

## Doel

Opnamebeleid Neonaten.

## Doelgroep

Kinderarts en gynaecoloog.

## Algemene aandachtspunten

- Overtuig je van de juiste patiënt door naam en geboortedatum te controleren.

## Werkwijze

### OPNAME AFDELING MOEDER VOOR KINDERARTS

Indicatie	Duur opname	Poliklinische controle
Vacuümextractie	8 - 24 uur	Nee
Forcepsextractie	8 - 24 uur	Nee
Dysmaturen (< p5)	minimaal 24 uur	Ja (4-6 weken)
Dysmaturen (p5-p10)	minimaal 6 uur	Op indicatie
Macrosomen (>p95)	minimaal 6 uur	Nee
Sectio caesarea	Afh. van moeder	Nee
GBS dragerschap <sup>1</sup>	24 uur	Nee
Meconiumhoudend vruchtwater	8 uur	Nee
Meconiumhoudend vruchtwater met slechte start, foetale nood	24 uur	Nee
Prematuur 36 - 37 weken	minimaal 24 uur	Nee
>24 uur gebroken vliezen, zonder tekenen van infectie	24 uur	Nee
Diabetes gravidarum met dieet <sup>2</sup>	minimaal 6 uur	Nee
Diabetes mellitus / gravidarum met insuline	minimaal 24 uur	Nee
Maternaal labetalol gebruik	minimaal 6 uur	Nee
Geboortetrauma	Afh. van kliniek	Ja
Congenitale afwijkingen	Afh. van kliniek	Ja
Maternale hyperthyreoïdie nu of in anamnese met verhoogde of onbekende TSHR-as <sup>3</sup>	Afh. van kliniek	Ja
Maternaal SSRI gebruik	12-24 uur	Nee
Maternaal overig psychofarmacagebruik	minimaal 48 uur.	Ja
Stuitbevalling	Afh. van moeder	Nee
Belaste familie-anamnese <sup>4</sup>	Afh. van behandelplan	Op indicatie
Geen urineproductie < 36 uur	Afh. van kliniek	Op indicatie
Geen meconiumlozing < 48 uur	Afh. van kliniek	Op indicatie
Onbegrepen huiduitslag	Afh. van kliniek	Op indicatie
Icterus neonatorum/fototherapie	Afh. van kliniek	Op indicatie
Milde voedingsproblemen	Afh. van kliniek	Op indicatie

<sup>1</sup>Ongeacht volledigheid profylaxe

<sup>2</sup>Eenmalig gestoorde OGTT met nadien normale glucoses is geen reden voor opname van het kind

<sup>3</sup>Maternale HYPOthyreoïdie is GEEN indicatie voor consult kinderarts tenzij HYPERthyreoïdie in voorgeschiedenis (zie ook protocol Beleid bij kind van moeder met schildklierandoening)

<sup>4</sup> Bv. hartafwijkingen, wiegendood



## OPNAME AFDELING KIND

Indicatie	Duur opname	Poliklinische controle
Geboortegewicht < 2000 gram	Afh. van kliniek	Ja
Termijn < 36 weken	Afh. van kliniek	Ja
Meconiumaspiratie	Afh. van kliniek	Ja
Maternaal drugsgebruik	Minimaal 48 uur	Ja
Voedingsproblemen	Afh. van kliniek	In overleg
Fototherapie	Afh. van kliniek	Indien hemolyse
Verdenking neonatale infectie	2 - 7 dagen (afh. van infectiediagnostiek)	Ja
Hypoglycaemie	Afh. van kliniek	Op indicatie
Hartritmestoornissen antepartum	12-24 uur	Op indicatie
Slechte start	Afh. van kliniek	Op indicatie
Respiratoire problemen	Afh. van kliniek	Op indicatie
Hypothermie	Afh. van kliniek	Op indicatie

## ADMINISTRATIEVE VERWERKING

- Overdracht pediatrie van gynaecoloog/verloskundige aanwezig.
- Alle kinderen die door kinderarts worden gezien worden opgenomen op naam van de kinderarts.
- Registratie verrichtingen DOT door degene die verrichting heeft uitgevoerd.
- Secretaresse opent DBC voor kinderarts en registreert bij sectio bijbehorende activiteit: code 039508 kinderarts aanwezig bij sectio caesarea.
- Na ontslag: patiënt op werklijst van de kinderarts die het kind het eerst gezien heeft.