



REGION AUTONOME DE LA SARDAIGNE



U.O.CLINIQUE DE NEONATOLOGIE ET
THERAPIE INTENSIVE NEONATALE

ENTREPRISE HOSPITALIÈRE UNIVERSITAIRE
DE SASSARI

**Guide pour
les parents**

De La Naissance Au Retour A La Maison

Introduction

La naissance d'un enfant est vécu e comme un évènement merveilleux et heureux. Nous sommes rarement préparés à la naissance d'un bébé prématuré ou malade, et pratiquement jamais à son admission en thérapie intensive ou en pathologie néonatale.

Il est normal, dans ces cas extrêmes, de se sentir triste et anxieux, au lieu d'être heureux par la maternité. L'admission en pathologie néonatale, l'unité opérationnelle (U.O.) avec une thérapie intensive et haute spécialisation, contribue à aggraver ce sentiment d'impuissance et de confusion, surtout quand l'état du bébé n'est pas bon. On se voit projeté dans une réalité qu'on n'avait jamais imaginé et d'autant plus difficile à comprendre.



Ce petit guide a été pensé dans l'intention de vous aider à mieux comprendre le fonctionnement de notre unité opérationnelle.

Qu'est-Ce Que La Therapie Intensive Neonatale

Il s'agit d'une unité hautement spécialisée qui utilise les technologies modernes pour soigner les prématurés et les nouveaux nés à terminer le processus d'adaptation à la vie en dehors du ventre de la maman.

Les progrès de la technologie médicale permettent désormais de traiter et de soigner de nombreuses pathologies autrefois impossibles.

Cependant, certaines de ces technologies sont invasives, et même si elles sont utilisées, elles peuvent être sources de souffrance pour l'enfant.

La présence des parents conforte et rassure l'enfant, elle l'aide à supporter les gênes et les douleurs occasionnées par le traitement de la thérapie intensive.

A la naissance l'enfant sera transporté vers les médecins et infirmières à l'unité opérationnelle. Il sera lavé, pesé et si nécessaire sera placé en couveuse.

A l'intérieur de son nouveau nid, il portera seulement une couche (éventuellement un bonnet et/ou des chaussons) Il n'y a pas d'inquiétude, la température de la couveuse garantie la continuité avec le ventre de la maman.

Vos enfants peuvent selon les soins, avoir des fils attachés aux pieds ou sur la poitrine. Ne vous alarmez pas si de temps en temps les appareils auxquels ils sont reliés se mettent à sonner, c'est nécessaire pour contrôler la respiration et le rythme cardiaque de votre enfant.

De plus, à cause de l'immaturation des poumons ou d'une difficulté respiratoire, les enfants sont aidés par l'introduction d'une canule dans le nez ou directement dans la trachée en passant par la bouche, ceci afin de ne pas fatiguer leurs petits poumons.

Souvent, dans les premiers jours, le nouveau-né présente une jaunisse, c'est-à-dire une coloration jaunâtre de la peau, due à l'accumulation d'une substance appelée bilirubine : dans ce cas, si nécessaire, votre bébé sera placé sous une lampe avec les yeux protégés d'un masque. La photothérapie l'aidera à éliminer la bilirubine excessive.

Mamans et papas, votre présence a une importance extraordinaire. La stimulation tactile et auditive aidera votre enfant à surmonter les moments de crises difficiles, il se sentira protégé et soigné.

Notre Unité opérationnelle (U.O)

La Clinique de Néonatalogie et TIN est située au premier étage du pavillon maternité, Viale San Pietro N°12

Quand vous arrivez à l'étage, après la porte d'entrée centrale, se trouve une zone d'attente pour les parents, en longeant le couloir vous trouverez une autre porte qui mène à la TIN. Sur la droite il y a une zone de filtrage, dans laquelle se trouve des armoires afin de déposer vos objets personnels, vêtements et les téléphones portables qu'il est recommandé de ne pas utiliser, vous devrez également vous désinfecter les mains.

Au moment de l'admission de votre enfant, il vous sera attribué une armoire, et une blouse personnelle, que vous devrez porter chaque fois que vous accéderez à l'unité de soins.

Il est très important avant de d'enfiler votre blouse, de **vous laver les mains** avec précaution en suivant la procédure qui vous sera expliqué au moment de l'admission. **Ce point est essentiel parce tous les nouveaux nés, et spécialement les prématurés, sont sujets aux infections et les mains sont la première source de bactérie et de virus.** Il est recommandé, pour les mêmes raisons de ne pas porter de bijoux.

C'est pour cette même raison, que votre blouse est personnelle, en cas de visites extérieures, il sera fourni d'autre blouse.

Les armoires ne sont pas surveillées, c'est pourquoi, nous vous recommandons de ne pas laisser d'objets de valeur et sacs.

La zone de filtrage, pour des raisons de sécurité et d'hygiène, ne peut pas être utilisée comme une salle pause par les parents.

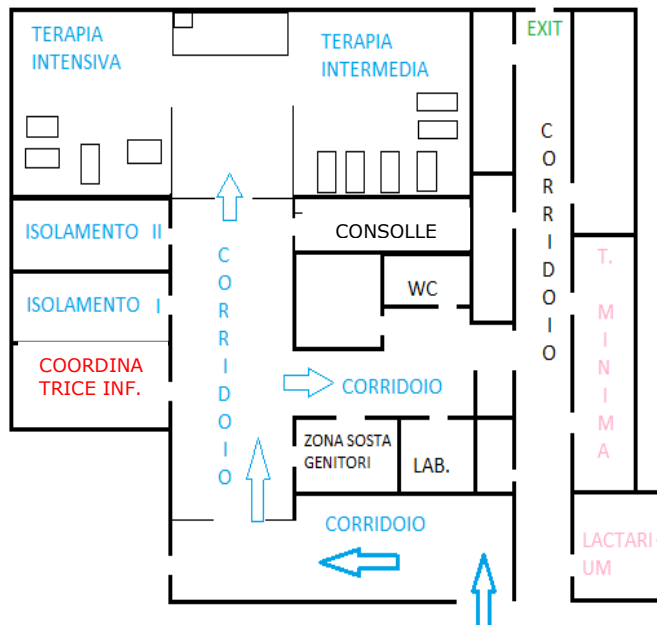


L'unité de soins est divisée en deux secteurs, en fonction du type de soins qui devra être donné au bébé. La première est réservée à la Thérapie Intensive et sous intensive, la seconde à la thérapie minimale

- **THERAPIE INTENSIVE** : l'enfant est hospitalisé jusqu'à l'amélioration de la phase aiguë.

- **THERAPIE SOUS INTENSIVE** : on trouve les prématurés qui ont surmontés la phase de la maladie ou ceux qui restent en observation
- **TERAPIA MINIMALE** : sont admis les prématurés en phase de croissance jusqu'au moment à la sortie

Nous avons également deux salles d'isolement, réservées aux nouveaux nés arrivant directement du domicile, et qui pourraient présenter des maladies potentiellement infectieuses. Les autres locaux de l'U.O, sont les bureaux de la coordinatrice, des médecins et du service.



Entrée de l'Unité Opérationnelle

Le parcours du nouveau-né hospitalisé, commence habituellement par la Thérapie Intensive, suivie de la thérapie sous-intensive, et se termine en Thérapie minimale. Les parents, en thérapie minimale (avant sortie)

Les parents pourront rester, en respectant les exigences de l'U.O., auprès de leur enfant, le temps qu'ils voudront, même la nuit, ils seront, ainsi, ils seront prêts à affronter les problèmes qui pourraient survenir une fois l'enfant sortie de l'hôpital.

Le travail du personnel et toutes les activités d'assistance sont réglés en fonction des heures de repas.

Les parents des enfants hospitalisés en TIN et sous intensif peuvent être présents à l'heure du repas du bébé et rester auprès de lui, en suivant les règles de l'unité de soins, car à tous moments, en cas d'urgence, on pourra leur demander de sortir temporairement de l'unité.

Les visites des frères, sœurs et grands parents sont autorisés brièvement, et après autorisation du personnel de service.

**TOUS LES AUTRES VISITEURS, NE SONT PAS AUTORISES A
ENTRER SAUF CAS PARTICULIER**

Afin d'éviter le surpeuplement de l'environnement, il n'est pas autorisé à rester dans les couloirs de l'U.O.

Pour des raisons d'hygiène, l'utilisation des téléphones est interdite dans l'enceinte de l'U.O.

Pour le respect de la vie privée, vous devez rester auprès de votre enfant, à l'endroit qu'on vous a indiqué.

Mamans, papas et parents, dans l'intérêt de l'enfant, nous vous demandons de respecter les règles de l'U.O.

Vous devez comprendre que nous travaillons dans des conditions d'urgence souvent difficiles, et ne soyez pas blessés si temporairement l'accès à l'U.O. est interdit.

Nous pensons que la présence des parents est bénéfique à l'enfant, mais pour cela les règles d'organisation et de précaution doivent être respectées.

Le Personnel

Les professionnels qui exercent en Néonatalogie et TIN sont les suivantes :

- Responsable de l'U.O. médecins en néonatalogie
- Coordinatrice : diplômée en science, soins et obstétrique en possession d'un master pour la fonction de coordination
- Néonatalogie : Médecins pédiatres spécialisés auprès des nouveaux nés
- Neuropsychiatre infantile : Médecin spécialisé en neurologie et neuropsychiatrie infantile
- Spécialisations : Médecins terminant une spécialisation en pédiatrie et néonatalogie
- Infirmières : Diplômée en soins ou titre équivalent, ayant suivi une formation préparatoire en pathologie néonatale avant d'intégrer le service
- Infirmières qualifiées à la préparation des repas et la récolte du lait maternel
- OSS : Partenaires socio-sanitaires avec compétences spécifiques à l'assistance des nouveaux nés
- Personnel auxiliaire : Partenaires avec compétences spécifiques dans le nettoyage des installations sanitaires, de l'environnement et des équipements

- Techniciens et médecins de radiologie pour pratiquer les examens de radiologie des patients. Psychologue, thérapeute de réhabilitation qui collabore avec l'U.O. en fonction des besoins.

La Layette

Les enfants sont changés tous les matins après le bain, les vêtements doivent être remis aux personnels, nous vous conseillons également d'apporter des bavoirs, et body pour les enfants en couveuse

Layette D'hiver

- Body manches longues en laine ou coton
- Petits maillots de corps en laine ou coton
- ghattine

Layette Ete

- Body manches courtes en coton
- Ghattine
- Maillots de corps en coton

Layette Printemps Ou Automne

- Body manches courtes en laine ou coton
- Ghattine en coton ou ciniglia légère
 - Maillots de corps en coton ou ciniglia légère

Les Autres Services

En dehors de l'unité de soins, la clinique comprend, le lactarium, le logement des mamans, et l'ambulatorio pour le suivi.

Le Lactarium

Le lait maternel représente l'aliment idéal des nouveaux nés, même pour les prématurés, car il est le plus digeste, il contient tous les éléments essentiels à croissance et augmente les défenses immunitaires grâce à la présence des anticorps et des cellules immunitaires

Si l'enfant est en capacité de prendre le sein, la maman recevra du personnel soignant, toutes les indications nécessaires à l'allaitement, dès son arrivée dans l'unité de soins.

Si l'enfant n'est pas en capacité de prendre le sein, parce qu'il est prématuré ou que sa santé ne lui permet pas, la maman pourra tirer son lait, qui sera conservé, et administré à l'enfant dès qu'il pourra manger.

Un local prévu à cet effet se trouve à l'entrée de la Thérapie minimale, où vous trouverez tout le nécessaire pour tirer et conserver le lait maternel.

Si l'enfant n'est pas en condition de se nourrir de tout le lait maternel conservé, il sera mis en congélateur afin d'être disponible au moment

voulu. Le lait maternel congelé, conserve encore une grande quantité de ses propriétés bénéfiques.

Pour maintenir une bonne montée de lait, il est impératif de commencer à recueillir le lait le plus rapidement possible, dès la naissance. Le personnel du service lactarium vous donnerons toutes les explications nécessaires.

L'alloggio Per Le Mamme

Les mamans qui allaitent, après leur sortie de la maternité, peuvent disposer d'une chambre, au sous-sol, adjacente à notre U.O., de manière à être plus près de leurs enfants.

Il s'agit de Cinq chambres qui peuvent accueillir 12 mamans pour la nuit, et le jour pour celles qui le désirent, il y a également un espace séjour, cuisine et un coin repos avec fauteuils de relaxation. Les repas sont fournis par la clinique.

La proximité avec l'unité de soins permet aux mamans de pouvoir allaiter sans la fatigue des déplacements.

Pour connaître la disponibilité des lits, ou d'autres informations, vous devez vous adresser à la coordinatrice ou aux personnel soignants.



Le Suivi Neonatologie

Après la sortie, pour chaque nouveau-né, des visites de contrôle sont prévues par le pédiatre.

Pour les prématurés dont le poids à la naissance est inférieur à 1500gr, et les nouveaux nés qui ont eu des problèmes pendant leurs hospitalisations, il est prévu une série de contrôle ambulatoire périodique jusqu'à l'âge de deux ans. L'objectif étant de diagnostiquer rapidement s'il y a un problème et de faire intervenir immédiatement un spécialiste (neurologue, ophtalmologue, psychologue, orthophoniste) afin de déterminer la thérapie à suivre.

Le service de suivi médical, n'est pas en conflit avec le rôle du pédiatre qui suivra l'enfant, mais servira de support à leur travail et aux parents, ce qui facilitera l'accès aux contrôles des spécialistes.

Le calendrier des visites prévues dans notre système de suivi est le suivant :

1. Visite entre le 1^{er} mois de la sortie
2. Visite à 3 mois
3. Visite entre 5 et 6 mois
4. Visite à 9mois
5. Visite à 12 mois
6. Visite entre 16 et 18 mois
7. Visite à 24 mois

Le Suivi Ophtalmologie

Pour les prématurés dont le poids à la naissance est inférieur à 1500gr, les nouveaux nés qui ont suivi une assistance respiratoire (oxygène), et ceux avec une suspicion d'infection cognitive, et qui pourrait en danger leur acuité visuelle, devront après la sortie de la clinique, être suivis par un ophtalmologiste, selon un calendrier défini par le spécialiste afin de stabiliser le problème de l'enfant.

Le Suivi Echographique

L'échographie cérébrale est pratiquée sur tous les prématurés et nouveaux nés à termes, afin d'éliminer tous soupçons de pathologie neurologique.

L'échographie des reins est faite à tous les nouveaux nés hospitalisés

L'échographie des hanches est faite aux nouveaux nés afin d'écarter tous risques d'une dysplasie de la hanche.

Dans les cas particuliers, les contrôles se poursuivront après la sortie de la clinique.

Numeros De Telephones Utiles

Les numéros de téléphone pour tous renseignements et rendez-vous sont les suivants :

Responsable	079 228320
Secretariat/Fax	079 228321
Coordinatrice	079 228087
Tin	079 228322
Therapie Minimale	079 229171
Ambulatoire 1	079 228574
Ambulatoire 2	079 228123

Un ringraziamento speciale per la traduzione delle guide a:

Elena e Giovanni, colleghi generosi e appassionati cultori di lingua e tradizioni sarde

Claudia, studentessa Erasmus che ha portato in reparto l'entusiasmo e la gioia andalusa, e ha tradotto il libretto in spagnolo

Hafsa, che ha frequentato il nostro reparto come tirocinante e ha fortemente voluto contribuire regalandoci la traduzione in lingua araba

Lydia mamma di una neonata prematura, che ci ha fatto capire che mentre pensiamo di accogliere in realtà siamo accolti e ha tradotto il libretto in francese.

Laura e Will, giovani e appassionati medici in formazione che hanno tradotto con entusiasmo la guida in inglese con la collaborazione di Maria Laura.

Ines mamma di una bambina Italo-tedesca, espressione delle nuove famiglie europee, attenta alle esigenze dei piccoli, ha tradotto la guida in tedesco

A Felicia, aiuto prezioso nelle famiglie, dai grandi ai piccoli, che ha tradotto il Libretto in rumeno.

