

NAISSANCE BRIEFING équipe + vérifier équipement

AVEZ-VOUS BESOIN D'AIDE?

- Nouveau-né à terme ?
- Respire ou crie
- Bon tonus ?

OUI
à toutes les questions

- Sécher
- Réchauffer
- Surveiller
- Le bébé reste avec sa mère

NORMOTHERMIE

NON à une ou plusieurs questions

PHASE A
- Déclencher le chronomètre
- Sécher + bonnet
- Stimuler
- Aspirer

FC < 100 / min ?
Apnée ou Gasp ?

NON

Signe de lutte respiratoire et/ou cyanose

OUI

SpO2
Monitoring FC
considérer CPAP



CHRONOMÈTRE



1 min

BESOIN D'AIDE ?



Evaluer après 30s de Ventilation au masque efficace

PHASE B

Ventiler au masque efficace pendant 30 sec
SpO2
Monitoring FC (scope)
Si pas de soulèvement thoracique :
vérifier fuites / obstruction / pressions

FC < 100 / min

NON

Arrêt ventilation assistée,
surveillance si Ventilation spontanée efficace

OUI

Ventilation au masque efficace ?
Poursuivre la ventilation
Mesures correctrices de ventilation :
repositionner, réinspirer, modifier P° inspiratoire
Envisager une intubation trachéale

Valeurs SpO₂ préductales acceptables

2 min	60%
3 min	70%
4 min	80%
5 min	85%
10 min	90%

NORMOTHERMIE

NON

Si FC < 60 / min

OUI

PHASE C

Massage cardiaque coordonné à la ventilation
FiO₂ 100%
Intubation si pas déjà faite

Attention
· Hypovolémie
· PNO
· Malformation pulmonaire
· Cardiopathie
· Malposition du tube trachéal si intubation



Evaluation toutes les 30 sec

FC < 60 / min ?

NON
durablement

Arrêt Massage Cardiaque
Poursuivre ventilation
Adaptation FiO₂ aux besoins
Soins post-réa

OUI

PHASE D

Massage cardiaque coordonné + ventilation
Adrénaline IV renouvelable toutes les 3 à 5 min
Expansion volémique en cas d'hypovolémie



Evaluation toutes les 30 sec

FC < 60 / min ?

NON
durablement

Arrêt Massage Cardiaque
Poursuivre ventilation
Adaptation FiO₂ aux besoins
Soins post-réanimation

OUI

Informations aux parents