

# Baby's die veel huilen

Opname in het ziekenhuis

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

Uw kind is op Rhena Kinderafdeling opgenomen omdat hij of zij\*) veel huilt. De opname in het ziekenhuis duurt meestal 3 dagen. 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 3 uren per dag, meer dan 3 dagen per week en gedurende minstens 3 weken. Het is normaal dat een baby 1½ uur huilt op een dag.

Baby's die veel huilen kunnen moeilijk tot rust komen, zijn (over-) beweeglijk, maaien vaak met armen en benen, maken zich heel boos, zijn schrikachtig, snel afgeleid en ontroostbaar. Ze slapen steeds maar kort. Daardoor raken ze oververmoeid, net als hun ouders. U belandt als het ware samen in een vicieuze cirkel die moeilijk te doorbreken lijkt.

### Huilen

Huilen heeft een functie. Het is voor uw baby de enige manier om te laten weten dat hij iets wil.

\*) Omwille van de leesbaarheid, spreken we verder in de folder over 'hem en zijn'

## **Overprikkeling**

Een overprikkelde baby reageert heftig op normale prikkels uit zijn omgeving. Prikkel waarop heftig gereageerd kan worden zijn bijvoorbeeld: geluid, licht, beweging, aanraking of eigen prikkels zoals ongecontroleerde bewegingen van armen of benen. Een baby die overprikkeld is, kan het volgende laten zien:

- Onregelmatig slapen: vaak doet een overprikkelde baby hazenslaapjes van een ½ uur en korter en lijkt om niets wakker te worden.
- Onregelmatig drinken: vaak is er geen enkel ritme in zijn/haar drinken en soms drinkt het kind onrustig.
- Niet op eigen kracht in slaap kunnen komen en/of zichzelf uit de slaap houden en/of zichzelf wakker maken door maaiende bewegingen van de ledematen.
- Veel jengelen.
- Veel huilen.
- Onrustig gedrag.
- Erg beweeglijk zijn.
- Spugen.
- Overstrekken.
- Moeilijk te troosten.

## **Signalen van vermoeidheid herkennen**

Voorals als baby's druk doen (overactief worden) en jengelen wordt dit nogal eens anders geïnterpreteerd. Vaak zijn ouders gewend om bij deze twee signalen van alles te gaan doen met hun kind in plaats van hem/haar in bed te leggen. Op het moment dat uw baby gaat huilen, is hij vaak al zo moe dat het hem/haar nauwelijks meer lukt om op eigen kracht in slaap te vallen.

Een baby die huilt, wordt meestal opgepakt en getroost, wat op zich weer nieuwe prikkels zijn. De oorzaak van onrust/huilen is meestal oververmoeidheid. Signalen van vermoeidheid zijn:

- Gapen.
- Bleek worden.
- Rode wangetjes of oortjes.
- Wegkijken.
- Zich van u afwenden.
- Druk gedrag vertonen.
- Jengelen.
- In de ogen wrijven.

### **Ouders van een baby die veel huilt**

Ouders van een baby die veel huilt voelen zich vaak onmachtig. Ze willen hun kind graag helpen, maar niks lijkt te werken. Ze hebben van alles geprobeerd en alle goedbedoelde adviezen van mensen in hun omgeving en/of van consultatiebureau of huisarts hebben niet (voldoende) geholpen. Door de vermoeidheid en alle vergeefse inspanningen kunnen ze zich steeds meer onzeker voelen. Wellicht herkent u zich hierin?

## **De opname**

Er komt gedurende de opname van uw baby veel op u af. Iedereen beleeft dit op zijn 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

Tijdens de ziekenhuisopname observeren we uw kind. Er wordt dan nog niets veranderd aan de voeding of de medicijnen die uw kind krijgt.

Als uw kind thuis wordt ingebakerd, dan wordt dat bij de observatieperiode ook gedaan.

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.

Uit onderzoek is gebleken dat slechts zelden een afwijking of ziekte wordt gevonden bij kinderen die veel huilen.

Pas als tijdens de opname uit de observaties blijkt dat uw kind misschien wel een ziekte of afwijking heeft, wordt verder onderzoek gedaan. Dit is slechts zeer zelden nodig.

## De hulpverleners

Tijdens de ziekenhuisopname wordt uw kind zo veel mogelijk door dezelfde verpleegkundige verpleegd. Daarnaast is er op de afdeling 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 medewerkers tijdens de ziekenhuisopname betrokken worden. De verpleegkundige bespreekt dit met u.

## **Fysiotherapie**

De kinderfysiotherapeut observeert samen met u, uw kind. Zij kijken samen met u wat uw kind laat zien in zijn gedrag en bewegingen. Vervolgens bespreken we welke adviezen voor houding, kalmering en meer comfort het beste bij u en uw kind zouden passen.

## **Medisch pedagogische zorgverlener (MPZ)**

Tijdens de ziekenhuisopname heeft u een gesprek met de ouderbegeleiding en de MPZ.

Om te voorkomen dat u uw verhaal meerdere keren zou moeten vertellen, doen we dit in een gezamenlijk gesprek. We bespreken onder andere met u hoe de zwangerschap, geboorte en eerste weken/maanden met uw kind zijn verlopen en hoe de aanloop naar de ziekenhuisopname verlopen is.

Daarnaast kijken we samen met u naar de signalen die uw kind geeft en kunnen we waar nodig tips en adviezen geven om onder andere de interactie met uw kind positief te stimuleren en de momenten van onrust te ondervangen.

De MPZ maakt een leeftijdsadequaat dagprogramma. Hierop staan de voedingstijden vermeld, tips en adviezen rondom rust/regelmaat, eenduidigheid, vermoeidheidssignalen, slaapmomenten enzovoorts. Dit dagprogramma kunt u thuis voortzetten. Uiteraard wordt dit in onderling overleg gemaakt.

## **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 vervolgesprek.

## **Logopedie**

Tijdens de opname kan de pre-logopediste ingeschakeld worden om te observeren of er problemen zijn met het drinken. Soms kan het huilen veroorzaakt worden door een probleem met de voeding. De pre-logopediste observeert de fles- of borstvoeding of kijkt mee met een maaltijd. In een gesprek met u vraagt zij na hoe de ontwikkeling is verlopen van het eten en drinken.

De logopediste adviseert bij eten en drinken onder andere over houding en manier van drinken aanbieden.

## **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. Daarom raden we u ten zeerste aan om 's nachts thuis te gaan slapen. Eventueel kunt u de laatste dag van de opname wel weer blijven slapen bij uw kind.

## **Behandelplan en weer naar huis**

Op de tweede opnamedag is er een overleg met alle betrokken hulpverleners. Naar aanleiding van hun bevindingen stellen zij een behandelplan op met daarin ook een ontslagplan. Vanzelfsprekend krijgt u uitleg over dit behandelplan. Ook geven de verschillende hulpverleners u adviezen om uw kind meer comfort te geven.



Wij streven ernaar dat uw baby op de derde of vierde opnamedag weer naar huis kan. Na deze korte opname volgt een begeleidingstraject via het team van de KinderThuisZorg. Zij komen u thuis begeleiden voor nog ongeveer 2 weken. De verpleegkundige van de KinderThuisZorg komt nog voor het ontslag met u kennismaken in het ziekenhuis. Zij zal met u het zorgplan voor thuis bespreken en afspraken maken. Het telefoonnummer van de KinderThuisZorg is (088) 020 07 00.

Bij het ontslag van uw kind uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor de polikliniek Kindergeneeskunde.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Kindergeneeskunde, tel. (078) 652 33 70. Dit kan van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)





Albert Schweitzer ziekenhuis  
juli 2024  
pavo 0555