

# Réanimation du nouveau-né

## 1. Symptômes

- apnée ou respiration agonale, gasping
- bradycardie < 100/min  
Indépendant des autres paramètres du score d'APGAR!  
(cyanose, tonus musculaire diminué, pas de réactivité, pas de réflexes)

## 2. Mesures d'urgence

- **Prévention d'une hypothermie**
  - sécher le corps, draps chauds, lampe chauffante (si asphyxie: éviter l'hyperthermie)
- **Dégager les voies respiratoires, ventilation**
  - la tête en position neutrale
  - placer si nécessaire un rouleau de draps sous les épaules
  - aspiration dans la bouche et le nez
  - FiO2 0.21 (air ambiant), ventilation au masque à une fréquence de 40-60/min avec une PEEP
- **Début de la réanimation si fréquence cardiaque < 60/min**
  - CPR 3:1:compressions du thorax 90/min, ventilation avec une FiO2 de 1.0
  - intubation, si ventilation au masque insuffisante. (Tube d'intubation : 2.5 / 3.0 / 3.5)
  - voie veineuse: veine ombilicale, intraveineuse périphérique, intra-osseuse
  - traitement de la volémie : bolus de cristalloïde (lactate de Ringer, NaCl 0.9%) 10ml/kg
  - adrénaline 10-30mcg/kg i.v./i.o. (alternative: 50-100mcg/kg intra-trachéale)  
(dilution:adrénaline 1mg dans 100ml de NaCl 0.9%: 10mcg/ml)

## 3. Poursuite d'autres mesures

- **Monitoring**
  - mesurer SpO2 pré-ductale (main droite), but:: 90-95% après 10 minutes de vie
- **Analyses de laboratoire**
  - gazométrie sanguine, hématoците, glycémie
- **Correction d'une hypoglycémie**
  - glucose 10% 3ml/kg/h (= 5mg/kg/min)
- **considérer un transfert vers un centre de néonatalogie**

Guidelines de la société Suisse de Néonatalogie

<http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/paediatrica/vol23/n1/pdf/13-23.pdf>

Version 27.3.2014: Commission structure et processus (CSP)

Approuvé par le comité directeur: 21.8.2014