

AZ Oudenaarde

Veilig dicht bij mama na keizersnede

Met behulp van skin-to-skin en co-sleeping versterkt de afdeling Materniteit van AZ Oudenaarde de band tussen moeder en kind na een keizersnede.

Bij een vaginale bevalling wordt de baby één uur skin-to-skin bij de mama op de borst gelegd. Dit bevordert de binding. Bij een keizersnede werd de baby echter maar kort getoond aan de mama waarna de baby, na onderzoek door een pediater, met de partner en de vroedvrouw naar de kamer ging. Op de kamer kon ze de baby alleen zien vanuit het bed. De baby zelf aanraken of troosten was onmogelijk zonder hulp van derden. Omdat contact zeer belangrijk is voor zowel mama als baby, wilde de kraamafdeling van AZ Oudenaarde dit ook bij sectiopatënten toepassen.

Aanpak

AZ Oudenaarde schafte co-sleepers aan. Van deze babybedjes kunnen de zijkanten opengezet worden, zodat het bedje naast het bed van mama kan worden geschoven. Voor een veilig gebruik is een gebruiksaanwijzing aan het bedje bevestigd. Ook krijgen de ouders instructie door de vroedvrouw en middels een brochure. Om skin-to-skin ook voor sectiopatënten te kunnen toepassen, werd een manier gezocht om de baby veilig op de borst van de mama te leggen. Dat kan met een ondersteuningsband waarin een baby tot 5kg gepositioneerd kan worden. De gynaecologen en medewerkers van het operatiekwartier brengen de draagdoek vóór de ingreep op de correcte hoogte aan, zodat de baby na de geboorte veilig bij mama kan liggen zonder de steriliteit in gevaar te brengen. Ook de medewerkers van de ontwaakzaal zijn betrokken, omdat de partner toegelaten moest worden tot deze dienst. De tijd op de ontwaakzaal is beperkt tot het minimum. De vroedvrouw blijft immers

continu aanwezig om mama en baby te observeren. Uiteraard gebeurt skin-to-skin enkel als mama zich goed voelt.

Resultaat

Via een enquête werden 88 sectiopatëntes bevroegd. Sommigen konden vergelijken met een vorige keizersnede. Zowel het co-sleepen als de draagdoek worden positief onthaald. Er kwamen 43 reacties, waarvan 54,8% met een ongeplande keizersnede en 45,2% met een geplande keizersnede. Van de 43 patiëntes konden er 29 (67,4%) de ervaring van skin-to-skin beleven, bij 14 werd gebruik gemaakt van de speciale draagdoek. Alle patiëntes gaven aan dat de draagdoek een meerwaarde betekende. 21 sectiopatëntes (48,8%) maakten gebruik van een co-sleeper. Ze gaven allemaal aan dat dit een meerwaarde vormde.

Succesfactoren

- Het project past bij de baby- en moedervriendelijke visie van de afdeling; het ganse team was onmiddellijk te vinden voor de skin-to-skin bij een sectio, inclusief verpleegkundigen en artsen van de OK en ontwaakzaal;
- Het co-sleepen werd enthousiast onthaald



door het team en de parturiëntes;

- De mama's vinden de draagdoek en de co-sleeper een positieve ervaring.

Valkuilen

- Extra takenpakket van de vroedvrouw;
- De draagdoek moet correct onder de mama geplaatst worden;
- Correct gebruik van de co-sleeper (cf. veiligheid).

Een goede voorbereiding en uitrol van het systeem, gekoppeld aan een open communicatie, kan de verstoorde drempels vaak voorkomen.

Belang voor de zorg in het algemeen

Het project is makkelijk toe te passen in andere materniteiten. De aanschafkosten zijn beperkt, de tevredenheid bij de mama's groot, vooral na een niet geplande sectio.

Enkele reacties

"Het was een geplande keizersnede en door de draagdoek kon ik ons meisje die eerste momenten toch dicht bij mij hebben. Haar warme fragiele huid, haar ademhaling en haar hart voelen, nooit zal ik dat moment vergeten. Ik had het gevoel dat ik haar op dat moment het beste kon geven wat ze nodig had, namelijk warmte en liefde."

"De co-sleeper was zalig om te gebruiken. Ik moest de eerste dagen op bed blijven en zou mijn zoontje nooit zelf uit zijn bedje kunnen nemen, was het niet geweest van die co-sleeper! Ik was enorm tevreden van mijn bevalling."