



academisch ziekenhuis
Maastricht

azM

Afdelingsgebonden informatie

Verpleegafdeling VED2 / afdeling Verloskunde



Welkom

Welkom op de afdeling Verloskunde (VED2) van het academisch ziekenhuis Maastricht (azM). Deze informatie is specifiek voor deze verpleegafdeling. Alle andere informatie over het azM vindt u verderop in deze klapper.

De afdeling Verloskunde is onderverdeeld in een verpleegafdeling (kraamafdeling) en de verloskamers. Op de verpleegafdeling zijn zwangeren, kraamvrouwen en gezonde baby's opgenomen. De bevallingen vinden plaats in de verloskamers.

Binnen de afdeling Verloskunde werken gynaecologen, gynaecologen in opleiding, verpleegkundigen, verpleegkundigen in opleiding, lactatiekundige (gespecialiseerd verpleegkundige inzake borstvoeding) en verloskundigen in opleiding. De afdeling kent nog vele andere medewerkers, waaronder secretaresses, maatschappelijk werkers en huishoudelijk personeel. Als team proberen wij u een zo goed mogelijke zorg, opvang en begeleiding te bieden. Ons team wordt geleid door een verpleegkundig afdelingshoofd en een unitleider.



CZ beloont ziekenhuizen die kindvriendelijk zijn met een speciaal keurmerk: de Smiley. Ziekenhuizen moeten aan bepaalde eisen voldoen om deze Smiley te verdienen.

Onze afdeling heeft laten zien aan deze eisen te voldoen en is daarom sinds februari 2010 in het bezit van deze Smiley.

Als u graag meer wilt weten over deze Smiley en wat het precies inhoudt als een afdeling of ziekenhuis dit keurmerk heeft ontvangen verwijzen wij u graag naar: www.cz.nl/kindvriendelijke-ziekenhuizen-en-specialisten.nl

Het team van verpleegafdeling D2/Verloskunde

1. De kamers

Aantal kamers en bedden

De kraamafdeling beschikt over zeven eenpersoonskamers en zes tweepersoonskamers. Het gedeelte waarin de verloskamers zich bevinden, bestaat uit twee onderzoekskamers, drie 'weeënkamers' en vijf verloskamers.

Inrichting kamers

De kamers zijn voorzien van een elektrisch verstelbaar bed, een nachtkastje waarin u persoonlijke spullen kunt bewaren en een kledingkast. Televisie en telefoon zijn op aanvraag. Meer informatie hierover

leest u in deze klapper.

De kamers zijn voorzien van eigen toilet en wastafel. Er zijn douches op de gang die u kunt gebruiken. De eenpersoonskamers hebben een eigen douche.

Verder vindt u in de kamer een commode met babybadje. Deze commode bevat alle benodigdheden voor de verzorging van uw baby.

Overnachten partner

Uw partner kan overnachten op de afdeling. Vraag naar de gang van zaken bij de verpleging.

2. Bezoektijden

Verloskamers: er zijn geen vaste bezoektijden en uw partner mag - en als dit wenselijk is, nog één persoon - continu aanwezig zijn. Ander bezoek meldt zich aan de ingang van de afdeling en in overleg met de verpleging wordt bekeken of zij naar binnen kunnen. Dit hangt o.a. af van uw wens en de medische situatie op dat moment. Als uw kindje geboren is, zijn uw naaste familie en vrienden uiteraard direct welkom op de verloskamer.

Kraamafdeling: er zijn strikte bezoeken om moeder en kind voldoende rust te geven.

De bezoektijden zijn als volgt:

- ochtendbezoek: van 10.00 uur tot 13.00 uur;
- middagbezoek : van 16.00 uur tot 19.30 uur.

Natuurlijk gelden deze bezoektijden niet voor de partners, zij mogen de hele dag aanwezig zijn.

3. De opname

De reden voor opname op de afdeling verloskunde is voor elke vrouw anders. U bent bijvoorbeeld opgenomen voor controle of behandeling tijdens de zwangerschap. Mogelijk bent u opgenomen omdat u gaat bevallen of u bent al bevallen.

Opname tijdens zwangerschap

Als u wordt opgenomen tijdens uw zwangerschap kan dit zijn, omdat:

- u een te hoge bloeddruk heeft;
- u problemen heeft met uw suikerspiegel;
- u vroegtijdige weeën heeft;
- er een afwijkende ligging van placenta is;
- uw kind zich in een afwijkende ligging bevindt.

Tijdens de zwangerschap wordt uw toestand en de toestand van uw kind nauwlettend in de gaten gehouden. Vanaf 26 weken wordt er elke ochtend een CTG (Cardio Tocogram) gemaakt. Hiermee worden de harttonen van het kind geobserveerd en eventuele beginnende weeënactiviteit. Ook worden, als dat nodig is, uw bloeddruk, pols en temperatuur goed in de gaten gehouden. Verder vraagt de verpleegkundige u dagelijks naar de beleving en eventuele veranderingen tijdens uw zwangerschap. Als dit nodig is, wordt er bloed geprikt.

Opname tijdens bevalling

Als u opgenomen wordt, kan dit zijn, omdat u bijvoorbeeld poliklinisch gaat bevallen samen met uw eigen verloskundige. Of uw verloskundige heeft besloten dat het voor uw veiligheid en/of de veiligheid van uw kind beter is om in het ziekenhuis verder te gaan met de bevalling. Soms is van tevoren al met u besproken dat u onder begeleiding van de gynaecoloog gaat bevallen in het ziekenhuis. Vraag naar de folder 'De bevalling'. Het is in ons ziekenhuis mogelijk om onder epidurale pijnstilling (de ruggenprik) te bevallen. Hiervoor is zeven dagen per week, 24 uur per dag een anesthesioloog beschikbaar.

Opname tijdens kraamperiode

Wanneer u opgenomen wordt tijdens de kraamperiode kan dit zijn, omdat u een keizersnede heeft gehad of omdat uw kindje is opgenomen op de afdeling Neonatologie. Mogelijk is uw bevalling anders verlopen dan van tevoren verwacht, waardoor u en/of uw kindje in het ziekenhuis moeten blijven ter observatie. Voor meer informatie vraag naar de folders 'De keizersnede' en 'Opnameboekje afdeling E2 (Neonatologie)'. De afdeling Neonatologie bevindt zich direct naast de afdeling Verloskunde.

4. Na de bevalling

Direct na de geboorte wordt uw baby op uw buik gelegd. Uw partner mag de navelstreng doorknippen. Na de bevalling wordt uw baby onderzocht. Uw baby wordt de eerste 24 uur niet gewassen om de huid optimaal te beschermen.

Bij een poliklinische bevalling kunt u, als alles goed is met u en uw baby, na enkele uren weer naar huis. Afhankelijk van het bloedverlies tijdens de bevalling wordt nog bloed geprikt om het ijzergehalte te controleren.

Als u om een bepaalde reden nog even in het ziekenhuis moet blijven, wordt u nadat u verzorgd bent, overgeplaatst naar de kraamafdeling. Uw baby blijft dan bij u op de kamer. Ook uw echtgenoot of partner mag bij u blijven.

Verzorging kraamvrouw

Als u in het ziekenhuis moet blijven na de bevalling wordt u dagelijks gecontroleerd door de verpleegkundige. De eerste dag vinden deze controles drie keer per dag plaats. Daarna wordt dit afgebouwd naar éénmaal per dag. Er wordt gekeken naar de mate van 'vloeien', de stand van de baarmoeder, een eventuele knip of scheurtje en uw temperatuur, pols en bloeddruk. Als u nog niet in staat bent om uzelf te verzorgen, kan de verpleegkundige u hierbij ondersteunen.

Verzorging baby

Tijdens de hele opname blijft uw baby bij u op de kamer. Als uw baby na de geboorte een gele kleur heeft, kan het



zijn dat de kinderarts besluit dat uw baby moet worden behandeld met 'fototherapie'. Uw baby ligt dan onder de lamp. Dit gebeurt bij u op de kamer. Het kan gebeuren dat uw baby om medische redenen wordt opgenomen op de afdeling Neonatologie. Een medische reden is bijvoorbeeld dat uw kind te vroeg geboren is, of dat het een laag geboortegewicht heeft. Meer informatie over de procedure bij opname van uw baby op afdeling Neonatologie kunt u lezen in het 'Opname boekje afdeling E2' (Neonatologie).

Uw baby wordt in uw aanwezigheid op de kamer verzorgd. Dit wordt zoveel mogelijk door uzelf of uw partner gedaan. De verpleegkundige helpt u hierbij de eerste dagen. De verzorging van de baby, het verschonen of het wassen in het badje wordt meestal vóór de voeding gedaan. Tijdens de verzorging wordt ook de temperatuur gemeten en de navelstreng verzorgd.

Voeding van de baby

Na het verzorgen begint het voeden van uw baby. Als u kiest om borstvoeding te geven, wordt dit gedaan op "aanvraag" van de baby. Als uw baby zich zelf nog niet meldt, wordt

de voeding elke drie uur aangeboden. De verpleegkundige adviseert u in het op gang brengen van uw borstvoeding en helpt u bij het voeden van uw baby. Om u verder te ondersteunen bij het geven van borstvoeding, beschikt onze afdeling over een lactatiekundige. Vraagt u ook naar de folder 'Borstvoeding in de praktijk'. Als u kiest om flesvoeding te geven, wordt dit elke drie uur aangeboden. De verpleegkundige geeft u hierbij adviezen en ondersteunt u zonedig. Wanneer het gewicht van de baby drie kilo of meer bedraagt mag eventueel 's nachts een voeding worden overgeslagen.

Certificaat: 'Zorg voor Borstvoeding'
Onze afdeling is verheugd te kunnen melden dat in december 2009 het WHO/UNICEF certificaat 'Zorg voor Borstvoeding' is behaald. Dit certificaat wordt verstrekt door de stichting Zorg voor Borstvoeding (lees meer op www.zorgvoorborsvoeding.nl)

Met dit certificaat laat de afdeling zien dat zij het geven van borstvoeding zeer belangrijk vinden en dat zij binnen de zorg aan moeder en kind hier veel aandacht aan geven.

5. Opnameduur

De duur van uw opname is afhankelijk van de reden van uw opname en het herstel.

Bij een ongecompliceerde, vaginale poliklinische bevalling, gaat u meestal binnen enkele uren weer naar huis.

Als er bij uw bevalling hulpmiddelen zijn gebruikt, zoals een vacuümpomp, moeten u en uw baby gemiddeld 24 uur voor observatie in het ziekenhuis blijven. Bij een keizersnede mag u, afhankelijk van uw herstel, na vier dagen naar huis.

Als uw kindje na een vaginale bevalling opgenomen wordt op de afdeling Neonatologie, mag u zelf maximaal drie

dagen in het ziekenhuis opgenomen blijven. Hierna gaat u naar huis. Als uw kindje nog in het ziekenhuis blijft, bestaat voor u de mogelijkheid om samen met uw partner en eventuele andere kinderen een kamer te nemen in het Ronald McDonald Huis. Vraag naar de folder `Het Ronald McDonald Huis`.

De bovenstaande opnamedagen kunnen afwijken. De arts kan om een bepaalde reden besluiten dat u of uw baby langer opgenomen moeten blijven of misschien wel eerder naar huis mogen gaan.

6. Naar huis

Voordat u naar huis gaat, heeft u een ontslaggesprek met de arts en/of de verpleegkundige. Tijdens het gesprek wordt teruggekeken op het verblijf op de afdeling en krijgt u tips en adviezen voor een spoedig herstel de eerste zes weken na uw bevalling. U kunt tijdens dit gesprek uiteraard alle vragen stellen. De verpleegkundige geeft u de ontslag

papieren en eventuele recepten. Ook krijgt u een medische overdracht voor de huisarts en verloskundige mee. Hierin staan gegevens over de bevalling. Daarnaast krijgt u een overdracht mee voor de kraamverzorging. Nadat u het ontslaggesprek en alle papieren heeft gehad, kunt u naar huis gaan.

7. Nazorg

Als het goed is, heeft u de nazorg bij u thuis door de verloskundige (of huisarts) al tijdens de zwangerschap geregeld. Bent u bevallen onder begeleiding van een gynaecoloog dan

komt u ongeveer zes weken na de bevalling terug voor controle bij de gynaecoloog. Als het kan, krijgt u bij het ontslag meteen de afspraak voor het controlebezoek mee.

8. Folders

Wilt u een van onderstaande folders ontvangen, vraag er dan even om bij de verpleging. De meeste folders zijn ook in te zien via www.azm.nl

- De keizersnede
- Bevalling
- Het inleiden van een bevalling
- Pre- eclampsie klachten en het HELLP-Syndroom
- Epidurale pijnbestrijding

- Informatie en adviezen voor de kraamvrouw
- Dubbelzijdig kolven en het invriezen van borstvoeding; inclusief kolfdagboek
- Borstvoeding in de praktijk
- Het Ronald McDonald Huis
- Opnameboekje afdeling E2 (Neonatologie)

9. Tot slot

Houdt u er rekening mee dat u (of uw partner) uw kindje binnen drie werkdagen moet aangeven bij de Burgerlijke Stand in de gemeente waar uw kindje geboren is. Is uw kindje geboren in het azM, dan doet u aangifte bij de afdeling Burgerzaken in de Gemeente Maastricht.

Verder dient u uw kindje zelf aan te melden bij uw zorgverzekeraar.

Als u thuis bent en nog vragen heeft, kunt u elk moment van de dag bellen naar de afdeling Verloskunde.

Het telefoonnummer is 043-387 42 40.

Algemene informatie over het ziekenhuis vindt u verder in deze klapper of op **www.azm.nl**.