeder die tijd niet bij haar baby kon zijn. Nu hebben we de nodige faciliteiten in onze eigen operatiezaal, zodat moeder en baby daar samen kunnen bekomen na de bevalling. Ze hebben daar het vertrouwde team van artsen en verpleegkundigen rondom zich, wat ook voor de borstvoeding een voordeel is.' Verder is er een onderzoeklokaal op de afdeling, met onder meer een echografietoestel. Zo'n echografie zal ook vaker aan bed kunnen gebeuren.

'Ten slotte is ook de nabijheid van de neonatologie, waar te vroeg geboren baby's of baby's met problemen bij de geboorte naartoe gaan, een groot voordeel', geeft Jacquemyn nog mee. 'Die ligt net onder de materniteit, zodat we met de lift in een mum van tijd daar zijn. We hoeven dus niet meer een aaneenschakeling van gangen door. Een voordeel voor moeder en baby, maar ook voor ons.'

### Neonatologie: van zaal naar kamers

Op de dienst intensieve neonatale zorg springt vooral de nieuwe

indeling in het oog: de kindjes komen in aparte kamers rond een centrale desk te liggen, met ook aangepaste kamers voor meerlingen. Daarmee verdwijnt het huidige concept van de grote zaal met meerdere couveuses. 'De overgang naar aparte kamers is een internationale trend', zegt diensthoofd prof. dr. Patrick Van Reempts. 'De kindjes ervaren zo minder storende prikkels, wat hun ontwikkeling ten

goede komt. En de ouders hebben meer privacy: ze kunnen even bijkomen in de ligzetel, de moeder kan in alle rust borstvoeding geven, een gesprek met de arts kan gewoon op de kamer ...' Ouders kunnen in uitzonderlijke gevallen ook blijven slapen.

Meer rust en privacy komt ook de binding tussen ouders en kind ten goede. In die zin leunt het nieuwe concept aan bij de hedendaagse →



### Wie knipt het lintje door?

De afdelingen verhuizen in de loop van april, maar op 21 mei wordt het Moeder- en kindcentrum officieel geopend. Het lintje wordt doorgeknipt door een bekend persoon. Kunt u raden wie, uit het lijstje hieronder? Uit de goede antwoorden trekken we één gelukkige die een jaarabonnement voor het hele gezin wint op de Zoo van Antwerpen en Planckendael. De winnaar mag ook de officiële opening bijwonen.

1. Maggie De Block
2. Jo Vandeurzen
3. K3 (Karen, Kristel en Josje)
4. Kim Clijsters
5. Koningin Mathilde

Stuur uw antwoord (met als onderwerp 'wedstrijd moeder- en kindcentrum') voor 30 april 2015 naar [moederenkind@uza.be](mailto:moederenkind@uza.be), samen met een antwoord op de schiftingsvraag: hoeveel juiste antwoorden zullen we hebben ontvangen op 30 april 2015?



*Zwangerschap en bevalling zijn een natuurlijk gebeuren. De medische teams staan klaar om onmiddellijk in te grijpen, maar dat is meestal niet nodig.*



→ neonatale zorg, die meer dan ooit een familiegerichte zorg is. De dienst past al jaren de principes van NIDCAP toe, voluit Newborn Individualized Development and Assessment Program. Die aanpak is erop gericht ongewenste prikkels bij de baby te vermijden, maar ook de betrokkenheid van de ouders te verhogen. Van Reempts: 'We moedigen hen aan om een band met hun kind te vormen via aanraking en contact, maar ook door een deel van de zorg op zich te nemen. Denk maar aan wassen, hulp bij de wondzorg ... Onderzoek toont aan dat baby's van wie de ouders sterker betrokken zijn

bij de zorg, zich fysiek en waarschijnlijk ook mentaal beter ontwikkelen. Uiteraard voeren we dat niet van de ene dag op de andere in. Het gaat om een leerproces waarin we de ouders ondersteunen.'

### Een veilig gevoel

Het nieuwe systeem zal in het begin voor iedereen een aanpassing betekenen. Ook voor de ouders, beseft Van Reempts: 'Vooral als het kindje eerst nog op de oude dienst heeft gelegen, is het heel erg wennen. Voor velen lijkt een zaal veiliger omdat er daar continu artsen en verpleegkundigen rond-

lopen. Uiteraard is daar heel goed over nagedacht. We werken met een verfijnd monitor- en bewakings-systeem. De verpleegkundigen lopen met een ontvangsttoestelletje

rond dat in geval van nood alarm slaat. Op de nieuwe dienst is dat systeem nog sterker uitgebouwd, met meer alarmen. De ouders kunnen de verpleegkundige ook gemakkelijker oproepen.'

De medische opvang van te vroeg geboren en heeft de voorbije jaren eveneens een hele evolutie gekend. Van Reempts: 'Dat heeft vooral met nieuwe inzichten en een verfijning van bestaande therapieën te maken. Vroeger werden kindjes bijvoorbeeld vaker invasief beademd, met een buisje tot in de luchtwegen. Tegenwoordig kiezen we als het kan voor niet-ingrijpende beademing, bijvoorbeeld met slangetjes in de neus of met een maskertje. Intussen weten we immers dat al te doorgedreven beademing net nadelig is voor de ontwikkeling van de longen. In die zin proberen we agressieve behandelingen te vermijden.' ☺



### Olifant symbool van het Moeder- en kindcentrum

Omdat de olifant als geen ander het moederschap symboliseert, hebben we dat dier als centraal symbool voor het Moeder- en kindcentrum gekozen. Olifanten hebben de langste draagtijd van alle zoogdieren, zo'n 20 maanden! Bovendien zorgen ze heel

goed voor hun kroost, ze blijven altijd heel dicht bij hun kleintjes. Ook in het Moeder- en kindcentrum van het UZA staat familiegerichte zorg centraal: we proberen er steeds voor te zorgen dat ouders zo dicht mogelijk bij hun kind kunnen blijven. De olifantenbeelden in het centrum kochten we bij Elephant

Parade®, een organisatie die de olifanten in Azië een beter leven wil geven. De olifantjes kom je ook tegen in de illustraties aan de muren, getekend door Kaatje Vermeire, en op de nieuwe kinderwebsite.

[www.elephantparade.com](http://www.elephantparade.com)  
[www.kaatjevermeire.be](http://www.kaatjevermeire.be)  
[www.uza.be/kinderen](http://www.uza.be/kinderen)

