

PEDIATRIE



**PRISE EN CHARGE DU NOUVEAU-NÉ LORS DE L'ACCOUCHEMENT
EXTRA-HOSPITALIER (VERSION COURTE)**

REDACTION : Membres du bureau du Baby-RENAU
VALIDATION : Dr Catherine MAREY et Commission Scientifique du RENAU

MAJ du 22/01/2019

ANTICIPATION

- + Terme ?
- + Facteurs de risque de mauvaise adaptation vie extra-utérine ?
- + Couleur, aspect du liquide amniotique ?
- + risque hypothermie, anoxo-ischémie, anémie

PREPARATION, VERIFICATION MATERIEL, REPARTITION DES ROLES



Valve de PEP 0-10

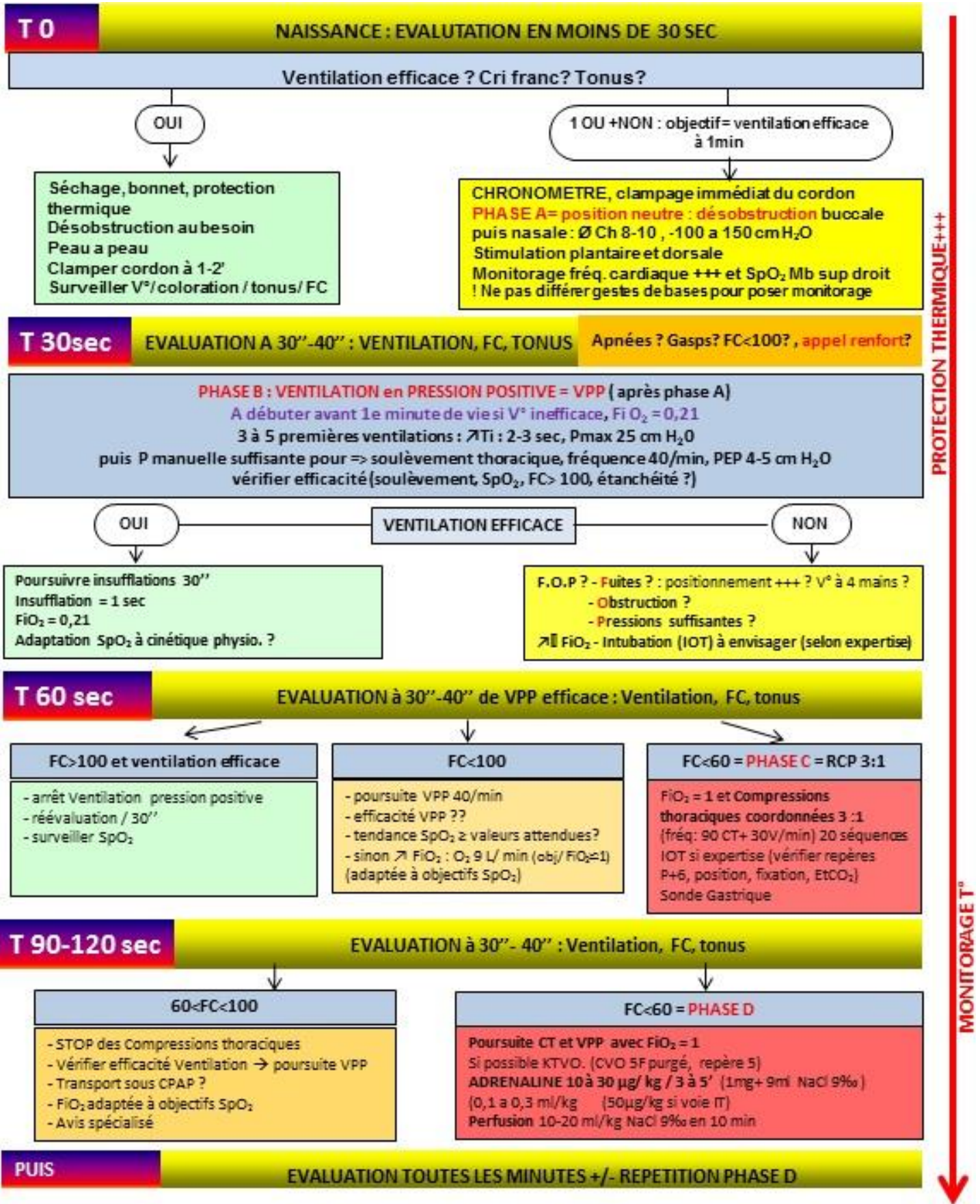


Manomètre de pression insufflation

valeurs attendues de SpO₂ en fonction du temps de vie :

temps	SpO ₂ attendue
2 minutes	60%
3 minutes	70%
4 minutes	80%
5 minutes	85%
10 minutes	90%

Mesure SpO₂ au membre supérieur droit



PROTECTION THERMIQUE+++

MONITORAGE T°

-Maintenance Normothermie + surveillance glycémique après 30 min de vie: SG 10% : 3 ml/kg si glyc. < 2,2 mmol/L(0,4g/L) puis 3 ml/kg/H
-Absence amélioration : vérifier: *Déplacement, sélectivité, malposition du tube trachéal? * Obstruction VAS ou sonde? Pression suffisante?
*Pneumothorax? * Equipement, apport O₂? * distension Estomac ? *Hypovolémie? : Hémocue®, *pathologie malformative?: Cardiopathie, hernie diaphragmatique, malf. pulm...

DISCUTER ARRET REA SI ABSENCE DE VIE ET FC à 20 MIN