

0 s
A
30 s
B
60 s
C₁
C₂
2 min
D

Terme ? LAC ?

LEADER
Positionne
Aspire bouche, nez

Libérer les VAS
Sécher
Stimuler

AIDE
Déclenche chrono
Sèche, Stimule
Evalue cœur

Evaluer : Respire ? FC < 100 ? Tonus ?

Si ne respire pas ou FC < 100 → B

LEADER
VAM continue min 30 s
Surveillance :
Soulèvement,
Pression, Fréquence
Corrige ++

Ventiler efficacement
en air ambiant:
- Soulèvement thorax
- Pression
- Fréquence

AIDE
Observe Thorax
Ausculte,
VA efficace ?
Pose SaO₂ main droite

Evaluer : Respire ? FC < 100 ? Tonus ?

Si FC reste < 60 → C Si FC > 60 continuer → B

LEADER
Continue VAM
en surveillant efficacité

MCE en continuant VAM
(15 séquences = 30 s)
Envisager O₂
Appel renfort

AIDE
Démarré MCE
3 MCE / 1 VAM
au moins 30 s

Evaluer : FC ?

Si FC < 60 et expertise intubation - → C₂
Si FC < 60 et expertise intubation + → D
Si FC > 60 → B

LEADER
Continue VAM sous O₂
en surveillant efficacité

Poursuite MCE /VAM (30 s)
+ O₂ (50% FiO₂)
+/- Intubation

AIDE
Augmenter la FiO₂
2^{ème} séquence MCE

Evaluer : FC ?

Si FC < 60 indication d'intubation pour adrénaline → D
Si FC > 60 → B

LEADER
Intube si expertise
et continue VA sur tube
en surveillant
soulèvement,
pression, fréquence

Intuber
+ Adrénaline
(CVO ou Intra trachéale)
Puis penser TA, TRC...

AIDE
Prépare l'intubation
Demande Adrénaline
Ausculte si intubation

Réanimation du Nouveau-Né

FRPN 2013*

Travailler en équipe et communiquer

Aspiration - 100 à - 150 cm H₂O
Sondes ø 8 à 10

Fréquence ventilation = 40/min
Fréquence de massage cardiaque = 120/min

Evolution physiologique de la SaO₂

Temps	Saturation Cible
2 mn	60%
3 mn	70%
4 mn	80%
5 mn	85%
10 mn	90%

Régler la FiO₂ : débits l/mn
en l'absence de mélangeur

Air	Oxygène	Débit total	FiO ₂
8	0	8	20%
7	1	8	30%
6	2	8	40%
5	3	8	50%
4	4	8	60%
3	5	8	70%
2	6	8	80%
1	7	8	90%
0	8	8	100%

Intubation : ø suggéré de sondes, repères, moustache

à Terme	ø 3,5
Entre 2 et 3 kg	ø 3
< 2 kg	ø 2,5
Grands prémés	ø 2 si échec avec ø 2,5

Repère voie buccale	cm = 6 + Poids en kg
Repère voie nasale	cm = 7 + poids en kg

Drogues

Adrénaline :
Ampoule 1 ml = 1 mg + 9 ml NaCl 0,9%
IT: 0,5 à 1ml/kg dans la sonde d'intubation
IV: 0,1 à 0,3 ml/kg

Remplissage	NaCl à 0,9%	10 ml/kg peut être renouvelé 1 fois
Transfusion d'urgence	Culot O Rh négatif	15 ml/kg

* Adapté de l'ILCOR Circulation - 2010 & Support pédagogique de la SFN