

## ANNEXE 14

### CHECK-LIST DES INFORMATIONS À TRANSMETTRE AUX PARENTS POUR LE RETOUR À DOMICILE DU NOUVEAU-NÉ

#### Information sur le suivi médical

- Fréquence des consultations
- Carnet de santé à amener à chaque consultation ; lors d'un voyage
- Dépistage auditif si non fait en maternité avant 3 mois de vie
- Vaccinations
- Numéros d'urgence : 112 (toutes les urgences au niveau européen), 15 (SAMU), 18 (sapeurs-pompiers), 17 (police)

#### Quand consulter ?

- Hyperthermie ( $> 38^{\circ}\text{C}$ ) ; hypothermie ( $< 36,0^{\circ}\text{C}$ ) en rectal
- Gêne respiratoire
- Signes de déshydratation : perte de poids, somnolence, sécheresse des muqueuses, yeux creux, fontanelles déprimées, oligurie ( $< 3/\text{j}$ ), hypotonie
- Vomissements en jets répétitifs (à différencier des régurgitations)
- Selles : présence de sang ou glaire ; ou blanches ou très claires ; ou dures et sèches
- Coloration icterique, pâleur (fiches 83 à 85)
- Comportement inhabituel : agité, cris aigus/faibles, léthargique, difficulté à réveiller le bébé
- Cordon : rougeur, malodorant, suintement

#### Prévention de la transmission d'agents infectieux

- Lavage des mains à l'eau et au savon et/ou gel hydro-alcoolique
  - Avant tout soin du nourrisson
  - Pour les aînés au retour de la crèche/école
- Contact à éviter avec tout sujet malade (toux des adultes, etc.)

#### Alimentation et vitamines

- Lait maternel
- Lait infantile
- Supplémentation en vitamines D ± KI

#### Soins de puériculture et conseils pratiques de la vie quotidienne

- Soins de puériculture
- Prise de température rectale si signes d'appel
- Pesée pour un nouveau-né à terme, en l'absence de pathologies particulières
  - Quotidienne à la maternité
  - 1 à 2 fois /semaine le 1<sup>er</sup> mois
  - Puis 1 fois/mois lors de l'examen médical (faible niveau de preuve)

- Couchage/prévention de la mort inattendue du nourrisson (MIN)
- Prévention du « syndrome du bébé secoué »
- Éviter l'exposition aux toxiques et polluants (cosmétiques notamment)
- Pas de médicament sans avis médical pour l'enfant.
- Plagiocéphalie

## **Questions des parents**

### **Habillement :**

- Port d'un bonnet les 1 jours (déperdition thermique par la tête ++)
  - Classiquement : 1 épaisseur de plus qu'un adulte.

### **Sorties possibles sans délais, tout en évitant :**

- Les lieux publics aux heures d'affluence (transports en commun, supermarché)
- Les sorties si températures extrêmes : 11 h—16 h
  - Si forte chaleur, penser à dévêter et hydrater l'enfant (proposer sein ou biberon d'eau systématiquement)
- PAS d'exposition directe au soleil : ombre (chapeau à bord large, lunettes de soleil indice 3 à 4); crème « écran total » indice > 50 y compris à l'ombre (réverbération)

### **Porte-bébé/écharpe de portage :**

- Adapté aux poids/taille du bébé, limitant la lordose de l'adulte
- Attention au confinement du visage du bébé : pas de sieste avec l'enfant dans le porte-bébé
- Pas de portage si risque de brûlures (cuisine) ou de chute (vélo)

### **Voiture :**

- Dispositif homologué adapté à son poids
- Placé dans le sens contraire de la circulation ; si à l'avant, airbag passager désactivé

### **Avion :**

- Possible dès la fin de la 1<sup>ère</sup> semaine de vie si nouveau-né à terme en bonne santé (voir « Conditions propres à chaque compagnie aérienne
- Vaccinations selon le pays de destination (voir médecin)
- Mise au sein /biberon au décollage et atterrissage

### **Altitude (au-delà de 1 200—1 500 m environ) :**

- Avant 1 an : déconseillée et à adapter à l'altitude de vie habituelle
- Facteur de risque de MIN, état de mal aigu des montagnes, difficile à diagnostiquer.

### **Poussette :**

- Homologuée ; adaptée au poids du bébé
- Bébé attaché

**Ne pas laisser le bébé seul, même quelques instants : bain, table à langer, lit d'adulte, voiture, poussette, à la garde d'un autre enfant, avec un animal (même familier)**