Zeitschrift: Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 86 (1988)

Heft: 11

Artikel: Réanimation du nouveau-né en salle d'accouchement

Autor: Lacourt, G.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-951041

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 17.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Réanimation du nouveau-né en salle d'accouchement

par le Dr G. Lacourt

1. La sage-femme responsable de l'accouchement déclenche le chronomètre à la naissance.
2. Aspiration soigneuse du pharynx et de l'estomac.
3. Lorsqu'une minute s'est écoulée, la sage-femme responsable le signale à la personne qui s'occupe de l'enfant. Cette dernière dicte le score d'Apgar.

Les mesures de réanimation sont prises en fonction de l'Apgar

Apgar ≥ 7 à 1 minute.

a) Mettre l'enfant au chaud.
b) Observer l'enfant en lui donnant de l'O_2 sur la face pendant 2 à 3 minutes.
c) La sage-femme responsable signale au réanimateur que 5 minutes ont passé. Score d'Apgar dicté.
d) Soins de routine.

Apgar 6–4 à 1 minute.

a) Transfert immédiat sur le réanimateur. Mise en marche du chronomètre.
b) Refaire une aspiration sérieuse des pharynx – nez – estomac.
c) Ventilation au masque avec valve de Jackson-Rees.
   Fréquence 30–40/minute.
   Pression nécessaire pour obtenir une ampliation modérée de la partie supérieure du thorax.
   S'il n'y a aucune amélioration après 1 minute de ventilation (pas de changement de couleur; pas d'ampliation suffisante du thorax):
d) Aspiration endotrachéale sous laryngoscopie avec sonde de Rusch.
e) Ventilation au masque comme c)
f) Si aucune amélioration après 1 minute: Intubation – ventilation sur tube avec limiteur de pression à 35 cm H_2O.
g) Contrôler l'Apgar à 5 minutes. Dès que l'Apgar
   est supérieur à 7, l'enfant est transféré à la pouponnière centrale.

Remarque: En cas de liquide méconial épais, contrôle laryngoscopique des cordes. Si méconium présent: aspiration endotrachéale.

Apgar 3–0 à 1 minute.

a) Comme pour Apgar 6–4 + massage cardiaque: 60–80/minute, 3 respirations/15 massages cardiaques.
b) Pendant ce temps, la sage-femme prépare pour la réanimation métabolique:
   - Seringue 20 ml: 10 cc Tham 0,3 M; 10 cc Glucose 10%
   - Sonde nasogastrique.
   - Ciseaux ou scalpel.
   - Désinfection (Merfen).

   Si échec de a)
c) Réanimation métabolique (éventuellement pH).
   Couper le cordon à 1 cm de la peau.
   La sonde nasogastrique est enfilée dans la veine ombilicale en direction céphalique, sur une longueur de 8–10 cm.
   Pousser le mélange Tham-Glucose, en monitorisant les bruits cardiaques. Lorsqu'ils sont supérieurs à 100, pousser encore 1–2 ml de mélange.
   Monitoriser les bruits cardiaques pendant au moins 5 minutes Si rechute, réinjecter à la demande.
d) En cas d'anémie (placenta praevia, décollement placentaire, etc). Passer 10 ml/kg sang citraté 0/Rh – (Frigo salle d'opération).
   (Remarque: Avant cette transfusion prendre 2–3 ml de sang de l'enfant pour examens complémentaires).
   Dès que l'Apgar est à 7, transfert de l'enfant à la pouponnière centrale.

Remarque: De mauvais Apgar peuvent survenir lorsque la mère a reçu de la Pethidine moins de 2 heures avant l'accouchement.

Réanimation comme pour Apgar 6–4.
En cas d'échec (rare), on peut injecter du Narcan (Ampoule pédiatrique de 2 ml à 0,02 mg/ml).
Injection i.m. ou i.v. de 0,01 mg/kg. Peut être répétée au besoin 2–3 minutes plus tard.

Notation	*0*	*1*	*2*
Fréquence cardiaque	0	>100	<100
Respiration ou cri	pas de mouvements	cri faible	cri vigoureux
Coloration	enfant blanc ou cyanosé	cyanose des extrémités	enfant rose
Tonus	hypotonie globale	flexion des membres	mouvements actifs
Réactivité	aucune	grimaces	cris vifs

Appréciation de l'état de l'enfant à la naissance: le score d'Apgar

Réanimation néonatale d'urgence

Matériel:

1 source d'aspiration
3 sondes d'aspiration n° 6
3 sondes d'aspiration n° 8
3 sondes d'aspiration n° 12
2 flacons d'eau distillée stérile
1 raccord pour les sondes d'aspiration qui ne s'adaptent pas au tuyau d'aspiration.
1 source d'O_2
1 source d'air
1 raccord y permettant un mélange air/O_2
1 ballon pour ventilation (type embu)
1 masque à oxygène n° 0
1 masque à oyygène n° 1

Prévoir également le matériel nécessaire à une réanimation métabolique

Matériel stérile pour la pose d'un catheter artériel ombilical:

1 fioline de Bicarbonate Na 4,2%
1 fioline de Tham 0,3 M.
3 seringues de 1 ml.
3 seringues de 2 ml.
3 seringues de 5 ml.
3 aiguilles roses

Matériel pour une intubation:

1 laryngoscope
2 lames n° 0, n° 00
1 pince de Magill
2 tubes trachéaux n° 2,5
2 tubes trachéaux n° 3
2 tubes trachéaux n° 3,5
Sparadrap et ciseaux pour fixer le tube.

Admis par les caisses-maladie

Pulmex® Baby

Bals. peruvian., Ol. aether.

pommade destinée aux nourrissons
et aux enfants en bas âge.

Pulmex Baby n'irrite pas
la peau délicate du nourrisson.
Appliqué matin et soir
en frictions légères sur le haut
du dos et de la poitrine,
Pulmex Baby combat les refroidissements,
bronchites, rhume et toux.

Le prospectus d'emballage
vous donne les informations détaillées
et le mode d'emploi.

Zyma