

Maternité et Néonatal

- ailes A et D, étage 4 -

☎ 065/41 44 90 (maternité) ☎ 065/41 44 75 (néonatal)



i

Sage-femme chef
Annick NOULS
065/41 44 89

Infirmière Chargée de l'Accueil
des Nouveaux et des Etudiants
Amélia DIEU
065/41 33 07

► Présentation du service

Responsables

- infirmière chef de service : Mayelise DATH
- sage-femme chef : Annick NOULS
- sages-femmes chefs adjointes : Alexandra HEUREUX – Lucille BASSEMENT

Nombre de lits à la maternité (26)

- chambre(s) à 1 lit : 26 dont 15 chambres de luxe avec douche

Nombre de lits au néonatal (8)

- chambre(s) à 1 lit : 8

► Mission et objectifs du service

- assurer l'autonomie de la mère vis-à-vis d'elle et de son bébé pour faciliter la sortie à domicile,
- assurer un suivi au domicile réalisé par une sage-femme du service, le lendemain de la sortie de la patiente,
- respect des dix conditions pour un bon démarrage de l'allaitement,
- soins dispensés en fonction des recommandations de l'OMS,
- politique de soins et d'allaitement définie

Une brochure spécifique expliquant aux patientes notre philosophie de soins est distribuée durant la période prénatale.

Diverses brochures sont distribuées en post-partum : guide du bien-être de la maman et du bébé, préparation des biberons, allaitement maternel, tire-lait, expression manuelle. Elle a l'occasion de rencontrer sur rendez-vous la sage-femme en consultation prénatale afin de pouvoir se renseigner et de poser des questions. Une rencontre au cours de la grossesse avec une consultante en lactation IBCLC est possible sur rendez-vous.

► Pathologies et examens

Principales pathologies traitées

- Chez la maman
accouchées, pathologies gravidiques (menace d'accouchement prématuré, préclampsie, diabète gestationnel, césarienne, ...), pathologies gynécologiques (interventions gynécologiques, clips, hystérectomies, sein, ...)
- Chez le bébé
prématurité, infections, malformations diverses, asphyxie néonatale, hyper bilirubinémie sévère, membranes hyalines, ...

Examens techniques principaux

- Chez la maman
prise de sang, échographie, ECG, scanner, monitorings obstétricaux, examens obstétricaux, frottis vaginal, EMU et culture, glycémie, avis divers, ...
- Chez le bébé
aspiration naso-pharyngée, glycémie, prise de sang capillaire, veineuse, EMU et culture, frottis hémoculture, échographies : transfontanellaire, rénale, hanche, sacrée, cardiaque, ... radiographie du thorax, ECG, phmétric, gastroscopie, EMU+culture, prise de TA, holter, ...

► Principales techniques de soins

Chez la maman

- soins post-partum : soins vulvaires, HU, surveillance des pertes vaginales, des seins, des membres inférieurs, miction, selles, paramètres généraux, ...
- soins post-opératoire : surveillance sonde vésicale, surveillance et réfection de pansement, mise en place surveillance et retrait de perfusion, surveillance et retrait de redons, ...
- allaitement maternel : éducation et accompagnement AM, expression manuelle, tire-lait, ...

Chez le bébé

- au post-partum : le peau à peau, glycémie, prise de poids au 2^oj, bain au 2^o j, respect de l'allaitement maternel, soins liés à l'adaptation néonatales (bonnet, pas de bain 1^oj, pas déshabillage intempestif, ...), prise de sang (bili, Gtt, ...)
- au néonatal : thermorégulation (couveuse, matelas chauffant), glycémie, prise de sang, mise en place de sonde de gavage, mise en place de cathéter périphérique intraveineux et surveillance, mise en place d'urinocol, suivi du bilan IN/OUT, prise de paramètres généraux (TA, RC, RR, saturation), réanimation néonatale (aspiration naso-pharyngée ou endotrachéale, intubation), hématest, labstix, P.L, assistance et surveillance d'un cathéter ombilical, glycémie, oxygénation, surveillance CIPAP....

Rôle d'éducation aux parents (rôle primordial)

- alimentation maternelle et artificielle, hygiène, mobilisation, élimination, ... (les procédures se trouvent sur intranet dans le BDoc, département infirmier)

► Règlement interne du service

Les heures de visite : de 15h à 19h30, visites illimitées pour le papa.
De 10h à 20h en chambre particulière de luxe.

Limiter le nombre de visites et respecter le repos des autres patients.

Au néonatal

Visites illimitées pour les parents, frères et sœurs.

Visites pour la famille de 16h30 à 17h00, deux personnes maximum.

Un fascicule expliquant l'organisation des soins et le fonctionnement du néonatal existe et est distribué aux parents.

► Planning d'une journée

La maternité 4A/4D

La sage-femme chef est responsable de la maternité, du néonatal, de la salle de naissances, de la fertilité et des activités ambulatoires.

Une sage-femme fait 10h-18h. Elle se rend dans le service où l'activité est plus intense.

Matin - le personnel infirmier commence à 07h00 et termine à 15h06

Présence en semaine de 3 sages-femmes

- 07h00
 - remise de service du post-partum
 - les soins sont réalisés en fonction de l'heure d'éveil des bébés et de l'arrivée, dans le service, d'une nouvelle accouchée
 - le nursing intégré est appliqué dans le service ; chaque patiente est prise en charge par un membre du personnel

- 08h00
 - réfection des lits, distribution des biberons commercialisés, des Pampers et du linge pour la journée
 - admission des futures opérées avec mise en route des examens préopératoires
 - prise de renseignements auprès de la maman sur le déroulement de la nuit, sur des problèmes éventuels à gérer
 - prise de sang non réalisées de la nuit

- 08h30
 - distribution des déjeuners
 - toilettes des césariennes
 - descente des ordonnances à la pharmacie
 - démonstration de bain
 - pansement de césarienne
 - soins vulvaires
 - éducation diverse de la mère : allaitement maternel et artificiel, ... visant une autonomie optimale avec son bébé à la sortie de la maternité
 - tour avec le pédiatre à la maternité et au néonatal (les bébés à voir sont désignés par l'accoucheuse en fonction de leurs états)
 - gestion des patho-gravidiques
 - soins chez le bébé réalisés en fonction de son éveil sauf urgence
 - clôture des dossiers de sortant avec éducation de sortie
 - soins aux hospitalisées pour une intervention chirurgicale

- 12h00
 - distribution des repas
 - tenue des dossiers informatiques
 - reprise de la pharmacie

- 13h00
 - conduite des bébés au service d'imagerie médicale pour la réalisation des échographies ou en pédiatrie pour une échographie cardiaque
 - tenue des dossiers infirmiers avec notification des changements de traitements, avec prise de rendez-vous pour des examens divers

Les biberons sont préparés par les firmes, sauf si l'enfant a un régime particulier.

Les gynécologues font leur tour de service, seuls. Les modifications de traitements sont notifiées dans le dossier médical ou dans le BDOC et aussi signalées au personnel.

Les commandes de service sont réalisées par la sage-femme et l'assistant en logistique ; le matériel et est remis en place par toute l'équipe.

🕒 Après-midi - le personnel infirmier commence à 13h54 et termine à 21h30

Présence d'une sage-femme et une infirmière pédiatrique ou 2 sages-femmes

- 13h45
 - remise de service
 - réfection des lits des sortants et réapprovisionnement de tout le matériel nécessaire dans la chambre
- 18h00
 - distribution des repas
- 19h30
 - toilettes des patientes ayant subi une césarienne, prises des paramètres, injection (telle "Clexane")
 - installation des nouvelles accouchées et prise en charge des entrées + éducation de la mère comme pour la pause du matin
 - clôture des dossiers informatiques infirmiers

🕒 Nuit - le personnel infirmier commence à 21h00 et termine à 07h30

Présence d'une sage-femme et une infirmière pédiatrique ou 2 sages-femmes

- 21h00
 - remise de service
- 21h30
 - travail administratif : récapitulatif des examens, tour du pédiatre (dans un carnet sont inscrits les entrants, les sortants et les enfants à revoir le lendemain), préparation des demandes de radios et d'écho ...
- 22h00
 - tour des patientes et de leur bébé
 - remise en ordre du service

*NB : installation des nouvelles accouchées et prise en charge des entrées au néonatal et éducation de la mère comme pour la pause du matin et d'après-midi.
L'admission d'une nouvelle accouchée change cette organisation, de jour comme de nuit.*

Le néonatal

Le néonatal est séparé de la maternité. Une infirmière et une sage-femme sont présentes en permanence.

Les soins sont assurés à 03h, 06h, 09h, 12h, 15h, 18h, 20h45, 24h ou en fonction de l'éveil du bébé en respectant son rythme selon la pathologie de celui-ci.

Les changements de traitements, non urgents, sont effectués à 15h, pour laisser le temps de commander à la pharmacie.

L'éducation pour l'allaitement au sein. Politique de soins et de promotion propre au service.

Au niveau logistique

Chaque membre du personnel possède un casier dans le service de maternité.

L'uniforme sale est déposé dans ce casier, et le personnel de la lingerie remet des uniformes propres pour les uniformes destinés en salle d'accouchements et en salle d'opération.