

Suivi de l'enfant de 4 semaines (suite)

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

Poids*: _____ Perc: _____ Taille: _____ Perc: _____ PC: _____ Perc: _____ P/T: _____

* minimum 20-30 g/j

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): _____
- Blessures?(ecchymoses, lésions intra-orales, hémorragie...): _____

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 (détecteur de fumée, **protection solaire**, *remisage des armes à feu*)
- 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
- Prévention plagiocéphalie
 - Consultation précoce si fièvre (≥ 38° C rectal)
 - Prévention bébé secoué
- Discussion vaccination**
- Soins du prépuce ♂
- Munitions sans plomb

Impressions et conduites

Impressions

- Santé physique :

- Croissance :

- Développement :

- Autre(s) impression(s) :

Conduites

Conduite générale

- Vaccin anti-hépatite B : vérifier HBIg et 1^{er} vaccin donnés en période néonatale si bébé de mère porteuse HBsAG(*)**
- Synagis® si éligible**
- BCG : si résultat DICS reçu est négatif (voir formulaire de vaccination pour le BCG)**
- Dépistage visuel et auditif*
- Référence aux programmes spécifiques (SIPPE)
- Supplément de fer si prématuré ou petit poids à la naissance (< 2500 g):
 - Voir Guide d'accompagnement pour dosages recommandés
- Remettre trousse de vaccination

Signature : _____ Prochain RDV : _____

(*) Si l'enfant est à risque : prématurité, poids naissance < 1500 g, histoire familiale de rétinoblastome, syphilis congénitale, etc. (voir Guide d'accompagnement pour liste complète)

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., Julie Desjardins, MD. © 2019 CHU Sainte-Justine