



Sommaire

- 04** Les soins : les soins de développement (NIDCAP) ; les soins de votre bébé
- 07** L'environnement en Néonatalogie
- 08** Les équipements
- 10** La valise à préparer
- 10** L'alimentation de votre bébé
- 11** Une avalanche d'émotions
- 12** Quelques instants avant le retour
- 12** Le retour à domicile
- 13** Horaires des visites dans le service

Bienvenue en Néonatalogie

Votre bébé est né prématurément, ou à terme, et nécessite une surveillance et/ou des soins plus spécifiques.

Vous êtes traversé.e par divers sentiments. Vous vous posez mille et une questions. Vous n'êtes pas seul.e et nous sommes là pour vous et votre bébé.

Par ce fascicule, nous répondrons à vos principales interrogations.

Les équipes de Néonatalogie et de Maternité, votre pédiatre et votre gynécologue sont là pour vous soutenir et vous réconforter afin que le séjour de votre bébé se passe dans les meilleures conditions.



Les soins

Les soins de développement

Ces soins ont pour objectif d'aider au développement harmonieux des enfants en collaboration avec les parents.

Notre service a suivi une formation en « **Compréhension du Langage de l'Enfant** », ce qui nous permet de décoder les signes de confort et d'inconfort du nouveau-né à travers l'observation de ses réactions et de les expliquer aux parents. Ainsi, nous pouvons **adapter l'environnement** (diminuer la luminosité dans la pièce par ex.) **et nos soins** (bain emballé, etc.) **en fonction des besoins de chaque enfant, toujours avec la participation des parents**, afin de favoriser son bien-être.

Les adaptations mises en place pourront différer en fonction du moment de la journée, du soin effectué et du comportement observé chez votre bébé !

En effet, votre enfant a besoin de soins plus spécifiques pouvant entraîner des stimulations qui peuvent être des sources de stress ou simplement déstabilisantes pour lui. Votre bébé ne se trouve plus dans le cocon chaud et rassurant qu'il a connu pendant la grossesse.

Le plus tôt possible et en fonction de l'état de santé de votre enfant, il vous sera possible de faire du **peau à peau** ou de

le prendre dans vos bras. Ces moments tendres sont à privilégier afin d'aider votre enfant à se stabiliser, à se rassurer. Un bandeau peut être acheté, dans le service, afin de faciliter le maintien de votre bébé en peau à peau.

Le peau à peau vous offre la possibilité de porter votre bébé, en linge et avec un bonnet, à même la peau en position

verticale sur votre torse. Ce moment doit se dérouler dans un endroit calme pendant minimum 1 heure. Votre bébé va retrouver les bruits qu'il a connu durant sa vie utérine, comme les battements cardiaques, les bruits digestifs. Il sera bercé par votre respiration et votre voix ou celle du coparent.

Dans notre service, nous privilégions le peau à peau pour ses nombreux bénéfices :



Bénéfices pour votre bébé

- › Il se sent plus calme et relaxé.
- › Il dort mieux.
- › Il digère mieux.
- › Il arrive mieux à gérer un éventuel inconfort ou une douleur.
- › Le peau à peau aide votre bébé à maintenir sa température.
- › Il ira plus vite et plus facilement au sein.
- › Il grandit et grossit plus rapidement.
- › Vous aidez votre bébé à bien développer son cerveau.

Bénéfices pour vous

- › Vous vous occupez de votre bébé et créez avec lui un lien privilégié.
- › Vous lui fournissez chaleur, sécurité et alimentation.
- › Votre bébé vous aide à avoir une meilleure production de lait et à avoir une plus longue durée d'allaitement.
- › Vous augmentez votre confiance en vous pour prendre soin de lui.



Tous ces bénéfices permettent aux bébés d'avoir une durée de séjour en néonatalogie plus courte que les bébés qui ne bénéficient pas de peau à peau.

Les soins de votre bébé

Les pédiatres et les infirmières vous expliqueront au fur et à mesure et en détail les soins prodigués à votre bébé. Dès que possible, selon l'état de santé de votre enfant, vous serez invité.e à prendre part aux soins : **le changer, lui donner le bain, le mettre au sein ou lui donner le biberon.**

Votre bébé est petit et fragile, mais grâce aux conseils et à la guidance de l'équipe infirmière, vous serez à même de vous en occuper parfaitement et en autonomie.

Dans la mesure du possible, nous réalisons les soins en fonction de votre présence.

Votre participation aux soins est précieuse pour votre bébé qui se sentira rassuré, soutenu. Il pourra en profiter pour communiquer avec vous.

Sollicitez vos proches pour vous aider à la maison, car il est important que vous puissiez vous reposer et privilégier une présence auprès de votre bébé.

Les soins sont réalisés en respectant au maximum son rythme de sommeil et sa tolérance à l'inconfort. Nous sommes préoccupés par la douleur induite par les soins et nous mettons tout en œuvre pour la limiter grâce à votre présence, l'emmaillotage et sa tétine.

Un **test de Guthrie** sera également réalisé chez votre bébé, aux alentours du 3^e jour. Cette prise de sang permet de diagnostiquer certaines maladies métaboliques.



Besoin de faire une pause ?

- › Il existe un espace dans le service de néonatalogie : la salle « Octopus », où vous pouvez vous reposer ou discuter avec d'autres parents.
- › Vous y trouverez des jeux et des livres pour les frères et sœurs ainsi que diverses brochures et fascicules sur des sujets tels que les soins de développement, le langage du bébé prématuré ou l'allaitement maternel. Vous pourrez utiliser le frigo de cette pièce afin de garder votre repas du jour au frais.
- › Un micro-ondes est à votre disposition, dans le service maternité, si vous désirez manger un repas chaud.

L'environnement en Néonatalogie

Vous serez invité.e à suivre votre enfant en néonatalogie où il sera, dans un premier temps, installé en lange sur une table chauffante dans la salle de soins. Cette table chauffante nous permet une meilleure surveillance et un accès plus facile au bébé. Puis bébé sera déplacé dans un box commun, ou dans un individuel. Selon son terme, son poids, il aura besoin soit d'une couveuse, d'un lit chauffant ou d'un berceau.

L'isolette ou couveuse

Cette petite maison transparente assure aux nouveau-nés, **chaleur, protection et surveillance**. Tous les bébés ne vont pas en couveuse. Tout dépend de leur degré de prématurité et de leur poids. La couverture posée sur la couveuse sert à protéger les yeux sensibles du nouveau-né de la lumière parfois trop intense du service.

Dans ces différents couchages, il sera installé dans un cocon afin de l'aider à rester en flexion et à trouver les limites pour ses bras et ses pieds (comme dans le ventre de sa maman). Cela le **rassure** et lui permet d'être **plus stable** et de **mieux supporter les différents soins dont il a besoin**.

Le lit chauffant

Cette alternative à la couveuse est réservée **aux bébés de plus de 2 kilos ou à ceux qui maintiennent difficilement leur température dans un petit lit**. Le lit chauffant sert aussi d'étape transitoire entre la couveuse et le lit normal. Le ciel de lit lui permet de s'habituer peu à peu à la luminosité.

Dans les box, vous trouverez un fauteuil, un repose-pieds et des chaises pour votre confort.

N'hésitez pas à personnaliser la chambre ou le couchage de votre bébé avec des dessins de ses frères et sœurs, des photos, des cartes, un mobile, etc. Discutez-en avec l'équipe.



Les équipements

L'appareillage présent autour de votre bébé peut vous impressionner : votre bébé est entouré de fils, de tuyaux et généralement, relié à un monitoring cardio-respiratoire. C'est le pédiatre qui détermine le traitement et la surveillance nécessaires pour votre bébé, selon sa situation.

Le monitoring

Un écran affiche de manière continue **le rythme cardiaque, la fréquence respiratoire et l'état d'oxygénation** de bébé. Il permet également de **prendre sa tension artérielle à l'aide d'un petit brassard**. Des alarmes sont programmées pour détecter les modifications de ses paramètres. Le plus souvent, l'alarme indique que l'électrode est décollée, signe que bébé bouge. Les infirmières le surveille depuis la « **centrale des monitorings** » disposée sur leur bureau.

La sonde d'alimentation

Votre bébé n'est peut-être pas suffisamment fort pour téter le sein ou prendre le

biberon. **La sonde d'alimentation nous permet de lui administrer la quantité de lait dont il a besoin**. Il s'agit soit de lait maternel prélevé manuellement ou au tire-lait, soit d'un lait de substitution adapté à son âge. La sonde d'alimentation est un fin tuyau qui passe par le nez, parfois par la bouche et qui descend directement dans l'estomac. Nous vous encourageons à porter votre bébé en peau à peau durant ces repas par la sonde d'alimentation. Cela favorise l'attachement entre vous et votre bébé et améliore la digestion.

La perfusion

Un cathéter est introduit dans une veine de la main, du bras, du pied ou encore de la tête. Rassurez-vous, une fois que le cathéter est en place, votre bébé n'a pas mal. **Cette perfusion permet de l'hydrater et de le nourrir pour qu'il puisse grandir et prendre du poids**. Elle peut aussi servir à **administrer certains médicaments** comme les antibiotiques.





Support respiratoire

Votre bébé aura peut-être besoin d'un appareil pour l'aider à respirer. Il s'agit **de la cloche à oxygène ; de la CPAP ou du respirateur.**

Si l'état de votre bébé est instable, ou que celui-ci demande des soins plus appropriés, il est possible que votre enfant soit transféré vers un centre universitaire (St-Luc Bruxelles, St Jan Bruges, etc.). La décision sera prise par le pédiatre présent.

La photothérapie

Certains bébés sont placés, **en lange, sous une lampe spéciale** qui sert à traiter **l'ictère (ou jaunisse)** du nouveau-né. Ils portent alors un bandeau sur les yeux pour les protéger de la lumière trop vive. Même s'ils peuvent s'avérer impressionnants, ces divers appareillages sont donc nécessaires à la prise en charge de votre enfant. Ils pourront être installés à l'arrivée de votre bébé en néonatalogie ou durant son séjour.

La valise à préparer

Nous fournissons le linge de lit, les langes, les essuies de bain, les compresses pour le change ainsi que les cotons-tiges. Le liniment, le savon ainsi que le thermomètre de bébé peuvent être fournis par le service et facturés.

Voici ce que vous devez apporter pour votre enfant :

- › 4 gants de toilette (à changer chaque jour) ;
- › bonnet ;
- › chaussettes ;
- › en fonction du couchage de votre bébé : bodys, pyjamas ;
- › un thermomètre de bain ;
- › brosse à cheveux ;
- › tétine adaptée ;
- › une couverture bébé ;
- › coussin d'allaitement ;
- › doudou ou tissu avec l'odeur de maman ou du coparent, cela permet à votre bébé de retrouver votre odeur et de le rassurer ;
- › produits de bain ;
- › thermomètre bébé ;
- › gigoteuse adaptée ;
- › un sac isotherme avec des blocs réfrigérants, pour le transport du lait maternel, une fois que maman est sortie de la maternité.

L'alimentation de votre bébé

Quel que soit votre souhait pour l'alimentation de votre enfant, **l'équipe vous accompagnera.**

Si vous avez décidé d'allaiter, la séparation avec votre bébé ne doit pas empêcher votre projet d'allaitement. **Dès que possible, l'équipe vous proposera de mettre votre bébé au sein.** Un local confortable et permettant de préserver l'intimité est mis à la disposition des mamans qui souhaitent allaiter. Si la mise au sein est retardée, pour l'une ou l'autre raison, vous devrez stimuler votre lactation, manuellement ou à l'aide d'un tire-lait. **L'équipe soignante est là pour vous aider dans ce processus.** Une brochure est également mise votre disposition.

Le démarrage de l'allaitement n'est pas toujours facile et aisé, il est essentiel de persévérer et de ne pas se décourager s'il ne se passe pas tout de suite comme vous l'aviez espéré. Nous sommes là pour vous soutenir et vous conseiller.

Si vous avez choisi de donner le biberon à votre bébé, il faudra aussi faire preuve de patience. Il n'aura peut-être pas la force de boire à chaque repas ou sera très endormi.

En attendant que votre bébé soit prêt à manger seul, vous participerez aux repas en le portant contre vous.

Une avalanche d'émotions

En tant que maman, vous avez des réactions émotives peut-être fortes, un petit détail prend une ampleur exagérée. Vous avez envie de pleurer. Vous avez peur de l'avenir, vous vous sentez coupable de la situation. Il est aussi possible que vous soyez affectée par un « baby blues » dû à la fatigue, au stress lié à l'accouchement et favorisé par un sevrage hormonal. Tout cela est humain et normal. **Vous pouvez en parler avec votre gynécologue, la psychologue, le personnel soignant ou le pédiatre.**

Vous aussi, coparent, vous pouvez être submergé par des sentiments forts. Les événements ont pris une tournure à laquelle vous ne vous attendiez peut-être pas. Si bébé a dû être emmené précipitamment en néonatalogie, vous êtes bien souvent le premier à aller le voir et à rencontrer

les pédiatres et les infirmières. Vous assurez peut-être le lien entre le bébé et sa maman. Vous devez refouler vos propres incertitudes pour informer et rassurer la maman. Vous avez eu peur pour votre compagne et aussi pour votre enfant. Sachez que les équipes de néonatalogie et de la maternité sont là aussi pour vous entourer.

Pour certains bébés, les progrès seront rapides. Pour d'autres, ils viendront plus lentement. **Chaque bébé a son propre rythme et il doit être respecté.** Chaque jour qui passe apporte son lot de progrès. Il faut s'en réjouir au jour le jour. Votre bébé fait déjà beaucoup d'efforts pour s'adapter à ce nouveau monde, rempli de nouveaux stimuli. Vous pouvez venir aussi souvent et longtemps que vous le souhaitez.



Quelques instants avant le retour

Le fait de toucher votre bébé, de le regarder, de lui parler vous permettra de faire sa connaissance et de créer un lien très fort parent-enfant. La kinésithérapeute peut vous initier au **massage de votre bébé ou à des techniques dites « kangourou »**.

Avant la sortie de votre bébé, elle viendra également vers vous pour une **séance**

d'informations concernant les bons gestes à adopter (position, stimulation psychomotrice...) et répondre à vos éventuelles questions et interrogations. Vous participerez ainsi activement à l'éveil de votre enfant. Avant la sortie, le **test auditif** sera également réalisé chez votre bébé, par l'équipe ORL.



Le retour à domicile

Le grand jour est arrivé : bébé est prêt à rentrer à la maison !

Il a pris du poids, il est capable de maintenir sa température corporelle, il a acquis son autonomie alimentaire, etc. **C'est votre pédiatre qui décide et juge du moment où votre enfant peut quitter le service.**

Si ce retour à la maison est un événement très attendu, il doit cependant bien se préparer. Durant le séjour en néonatalogie de votre enfant, vous aurez appris, sous la guidance de l'équipe soignante, les gestes de la vie quotidienne avec votre

bébé. Néanmoins, de multiples interrogations peuvent subsister et le fait de se retrouver seul.e avec bébé peut être angoissant. Nous vous conseillons de noter vos questions dès qu'elles vous viennent à l'esprit afin de n'en oublier aucune. Sachez que nous restons à votre disposition pour des conseils téléphoniques même après la sortie de bébé.

D'autres personnes sont là pour prendre le relais et assurer le suivi à domicile : les accoucheuses du service de maternité à domicile, les infirmières de l'ONE.

Horaires des visites dans le service

Les parents sont les bienvenus dans le service à tout moment, **24h/24**.

Votre présence auprès de votre enfant est souhaitée et encouragée.

Pour la famille et les amis, les visites sont autorisées de 15h à 19h :

- › le visiteur doit toujours **être accompagné** d'un ou des 2 parents ;
- › votre enfant est fragile et a besoin de calme. Afin de favoriser son sommeil et sa stabilité, nous nous efforçons de réduire le bruit dans les unités en parlant à **voix basse** dans sa chambre. Nous vous demanderons de mettre votre téléphone en « **mode avion** », dans l'enceinte du service. Vous pouvez l'utiliser en mode appareil photo, mais vous devez aller dans le sas d'entrée pour téléphoner ;
- › durée de la visite : **10 à 15 minutes - maximum 2 visites/jour** ;
- › des **casiers** sont à votre disposition, à l'entrée du service, pour que vous puissiez y déposer vos affaires avant de rentrer dans le service. Veillez à ne pas y laisser d'objets de valeur ;
- › il est obligatoire de **vous laver les mains à l'eau et au savon et de les passer à la solution hydroalcoolique** en rentrant dans le service ;
- › les personnes enrhumées et/ou malades ne seront pas admises ;
- › le numéro du service : **069/333 250**

Rester loger

À la suite de l'hospitalisation en maternité, vous aurez le choix, en fonction de la place disponible.

- › Rentrer chez vous et venir durant la journée, de manière illimitée ;
- › La maman peut rester à la maternité, dans une chambre commune, au tarif en vigueur (tarif accompagnante), avec 3 repas par jour compris. Attention, cette possibilité est dépendante de l'occupation de la maternité ;
- › Un des parents peut dormir dans le service gratuitement, dans un fauteuil ou lit d'appoint, et ceci **dans la limite du possible**. Les repas ne sont pas fournis. Une douche et un WC communs sont mis à votre disposition. Nous vous demandons de respecter le travail de l'équipe en repliant, rangeant votre couchage entre 8h et 20h. Attention, la possibilité de rester dormir dans le service implique obligatoirement la participation des parents aux soins de bébé de jour comme de nuit (kangourou, repas de bébé, etc.).

Se garer

Lorsque la maman est sortie de la maternité (accompagnante ou non), vous pourrez bénéficier du parking souterrain gratuit, et ce, uniquement 1 fois par jour.

Faites une demande à l'infirmière du service qui fera le nécessaire.







Centre Hospitalier de Wallonie picarde - CHwapi ASBL

E.R. : Didier DELVAL - CHwapi ASBL - Siège social : 9, avenue Delmée - 7500 Tournai

N° ent. : 0876.107.364

Tél. : 069/333 111 - Fax : 069/258 015

www.chwapi.be | [f](#) | [in](#) | [@](#)

Bienvenue en Néonatalogie

Service de Néonatalogie

Réf. : **CHW-FI-323 V2** - Avril 2025 - © Crédit photo : Roger JOB

Ne pas jeter sur la voie publique