

Anders kijken naar premature baby

In het verleden is aan alle verpleegkundigen geleerd dat de baby rust nodig had wat resulteerde in geclusterde zorg en dat de baby daarna 4 tot 6 uur ‘mocht’ slapen. Door het implementeren van de FINE-scholing gaan verpleegkundige op een andere manier naar neonaten kijken.

Op de IC neonatologie worden te vroeg geboren en zieke neonaten opgenomen. Deze categorie patiënten vraagt om een specifieke aanpak van zorg. Alle systemen zijn namelijk onderontwikkeld en de organen zijn onrijp. Zeker het brein van prematuren vraagt op alle vlakken om de nodige aandacht en bescherming. Door het observeren van baby's zie je wanneer zij comfortabel zijn, maar ook waar hun zwaktes en kwetsbaarheden liggen.

Co-regulatie

Het gedrag van de baby beïnvloedt de verzorger en het gedrag van de verzorger beïnvloedt de baby. Door een goede observatie herken je de grenzen van de baby. Het doel is om alle subsystemen van de baby in balans te houden. Om zorg aan te passen aan de ontwikkeling van de baby kunnen verpleegkundigen voorkomen dat de baby overweldigd en dus uit balans raakt.

Stress

Stress stimuleert het zenuwstelsel, waardoor er lichamelijke reacties plaatsvinden zoals verandering in de ademhaling, hartslag, bloeddruk en de saturatie. Langdurige blootstelling aan stress, zonder beschermende buffer, is schadelijk en kan levenslang effect hebben op de gezondheid en welzijn van de neonaat. De aanwezigheid van ouders kan de pijnscore en dyscomfort verlagen. Het positieve effect van oxytocine wordt geactiveerd door contact met de ouders. Een andere belangrijke interventie die stress verlagend werkt is huid op huid contact.

Ondersteunen van slaap

Het is belangrijk om slaappatronen te observeren. Het helpt ons om de zorg en omgeving te managen en zo de slaap van de baby te beschermen. Het gaat erom te voorkomen dat een slaapcyclus wordt verstoord, maar dat tegelijkertijd wel wordt herkend wanneer dit gebeurt door bijvoorbeeld stress, pijn en dyscomfort.

Tijdens elke vorm van interactie in de neonatale zorg kan de 5- stappendialoog worden gebruikt.

Een belangrijk doel is om de fysiologische stabiliteit van de baby te ondersteunen en de stress en dyscomfort tijdens de interventie te verminderen en allerliefst voorkomen. Door de zorg tussen verzorger en baby goed af te stemmen kunnen de zintuiglijke ervaringen van de baby ook verbeteren.

Daarnaast is het een mooi instrument om ouders vertrouwd te laten worden in de zorg van hun kind.

De 5 stappen;

1. Voorbereiden

Zorg dat zowel jij als de baby goed voorbereid zijn op de verzorging/ interventie. Bedenk of dit het juiste moment is om de verzorging/interventie uit te voeren (slaapcyclus, dyscomfort).

Pas de omgeving aan (licht, geluid, ondersteuning).

2. Toestemming vragen

Introduceer jezelf en laat de baby weten dat je er bent en wat je komt doen.

Raak de baby aan en wacht met het geven van zorg tot het kind er klaar voor is.

3. Contact maken

Anticipeer op de gedragssignalen van de baby, het is een dialoog!

Wees je bewust van je eigen "state" (gespannen, gehaast).

Vertel wat je doet en geef de baby de kans en ruimte zich te reguleren.

Wil de baby interactie stop dan de verzorging en geef dit moment aandacht.

4. Aanpassen

Laat je handen contact houden met de baby wanneer je deze verplaatst.

Stop wanneer je dysregulatie ziet en houdt de baby vast en praat tegen hem.

Probeer tijdens de zorg de stabiliteit van de baby zoveel mogelijk te bewaken (houding, 4-handen, zuigen op een speen, iets vast laten houden).

5. Afronden

Vertel dat je klaar bent.

Help de baby in slaap vallen/ontspannen door nog even met je handen op de baby te blijven zitten.

Neem rustig afscheid.

*A Guide to Infant Development in the Newborn Nursery Auteur [Inga Warren](#)
Editie5 Uitgever Cherry Bond, 2010*

*Alle informatie heb ik verkregen uit het boek "Basisprincipes in familie- en ontwikkelingsgerichte zorg" geschreven door Inga Warren en Monique Oude Reimer.
Tevens heb ik gebruik gemaakt van artikelen die als bronvermelding in bovenstaand boek worden genoemd.*