

Seu bebê com 24 a 26 semanas

Se houver risco de parto prematuro

Nós nos importamos com a sua família. Nosso objetivo é manter você e seu bebê seguros e saudáveis. Aconteça o que acontecer, nossas equipes de Medicina Materno-Fetal e Neonatologia estarão ao seu lado em cada etapa do caminho.

Descobrir que seu bebê pode nascer antes da hora (prematuro) pode despertar muitas emoções. Vocês podem se sentir com medo, tristes, com raiva, confusos e esperançosos, tudo ao mesmo tempo.

Queremos saber como podemos apoiar vocês e a sua família da melhor maneira possível. Por favor, nos digam como gostariam que chamássemos o seu bebê – por exemplo, se já tiverem escolhido um nome.

Conversando sobre o que pode acontecer

Sabemos que pensar no futuro pode causar preocupação. Vocês podem querer ouvir sobre o que esperar e, ao mesmo tempo, não quererem pensar nisso. Queremos fornecer as informações que vocês desejam e precisam. Também queremos ajudar vocês a imaginar como poderá ser a vida do seu bebê.

Alguns pais querem saber quais são os desfechos mais comuns para bebês que nascem prematuros. Outros pais querem ouvir sobre as situações de “melhor cenário” e “pior cenário”. Outros querem saber dos números e estatísticas.

- **O que seria útil para vocês saberem?**
- **O que vocês gostariam de saber sobre o que pode acontecer no futuro?**

Qualidade de vida

As famílias têm ideias e crenças diferentes sobre o que seria uma boa qualidade de vida para seus filhos. Talvez vocês queiram conversar com seus entes queridos sobre o que pode significar ter um bebê com necessidades de saúde durante toda a vida devido ao nascimento prematuro. Também podemos ajudar vocês a se conectarem com outros pais que tiveram um bebê prematuro.



Um bebê recém-nascido com 25 semanas.

Tomando decisões

Caso você tenha um parto prematuro:

- O que é mais importante para vocês como pais?
- Quais são suas esperanças? Quais são suas preocupações?

Suas respostas a essas perguntas nos ajudarão a apoiar vocês na tomada de decisões. Elas também nos ajudarão a oferecer o melhor atendimento médico à sua família.



Escanear para obter uma
cópia digital deste folheto.

Seu bebê prematuro

Na sala de parto

A equipe da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (Neonatal Intensive Care Unit, NICU) está sempre presente quando um bebê nasce prematuro. Bebês prematuros precisam de ajuda para respirar. Alguns bebês precisam usar um tubo de respiração. Outros precisam de medicamentos ou outros tipos de suporte.

Na NICU

A equipe da NICU leva os bebês prematuros para a NICU no 4º andar assim que for seguro transportá-los. **Os pais podem ficar com o bebê na NICU a qualquer hora, dia e noite.** Se você estiver se recuperando, as enfermeiras da maternidade podem ajudá-la a ir até a NICU para ver seu bebê.

As necessidades de cuidados do seu bebê

Entre 24 e 26 semanas, os pulmões, o coração e outros órgãos do bebê ainda estão em desenvolvimento. É por isso que os bebês prematuros precisam de cuidados especiais. A equipe da NICU é treinada e está pronta para lidar com os desafios médicos que possam surgir. Compartilharemos todos os resultados dos exames com vocês, os pais do bebê.

Respiração

Bebês prematuros têm problemas respiratórios. Isso é chamado de *síndrome de dificuldade respiratória* (Respiratory Distress Syndrome, RDS). Todos os bebês que nascem entre a 24ª e a 26ª semana precisam usar um respirador (*ventilador*) durante a internação hospitalar. Na maioria das vezes, a respiração melhora à medida que crescem. Mas alguns bebês precisam de suporte respiratório, como oxigênio suplementar, por semanas ou meses.

Pausas na respiração acontecem em bebês prematuros. Este problema, chamado *apneia*, geralmente desaparece conforme o bebê cresce. A maioria dos bebês precisa de cafeína ou suporte respiratório para ajudá-los a superar essa condição.

Infecção

Alguns bebês nascidos entre a 24ª e a 26ª semana desenvolvem infecções. A equipe da NICU se empenha ao máximo para proteger os bebês contra infecções. Observamos atentamente quaisquer sinais de infecção para podermos tratá-la precocemente.

Um problema de saúde que bebês prematuros podem apresentar é a *enterocolite necrosante* (Necrotizing Enterocolitis, NEC). A NEC afeta o *intestino* e pode causar infecção. O tratamento pode incluir a suspensão da alimentação, a administração de antibióticos ou até mesmo uma cirurgia para remover parte do intestino.

Saúde cerebral

Muitos bebês prematuros apresentam sangramento no cérebro. Isso é chamado de *hemorragia intraventricular* (Intraventricular Hemorrhage, IVH). Os sangramentos cerebrais variam de leves a graves. Muitos se resolvem espontaneamente.

A IVH aumenta o risco de alterações a longo prazo na função motora e raciocínio do bebê. Oferecemos cuidados especiais para tentar prevenir a IVH. Bebês prematuros são submetidos a exames regulares de ultrassom da cabeça para verificar a presença de sangramento.

Saúde ocular

Vasos sanguíneos podem crescer de maneira anômala na parte posterior dos olhos do bebê, causando uma condição chamada *retinopatia de prematuridade* (Retinopathy of Prematurity, ROP). Bebês na NICU são submetidos a exames oftalmológicos regulares para verificar a presença de ROP. O tratamento pode incluir cirurgia a laser para interromper o crescimento dos vasos sanguíneos.

Saúde do coração e do sangue

A maioria dos bebês nascidos entre a 22ª e a 23ª semana apresenta esses problemas de saúde:

- *Anemia* (baixa contagem de glóbulos vermelhos). A maioria dos bebês precisa de pelo menos uma transfusão de sangue.
- *Sopro* no coração causado por *ducto arterioso patente* (Patent ductus arteriosus, PDA). Alguns bebês podem precisar de medicamentos ou cirurgia para tratar esse problema.
- *Icterícia de prematuridade*. Geralmente é tratada com fototerapia com luz azul.

Nutrição

Inicialmente, seu bebê receberá nutrição por *via intravenosa* (intravenous, IV). Assim que o estômago estiver apto a digerir alimentos, a nutrição será administrada de outras maneiras.

- A alimentação inicial é feita através de um tubo que vai do nariz ou da boca do bebê até seu estômago. Se possível, usaremos o seu leite materno para alimentar seu bebê. Caso contrário, forneceremos outra nutrição saudável. Uma opção é o leite materno de doadoras.
- Alguns bebês começam a ser amamentados ou alimentados com mamadeira entre a 34ª e a 35ª semana. Outros bebês ainda não estão prontos para ingerir alimentos por via oral tão cedo.

Aprender a engolir e respirar ao mesmo tempo pode ser difícil para bebês prematuros. A equipe de cuidados do seu bebê o ajudará a aprender essa habilidade. Alguns bebês ainda usam um tubo de alimentação quando saem da NICU.

Apoio para vocês e sua família

Sabemos que este é um momento muito estressante para vocês e sua família. Pode ser útil buscar apoio de outros entes queridos, amigos, conselheiros, clérigos ou líderes espirituais, ou grupos de apoio a pais.

As famílias enfrentam uma jornada longa e incerta enquanto seu bebê está na NICU e podem precisar se adaptar a problemas de longo prazo relacionados ao nascimento prematuro. Infelizmente, algumas famílias precisam enfrentar a perda de seu bebê.

Ainda que os cuidados na NICU transcorram sem complicações, trata-se de um período estressante para os pais. Portanto, não hesitem em fazer perguntas, buscar ajuda e defender os seus interesses e os de sua família. Estamos aqui para apoiar vocês em cada etapa do caminho.

Sua equipe de cuidados da NICU

Muitos profissionais cuidarão da sua família nas próximas semanas. A sua equipe da NICU inclui um *neonatologista* responsável que supervisiona os cuidados. Algumas equipes também contam com *especialistas em neonatologia* e *residentes em pediatria*. Algumas equipes têm *enfermeiros especializados em neonatologia*.

Todas as equipes incluem enfermeiros, fisioterapeutas respiratórios, fisioterapeutas, especialistas em alimentação, nutricionistas, farmacêuticos, assistentes sociais e especialistas em apoio à amamentação. Também oferecemos apoio em cuidados *paliativos* (conforto), cuidados espirituais e apoio aos irmãos, conforme necessário.

As famílias sentem que ter muitos profissionais de saúde envolvidos é ao mesmo tempo útil e estressante. Nos digam como podemos oferecer o melhor apoio possível enquanto trabalhamos juntos para cuidar do seu bebê.

Voltando para casa

Antes de deixar a NICU, os bebês prematuros devem ser capazes de manter uma temperatura corporal normal e de alimentar-se e respirar com segurança. Alguns bebês estão prontos para ir para casa poucas semanas após a data prevista para o parto. Outros permanecem na NICU por mais tempo para receber tratamento adicional. Antes da alta, a equipe da NICU se certifica de que os pais e cuidadores tenham as habilidades e a confiança necessárias para cuidar do bebê em casa.

Depois de sair da NICU

Depois de ir para casa, a maioria dos bebês nascidos nessa idade precisa de cuidados médicos especiais. Isso pode incluir consultas com fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, além de especialistas em audição, movimento, alimentação e visão. Ajudaremos vocês a iniciar essa jornada com seu médico pediatra.

Recursos úteis da comunidade

- **Birth to Three:** Oferece apoio aos pais, aconselhamento e encaminhamento. www.birthtothree.org
- **Grupo de apoio a pais de bebês prematuros no Facebook:** www.facebook.com/groups/2304668997
- **Graham's Foundation:** Apoio para famílias de prematuros. grahamsfoundation.org
- **Ambulatório de Acompanhamento do Desenvolvimento Infantil:** Esses especialistas trabalham com crianças que possam ter problemas de saúde após o nascimento prematuro e conectam vocês a recursos. 206.598.9348, uwmedicine.org/locations/infant-development-uwmc
- **March of Dimes:** www.marchofdimes.com
- **Perinatal Support Washington:** Apoio à saúde dos pais. perinatalsupport.org
- **Seattle Parents of Premies:** www.seattlepreemies.com
- **Mulheres, Bebês e Crianças (Women, Infants and Children, WIC):** Um programa de nutrição suplementar. www.fns.usda.gov/wic

Dúvidas?

Suas dúvidas são importantes. Se tiverem dúvidas ou preocupações, liguem para o seu médico ou prestador de serviços de saúde.

Unidade Neonatal do University of Washington (UW) Medical Center: 206.598.4606

Your Baby at 24 to 26 Weeks

If you may have a preterm delivery

We care about your family. Our goal is to keep you and your baby safe and healthy. No matter what happens, our Maternal-Fetal Medicine and Neonatology teams will be with you every step of the way.

Finding out that your baby may be born early (preterm) can bring up many emotions. You may feel scared, sad, angry, confused, and hopeful, all at the same time.

We want to know how we can best support you and your family. Please tell us what you would like us to call your baby – for example, if there is a name you have chosen.

Talking About What May Happen

We know that thinking about the future can cause worry. You may want to know what to expect and also not want to think about it. We want to give you the information you want and need. We also want to help you imagine what life might be like for your baby.

Some parents want to hear about the most common outcomes for babies who are born early. Other parents want to hear about “best case” and “worst case” situations. Others want to hear numbers and statistics.

- **What would be helpful for you to know?**
- **What do you want to hear about what might happen in the future?**

Quality of Life

Families have different ideas and beliefs about what would be a good quality of life for their child. You may want to talk with your loved ones about what it might mean to have a baby with lifelong health needs from being born early. We can also help you connect with other parents who have had a baby born early.



A newborn baby at 25 weeks.

Making Decisions

If you do have a preterm delivery:

- What is most important to you as parents?
- What are your hopes? What are your worries?

Your answers to these questions will help us support you as you make decisions. They will also help us give your family the best medical care.



Scan for a
*digital copy of
this handout.*

Your Preterm Baby

In the Delivery Room

The Neonatal Intensive Care Unit (NICU) team is always there when a baby is born preterm. Babies who are born early need help with breathing. Some babies need to use a breathing tube. Others need medicines or other types of support.

In the NICU

The NICU team brings preterm babies to the NICU on the 4th floor as soon as it is safe to move them. **Parents can be with their baby in the NICU any time, day or night.** If you are recovering, delivery nurses can help you come to the NICU to see your baby.

Your Baby's Care Needs

At 24 to 26 weeks, a baby's lungs, heart, and other organs are still growing. This is why preterm babies need special care. The NICU team is trained and ready to handle the medical challenges that will happen. We will share all test results with you, the baby's parents.

Breathing

Babies born early have problems breathing. This is called *respiratory distress syndrome* (RDS). All babies born at 24 to 26 weeks need to use a breathing machine (*ventilator*) during their hospital stay. Most of the time, their breathing improves as they grow. But some babies need breathing support, such as extra oxygen, for weeks or months.

Pauses in breathing happen in babies born this early. This problem, called *apnea*, usually goes away as a baby grows. Most babies need caffeine or breathing support to help them as they grow out of this.

Infection

Some infants born at 24 to 26 weeks develop infections. The NICU team works hard to protect babies from infection. We closely watch for any signs of infection so that we can treat it early.

One health issue that preterm babies may have is *necrotizing enterocolitis* (NEC). NEC affects the *bowel* (intestine) and can cause infection. Treatment may include stopping feedings, giving antibiotics, or even surgery to remove part of the bowel.

Brain Health

Many babies born this early have bleeding in the brain. This is called *intraventricular hemorrhage* (IVH). Brain bleeds range from mild to serious. Many get better on their own.

IVH increases the risk for long-term changes in a baby's ability to move and think. We provide special care to try to prevent IVH. Preterm babies receive regular ultrasound exams of the head to check for bleeding.

Eye Health

Extra blood vessels may grow at the back of a baby's eyes, causing a condition called *retinopathy of prematurity* (ROP). Babies in the NICU have regular eye exams to check for ROP. Treatment may include laser surgery to stop the growth of the blood vessels.

Heart and Blood Health

Most babies born at 22 to 23 weeks have these health issues:

- *Anemia* (low red blood cell count). Most babies need at least one blood transfusion.
- A *heart murmur* caused by a *patent ductus arteriosus* (PDA). Some babies may need medicines or surgery to treat this problem.
- *Jaundice of prematurity*. This is often treated with blue light.

Nutrition

At first, your baby will get *intravenous* (IV) nutrition. Once their stomach can digest food, we give nutrition in other ways.

- Early feeding is by a tube that goes from the baby's nose or mouth into their stomach. If we can, we will use your breast milk to feed your baby. If not, we will provide other healthy nutrition. One option is donor breast milk.
- Some babies begin to breast or bottle feed around 34 to 35 weeks. Other babies are not yet ready to take food by mouth that early.

Learning to both swallow and breathe can be hard for preterm babies. Your baby's care team will help them learn this skill. Some babies still use a feeding tube when they leave the NICU.

Support for You and Your Family

We know that this is a very stressful time for you and your family. It may help to get support from other loved ones, friends, counselors, clergy or spiritual leaders, or parent support groups.

Families travel a long and uncertain journey while their baby is in the NICU and may need to adapt to long-term issues related to their baby being born preterm. Sadly, some must face the loss of their infant.

Even when care in the NICU goes smoothly, this is a stressful time for parents. Please ask questions, seek help, and advocate for yourself and your family. We are here to support you every step of the way.

Your NICU Care Team

Many providers will care for your family in the weeks ahead. Your NICU team includes an attending *neonatologist* doctor who supervises care. Some teams also have *neonatology fellows* and *pediatric residents*. Some teams have *neonatal nurse practitioners*.

All teams include nurses, respiratory therapists, physical therapists, feeding specialists, dietitians, pharmacists, social workers, and lactation support experts. We also offer *palliative* (comfort) care support, spiritual care, and support for siblings, as needed.

Families find that having many care providers is both helpful and stressful. Tell us how we can best support you as we partner with you to care for your baby.

Going Home

Before leaving the NICU, preterm babies must be able to keep a normal body temperature and to eat and breathe safely. Some babies are ready to go home a few weeks after their due date. Other babies stay longer in the NICU for more treatment. Before discharge, the NICU team makes sure that parents and caregivers have the skills and confidence they need to take care of their baby at home.

After You Leave the NICU

After going home, most babies born at this age need special medical care. This may include visits with physical and occupational therapists, and specialists in hearing, movement, feeding, and vision. We will help you start this journey with your pediatric healthcare provider.

Helpful Community Resources

- **Birth to 3:** Provides advocacy for parents, advice and referrals. www.birthtothree.org
- **Facebook Premie Support:** www.facebook.com/groups/2304668997
- **Graham's Foundation:** Support for families of preemies. grahamsfoundation.org
- **Infant Development Follow-up Clinic:** These specialists work with children who may have health concerns after being born early and connect you with resources. 206.598.9348, uwmedicine.org/locations/infant-development-uwmc
- **March of Dimes:** www.marchofdimes.com
- **Perinatal Support Washington:** Support for parent's health. perinatalsupport.org
- **Seattle Parents of Premies:** www.seattlepreemies.com
- **Women, Infants and Children (WIC):** A supplemental nutrition program. www.fns.usda.gov/wic

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

UW Medical Center
Neonatology: 206.598.4606