

Baby's die veel huilen

Opname in het ziekenhuis

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Uw kind is op de Kinderafdeling opgenomen omdat hij of zij veel huilt. De opname in het ziekenhuis duurt meestal een week. Soms kan de opname in overleg met u wat langer duren. In deze folder leest u meer over het verloop van de ziekenhuisopname.

Baby's die veel huilen

Baby's die extreem veel huilen worden 'huilbaby's' of 'prikkelbare baby's' genoemd. Extreem veel huilen betekent meer dan drie uren per dag, meer dan drie dagen per week en gedurende minstens drie weken. Het is normaal dat een baby anderhalf uur huilt op een dag. Huilbaby's zijn moeilijk te troosten als ze eenmaal overstuur zijn, zijn meestal bijzonder actief, (over)beweeglijk, schrikachtig en snel afgeleid. Ze kunnen slecht tegen verandering en kunnen snel van stemming veranderen, waardoor hun gedrag onvoorspelbaar wordt.

Het is goed om u te realiseren dat u niet de enige ouders bent met een huilbaby. Veel ouders raadplegen een arts als hun kind veel huilt. Per jaar worden ongeveer vijftig kinderen in het Albert Schweitzer ziekenhuis hiervoor opgenomen.

De opname

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat uw kind kan verwachten aan ongemak of pijn als hij of zij een onderzoek krijgt of in het ziekenhuis wordt opgenomen. Toch beleeft ieder kind dat anders en op zijn of haar eigen manier.

Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Observatie en onderzoek

Gedurende de eerste dagen van de ziekenhuisopname observeren we uw kind. Er wordt dan nog niets veranderd aan de voeding en de medicijnen die uw kind krijgt. We bekijken op welke momenten uw kind huilt en op welke manier uw kind huilt. Deze observaties houden we bij op een zogeheten 'huillijst'. Hierop noteren de verpleegkundigen in verschillende kleuren de tijden dat uw kind huilt, wakker is, slaapt en voeding krijgt.

De lijst geeft de medewerkers en u inzicht in hoe het die dag en nacht met uw kind is gegaan. Vaak blijkt dat uw kind de eerste twee tot drie dagen erg veel slaapt, omdat hij of zij oververmoeid is, net zoals u zelf.

Vaak wordt op de dag van de opname nog een urineonderzoek gedaan, tenzij dit al poliklinisch is gedaan.

Uit onderzoek bij veel huilbaby's is gebleken dat slechts zelden een afwijking of ziekte wordt gevonden. Pas als tijdens de opname uit de observaties blijkt dat uw kind misschien wel een ziekte of afwijking heeft, wordt verder onderzoek gedaan. Hiermee wordt voorkomen dat we uw kind belasten met allerlei onnodige onderzoeken.

Voedselallergie

Soms wordt gedacht dat een kind veel huilt vanwege een voedselallergie (koemelkeiwit-allergie). Misschien heeft u thuis al verschillende voedingen geprobeerd. Als uw kind thuis hypoallergene voeding krijgt, terwijl een voedselallergie nog niet is vastgesteld, zal de kinderarts deze voeding omzetten in gewone zuigelingenvoeding. Binnen een aantal dagen is dan duidelijk of uw baby een voedselallergie heeft of niet.

Dagprogramma

We maken samen met u een dagprogramma, waarmee uw kind een regelmatig dag- en nachtritme aangeboden krijgt. In het programma staan bijvoorbeeld voedings- en slaaptijden en speelmomenten. Het dagprogramma wordt aangepast aan de leeftijd en ontwikkeling van uw kind en de activiteiten binnen uw gezin. Zo kunt u dit dagprogramma ook thuis voortzetten.

De hulpverleners

Tijdens de ziekenhuisopname wordt uw kind zo veel mogelijk door dezelfde verpleegkundigen verpleegd. Deze verpleegkundigen zijn ook aanwezig bij de gesprekken die u tijdens de opname heeft. Daarnaast is er op de Kinderafdeling regelmatig een kinderarts aanwezig. De kinderarts ziet uw kind regelmatig tijdens de ziekenhuisopname en spreekt met u af wanneer er weer een gesprek met u zal plaatsvinden. Ook het eindgesprek zal met de kinderarts gedaan worden.

Verder kunnen de volgende onderdelen tijdens de ziekenhuisopname op het programma staan. De verpleegkundige bespreekt dit met u.

- **Fysiotherapie:** uw kind kan door het vele huilen de neiging hebben om zich te 'overstrekken', waardoor hij of zij zich slecht kan ontspannen. De kinderfysiotherapeut observeert uw kind. Hij stemt met u af wanneer hij samen met u naar uw kind kijkt en wanneer een motorisch onderzoek gedaan wordt. De fysiotherapeut geeft houdings- of hanteringsadviezen. Zo nodig leggen we uw kind in een 'nestje' of bakeren we uw kind in.

- **Ouderbegeleiding:** u heeft een gesprek met de ouderbegeleider. Zij bespreekt met u hoe de zwangerschap, geboorte en eerste maanden met uw kind zijn verlopen. Zij kan u uitleg geven over mogelijkheden voor zorg en ondersteuning waar u eventueel gebruik van kunt maken en kan u helpen bij het aanvragen hiervan. In overleg met u maakt zij een afspraak voor een vervolggesprek.
- **Video Interactie Begeleiding (VIB):** tijdens de ziekenhuisopname kan een keer een video-opname gemaakt worden van uw kind terwijl u hem of haar verzorgt of voeding geeft.

De verpleegkundige bespreekt met u of u hieraan wilt meewerken en maakt met u een afspraak wanneer de video-opname wordt gemaakt. Op een later moment bekijken we samen met u de video-opname. Het is niet de bedoeling om u te beoordelen of te bekritisieren. U krijgt aan de hand van deze opname uitleg en tips over de lichaamstaal van uw baby. U zult ervaren dat uw baby door lichaamstaal veel aan u te vertellen heeft. Op de kinderafdeling is een aparte folder verkrijgbaar over de VIB.

- **Logopedie:** als uw kind moeite heeft met drinken, wordt de logopediste ingeschakeld. Zij kan bekijken wat de mogelijke oorzaak van het slechte drinken is. Verder geeft zij tips en adviezen.

Aanwezigheid ouders

Uiteraard bent u altijd welkom bij uw kind. De verschillende hulpverleners spreken met u af wanneer u in ieder geval in het ziekenhuis aanwezig moet zijn voor gesprekken, uitleg etc.

Daarnaast is het voor u ook belangrijk om zelf tot rust te komen en uw eigen ritme weer op te pakken. We raden u daarom aan om niet de hele dag bij uw kind te zijn. Het is verstandig om de eerste tijd van de opname thuis te slapen en wat tijd te maken om leuke dingen te ondernemen. Hierdoor krijgt u weer nieuwe energie om verder te gaan. Eventueel kunt u de laatste dagen van de opname weer wél blijven slapen bij uw kind.

Behandelplan

Na de eerste 48 uur trekken we een voorlopige conclusie. Elke hulpverlener die bij uw kind betrokken is geweest, geeft zijn bevindingen door met een behandelvoorstel.

De behandelend arts maakt op basis daarvan een behandelplan met daarin ook een ontslagdatum.

Vanzelfsprekend krijgt u uitleg over dit behandelplan. Ook geven de verschillende hulpverleners u adviezen om uw kind meer comfort te geven.

Weer naar huis

Als uw baby tot rust gekomen is en een goed dag- en nachtritme heeft én u verwacht de adviezen en het dagprogramma thuis te kunnen voortzetten, kunt u uw kind weer mee naar huis nemen. U bent vanaf dat moment weer 24 uur per dag betrokken bij de zorg voor uw kind. U kunt naar eigen wens mantelzorg inschakelen.

Bij het ontslag van uw baby uit het ziekenhuis, krijgt u een afspraak mee voor de polikliniek Kindergeneeskunde, bij uw vaste kinderarts.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de Kinderafdeling, tel. (078) 652 33 25. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
april 2019
pavo 0555