



Onthaalbrochure pediatrie

Alles wat je als ouder moet weten over
een opname op de kinderafdeling

Afdeling D2

01 Inhoud

Voorstelling van de kinderafdeling	3
Het team	5
Patiëntenbegeleiding	6
Wat breng je mee?	9
Jouw kamer	10
Veiligheid	13
Dagindeling	15
Maaltijden	17
Bezoek	20
Bezoek krijgen van je hond of kat	22
Onderzoek en behandeling	23
Tips	29
Aandachtspunten voor ouders	30
Ontslag	31

02 Welkom

Welkom op onze kinder-afdeling.

Ons multidisciplinair team staat klaar om je kind met de beste zorgen te omringen. Om je verblijf zo aangenaam mogelijk te maken en omdat je je kind het beste kan steunen als je zelf goed op de hoogte bent, geven wij je graag wat meer informatie.

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen, dan mag je deze gerust stellen aan het team. Wij helpen je graag.

Wij wensen je een aangenaam verblijf op onze afdeling en een spoedig herstel toe.

Het team van pediatrie

*Overal waar in onze brochure ouders staat, kan je natuurlijk ook ouder, voogd, verzorger of familielid lezen.

03

Voorstelling van de kinderafdeling

Sint-Trudo Ziekenhuis beschikt over één kinderafdeling (**D2 - volg route 275**). De kinderafdeling behoort samen met de dienst materniteit tot de cluster vrouw en kind binnen ons ziekenhuis.

Kinderen tot en met 15 jaar worden altijd opgenomen op de kinderafdeling. Indien je kind en jij dit willen, kan je kind tot 18 jaar op deze afdeling verblijven.

Het ziekenhuis beschikt over 23 bedden op de kinderafdeling. Er zijn zes eenpersoonskamers (waarvan twee isolatiekamers), zes tweepersoonskamers, een dagzaal en een speelzaal. Naast klassieke hospitalisatie voor kinderen, behandelen we dagopnames in ons kinderdagziekenhuis.



Contactgegevens afdeling

Verpleegafdeling D2 (pediatrie of kinderafdeling): tel. 011 69 97 90 voor alle vragen over het verblijf op de afdeling.

Secretariaat kinderartsen: tel. 011 69 96 30 voor vragen aan of een afspraak met een van de kinderartsen.

Kindvriendelijk ziekenhuis

Het Charter van het gehospitaliseerde kind, ofwel het Handvest van de rechten van het gehospitaliseerde kind, opgesteld in 1998 door de European Association for Children in Hospital en opgebouwd uit 10 artikels, vormt het uitgangspunt voor kindzorg in ons ziekenhuis. Het is te vinden op de kinderafdeling tegenover het informatiebord.

04 Het team

Een multidisciplinair team werkt samen met jou en je kind toe naar een zo vlot mogelijk herstel.

Multidisciplinair team

Dit team is samengesteld uit onze pediaters of kinderartsen, kinder- verpleegkundigen en de spelbegeleidster. Ook andere zorgverleners, zoals artsen of verpleegkundigen met een specifieke specialisatie staan klaar om indien nodig je kind te helpen. Tot slot kan dit team ook de hulp inroepen van diëtisten, kinesitherapeuten, psychologen, sociaal werkers, de ziekenhuispastor, ...

Studenten

Studenten leren, onder begeleiding van het team, de kneepjes van het vak. Zij staan samen in voor de verzorging. Je kan de student onderscheiden van de verpleegkundige door het uniform.

Vrijwilligers

Onze vrijwilligers helpen het team met allerhande praktische taken. Zij staan steeds klaar om jou te helpen of een babbeltje te slaan. Je herkent hen aan het woord vrijwilliger op de voorkant en de zin "Hoe kan ik je helpen?" op de achterkant van het uniform.



05 Patiëntenbegeleiding

Het ziekenhuis is een andere wereld. Jullie komen er veel onbekende mensen tegen en het is er helemaal anders dan thuis. Dat is een hele ervaring voor jouw kind. Daarnaast is ziek zijn helemaal niet leuk, zeker niet als je naar het ziekenhuis moet komen. Maar op onze kinderafdeling maken we er samen het beste van.

Ziek zijn kan heel wat zorgen met zich meebrengen. Dienst patiëntenbegeleiding kan helpen zoeken naar oplossingen.

Sociale dienst

Je kan bij de sociale dienst terecht voor:

- hulp bij administratie;
- ontslagvoorbereiding;
- organisatie thuiszorg;
- vragen over ziekenhuisopname;
- inlichtingen over sociale voorzieningen;
- psychosociale begeleiding en ondersteuning;
- praktische en materiële vragen: vervoer, uitleenmateriaal, ... ;
- inschakeling of verwijzing naar andere diensten: CAW, CAD, OCMW, RVA, ... ;
- verwijzing naar andere opnamediensten: rusthuis, revalidatiecentrum, hersteloord, ...

Je kan de sociale dienst contacteren via **011 69 91 40** of sociale.dienst@stzh.be.

Psychologen

Ziek zijn heeft niet altijd alleen impact op het fysische welzijn, maar ook op het psychisch welzijn van je kind, jou en jouw familie. Soms zijn deze zaken moeilijk te bespreken. Een psycholoog kan helpen deze gevoelens te begrijpen en te plaatsen.

Psychologische ondersteuning is er voor jullie zolang de opname duurt. Na ontslag verwijzen we je graag door naar een externe psychologische dienst.

Je kan hun hulp vragen via de arts en het verplegend team van de afdeling. Je kan de psychologen bereiken via **011 69 93 25 of 011 69 93 26 of 011 69 93 27**.

Palliatief Support Team

Patiënten die ongeneeslijk ziek zijn, evenals hun familieleden, kunnen een beroep doen op het Palliatief Support Team (PST).

Je kan het PST contacteren via jouw behandelend arts of het verplegend team, of via **011 69 96 95**. Vraag naar de folder voor meer informatie over de werking van het PST.

Pastorale dienst

De pastores maken graag tijd voor jou en jouw verhaal. De pastors behoren zelf tot de katholieke traditie maar staan open voor alle mensen die op zoek zijn naar verdieping en zingeving, ongeacht hun geloof. Als je tot een andere traditie behoort en je zou graag met een spiritueel zorgverlener uit je eigen levensbeschouwing of geloof praten, kunnen de pastors op jouw verzoek een vertegenwoordiging van je eredienst contacteren.

Je kan een gesprek met de pastor aanvragen via de verpleging of via **011 69 91 45 of 011 69 91 46 of pastorale.dienst@stzh.be, tussen 8.30 en 16.30 uur**.

Kapel en vieringen

Je bent steeds welkom in de ziekenhuiskapel om tot rust te komen, te bidden of een elektrisch devotielichtje te branden.

Wens je deel te nemen of naar de kapel te gaan met begeleiding, laat dit vooraf weten aan de verpleging of pastores om dit te organiseren.

De kapel bevindt zich **op route 200**. Je kan de vieringen ook volgen op televisie, **via kanaal 90**. Op kanaal 91 kan je inspirerende filmpjes, aangepast aan de tijd van het jaar vinden.

06 Wat breng je mee?

- Verwijsbrief van de arts of de opnamebrief.
- Kids-ID
- Inentingsdocumenten
- Groeiboekje
- Kledij, ondergoed, pyjama's, pantoffels, fopspeen, kamerjas, ... Luiers krijg je in het ziekenhuis.
- Toiletartikelen, zeep, tandenborstel, tandpasta, kam of borstel, ...
Vochtige doekjes en zeep zijn verkrijgbaar, maar worden aangerekend.
- Speelgoed, leesboeken, ...
- Knuffel, en deze is best voorzien van de naam van het kind.
- Eigen flessen, als je kind dit liever wil, sterilisator, afkolftoestel, ...
- Eigen lakens en hoofdkussen, als je kind dat liever heeft.
- Medicatie die je kind thuis inneemt.
- Handtas, portemonnee en waardevolle voorwerpen laat je best thuis.

07 Jouw kamer

Je kan kiezen voor een een- of een tweepersoonskamer. Als een eenpersoonskamer niet meteen mogelijk is, krijg je een tweepersoonskamer.

Afhankelijk van drukte verblijft je kind al dan niet samen met een andere patiënt. Hierbij houden wij (zoveel als mogelijk) rekening met de leeftijd en het ziektebeeld van je kind. De dagzaal vangt in eerste instantie de dagopnames op.

Bij elke (dag)opname moet je tekenen voor de gekozen kamer en het soort opname. Dat kan aan het onthaal bij de inschrijvingen tot 21.00 uur en vanaf 21.00 uur tot 6.30 uur is dit via spoed.

Bedside terminal

Naast het bed vind je een wit toestel met verschillende functies.

Om een **verpleegkundige** op te **roepen**: druk op de rode knop.

Verlichting kan je inschakelen via de drie gele toetsen bovenaan.

De **afstandsbediening aan de muur** kan je gebruiken om radio en televisie te bedienen. Het ziekenhuis beschikt ook over enkele **eigen kanalen**: kanaal 90 - vieringen in de ziekenhuiskapel, kanaal 91 - informatie over de pastorale dienst, kanaal 92 - infokanaal Sint-Trudo Ziekenhuis.

Wifi

1. Kies het netwerk Trudo@publiek.
2. Registreer met je gsm-nummer.
3. De pincode in de sms is je login.

Je pincode blijft 90 dagen geldig. Na inloggen kan je 6 uur op het wifi-netwerk, daarna moet je opnieuw inloggen met je pincode.

Varia

Briefwisseling die voor jouw kind aan het onthaal wordt afgegeven, wordt via de binnenpost op de afdeling afgegeven. Naasten kunnen jullie ook een elektronische wenskaart (e-card) bezorgen via www.sint-trudo.be.

Roken is overal in én rond het ziekenhuis verboden. De zone waar gerookt mag worden, aan de hoofdingang, staat duidelijk aangegeven.

Bar Bouffe Trudo/Cafetaria

Bar Bouffe Trudo bevindt zich op het gelijkvloers (achteraan de inkomhal). Je kan er terecht voor warme/koude dranken, warme/koude gerechten, broodjes, take-away, ... Meer info vind je op www.barbouffe.be

Openingsuren

- Maandag tot en met vrijdag: van 08.30 uur tot 20.30 uur
- Weekend en feestdagen: van 11.30 uur tot 20.30 uur

Speelzaal



Onze kinderafdeling heeft een mooie, ruime speelzaal waar kinderen in de voormiddag samen met de spelbegeleidster activiteiten kunnen doen. In de namiddag kunnen zij er ook terecht onder toezicht van een ouder of ander volwassen familielid. De speelzaal **sluit om 20.00 uur**.

Als je kind **in bed** moet blijven, kan je in de speelzaal speelgoed halen of kan je vragen om het bed in de speelzaal te installeren.

Ligt je kind **in een isolatiekamer**, mag het enkel met afwasbaar speelgoed spelen. Dat blijft tot het ontslag op de kamer en wordt nadien ontsmet. Jullie mogen ook altijd eigen speelgoed meebrengen.

Op de kinderafdeling is er ook een kinderbibliotheek, een dvd-speler en een Wii. Ook vinden jullie hier een digitale televisie, enkele laptops, knutselmateriaal, puzzels, gezelschapsspelletjes ... Je mag altijd aan de spelbegeleidster vragen of je kind dit materiaal mag gebruiken. Je kan ook vragen om speelmateriaal mee naar de kamer te nemen.

Wil je het speelgoed wel opruimen en terugbrengen naar de speelzaal aub?

Elke week brengen **de Mediclowns** een bezoek aan de zieke patiënten (niet in de zomervakantie). De geplande bezoeken hangen uit op ons informatiebord.

Ons ziekenhuis heeft geen eigen school. Als je kind voor langere tijd is opgenomen, kan je de eigen leraar vragen om wat taken te bezorgen.

08 Veiligheid

Gesloten kinderafdeling

Onze kinderafdeling is afgesloten en de deuren zijn voorzien van een **hoge klink** zodat kinderen niet zomaar de afdeling kunnen verlaten.

Bij het binnenkomen van de afdeling moet je aanbellen aan de parlofoon en word je binnengelaten. Zo is er controle over wie de afdeling binnenstapt.

Patiëntidentificatie

Een kwalitatieve en veilige zorg is één van onze prioriteiten. Hierbij is een correcte identificatie van onze patiënten essentieel. Daarom krijgt je kind bij de opname **een identificatiearmbandje** om. Hierop staat de naam, voornaam en geboortedatum. Zo kan een zorgverlener op elk moment de identiteit controleren.

Het is van het grootste belang dat je kind dit armbandje tijdens het verblijf altijd draagt. **Verwijder het nooit en als het los zit of verwijderd werd, meld dit dan zo snel mogelijk** aan een verpleegkundige zodat we het kunnen vervangen.

Waak er ook over dat de zorgverlener de naam van je kind vraagt en het armbandje controleert vooraleer hij of zij je kind medicatie toedient of een onderzoek uitvoert.

Valpreventie

Bij jonge kinderen is regelmatig vallen een normaal iets. Het hoort bij het opgroeien. Als gevolg van een narcose, een operatie, het zich ziek voelen of een infuusleiding kan het zijn dat je kind anders reageert. Dat kan leiden tot een verhoogd valrisico. Bij de opname vult de verpleegkundige een checklist in waarmee zij het valrisico kan beoordelen.

Preventieve maatregelen

- Educatie van familie en kind.
- Gebruik van een spijlenbed, in overleg met de ouders. Vooral wanneer er geen continu toezicht is door de ouders.
- Fysiek contact houden als de bedspijlen omlaag zijn of bij wassen en verzorging.
- Gebruik van een veiligheidsgordel in een kinderstoel, loopwagentje en schommelstoel.
- Begeleiding van kinderen die niet stabiel stappen.
- Creëren van een veilige omgeving.
- Zorgen voor voldoende verlichting, ook 's nachts.

Extra preventieve maatregelen bij verhoogd valrisico

- Nazicht van de medicatie door de arts.
- Evaluatie van de noodzaak om een kinesitherapeut in te schakelen.
- Deur openlaten, tenzij het kind in isolatie verblijft.



09 Dagindeling

We houden in de mate van het mogelijke rekening met het ritme van je kind. Sommige zorgen zijn echter nodig op bepaalde tijdstippen, bijvoorbeeld antibiotica die we 's nachts moeten toedienen. Medicatie kan op elk tijdstip toegediend worden, afhankelijk van het doktersvoorschrift en het soort medicatie.

Op het lieveheersbeestjebord in de gang zie je welke verpleegkundige voor je kind zorgt.

Overleg vooraf met de verpleegkundige indien jullie de afdeling willen verlaten, zodat geplande onderzoeken of behandelingen niet in het gedrang komen.

De dagindeling ziet er doorgaans zo uit:

Uur	Taak
07.00 uur	Start ochtenshift
07.15 - 07.30 uur	Briefing (enkel bellen indien dringend)
08.00 - 09.00 uur	Ontbijt (afruimen 09.30 uur)
09.00 - 11.00 uur	Ochtendverzorging en patiëntenronde, dit kan afwijken naargelang het schema van de arts.
12.00 uur	Middagmaal (afruimen 13.30 uur)
13.30 uur	Start avondshift, briefing tot 14.00 uur
14.00 uur	Parametercontrole en eventuele extra verzorging

Uur	Taak
15.00 uur	Je kan koffie of een tussendoortje voor je kind vragen aan het team. Speelmoment
17.00 uur	Avondmaal (afruimen 19.00 uur)
20.00 - 21.00 uur	Avondverzorging
21.30 uur	Start nachtshift De verpleegkundige komt door- gaans elke twee uur langs op de kamer om te kijken of alles in orde is en het infuus nog correct loopt. In functie van het ziektebeeld kan deze frequentie veranderen.

Patiëntenronde

De pediaters gaan op patiëntenronde tussen 09.00 en 11.30 uur. Bij andere artsen is dit afhankelijk van het operatieschema. Vergeet niet de nodige attesten en voorschriften te vragen wanneer de arts bij je langskomt.

10 Maaltijden

Wij bevragen de voorkeuren, de mogelijkheden en eventuele allergieën bij de opname. **Het is belangrijk dat de voeding van je kind overeenstemt met de noden van het ziektebeeld.**

De arts beslist of een kind een bepaald dieet moet volgen. Kinderen die last hebben van buikgriep of braken, of recent geopereerd zijn, moeten **een licht verteerbaar dieet** volgen. Dat komt het vaakst voor. **Welke voeding dan af te raden is:**

- vetrijke of zware voeding;
- bepaald fruit;
- citrus/zure voeding;
- dranken met bruis;
- chocolade;
- veel melkproducten;
- vezelrijke voeding (zoals bruin brood),...

Je kan meer informatie vragen aan de arts, verpleging of de diëtisten. Bespreek altijd eerst met de verpleegkundige als je andere voeding dan het voorziene dieet wil geven aan je kind.

Kunstvoeding

Als je kind kunstvoeding drinkt, kan je kiezen om de eigen flesjes mee te brengen of niet. We bereiden kunstvoeding in onze 'melkkeuken' in gesteriliseerde wegwerpflesjes. Op de afdeling zijn de meeste soorten kunstvoeding aanwezig, deze zijn ook in de dagprijs inbegrepen.

Veel kinderen verkiezen echter hun eigen fles. Je kan de voeding hierin overbrengen na bereiding. De eigen flesjes bewaar je altijd op de kamer. Deze moet je huishoudelijk reinigen vooraleer je ze steriliseert. Je kan afwasmiddel vragen aan de verpleegkundige zodat je dat op de kamer kan doen. Als je hulp nodig hebt bij de sterilisatie, mag je een verpleegkundige aanspreken.

Wij hebben op de afdeling één **afkolftoestel** ter beschikking, mocht je het jouwe vergeten zijn.

Voor postoperatieve patiënten

Om complicaties zoals braken te vermijden bij kinderen die een operatie hebben ondergaan raden we aan volgende richtlijnen te volgen.

Na de operatie kan de mond met water **gespoeld** worden. Je kan ook vragen naar 'lemon swabs', dat zijn natte stokjes met citroensmaak. Dit is afhankelijk van het advies van de arts en het soort operatie.

Je kind mag **2 uur na aankomst op onze afdeling** water (of appelsap, Aquarius of verdunde melk) **drinken**, tenzij de arts anders aangeeft.

Als dit **goed gaat**, krijgt je kind **licht verteerbare voeding**. Afhankelijk van het ziektebeeld, schakelen we nadien over naar normale voeding. Geef niets op eigen initiatief, bespreek het altijd eerst even met de verpleegkundige.

Voor ouders

Je kan als ouder kiezen om ook in ons ziekenhuis te eten: enkel ontbijt of alle maaltijden. Het weekmenu hangt op het informatiebord op onze kinderafdeling. Als je uitsluitend borstvoeding geeft, worden alle maaltijden gratis voor jou voorzien. Het is toegestaan om eigen voeding of maaltijden uit de cafetaria mee te nemen naar de kamer. Op elke kamer staat een koelkast.

De maaltijden worden rond 08.00, 12.00 en 17.00 uur voorzien. Tussendoor kan je koffie krijgen in de wachtruimte van de kinderafdeling. Er wordt koffie voorzien rond 09.00, 15.00 en 17.00 uur.

Tijdens het ziekenhuisverblijf kan je zelf de maaltijden kiezen via de app **C-meal**.

Maak verbinding met het wifi-netwerk van ons ziekenhuis. Scan de QR-code met jouw smartphone, vul de gegevens in die je op jouw patiëntenbandje kan vinden en kies je maaltijden. Ook via de mynexuzhealthapp is dit mogelijk.

Hulp nodig? Vraag het gerust aan de diëtisten. De diëtist(e) komt tijdens de opname langs om voedingsgewoonten en dieet te bespreken.

Allergenen? Ook deze kan je bespreken met de diëtisten en terugvinden in C-meal.



Scan deze QR-code, vul de gegevens in die je op het patiëntenbandje kan vinden en kies je maaltijden tijdens je ziekenhuisverblijf. Ook via de mynexuzhealthapp is dit mogelijk.

11 Bezoek

Tussen 15.00 uur en 19.00 uur is de kinderafdeling vrij toegankelijk voor bezoekers. **Ouders zijn dag en nacht welkom.***

Om de rust te respecteren en verzorging zo vlot mogelijk te laten verlopen, vragen we de bezoeken te respecteren.

Bezoek is fijn, maar kan ook vermoeiend zijn.

Hou dus rekening met de patiënt en medepatiënten en probeer de duur en het aantal bezoekers te beperken. Maak zo min mogelijk lawaai.

Roken is overal in het ziekenhuis verboden!

Om medische redenen is het soms niet toegestaan om veel bezoekers te ontvangen. Als je kind is opgenomen in **een isolatiekamer** vragen we om bezoek te beperken, vooral van oudere mensen en kinderen aangezien zij meer vatbaar zijn voor infecties. Op de deur van een isolatiekamer vind je een isolatiekaart terug met instructies voor bezoek en zorgverleners.

*Afhankelijk van de geldende coronamaatregelen. Bezoek onze website: www.sint-trudo.be voor de aangepaste bezoekregeling.

Ouders en bezoek

Er kan altijd een ouder blijven slapen (rooming-in), ongeacht op welke kamer. We plaatsen een plooiBED in de kamer van je kind. Het is toegestaan dat een andere persoon dan de ouders blijft overnachten, die moet wel meerderjarig (ouder dan 18 jaar) zijn.

Wanneer je niet in het ziekenhuis bent, kan je op elk tijdstip bellen naar de kinderafdeling voor meer informatie (**011 69 97 90**).

Bij **afwezigheid van de ouders** mag een familielid of vertrouwenspersoon je kind gezelschap houden. Bespreek dit vooraf met de verpleegkundige. Het is ook mogelijk om een babyfoon op de kamer te plaatsen.

Ouders en onderzoek/behandeling

Tijdens onderzoeken mag je als ouder altijd bij je kind blijven. In geval van een operatie, mag één ouder het kind begeleiden tot aan het operatiekwartier. Tijdens de ingreep verblijf je in een wachtzaal, zodat je nadien je kind bij het ontwaken in de recovery kunt bijstaan. Zodra je kind wakker en pijnvrij is, zal een verpleegkundige jullie naar onze kinderafdeling begeleiden.

12 Bezoek krijgen van je hond of kat

Met **huisdierenproject Animo** bieden we de mogelijkheid om bezoek te krijgen van je huisdier (hond of kat) en dit in een ruimte die verbonden is aan het ziekenhuis, maar ook vlot te bereiken is van buitenaf. Het huisdier hoeft dus niet door het ziekenhuis te komen en de patiënt hoeft niet buiten te komen.

Om een bezoek te regelen met je hond of kat mag je een verpleegkundige of zorgkundige op je afdeling aanspreken. Hij/Zij kan in het patiëntendossier een bezoekuur reserveren mits goedkeuring van de behandelend arts en mits het respecteren van de geldende afspraken. Meer informatie hierover vind je op onze website via www.sint-trudo.be/huisdierenpaviljoen of je kan de brochure opvragen op je afdeling.



13 Onderzoek en behandeling

Geïnformeerde toestemming

Wij hebben je algemene mondelinge toestemming nodig om het behandelingstraject op te starten. Voor bepaalde zaken is een expliciete schriftelijke toestemming nodig. Dat in geval van anesthesie en sedatie, ingrepen, toediening van bloed(producten), risicovolle procedures en behandelingen, euthanasie, en orgaan- en weefseldonatie. Hiervoor heb je recht op begrijpbare informatie zodat je je geïnformeerde toestemming kan verlenen.

Medicatie en infusie



We vragen om alle **thuismedicatie** door te geven en de **originale verpakkingen** aan de verpleging te bezorgen.

Geef geen medicatie op eigen initiatief zonder dit na te vragen. Zoals reeds eerder vermeld wordt, proberen we rekening te houden met het ritme van je kind. Sommige medicatie moet we op strikte uren geven, waardoor we de rust van je kind soms moeten verstoren.

Kinderen krijgen vaak een infuus of een salineslot, hierlangs wordt de medicatie (antibiotica of pijnstilling) toegediend. Bij beide wordt een katheter in een ader ingebracht (meestal in de hand, elleboog of voet).

Deze katheter wordt geprikt met een naald, wanneer deze verwijderd wordt blijft een dun plastic buisje, de katheter, achter.

Bij een **infuus** wordt een infusievloeistof aan de katheter bevestigd zodat het kind dit constant toegediend krijgt via een infuusleiding. Deze vloeistof bevat steriel water, suikers en elektrolyten (zouten). De verhouding hiervan is gelijkaardig aan bloed en dus niet prikkelend.

Bij een **salineslot** blijft enkel een aanzetstukje aan de katheter zitten, zodat er met tussenpozen medicatie kan toegediend worden en er niet constant een infuusleiding nodig is.

Een verpleegkundige controleert regelmatig het infuus en vernieuwt het verband. Hieronder plaatsen we soms een plankje waardoor de hand minder bewegelijk is en de infuusvloeistof of medicatie beter kan worden toegediend.

Mogelijke problemen tijdens de behandeling

- Het loskomen van het verband rond het infuus waardoor de katheter kan verschuiven. Soms kan de infusievloeistof in het omliggende weefsel terechtkomen, waardoor een (meestal) onschadelijke zwelling en soms lokale pijn ontstaat. Deze trekt vanzelf weg na het verwijderen van de katheter. Dit mogelijke probleem ontstaat door beweging.
- Na enkele dagen kan de katheter de ader irriteren. De huid wordt rood en de behandeling kan pijnlijk worden. De katheter wordt verwijderd.
- De aders van kinderen zijn klein en kunnen snel verstoppert, waardoor we het infuus mogelijk zullen herprikken. Soms werken we met een infuuspomp om er zeker van te zijn dat het infuus blijft lopen.

Enkele oorzaken van slecht druppelen of verstoppert van een infuus

- De infuusleiding kan opkrullen waardoor de vloeistof er niet door kan.
- Door bewegingen van de hand kan de katheter onderhuids gekneld raken waardoor de vloeistof de ader niet bereikt.
- Als de infuuszak leeg is, stopt het druppelen.

- Bij onvoldoende hoogteverschil tussen het kind en de infuuszak is er te weinig druk om de infuusvloeistof effectief in de ader te laten lopen.

Hoe voorkom je deze problemen?

- Verander nooit zelf iets aan het infuus of de infuuspomp!
- Blijf op de afdeling, zo hebben wij meer controle over het infuus en kunnen wij zo snel mogelijk ingrijpen.
- Let op dat er voldoende hoogteverschil is tussen de infuuszak en je kind. Pas op als je je kind op de arm neemt en let erop dat het infuus blijft druppelen of verhoog de staander.

Verwittig de verpleegkundige als:

- de infuuszak (bijna) leeg is. 's Nachts moet je hiervoor niet wakker blijven.
- er geen druppels vallen.
- de infuuspomp in alarm gaat.
- het plankje of het verband niet meer goed bevestigd of nat is.
- je kind pijn heeft aan het infuus of die plaats gezwollen is.
- er bloed in de infuusleiding zit. Dit is niet gevaarlijk, maar kan erop wijzen dat het infuus niet goed meer loopt.

Pijnpreventie en behandeling

Je kind wordt mogelijk met pijn geconfronteerd. Pijn is iets zeer persoonlijk. Met de juiste medicatie en de goede zorgen is deze meestal goed te onderdrukken.

Waarom pijn bestrijden?

- Er is minder risico op complicaties.
- Maakt vervroegd ontslag uit het ziekenhuis mogelijk.
- Vlugger herstel en revalidatie.
- Er is een grotere tevredenheid over het verblijf in het ziekenhuis.
- Onbehandelde acute pijn kan chronisch worden.

Pijn meten

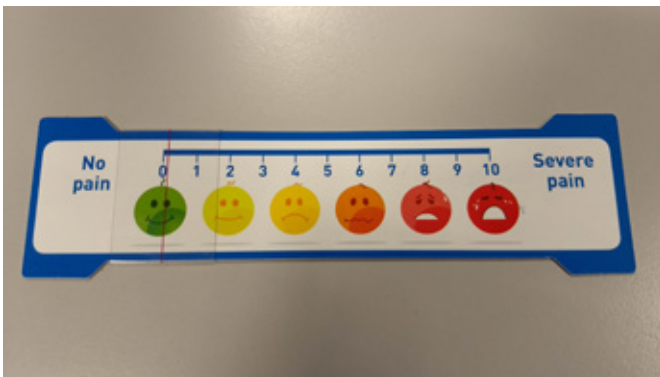
Goede pijnbestrijding is maatwerk. Het is belangrijk dat we de aard en de hevigheid van de pijn correct evalueren. Dat laat ons toe om, samen met de arts, de pijn op de beste manier te behandelen. Vertel ons welke en hoeveel pijnmedicatie jullie thuis gebruiken.

Het is moeilijk om pijn uit te leggen, zeker voor een kind. De verpleegkundige vraagt daarom elke dag hoeveel pijn je kind ervaart (hoe erg, hoe lang, waar, hoe te omschrijven) en noteert dit in het dossier.

Aangezien communicatie met kinderen niet altijd gemakkelijk verloopt, gebruiken wij **aangepaste methoden om de pijn te evalueren.**

Een pijnscore geeft de pijn weer, op basis hiervan nemen we een gepaste actie om de pijn te voorkomen of te behandelen.

- Bij kinderen tot 4 jaar gebruiken we de Comfort Gedrag Schaal. Op basis van bewegingen, geluiden en gemoed geven we een pijnscore.
- Van 4 tot 10 jaar gebruiken we de gezichtschaal. Het kind kan de pijn die het voelt, weergeven op dit latje.



- Vanaf 10 jaar gebruiken we de Visual Analogue Scale. Het kind geeft op een schaal van 0 tot 10 een score aan de pijn.



Pijn behandelen

Er zijn verschillende manieren om pijn te bestrijden.

- Medicamenteuze behandelingen: pil, infuus, pijnpomp met drukknop, kleefpleisters ...
- Niet-medicamenteuze behandelingen: voorlichting en informatie, rust en ontspanning, comfort en houding verbeteren, massage, hot-/cold-pack ...

Bij sommige pijnbehandelingen zijn nevenwerkingen mogelijk, zoals misselijkheid, braken, jeuk, slaperigheid en duizeligheid. Dit is meestal onschuldig en kan gemakkelijk verholpen worden.

Bij pijnlijke procedures zijn er ook een aantal **hulpmiddelen** mogelijk. Vraag gerust naar één van deze hulpmiddelen bij je kinderarts of verpleegkundige.

- Suikerwater kan in de mond gedruppeld worden tijdens de procedure. Dit wordt gebruikt bij baby's.
- Zalf of een pleister die de huid verdooft. Dit mag meestal pas vanaf ongeveer 3 jaar gebruikt worden.
- Lachgas heeft een pijnstillend en angstremmend effect. Dit mag ook pas vanaf ongeveer 3 jaar toegepast worden.
- VR-bril kan door kinderen vanaf 6 jaar gekozen worden. Deze digitale sedatie met onze virtual realitybril neemt het kind mee in een virtuele

wereld. Hierdoor is het kind zich minder bewust zijn omgeving. De VR-bril kan gebruikt worden bij pijnlijke procedures of als voorbereiding op bijvoorbeeld een NMR-onderzoek. Belangrijk tijdens een procedure met de VR-bril is een stille ruimte zodat we het kind niet terughalen naar de realiteit, maar dat het in de virtuele wereld blijft.

Onderzoeken



Er zijn heel wat onderzoeken die kunnen gebeuren in het ziekenhuis: bloedafname, urinestaal, stoelgangsstaal, keel/neuswisser, echografie, RX, EEG, CT, NMR, lactosetest, Ph-metrie, ... Voor sommige onderzoeken kan het nodig zijn dat je kind verdoofd wordt (vooral bij langdurige onderzoeken waarbij het kind volledig stil moet liggen, zoals een NMR). Je kan bij de arts en verpleegkundige terecht voor meer informatie en brochures.

14 Tips

We geven nog wat tips en aandachtspunten om het ziekenhuisverblijf zo vlot mogelijk te laten verlopen.

- Zorg voor makkelijke kledij en veilig schoeisel voor je kind: stevig schoeisel met anti-slip zool.
- Waak erover dat jouw kind het identificatiearmbandje tijdens het hele ziekenhuisverblijf draagt.
- Hou rekening met medepatiënten op de afdeling.
- Breng geen waardevolle spullen, noch te veel geld mee naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal.
- Roken is verboden in het ziekenhuis! Voor de hoofdingang staat een rokerscabine.



15 Aandachtspunten voor ouders

Je kind goed voorbereiden op een opname in het ziekenhuis begint thuis al. **Vertel je kind vooraf waarom het in een ziekenhuis wordt opgenomen.** Op de website van het ziekenhuis vind je meer informatie en uiteraard kan je ook altijd vragen stellen aan de behandeld arts of verpleegkundige.

Kinderen die op de hoogte zijn van wat er zal gebeuren, zijn minder bang. Jij bent voor je kind een goede steun als je zelf voldoende geïnformeerd bent. Daarna kan jij op een kindvriendelijke manier deze informatie overbrengen.

Het is belangrijk om alle vragen met je kind te bespreken en er een eerlijk antwoord op te geven. **Communiceer duidelijk en open met je kind en vertel de waarheid** om zo het vertrouwen van je kind niet te schaden. Laat je kind ook weten wanneer je wel en niet aanwezig zal zijn.

In samenspraak met de verpleegkundige kan je mee instaan voor de verzorging van je kind, vb. wassen, aankleden, temperatuur nemen, eten en medicatie geven (zoals aërosol of neusdruppels). Op deze

manier proberen we de **huiselijke sfeer** te bewaren, de ouders zoveel mogelijk te betrekken en het ingrijpende karakter van een ziekenhuisopname te beperken. Bespreek dit wel altijd eerst met de verpleegkundige, aangezien sommige zorgen wel beter door een verpleegkundige uitgevoerd worden.

We proberen **de voedingstijden van thuis** zoveel mogelijk te respecteren als je borst- of flesvoeding geeft.

Jij kent je kind het best.

Vertel ons dus zeker ervaringen en observaties betreffende je kind.

Je kan erop rekenen dat onze medewerkers er alles aan doen om je kind goed op te vangen en te steunen. Heb je nog vragen? Stel ze ons gerust!

16 Ontslag

Jouw behandelend arts bepaalt de dag en het uur van ontslag uit het ziekenhuis. Als je vertrekt zonder medische toestemming, moeten wij dit registreren.

De verpleegkundige zal samen met jou de ontslagbrief overlopen en eventuele medicatie meegeven. Dit kan gaan over verdere nazorg, medicatieschema, dieet, ...

Denk eraan op tijd de nodige voorschriften en attesten te vragen:

- afwezigheidsattest;
- school- of werkverlet;
- verzekering;
- voorschriften;
- volgende afspraak.

Je wordt elektronisch uitgeschreven en hoeft niets te ondertekenen.

In het kader van kwaliteitscontrole kan het zijn dat je na het ontslag telefonisch gecontacteerd wordt om opname en ontslag te overlopen. Als je dit niet wil, kan je dit weigeren.[route](#)



Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

secretariaat kinderartsen (o.a. om een afspraak te maken, ...)
tel.: 011 69 96 30

kinderafdeling D2 (pediatrie)
tel.: 011 69 97 90



Dierstersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden
www.sint-trudo.be

Volg ons op   