



## Suivi de l'enfant de moins d'une semaine

♂  ♀ Date de la visite: \_\_\_\_\_ Âge chrono: \_\_\_\_\_ Âge corr.?: \_\_\_\_\_ Accompagné de: \_\_\_\_\_

### Préoccupations parentales

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Contexte de vie

- Réseau de soutien?: \_\_\_\_\_
- Implication du père?: \_\_\_\_\_
- « Blues » du postpartum?: \_\_\_\_\_
- Adaptation de la famille au nouveau-né?: \_\_\_\_\_
- Difficultés à nourrir la famille?: \_\_\_\_\_
- Autre: \_\_\_\_\_

### Suivi de la santé et évolution récente

- Jet urinaire ♂: \_\_\_\_\_
  - Contraception maternelle prévue?: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Habitudes de vie actuelles

#### Nutrition

- Allaitement exclusif?  Allaitement mixte? \_\_\_\_\_  
Nbre de boires/j: \_\_\_\_\_
- Autres suppléments/produits naturels? \_\_\_\_\_
- Alcool et allaitement? \_\_\_\_\_
- Mictions (normal  $\geq 6/j$ ): \_\_\_\_\_
- Vitamine D: 800 UI/j si allaité ou 400 UI/j si biberon
- Selles (normal  $\geq 2/j$ ): \_\_\_\_\_
- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (6-20 oz ou 180-600 ml/j)
- Régurgitations? \_\_\_\_\_
- Qté: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_
- Étouffement lors des boires? \_\_\_\_\_
- Dillution adéquate?: \_\_\_\_\_
- Autre: \_\_\_\_\_
- Eau non nécessaire si allaitement exclusif

**Sommeil?:** \_\_\_\_\_ **Position ventrale en période d'éveil?:** \_\_\_\_\_

### Surveillance du développement (âge corrigé pour prématurés)

- A une bonne succion
  - Dépistage auditif fait?
  - Pleure de façon excessive? (> 3 h/jour)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

# Suivi de l'enfant de moins d'une semaine (suite)

## Examen physique (âge corrigé sur courbes de croissance si prématuré)

Date: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ Poids: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) Taille: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) PC: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) P/T: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc)

Date: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ Poids: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) Taille: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) PC: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) P/T: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc)

Date: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ Poids: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) Taille: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) PC: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) P/T: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc)

Date: \_\_\_\_\_ Âge: \_\_\_\_\_ Poids: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) Taille: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) PC: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc) P/T: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ perc)

Apparence générale: \_\_\_\_\_

Fontanelle, sutures

Forme de la tête

Reflet rétinien

ORL

Cou (torticolis?)

Clavicules

Cœur

Poumons

Abdomen, ombilic

Membres

Hanches (Ortolani Barlow)

Pouls fémoraux

OGE (testicules ♂)

Région sacrée (sinus)

Anus

Téguments (jaunisse): \_\_\_\_\_

Moro symétrique

### POSITION DORSALE

Flexion 4 membres

Mouvements fluides et symétriques des membres

### TIRÉ ASSIS

Flexion de la tête en fin de course (head lag)

## Observations spontanées

## Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

### Soutien à l'allaitement

Sécurité (T° chauffe-eau 60°C + un dispositif anti-brûlures, détecteur de fumée, animaux, partage du lit, **protection solaire**, **remisage des armes à feu**)

### Sommeil sur le dos uniquement

T° ambiante: environ 20°C

### Tabagisme passif

Sommeil même chambre ad 6 mois, lits séparés, pas de biberon au lit

### Prévention plagiocéphalie

Consultation précoce si fièvre ( $\geq 38^\circ\text{C}$  rectal)

Ne jamais secouer l'enfant

### Discuter vaccination

Stimulation du développement (document pour les parents)

Soins du prépuce ♂

Munitions sans plomb

## Impressions et conduites

### Impressions

Santé physique : \_\_\_\_\_

Croissance : \_\_\_\_\_

Développement : \_\_\_\_\_

Autre(s) impression(s) : \_\_\_\_\_

### Conduites

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Conduite générale

Dépistage néonatal sanguin et urinaire

Oui  Refus

Vaccin anti-hépatite B : vérifier HBIG et 1<sup>er</sup> vaccin donnés en période néonatale si bébé de mère porteuse HBsAG(\*)

Synagis® si éligible

B.C.G. selon directives locales

Dépistage visuel (\*)

Dépistage auditif si non fait pour tous

Référence aux programmes spécifiques (SIPPE, place en service de garde éducatif si disponible)

Outils ou ressources pour les parents : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Prochain RDV : \_\_\_\_\_

(\*) Si l'enfant est à risque, cf guide.

Recommandations : gras = A, italique = B, caractère ordinaire = C ou I, **souligné** = bonnes pratiques en prévention clinique du MSSSQ.

Par Gilles Brunet, MD, Gilles Cossette, IPSPL, Dominique Cousineau, MD, FRCPC, et Danièle Lemieux, MD., Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC.

© 2019 CHU Sainte-Justine