

# Réanimation Néonatale en salle de naissance

NAISSANCE = CHRONOMETRE



Vérification poste d'accueil / Concertation d'équipe : LEADER ? AIDE ?

Reste avec sa mère

Bébé à terme ?  
Mouvements respiratoires (MR), cri ? Tonus ?

OUI

**SOINS DE ROUTINE**  
Réchauffer Sécher Libérer VAS si besoin  
**SURVEILLANCE**

NON

**LEADER**

**ACTION**

**AIDE**

Positionne  
Aspire bouche (ch10)  
et nez (ch6-8)

**LIBERER LES VAS**  
Réchauffer, Sécher  
Stimuler

Chronomètre  
Sèche, stimule, ausculte  
Communique +++

Liquide méconial  
Broncho  
aspiration avant  
ventilation  
seulement  
si obstacle des  
VAS et  
professionnel  
entraîné  
à l'intubation

30 s

**EVALUATION : FC < 100/mn - Apnée Gasp**

VAM en continu au moins 30s  
Surveillance : soulèvement,  
pressions, fréquence (40/mn)  
Ausculte  
Corrige ++

**VENTILATION** en pression  
positive = NeoPuff®  
Monitoring SpO2 **main droite**  
Envisager scope 3 dérivations

Observe thorax  
VA efficace ?  
Pose Sa O2 main droite  
+/- ECG

1 min

**EVALUATION : FC < 100/mn, Apnée Gasp**

Continue la VAM  
en surveillant efficacité  
+/- désobstruction

**ASSURER VENTILATION**  
adéquate (30s)  
Envisager intubation

ECG si non fait  
Prépare le matériel d'intubation  
Appel à l'aide

1 min 30s

**EVALUATION : FC < 60/mn (Si FC > 60/mn, continuer VAM)**

Intube si expertise  
Continue VA, ausculte  
Surveillance : soulèvement,  
pressions, fréquence (40/mn)

**INTUBATION**  
MCE 3 pour 1, FiO2 100%  
Envisager Adrénaline

Démarre MCE  
3 MCE / 1VA au moins 20s  
Vérifie soulèvement

2 min

**EVALUATION : FC < 60/mn (Si FC > 60/mn, continuer VA)**

Pose CVO  
Injecte adrénaline IV ou IT

**Poursuivre VA + MCE**  
**ADRENALINE**  
(CVO à préférer ou intra trachéal)

Poursuit VA + MCE  
Prépare matériel CVO  
et adrénaline

**Si persistance FC < 60/min, envisager hypovolémie, pneumothorax**

SpO2 préductales  
acceptables

- 1 min : 60 - 65 %
- 2 min : 65 - 70 %
- 3 min : 70 - 75 %
- 4 min : 75 - 80 %
- 5 min : 80 - 85 %
- 10 min : 85 - 95 %

Calibre sonde d'intubation

- Poids < 2 Kg : sonde 2.5
- 2 - 3.5 Kg : sonde 3
- >3.5 kg : sonde 3.5

Repères

- Narine : 7 + poids
- Bouche : 6 + poids

CVO

- CVO Ch 5
- Penser à purger NaCl 0,9% 3ml
- Enfoncer 4 cm
- Penser à rincer après injection de traitement
- Débit G10% en relais 3ml/kg/h

M  
A  
I  
N  
T  
I  
E  
N  
D  
E  
L  
A  
T  
E  
M  
P  
E  
R  
A  
T  
U  
R  
E  
O  
B  
J  
E  
C  
T  
I  
F

36°5

Numéros d'urgence  
Site local

Adrénaline 1ml = 1000 mcg

Diluer

1 ampoule 1 ml + 9 ml NaCl 0,9%

IV = 10 à 30 mcg/kg

soit 0,1 à 0,3 ml/kg

IT = 50 à 100 mcg/kg

soit 0,5 à 1 ml/kg

Remplissage

15 ml/kg NaCl 0.9%

\*\*\*\*\*

CVO = Cathéter Veineux Omphalique

FC = Fréquence Cardiaque

IV = Intra Veineux

IT = Intra Trachéal

MCE = Massage Cardiaque Externe

MR = Mouvements Respiratoires

VA = Ventilation Assistée

VAM = Ventilation Au Masque

VAS = Voies Aériennes Supérieures

\*\*\*\*\*

Références

Recommandations ILCOR 2015

Validation CSPT CoPÉGE le

02/10/2020