A quoi s'attendre

Vous pouvez contacter l'infirmière de votre bebe a l'USIN en appelant le (514) 412-4400, extension 22389. Demandez simplement à parler à l'infirmière qui s'occupe de votre bébé, à toute heure du jour ou de la nuit..

Les tournées médicales avec l'équipe de l'USIN ont lieu à partir de 9h30 les jours de semaine, et nous vous encourageons, en tant que parents, à être présents et y participer si possible.

Voici quelques-unes des choses auxquelles vous pouvez vous attendre pour votre bébé pendant son séjour à l'USIN.

Fils et tubes:

- Votre bébé sera placé dans un **incubateur** et relié à un **moniteur** qui aidera l'équipe néonatale à surveiller ses **signes vitaux**.
- Un tube sera placé dans son nez ou sa bouche pour aider à évacuer l'air de l'estomac, et un cathéter intraveineux (IV) sera inséré pour l'alimentation et les médicaments de votre bébé.
- Il se peut également que l'on insère un tube respiratoire à votre bébé pour stabiliser sa respiration immédiatement après la naissance et/ou après l'opération si une fermeture primaire est effectuée.



Le toucher et le contact:

Il se peut qu'il ne soit pas possible de tenir votre bébé tout de suite après sa naissance, tant qu'il soit suffisamment stable pour tolérer d'être tenu.

Le toucher est important pour la guérison, et nous vous encourageons vivement à toucher votre bébé et à faire des soins kangourou modifiés. Votre infirmière peut vous guider. Votre bébé reconnaîtra également votre voix, et le fait de parler, de chanter et/ou de lire des livres lui apportera du réconfort.



Alimentation:

Selon la condition clinique de votre bébé, il se peut qu'il n'est pas prêt à boire ni recevoir du lait. Si c'est le cas, votre bébé recevra une solution intraveineuse contenant du sucre, du gras, et des protéines jusqu'à ce qu'il sera prêt à prendre du lait.

Le lait maternel est le choix optimal pour la nutrition des nouveau-nés, parce qu'il est facilement digérable. Si le lait maternel n'est pas disponible, il se peut qu'on vous demande votre consentement pour donner du lait de donneur humain si votre bébé est éligible pour en recevoir. Il est tout de même possible d'allaiter! L'action la plus importante que vous pouvez entreprendre est de commencer à exprimer votre dans les premières heures suivant votre accouchement. Amenez-nous toute quantité de lait — nous le conserverons d'une manière adéquate pour pouvoir l'offrir à votre bébé lorsqu'il sera prêt.





Quand votre Bébé nait avec...



Une cardiopathie congénitale cyanotique



Soins spécialisés à l'USIN

Une cardiopathie cyanotique veut dire que le sang de votre bébé n'est pas oxygéné adéquatement. Les bébés qui sont nés avec une cardiopathie congénitale cyanotique devront être admis à l'unité de soins intensifs néonatals (USIN) immédiatement près la naissance pour recevoir des soins spécialisés. Lorsque votre bébé est né, des professionnels de l'USIN évalueront votre bébé et ses signes vitaux seront surveillés. L'équipe de l'USIN travaillera en collaboration avec les cardiologues (médecins spécialistes du cœur) pour évaluer le cœur de votre bébé. Il est possible que votre bébé ait besoin d'une machine pour l'aider à respirer. Votre bébé recevra un soluté intraveineux et possiblement certains médicaments pour aider leur cœur.

Votre bébé sera sous la surveillance d'une équipe interdisciplinaire de l'USIN et de l'équipe de chirurgie cardiovasculaire et thoracique.



A l'USIN, les parents/tuteurs sont les **bienvenus au chevet** de leur bebe 24h/24, 7 jours/7.



Procédures & Tests

Lorsque votre bébé arrive à l'USIN, il aura besoin de certains tests pour guider les soins qu'on lui prodigue. Pour aider à oxygéner son sang, il est possible que votre bébé ait besoin d'une intervention appelée septostomie par ballonnet. Lors d'une septostomie, un cathéter est introduit dans une artère afin de créer une ouverture entre le côte droit et gauche du cœur, facilitant ainsi l'oxygénation du sang. Avant de procéder à une intervention sur votre bébé, un membre de notre équipe vous contactera pour vous expliquer la procédure et obtenir votre consentement. Il est important que vous soyez disponible par téléphone à tout moment.

Risques et complications

Lorsqu'il obtient le consentement pour une intervention, le médecin explique les risques et les avantages associés. Les risques les plus courants associés avec ces procédures inclus des infections, des saignements et des changements dans le rythme cardiaque. Lorsque vous parlez avec le médecin, n'hésitez pas de poser toutes les questions que vous avez.

Vers l'avenir

Si votre bébé nécessite une chirurgie dans ses premières semaines de vie, il restera à l'USIN jusqu'au moment de la chirurgie. Ensuite, il sera transféré à **l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques** (USIP). De là, il est possible de revenir au NICU, d'être **transféré** à l'étage médicale ou bien de rentrer à la maison!

Tout au long de votre séjour et après votre retour à la maison, vous serez en contact avec une infirmière de la **clinique de cardiologie**.

Prendre soin de vous en tant que parents

Il est important de reconnaître que ce séjour à l'USIN sera probablement très difficile. Vous vivrez de grandes étapes, mais aussi des échecs. Il est important de prendre soin de vous, afin de pouvoir prendre soin de votre petit. Voici quelques conseils :

- Reposez-vous autant que possible
- Acceptez l'aide de votre entourage
- N'hésitez pas à demander du soutien : famille, amis, services sociaux et/ou psychologue.
- Demandez à votre infirmière comment vous pouvez participer aux soins quotidiens de votre bébé.
- Reconnaissez que vos sentiments sont valables et méritent de l'attention.

L'unité de soins intensifs néonatals et l'équipe de chirurgie pédiatrique seront présentes tout au long du parcours pour vous guider au mieux dans cette période difficile.

Pour plus d'informations sur l'USIN de l'Hôpital de Montréal pour enfants, veuillez scanner ce code QR pour avoir accès à notre manuel destinée aux parents.

