

PATIËNTEN INFORMATIE

Informatie voor ouders over het geven van

sondevoeding aan hun baby op de
afdeling Neonatologie en thuis



**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Inhoud

1. Gegevens over de sonde en de voeding van uw kind.....	3
2. Voorwoord.....	4
3. Achtergrondinformatie.....	5
3.1 Wat is sondevoeding.....	5
3.2 Waarom is sondevoeding nodig.....	5
3.3 Waar bevindt de sonde zich in het lichaam.....	6
4. Het uitvoeren van de handelingen op de afdeling.....	7
4.1 Het geven van sondevoeding door ouders.....	7
4.2 Aandachtspunten voor het toedienen van sondevoeding.....	7
4.3 Voorbereiding door de verpleegkundige.....	7
4.4 Controle van de plaats van de sonde door middel van optrekken van maaginhoud.....	8
4.5 Voorbereiding door de ouder.....	8
4.6 Gedrag van uw kind tijdens het inlopen van de voeding.....	9
4.7 Mondverzorging en neusverzorging.....	10
5. Afronding.....	11
6. CHECKLIJST: toedienen van sondevoeding via een maagsonde.....	12

1. Gegevens over de sonde en de voeding van uw kind

Datum

Sondennummer

Merk sonde

Sonde verwisselen volgens afspraak arts

.....

Voedingsschema

.....

Overige informatie

.....

Bij problemen kunt u bellen met telefoonnummer

.....

Transferverpleegkundige

.....

2. Voorwoord

De meeste pasgeborenen op de IC/HC Neonatologie zijn te ziek of te klein om zelf te drinken en moeten daarom hun voeding anders toegediend krijgen. De voeding kan via een sonde in de maag gegeven worden. Dit heet sondevoeding. De ouder-kind relatie kan worden verbeterd, doordat u als ouder(s) zelf sondevoeding aan uw kind geeft en hiermee een stukje van de zorg overneemt. Hierdoor kan de opname van uw kind verkort worden

Als ouder hoeft u zich niet verplicht te voelen de handeling te leren, dit is geheel vrijwillig.

Met u als ouders/verzorgers is de mogelijkheid voor het geven van de sondevoeding besproken. Om die reden krijgt u dit informatieboekje. Het is geschreven om u te informeren over alle aspecten die belangrijk zijn bij het geven van sondevoeding.

De verpleegkundigen van de afdeling bespreken en oefenen het geven van de sondevoeding met u totdat u deze handeling zelfstandig kan uitvoeren.

Mocht u vragen hebben, aarzel niet om ze te stellen. U kunt hiervoor terecht bij de verpleegkundige die uw kind verzorgd.

Met deze folder hopen we u wat achtergrondinformatie te geven.

3. Achtergrondinformatie

3.1 Wat is sondevoeding

Voeding geven via een dun slangetje dat direct in de maag terechtkomt. Dit kan afgekolfdde moedermelk of andere zuigelingenvoeding zijn.

3.2 Waarom is sondevoeding nodig

Er zijn verschillende redenen waarom sondevoeding nodig kan zijn, zoals bij:

- Kinderen die het drinken nog moeten leren.
- Prematuriteit.
- Maag- en/of darmproblemen.
- Slikproblemen.
- Achterstand in geestelijke- en/of lichamelijke ontwikkeling.
- Kinderen met een hartafwijking.
- Een combinatie van de hiervoor genoemde problemen.

Door deze problemen kan het voor het kind onmogelijk of (nog) te moeilijk zijn om zelf voldoende voeding te drinken.

Het voordeel van sondevoeding

- Uw kind houdt energie over en dit gebruiken voor andere dingen, zoals groeien en op temperatuur blijven.
- Uw kind heeft meer tijd om te rusten tussen de voedingen door.

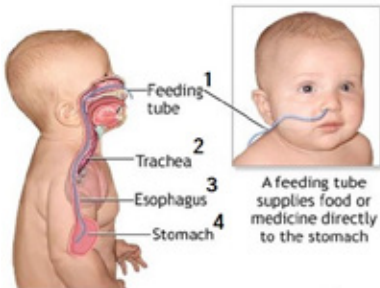
Het nadeel van sondevoeding

- De neus kan geïrriteerd raken van de sonde.
- Uw kind kan zich verslikken als het uiteinde van de sonde inwendig is verschoven en niet meer goed in de maag ligt.

3.3 Waar bevindt de sonde zich in het lichaam

De sonde gaat door één van de neusgaten of de mond via de keelholte en de slokdarm naar de maag. Zie voor verduidelijking de onderstaande tekening.

Kinderen hebben meestal weinig last van de sonde, ze kunnen in principe gewoon op een speen zuigen, zo kan uw kind ook tijdens het inlopen van de sondevoeding op de speen zuigen en wordt tegemoetgekomen in de zuigbehoefte.



1. Voedingssonde
2. Luchtpijp
3. Slokdarm
4. Maag

4. Het uitvoeren van de handelingen op de afdeling

4.1 Het geven van sondevoeding door ouders

Als uw kind start met 12 voedingen per dag wordt met u de procedure van het zelf voeding geven doorgenomen. Eventuele medicijnen worden door de verpleegkundige gegeven.

Let wel: De verpleegkundige blijft verantwoordelijk voor de uitvoering van de handeling totdat u volledig geïnstrueerd en bekwaam verklaard bent. Daarna bent u als ouder zelf mede verantwoordelijk voor het op de juiste wijze toedienen van de sondevoeding.

Indien de situatie voor u of uw kind verandert bespreekt de verpleegkundige met u de voortgang van het geven van de voeding. Het geven van de voeding kan dan tijdelijk worden overgenomen door de verpleegkundige.

4.2 Aandachtspunten voor het toedienen van sondevoeding

Klinische observatie van het kind door de verpleegkundige is doorslaggevend voor u als ouders om al dan niet zelf sondevoeding te mogen geven.

Indien u niet bekwaam of geschikt wordt bevonden voor deze handeling, dan wordt dit met u besproken en vastgelegd in het dossier.

4.3 Voorbereiding door de verpleegkundige

- De verpleegkundige controleert of de maagsonde op de juiste plaats zit, door naar de centimeters te kijken waar het markeerstreepje is aangebracht.
- De verpleegkundige controleert de sonde 1x per dag door ph meting voor de 1e voeding en extra ph meten bij twijfel.
- De verpleegkundige zorgt dat de maagsonde goed gefixeerd is.
- De verpleegkundige geeft de verwarmde voeding aan ouders.

- De verpleegkundige blijft tijdens de toediening van de sondevoeding op de achtergrond aanwezig.

4.4 Controle van de plaats van de sonde door middel van optrekken van maaginhoud

Controleer de sonde 1x per dag door ph meting voor de 1e voeding en extra ph meten bij twijfel. Dit gebeurt op de volgende manier:

- Trek maagsap op, 0.2-1 ml is voldoende.
- Spuit het sap op de ph-teststrip.
- Wacht 1-30 seconden totdat de ph-strip verkleurt en lees af volgens gebruiksaanwijzing.
- (Her) start met voeden bij een ph van 5,5 of lager.
- Bij twijfel geen voeding geven en sonde opnieuw laten inbrengen / laten herpositioneren, in overleg met de kinderwijkteam.

4.5 Voorbereiding door de ouder

- De handen wassen met water en zeep.
- Neem uw kind als het wakker is op schoot (op een voedingskussen).
- U krijgt de warme voeding aangereikt door de verpleegkundige.
- Controleer de temperatuur van de voeding door een druppel voeding op de binnenkant van de pols te doen, de voeding moet lauwwarm aanvoelen.
- Giet de spuit voor een deel vol met voeding, vul later bij tot de volledige voeding is gegeven. Soms is het nodig om de voeding met de stamper van de spuit een zetje te geven alvorens hij gaat lopen.
- Blijf, wanneer er voeding inloopt te allen tijde bij uw kind!
- Het inlopen van de voeding dient langzaam te gebeuren, ongeveer 15-20 minuten voor een volledige voeding.
- Houd de spuit vast. Bij het hooghouden van de spuit loopt de voeding sneller in dan bij het lager houden van de spuit.
- Als uw baby nog geen volledige voeding krijgt en deels voedingsstoffen via het infuus krijgt, overleg dan met de verpleegkundige hoe lang u over de voeding kunt doen.

- Als u vindt dat de voeding te snel inloopt, houd dan de spuit iets lager.
- Geef de afgesproken hoeveelheid voeding.
- Let tijdens het toedienen van de voeding op de reactie van uw kind.
- Zorg ervoor dat uw kind niet aan de sonde trekt, dat de sonde niet verschuift en dat de pleister niet los laat. Als dit wel gebeurt, waarschuw dan de verpleegkundige.
- Stimuleer uw kind om tijdens de sondevoeding op uw pink of op een fopspeen te zuigen.
- Als de voeding volledig is ingelopen, waarschuw dan de verpleegkundige.

4.6 Gedrag van uw kind tijdens het inlopen van de voeding

Ziet u onderstaand gedrag bij uw kind:

- hoesten;
- kokhalzen;
- spugen;
- verschuiven van de sonde.

Stop dan met het geven van de voeding. Knijp eventueel de sonde dicht en waarschuw de verpleegkundige.

Indien u onderstaand gedrag bij uw kind ziet:

- verandering in de ademhaling;
- verandering van kleur in het gezicht van uw kind;
- onrustig bewegen met het lichaam.

Laat de voeding dan langzamer inlopen door de spuit iets lager te houden.

4.7 Mondverzorging en neusverzorging

Mondverzorging

Voor kinderen die uitsluitend sondevoeding krijgen is een goede mondverzorging belangrijk om ontstekingen en infecties te voorkomen. Een infectie die veel voorkomt is spruw, dit is te zien aan witte puntjes achterop de tong. Raadpleeg hierover de arts als u deze opmerkt.

Voor iedere voeding dient de mond te worden verzorgd. Dit kan op de volgende manier:

- lippen en mondje reinigen met een gaasje en een beetje water.

Neusverzorging

Omdat de sonde via één van beide neusgaten naar binnen gaat is extra neusverzorging noodzakelijk, namelijk:

- de neus met water reinigen en goed afdrogen;
- de neusgaten regelmatig schoonmaken met een gaasje met water, indien nodig met fysiologisch zoutneusdruppels.

Let op: de sonde dient vrij van het neusgat te hangen (niet tegen de rand van het neusgat aandrukken), dit kan irritatie/drukplekken geven.

5. Afronding

Indien u als ouder(s) in staat bent om zelfstandig sondevoeding te kunnen geven aan uw kindje en uw kindje kan met ontslag, neemt de verpleegkundige contact op met de transferverpleegkundige.

De transferverpleegkundige regelt dan het volgende voor u:

- Aanmelden kinderwijkteam. Uw krijgt de gegevens van het kinderwijkteam van de transferverpleegkundige. Mocht uw kindje de maagsonde verwijderen of is door een loslatende pleister de sonde mogelijk verschoven, dan kunnen zij de sonde opnieuw inbrengen of vastplakken.
- Materialen bestellen: maagsonde, pleisters, medical adhesive remover (pleisterverwijderaar), spuiten, ph strips, watervaste stift en sucrose.

De verpleegkundige bestelt dan indien nodig de voeding Nenatal via Sorgente, deze wordt dan bij u thuis bezorgd, daarna kunt u indien nodig de voeding zelf bestellen via Sorgente.

6. CHECKLIJST: toedienen van sondevoeding via een maagsonde

Door moeder

Handeling	Datum uitvoer	Paraaf verpleegkundige
Introductie gesprek: uitleg geven aan moeder omtrent het geven van sondevoeding		
Informatie uitreiken		
Handeling bespreken aan de hand van het informatieboekje		
Moeder kijkt mee tijdens uitvoering van de handeling	1.	1.
Moeder voert de handeling uit onder begeleiding van verpleegkundige en kan ph bepalen van het aspiraats met ph-indicator	1. 2.	1. 2.
Moeder voert de handeling zelfstandig uit, weet waar de verpleegkundige te bereiken is en moeder is bekwaam om sondevoeding thuis te geven	1. 2.	1. 2.

Door vader

Handeling	Datum uitvoer	Paraaf verpleegkundige
Introductie gesprek: uitleg geven aan vader omtrent het geven van sondevoeding		
Informatie uitreiken		
Handeling bespreken aan de hand van het informatieboekje		
Vader kijkt mee tijdens uitvoering van de handeling	1.	1.
Vader voert de handeling uit onder begeleiding van verpleegkundige	1. 2.	1. 2.
Vader voert de handeling zelfstandig uit, weet waar de verpleegkundige te bereiken is en vader is bekwaam om sondevoeding thuis te geven	1. 2.	1. 2.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

