



Suivi de l'enfant de < 1 semaine (arrivée du bébé au village)

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

Préoccupations parentales

Contexte de vie

- Adaptation de la famille au nouveau-né?: _____
- État émotif de la mère?: _____
- Soutien de la mère?: _____

Suivi de la santé et évolution récente

- Allaitement?:
 - Douleur lors de l'allaitement?: _____
 - Difficulté de la mère à allaiter?: _____

Habitudes de vie actuelles

Nutrition

- Début de montée laiteuse? (devrait arriver d'ici le jour 3) ___
- Allaitement exclusif?** Allaitement mixte? _____
- Nbre de boires/j: _____
- Normal entre 8 et 12 boires par 24 h et bébé doit boire la nuit aux 3-4 heures. Il peut espacer la nuit si bonne prise de poids.

- Alcool et allaitement?
- Vitamine D: 800 UI/j si allaité ou 400 UI/j si biberon

- Préparation commerciale pour nourrisson avec fer (6-20 oz ou 180-600 ml/j)

Qté : _____ Type: _____

Dillution adéquate?: _____

- Eau non nécessaire si allaitement exclusif
- Mictions (normal ≥ 6/j): _____
- Selles (normal ≥ 2/j): _____

Suivi de l'enfant de < 1 semaine (arrivée du bébé au village) – suite

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

Date de naissance: _____ Heure de naissance: _____ Âge gestationnel: _____

Poids de naissance: _____ Poids au congé de l'hôpital ou lors de la dernière visite avec la sage-femme: _____

Bilirubinémie au congé: _____

Calculer la prise de poids en grammes par jour:

Date: _____ Âge en heures ou jour: _____ Poids: _____ } Calculer la prise de poids en g/jour _____ g
Date: _____ Âge en heures ou jour: _____ Poids: _____ }

L'enfant doit recommencer à prendre du poids à partir du jour 3 et doit prendre ensuite un minimum de 30 g/jour.

Apparence générale: _____

- Fontanelle, sutures
- Cœur
- Forme de la tête
- Poumons
- Refllet rétinien*
- Signes d'ictère: conjonctives jaunes, visage ictérique, membres ictériques, corps ictérique, bébé somnolent

Observations spontanées

Promotion des saines habitudes de vie et conseils préventifs

- Conseils pour la prévention du SMSN*
 - Sommeil sur le dos uniquement
 - Même chambre ad 6 mois, mais lit seul
 - Temp. ambiante environ 20°C
 - Éviter tabagisme passif
 - Vaccination à jour de l'enfant et de la famille
 - L'allaitement a un effet protecteur
- Pas de biberon au lit
- Consultation précoce si fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$ rectal) ou si hypothermie
- Soins du prépuce ♂

Impressions et conduites

Impressions

- Santé physique: _____
- Croissance: _____
- Autre(s) impression(s): _____

Conduites

- Consulter la sage-femme de garde ou le médecin dans la journée si:
- Ictère au niveau de la poitrine ou des membres
 - Ictère qui progresse
 - Ictère encore présent à une semaine de vie
 - Moins de 8 à 12 boires par jour
 - Mauvaise prise de poids (moins de 30 g/jour à partir de 72 heures de vie)
 - Selles méconiales encore présentes au jour 5

Conduite générale

- Dépistage néonatal sanguin et urinaire**
 - Oui Refus
- Vaccin anti-hépatite B: vérifier HBIG et 1^{er} vaccin donnés en période néonatale si bébé de mère porteuse HBsAG(*)**
- Revoir bébé dans 2 jours au besoin
- Prévoir prochain rendez-vous vers 10 à 14 jours de vie
- Nirsévimab (1 dose par saison virale, vérifier éligibilité)**

Signature: _____ Prochain RDV: _____

(*) Si l'enfant est à risque, cf. Recommandations relatives aux facteurs de risque: <https://enseignement.chusj.org/fr/Formation-continue/ABCdaire/recommandations>

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, Julie Desjardins, MD, Danièle Lemieux, MD., Lise Bélanger, MD, FRCPC, Alena Valderrama, MD, FRCPC, © 2019 CHU Sainte-Justine