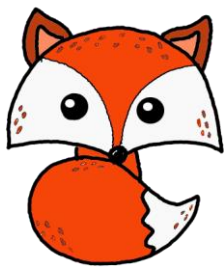


Informatiefolder sondevoeding voor ouders/verzorgers



VOS

vervroegd ontslag met sondevoeding



VOS

Vervroegd ontslag met sondevoeding

In deze folder vindt u alle informatie rondom vervroegd ontslag met sondevoeding (VOS)

Deze folder bestaat uit 3 onderdelen:

- Deel 1: Algemene informatie over het geven van sondevoeding
- Deel 2: Sondevoeding: training voor ouders
- Deel 3: Begeleiding thuis

Het eerste deel kunt u lezen als u het naar huis gaan met VOS overweegt.

De andere twee delen geven inhoudelijk informatie over het sondevoeding geven zelf en hoe het gaat rondom ontslag uit het ziekenhuis.

Na het lezen van deze folder zal de verpleegkundige deze folder nog eens met u doornemen en bespreken.

Mochten er na aanleiding van het lezen van deze folder nog vragen zijn kunt u ze natuurlijk altijd stellen.

Als laatste vindt u in deze folder nog een instructieschema met aftekenlijst verklaring die gebruikt wordt in het traject om het geven van sondevoeding aan u te leren.



VOS

vervroegd ontslag met sondevoeding

Deel 1:

Algemene informatie over het geven van sondevoeding

Waarom sondevoeding?

Uw pasgeboren kind is op onze kinderafdeling opgenomen en krijgt sondevoeding.

- Uw kind is ziek en kan daarom tijdelijk niet alle voeding zelf drinken;
- Of uw kind moet nog leren drinken omdat het te vroeg geboren is.

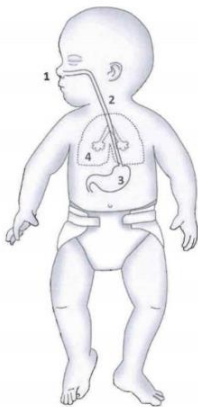
Zolang uw kind te weinig melk uit de borst of fles drinkt, krijgt hij of zij de rest van de voeding via de sonde. Om goed te kunnen groeien is het belangrijk dat uw kind alle voorgeschreven voeding binnenkrijgt.

Wat is sondevoeding?

Wij bedoelen met sondevoeding afgekolfde moedermelk of zuigelingenvoeding die gegeven wordt via een voedingssonde.

Wat is een voedingssonde?

Een voedingssonde is een dun en flexibel slangetje dat via de neus ingebracht wordt. Het loopt door de neus-keelholte via de slokdarm naar de maag. Het uiteinde van de sonde moet in de maag liggen.



1=neus-keelholte

2=slokdarm

3=maag

4=longen

De sonde wordt altijd ingebracht door de kinderverpleegkundige. Na het inbrengen controleert zij of de sonde goed zit. Dat is belangrijk!



De mogelijkheid bestaat dat de sonde bij het inbrengen in de longen in plaats van in de maag terechtkomt. We zien dat direct. Uw baby gaat dan hoesten en verkleurt (blauw). De ligging van de sonde wordt gecontroleerd door middel van een pH meting. Door wat maagsap op te trekken kan met behulp van een pH-stripje worden gecontroleerd of de sonde echt in de maag ligt. (maagsap is zuur)

Zit de sonde goed, dan wordt hij vastgeplakt op het neusje/wangetje van uw kind. Dit voorkomt dat de sonde verschuift.

De sonde kan i.p. 6 weken blijven zitten. Soms wordt een sonde eerder vervangen (bijvoorbeeld na per ongeluk uittrekken door baby of tijdens de verzorging, of de sonde zit verstopt) Mocht er een nieuwe sonde worden ingebracht zal deze in het andere neusgat worden geplaatst om irritatie te voorkomen.

Hoe geef je sondevoeding?

Direct voor het geven van sondevoeding wordt gecontroleerd of de sonde nog goed zit. De sonde kan namelijk tussen de voedingen door van plaats veranderd zijn doordat uw kind er aan getrokken heeft (ondanks de pleisters)

- Wanneer het uiteinde van de sonde niet in de maag ligt maar in de luchtweg kan er voeding in de longen terecht komen. Dat is gevaarlijk en kan ernstige gevolgen hebben.
- Wanneer de sonde te hoog in de maag of in de slokdarm ligt wordt de kans op spugen groter.

Controle van de positie van de sonde is erg belangrijk!

Aan het einde van de voedingssonde zit een afsluitdopje. Dat afsluitdopje wordt verwijderd als er voeding wordt gegeven. Er wordt dan een spuit op de sonde aangesloten. De spuit wordt met lauwe afgekolfde moedermelk of klaargemaakte zuigelingenvoeding gevuld. Afhankelijk van de hoeveelheid voeding, vullen we de spuit één of meerder keren bij.

De voeding loopt door middel van de zwaartekracht in het maagje van uw kind. Dit wordt ook wel 'hevelen' van sondevoeding genoemd.

- Alle benodigdheden moeten bij de hand zijn. De voeding wordt verwarmd en klaargezet. De sonde wordt gecontroleerd op de juiste positie in de maag. Daarna wordt de spuit aangekoppeld en gevuld met de juiste hoeveelheid voeding.



VOS

- Neem uw kind op schoot, ga in een comfortabele stoel zitten of in bed liggen. U kunt eventueel buidelen terwijl de sondevoeding inloopt. Als uw kind slaapt kan de voeding in de couveuse of wieg gegeven worden. De hoogte waarop de spuit wordt gehouden is belangrijk. De voeding moet niet te langzaam inlopen omdat de voedingspauze anders te kort wordt, maar ook niet te snel omdat er dan een grotere kans is op spugen.

De snelheid waarmee de sondevoeding inloopt

De snelheid wordt bepaald door de hoogte waarop u de spuit houdt ten opzichte van uw kind.

Hoog houden betekent dat de voeding **snel** inloopt.

Laag houden betekent dat de voeding **langzaam** inloopt.

- Gebruikelijk is dat de voeding inloopt in dezelfde tijd waarin een baby een voeding zou drinken. (10-20 minuten).
- Het risico op spugen is groter wanneer de voeding sneller inloopt (dus wanneer de spuit te hoog gehouden wordt).
- Moet alleen een restje voeding gegeven worden (na het drinken van de borst of fles) dan kan deze kleine hoeveelheid in kortere tijd inlopen.

Na het inlopen van de voeding wordt de spuit afgekoppeld. Spuit door met wat lucht of water (zie 3. "De sondevoeding in laten lopen") en sluit de sonde af met het afsluitdopje. U kunt uw kind nog even rechtop houden.

Problemen die kunnen optreden bij het geven van sondevoeding

- **De sonde is verstopt**
Het kan zijn dat de voeding niet doorloopt omdat de sonde verstopt zit. Er kan dan geprobeerd worden de sonde met lucht of water door te spuiten.
- **Een knik in de sonde**
Het kan ook zijn dat de voeding niet doorloopt omdat de sonde geknikt ligt. Dan kan bijvoorbeeld doordat hij ergens dubbel ligt. Let dus op bij het geven van sondevoeding dat de sonde "vrij ligt".
- **Uw kind spuugt**
Dit kan bijvoorbeeld doordat uw kind voorafgaande aan de sondevoeding zelf al wat gedronken heeft. De rest van de voeding wordt dan via de sonde gegeven. Omdat een te vroeg geboren kind vaak lucht



hapt tijdens het drinken kan er veel lucht in de maag zitten. Wanneer het kind dan boert, komt er voeding mee. Ook kan het kind gaan spugen omdat de voeding te snel inloopt. In beide gevallen is het belangrijk dat u uw kind in zijligging houdt of goed rechtop houdt, de spuit met voeding direct lager houdt en de sonde even 'dichtknijpt'. Eventueel de voeding afkoppelen.

- **Sonde zit niet goed**

Als uw kind zich verslikt of als de sonde niet goed in de maag ligt, komt de voeding niet in de maag maar in de luchtwegen. Dat prikkelt de luchtwegen. Uw kind krijgt het dan benauwd en gaat hoesten en kan blauw verkleuren. **STOP direct de voeding!**

Houd de spuit met voeding direct laag en knijp de sonde dicht zodat er geen voeding meer door kan lopen.

Voordelen van vervroegd ontslag

- Belangrijkste reden: uw gezin wordt zo snel mogelijk herenigd!
- Een lange ziekenhuisopname is voor u, voor uw kind en voor andere gezinsleden een zware belasting. Allerlei zaken spelen daarin mee. Zo werkt een lang verblijf in het ziekenhuis belemmerend op de ontwikkeling van uw kind en het opbouwen van een relatie met uw kind. U bent afhankelijk van het ziekenhuis met zijn regels en van de vele verschillende medewerkers met wie u en uw kind te maken krijgen. Mogelijk heeft u ook de zorg voor andere kinderen in het gezin. Het geregeld rondom de dagelijkse bezoeken aan het ziekenhuis wordt door de meeste ouders als een zeer intensief en drukke periode ervaren.
- Wanneer uw kind eerder naar huis kan, hoeft u minder te reizen en zal er sneller een normale situatie ontstaan voor u, uw kind en uw gezin.
- U leert uw kindje goed kennen in kunt beter inspelen op voedingssignalen waardoor drinken geleerd wordt vanuit een positieve ervaring.
- Thuis heeft borstvoeding meer kans van slagen. Borstvoeding geven aan een te vroeg geboren kind verloopt anders dan borstvoeding geven aan een op tijd geboren kind. Omdat u en uw kind thuis steeds bij elkaar zijn, kunt u optimaal gebruik maken van een "wakker moment" van uw kind om te oefenen met het aanleggen en het leren drinken aan de borst.
- Uw kind heeft minder kans op het krijgen van ziekenhuisinfecties als hij/zij thuis is.



VOS

Nadelen van vervroegd ontslag

- Het dag en nacht geven van sondevoeding thuis is naast de gewone verzorging van een pasgeborene intensief en kost tijd en energie.
- Hoewel ontslag iets is om naar uit te kijken, kan er bij u ook twijfel zijn of u er zelf wel klaar voor bent om de zorg volledig over te nemen. Ineens ben u zélf verantwoordelijk, ook voor het geven van sondevoeding. Sommige ouders zullen dat als spannend ervaren en erg moeten wennen.

Deel 2:

Sondevoeding: training voor ouders

In dit tweede deel gaan wij u stap voor stap leren hoe u zelf sondevoeding kunt gaan geven. De kinderverpleegkundige zal u begeleiden bij het oefenen. Dit gebeurt tijdens de opname van uw kind in ons ziekenhuis.

De kinderverpleegkundige maakt hiervoor afspraken met u als ouders, zodat we alle stappen uit het instructieschema samen met u doorlopen en oefenen.

U vindt het instructieschema op de laatste pagina van deze folder.

Eenmaal thuis geeft u sondevoeding aan uw kind totdat hij/zij geleerd heeft om alle voeding zélf te drinken. De periode van zelf leren drinken kan enkele weken duren.

1. Instructie sondevoeding geven

Het inbrengen van een voedingssonde gebeurt altijd door een kinderverpleegkundige. U doet dit niet zelf.

Benodigde materialen:

1. Afgekolfdde moedermelk of zuigelingenvoeding die de kinderarts heeft voorgeschreven.
2. Spuit (meestal 20 of 60 ml spuit)
3. Stamper om lichte druk te kunnen geven als de voeding niet vanzelf begint te lopen
4. 5 ml spuit om de sonde na de voeding met water door te kunnen spuiten



Vorbereiding:

- Was uw handen
- Zet de benodigde materialen klaar
- Maak de voeding klaar en zorg dat deze lauw/warm is
- Zorg voor een rustige omgeving
- Plan ruim tijd in voor de borstvoeding (of de fles) en de sondevoeding en voorkom zo onrust en afleiding tijdens deze handeling.

2. Controle van de voedingssonde

De voedingssonde kan van plaats verschuiven. Om zeker te weten dat het uiteinde van de sonde goed in de maag ligt moet u **vóór iedere sondevoeding de ligging van de sonde controleren**.

- Controleer of de pleisters nog stevig vast zitten
- Kijk of het streepje op de sonde nog op dezelfde plek, dicht bij het neusje, zichtbaar is. Bij het inbrengen heeft de verpleegkundige met een watervaste markeerstift een streepje op de sonde gezet, direct daar waar de sonde uit het neusgat komt.
- Verwijder eventueel overtollig lucht uit de maag via de sonde met een spuitje.
- Als uw kind gespuugd heeft, controleer dan of de sonde niet opgekruld in de keel zit door middel van in het mondje te kijken (indien mogelijk)
- Bij aanwijzingen dat de sonde niet meer in de maag zit (afwijking bij markeringspunt, benauwdheid, blauwverkleuring van de huid, hoesten, pijn) doet u een pH controle om vast te stellen of de sonde nog in de maag ligt. Stop direct de sondevoeding totdat de sonde gecontroleerd is.
- Als de sonde niet meer goed zit kunt u contact opnemen met de kinderthuiszorg voor het plaatsen van een nieuwe sonde.

3. De sondevoeding in laten lopen

Als de sonde goed zit, koppelt u de spuit aan de sonde. Haal eerst de stamper eruit voordat u de spuit aan de sonde koppelt.

- Vul de spuit met de (resterende) lauw/warme voeding
- Houdt de spuit ongeveer 20-40 cm hoger dan uw kind vast. Hoe hoger u de spuit houdt, hoe sneller de voeding inloopt. De inlooptijd van een



VOS

volledige voeding is 10 tot 20 minuten, net zolang als wanneer een baby zelf zou drinken. Als alleen een restje voeding gegeven moet worden dan kan deze kleine hoeveelheid natuurlijk in kortere tijd inlopen.

- Controleer of de voeding inloopt. Geef eventueel één of twee keer minimale druk met de stamper van de spuit wanneer de voeding niet vanzelf begint te lopen.
- Blijf altijd uw kind observeren als de voeding inloopt. Neem uw kind eventueel op schoot. U kunt hem of haar ook op een fopspeen laten zuigen tijdens het inlopen van de sondevoeding.
- Koppel de spuit af na het geven van de voeding en spuit de sonde door met water of lucht. Afhankelijk van het aantal voedingen van uw kind water of lucht gebruiken: u mag de sonde 4 tot 6 keer per dag met 0,5 tot 3 ml water doorspuiten, de overige keren met lucht. Dit zodat er geen melkresten achterblijven in de sonde.
- Sluit hierna het afsluitdopje.
- Spoel de spuiten om met heet water en laat deze goed drogen. Bewaar de spuiten op een hygiënische plaats, bijvoorbeeld in een schone, droge theedoek of in de koelkast in een afgesloten bakje. Gooi alle spuiten na 24 uur weg en gebruik dan nieuwe spuiten.

4. Hoe vaak moet de sonde verwisseld worden?

De sonde die wij in het ziekenhuis gebruiken kan 6 weken blijven zitten. Soms wordt de sonde eerder verwisseld, bijvoorbeeld als uw kind de sonde er zelf uitgetrokken heeft). Bij wisseling zal er ook van neusgat gewisseld worden. Als u in het ziekenhuis bent zal onze kinderverpleegkundige een nieuwe sonde inbrengen. Ben u thuis dan neemt u contact op met de kinderthuiszorg. Zij komen bij u thuis om een nieuwe sonde te plaatsen.

5. Mogelijke problemen

Het is belangrijk dat u op de hoogte bent van de problemen die zich kunnen voordoen bij het geven van sondevoeding en dat u weet wat u in die situaties moet doen.

Spugen

Uw kind kan na de voeding een beetje spugen. Dat is geen probleem. Gaat u kind meer spugen, dan kan dit verschillende oorzaken hebben:



VOS

- Uw kind kan veel lucht mee happen bij het drinken uit en kan daarom veel lucht in de maag hebben. Dit komt bij prematuur geboren kinderen vaak voor, omdat zij niet altijd de kracht hebben om de mond goed rond de speen te sluiten. Als deze lucht wordt op geboerd, kan er een beetje voeding mee terug komen. U kunt uw kind tijdens het drinken eventueel een keer een pauze laten nemen om tussendoor te boeren.
- Een te groot gat in de speen kan leiden tot teveel voeding in korte tijd. Probeer een speen met een kleiner gat.
- Te snel inlopen van de sondevoeding kan een oorzaak zijn van spugen. Houdt de spuit wat lager, zodat de voeding langzamer inloopt.
- Neem uw kind in uw armen tijdens het inlopen van de sondevoeding en/of houdt uw kind even rechtop na de sondevoeding om te boeren.

Slecht doorlopen van de voeding

- Als uw kind flink huilt tijdens de sondevoeding dan loopt de voeding niet goed door. Troost en kalmeer uw kind en de voeding zal weer beter doorlopen.
- Check of er een zichtbare knik in de sonde zit. Probeer dit op te heffen zodat de voeding weer beter door zal lopen.

Sonde verstopt

- Melkresten hechten zich aan de binnenkant van de sonde. Daarom moet u de sonde na elke voeding doorspoelen met een spuitje met kraanwater. (0,5-3 ml) Soms raakt de sonde verstopt. U merkt dat de sonde verstopt zit doordat de sondevoeding slecht doorloopt en het naspoelen met water moeilijker gaat. U kunt dan proberen de sonde voorzichtig door te spuiten met wat lucht of opnieuw met vers kraanwater. Hierdoor kan er wat druk op de sonde gezet worden waardoor de verstopping vaak opgeheven kan worden. Gebruik geen koolzuurhoudend water om na te spoelen. Dit laat een laagje in de sonde achter waardoor de sonde snel weer verstopt raakt.
- Als uw kind beter zelf gaat drinken en minder vaak sondevoeding nodig heeft, spuit dan om hygiënische redenen toch een aantal keren per dag de sonde door met wat lucht of water. Er kunnen zo geen voedingsresten in de sonde blijven staan waardoor deze verstopt.
- Als bovenstaande adviezen niet helpen neem dan contact op met de kinderthuiszorg.



VOS

Sonde ligt niet goed in de maag of is eruit

Als u denkt dat de sonde is verschoven en dat het uiteinde van de sonde niet meer goed in de maag ligt mag u geen voeding meer geven via de sonde. Uw kind heeft mogelijk zelf aan de sonde getrokken of de pleister heeft losgelaten. U ziet dat het streepje op de sonde niet meer direct bij het neusgat van uw kindje zit.

Geef geen sondevoeding, overleg eerst met kinderverpleegkundige of kinderthuiszorg (afhankelijk van of u in het ziekenhuis bent of thuis)

De verpleegkundige haalt de sonde er zo nodig uit en brengt een nieuwe sonde in. U hoeft de sonde niet zelf te verwijderen, tenzij de kinderverpleegkundige dit adviseert na telefonisch overleg. Voor het zelf verwijderen van de sonde, zie verder op in deze folder meer informatie.

Noodgevallen

Hoesten, verkleuren en benauwd worden

Een complicatie bij het geven van sondevoeding wordt ook wel aspiratie genoemd. Het kan zich voordoen als het uiteinde van de sonde niet in de maag zit en de voeding tijdens het inlopen van de sondevoeding in de luchtwegen of longen terecht komt.

Tekenen die hierop wijzen:

- Uw kind gaat hoesten tijdens het inlopen van de sondevoeding.
- Uw kind verkleurt (wordt blauw) tijdens het inlopen van de sondevoeding
- Uw kind stopt met ademen tijdens het inlopen van de sondevoeding.

Hoe te handelen?

Hoe moet u handelen in een noodgeval waarbij uw kind verkleurt, hoest of niet ademt?

1. STOP DE SONDEVOEDING! Knijp de sonde dicht en houdt de spuit lager dan het kind. Terwijl u met een hand de sonde dichtknijpt kunt de spuit loskoppelen. Houdt de sonde dichtgeknepen.
2. Maak snel de pleister los en trek in een vlotte beweging de sonde eruit, houdt hierbij steeds de sonde dicht.
3. Stimuleer uw kind tot doorademen, houdt hem of haar rechtop en blaas hard in het gezichtje van uw kind.
4. Als het kind niet ademt of niet goed doorademt bel dan **112**



Verwijderen van de voedingssonde

Het verwijderen van de sonde kan nodig zijn in bepaalde situaties. Het kan gebeuren dat uw kind de sonde zelf voor een deel eruit trekt. Het kan ook voorkomen dat uw kind de sonde er voor een deel uitspuugt. U haalt de sonde er dan rustig uit.

Benodigde materialen:

- Welland Remover doekje voor het verwijderen van de pleister.
- Schone gazen of papieren doekjes.

Uitvoering:

- Pleisters losmaken (eventueel met remover doekje)
- De sonde dichtknijpen of het afsluitdopje erop doen en in een vlotte beweging de sonde via de neus eruit trekken.
- De neus schoonmaken met een gaasje of papieren doekje, snot en slijm verwijderen.

6. Pleister verschon

De pleister moet bij iedere voeding gecontroleerd worden. Goed vastplakken van de sonde zorgt ervoor dat de sonde op zijn plaats blijft zitten en voorkomt dat de sonde opnieuw moet worden ingebracht. Zit de pleister niet meer goed vast dan moet u de pleister direct vervangen. Zo voorkomt u dat de sonde losraakt. Door zweten en huidvet neemt de kleefkracht van de pleister af.

Bij het wisselen van de pleister moet u er goed op letten dat de sonde op dezelfde plek blijft zitten. Vraag daarom bij voorkeur hulp aan een tweede persoon.





Hoe verschoont u de pleisters?

- Knip een breed stukje Leukoplast volgens voorbeeld.
- Vraag een tweede persoon om uw kind vast te houden.
- Als u alleen bent, wikkel uw kind dan stevig in een omslagdoek zodat hij/zij niet aan de sonde kan trekken.
- Haal de oude pleister van de neus en de wang m.b.v. een remover doekje. Houd de sonde hierbij wel goed vast, zodat de sonde niet verschuift. Het streepje van de sonde moet direct bij het neusgat te zien zijn, dan weet u dat de sonde niet is verschoven.
- Verwijder de kleverige pleisterresten van de neus en wang met het removerdoekje.



- Gebruik de Cutimed Protect swab / cavilon (soort wattenstokje), veeg dit over de huid waar u de pleister wil gaan plakken. Dit is een huidbeschermer en zorgt er ook voor dat de pleister goed plakt.



Deel 3: Begeleiding thuis

Voorwaarden voor vervroegd ontslag

1. Uw kind is medisch stabiel, heeft geen monitorbewaking en couveuse zorg meer nodig, kan zich op temperatuur houden en groeit voldoende.
2. Het team van de kinderafdeling heeft samen met u bepaald dat vervroegd ontslag in uw specifieke gezinssituatie mogelijk is en de extra belasting voor u en uw gezin geen belemmering vormt.
3. Alle handelingen die u als ouders (of andere 2^e persoon) zelfstandig moeten kunnen uitvoeren en zijn afgetekend in het schema.
4. Hierna tekent u een verklaring waarin u verklaart bekwaam/geïnstrueerd te zijn om sondevoeding bij uw kindje te geven.

Het gaat om de volgende handelingen:

- De voeding van uw kind klaarmaken
- De positie van de sonde controleren voor het geven van de voeding
- Bij problemen de sonde verwijderen
- Voeding via een spuit toedienen (hevelen)
- Sonde na de voeding met water/lucht doorspuiten
- Mond en neusgebied van uw kind verzorgen
- Pleister verschonen
- Problemen kunnen signaleren/weten hoe te handelen



VOS

vervroegd ontslag met sondevoeding

Wat regelen we voor ontslag voor u?

De diëtiste regelt een machtiging voor de spullen die u nodig heeft om thuis sondevoeding te gaan geven. Dit gaat via een facilitair bedrijf (meestal Sorgente)

Dit bedrijf levert:

- Spuiten (van 1, 2 ½, 5, 10, 20 en/of 60 ml)
- Pleisters
- pH strips
- een reserve sonde (PUR ch 6 of 8)
- zo nodig een voedingspomp
- Bij gebruik van een voedingspomp kan er bij levering ook nog instructie thuis worden gegeven door het bedrijf.
- Prematuren gaan meestal zonder voedingspomp met ontslag

Het facilitair bedrijf levert de eerste keer rechtstreeks na aanvraag van de machtiging. Daarna kunt u zelf contact opnemen met het bedrijf voor een nieuwe levering.

Als u kind langere tijd sondevoeding nodig heeft kunt u overleggen met de kinderarts over een verwijzing naar een diëtist. De diëtist kan u zo nodig extra begeleiden bij de voeding van uw kind.

Welke begeleiding krijgt u na ontslag

U zal na ontslag regelmatig telefonisch contact hebben met het ziekenhuis.

De verpleegkundige belt u de 1^e dag na ontslag en maakt dan met u de volgende belafsprake welke 1 keer per week zal plaatsvinden.

Eén keer per 2 weken heeft u een bel afspraak met uw kinderarts.

De volgende punten zullen tijdens zo'n gesprek besproken worden:

- Conditie
- Temperatuur
- Gewicht
- Intake
- Voedingsafspraken
- Draagkracht/draaglast
- Volgende afspraak video-consult
- Er is natuurlijk ook ruimte voor vragen tijdens dit gesprek



Als u borstvoeding geeft wordt er een bel afspraak met onze lactatiekundige ingepland.

Mochten er problemen zijn met het drinken thuis is er een mogelijkheid om een consult met een logopediste in te plannen.

Deze bel afspraken zullen plaatsvinden totdat uw kindje alle voeding zelfstandig drinkt.

Twee weken na het stoppen van de sondevoeding zal er een controle afspraak plaatsvinden op de poli Kindergeneeskunde.

Kinderthuiszorg

De kinderthuiszorg is op de hoogte van het ontslag van uw kindje. Als er problemen zijn met de sonde (bijvoorbeeld de sonde is er uit, twijfel of sonde nog goed zit, sonde is verstopt) kunt u met hen contact opnemen. Er zal dan een kinderverpleegkundige van de Kinderthuiszorg bij u thuis langskomen. U heeft voor ontslag contact gehad met iemand van de Kinderthuiszorg waarvan u een telefoonnummer krijgt wat u kan bellen mocht er een nieuwe sonde moeten worden ingebracht.

Vragen?

Heeft u vragen over uw kind of over de voeding kunt u contact opnemen met de kinderafdeling. De verpleegkundigen kunnen uw vragen beantwoorden en zo nodig overleggen met de dienstdoende kinderarts. Ook kan er dan een extra bel afspraak gemaakt worden mocht daar behoefte aan zijn.

Mochten er problemen zijn met de sonde, dan neemt u contact op met de Kinderthuiszorg.

Telefoonnummers:

- Kinderafdeling Ziekenhuis Rivierenland: 0344-674671
- Polikliniek Kindergeneeskunde Ziekenhuis Rivierenland: 0344-674046





VOS

vervroegd ontslag met sondevoeding