



PREPARATION DE L'ARRIVEE DU NOUVEAU NE

ANTICIPER

- Age gestationnel (à terme ou prématuré)
- ATCD maternels (pathologie grossesse, fœtales? Per natal? Infection? Traitements?)
- Info liées à la grossesse (suivi?)

PREPARER LA ZONE D'ACCUEIL DANS UN LIEU APPROPRIE

- A proximité de la zone d'accouchement (même pièce)
- Endroit bien éclairé
- Endroit chauffé (régler radiateur)
- A l'abri des courants d'air (fermer portes et fenêtres)
- Surface propre, dure, plane, dégagée, surélevée
- Ne garder que les personnes indispensables
- Répartir les rôles de chacun (place du papa à préserver)
- Chauffer la cellule de l'ambulance qui transportera le NN

PREPARER L'ACCUEIL DU NOUVEAU NE

- Serviettes tièdes, sèches et propres pour sécher et couvrir le bébé
- Sac polyéthylène pour envelopper le NN
- Bonnet en jersey
- Matelas chauffant exothermique si disponible
- Chronomètre à déclencher à la naissance ou moyen pour évaluer le temps (définir un « maître du temps »)
- Hygiène des opérateurs : casaque, charlotte, masque, gants
- Asepsie des mains par SHA pour tous

METTRE A DISPOSITION LES DISPOSITIFS MEDICAUX NECESSAIRES POUR TOUTES SITUATIONS

(matériel à proximité et à débiter en fonction de la situation)

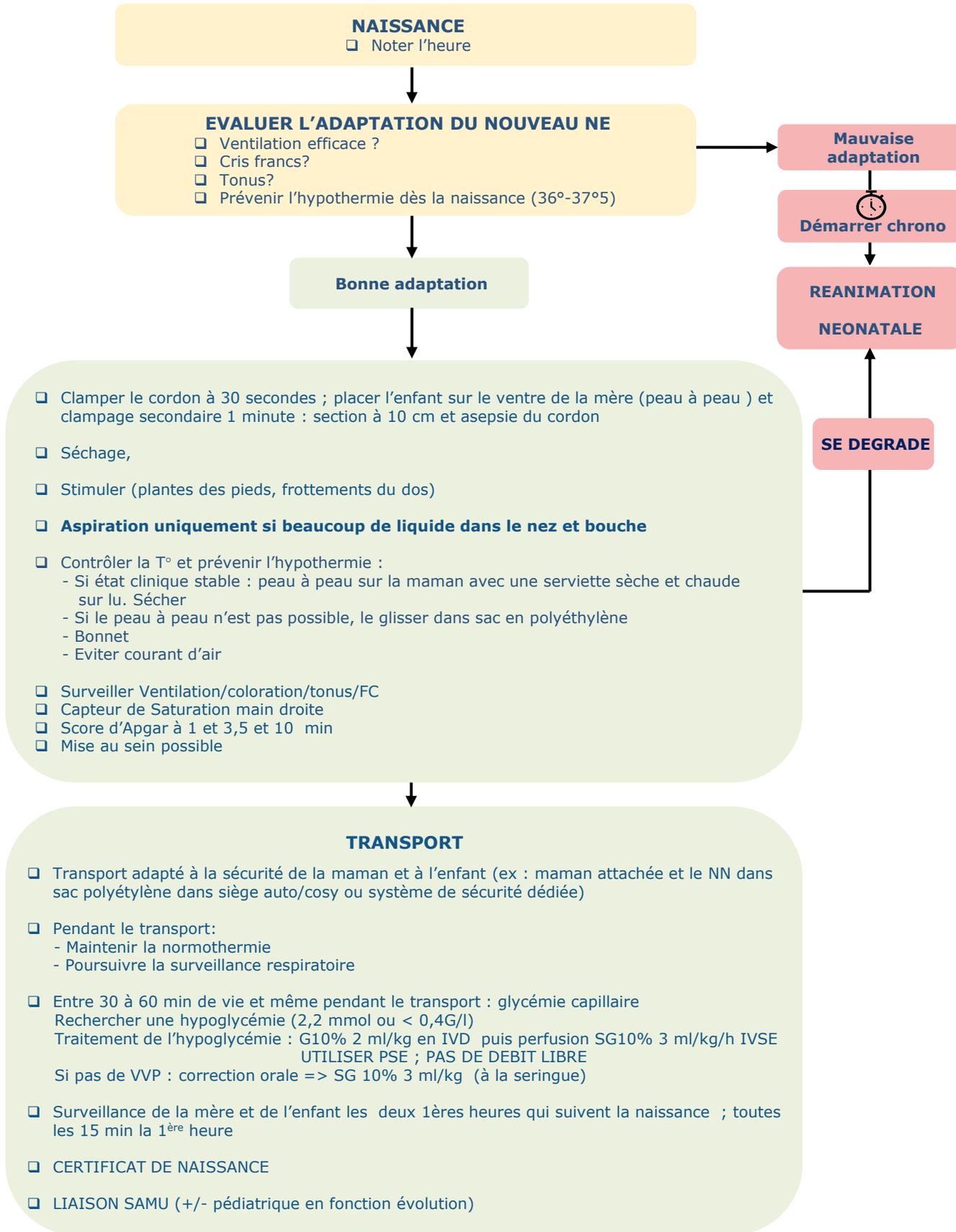
- POSER UN CHAMP sur la table
- ASPIRATION** : - Système d'aspiration des mucosités (réglage dépression -150cmH₂O max)
- sonde d'aspiration 10,12 CH
- VENTILATION** :
- Ballon auto-gonflable 250 ou 500 mL ; valve de sécurité ouverte avec si possible manomètre mesure de la pression inspiratoire et valve de PEP 4-5 cmH₂O (si disponible)
- Branché à l'O₂
- Masques adaptés taille 0/1
- Sondes d'intubation calibre 3 et 3,5 sans ballonnet
- Laryngoscopes lames droites (Miller) taille 0
- Pince de Magill si IOT par voie nasale envisagée
- « Moustaches de fixation »
- Capteur de EtCO₂ (pour vérification la bonne position de la sonde IOT) ne pas laisser en place par la suite une fois IOT vérifiée)
- Capteur de saturation néonatal (à positionner **MAIN DROITE DU NN**)
- Kit de soins de cordon : clamps de cordons, ciseaux, compresses, antiseptique sans iode
- Stéthoscope pédiatrique
- Sondes gastriques de diamètre 8 et 10 CH
- Monitoring cardiaque, électrodes cardiaques, brassard PA adaptée
- Lecteur de glycémie capillaire et Hémoglobine capillaire

PREPARER LES DISPOSITIFS MEDICAUX ET MEDICAMENTS :

SORTIR DE LA RESERVE ET ACCES FACILE

- Kit VVP 24g, robinet 3 voies, tubulure, fixation
- KIT cathéter veineux ombilical (KTVO) CH 4 ou 5 ; tenue stérile ; système de fixation (stéri-strip puis fil)
- KIT KT IO uniquement si échec de toutes les voies d'abord (VVP, CVO) ou si pas de Kit CVO disponible
- PSE : administration de tous les médicaments avec PSE ; **PAS DE DEBIT LIBRE**
- MEDICAMENTS** :
- ADRENALINE (Ampoule de 1mg/1mL) + sérum physiologique 9 mL: dilution 100 µg/mL
- Sérum physiologique 0,9% 10 mL/kg AR
- SG 10%
- Bicarbonates 4,2%





Cotation d'APGAR

Cotation d'APGAR	0	1	2
Coloration de la peau (A)	Cyanose ou pâleur	Corps rose et extrémités cyanosées	Corps complètement rose
Fréquence cardiaque (P)	< 80/min	Entre 80 et 100/min	> 100/min
Réactivité (G)	Pas de réponse	Grimaces	Pleurs et cris
Tonus musculaire (A)	Faible	Flexion d'un ou deux membres	Membres bien fléchis
Mouvements respiratoires (R)	Absents	Cri faible et respiration irrégulière	Cri vigoureux, respiration régulière

TEMPS depuis la naissance	SpO ₂ attendue
2 minutes	60%
3 minutes	70%
4 minutes	80%
5 minutes	85%
10 minutes	90%

Le score d'APGAR s'évalue de 1 à 5 min, mais ne doit pas être utilisé pour prendre les décisions de réanimation