

ANNEXE 4

Outils d'aide à l'orientation vers les services néonataux

Pour assurer le transfert sûr et efficace des nouveau-nés dans les contextes humanitaires, utilisez ces outils simples :

4A: Aide-mémoire : Quand référer un nouveau-né à l'hôpital

4B: Aide-mémoire : Transférer un nouveau-né malade

4C: Modèle de note de référence



Visitez la boîte à outils de mise en œuvre de la santé des nouveau-nés dans les situations humanitaires pour plus de ressources :

www.healthynewbornnetwork.org.

Quand référer un nouveau-né à l'hôpital

Pour les références à l'hôpital à partir du niveau des ménages et des soins de santé primaires (SSP).

Demandez

Le bébé a-t-il des difficultés à se nourrir ?

Le bébé a-t-il eu des convulsions (crises) ?

Regardez, écoutez, sentez

- Comptez les respirations en une minute. Répétez le compte si le nombre de respirations par minute est supérieur à 60.
- Recherchez un fort tirage au sort dans la poitrine.
- Mesurez la température axillaire.
- Regardez l'ombilic. Est-il rouge ou draine-t-il du pus ?
- Recherchez des pustules cutanées.
- Observez les mouvements du nourrisson.
- Si le bébé dort, demandez à la mère de le réveiller. Le bébé bouge-t-il tout seul ?
- Si le bébé ne bouge pas, stimulez-le doucement. Le bébé ne bouge-t-il pas du tout ?

Consultez en cas de présence de l'un ou l'autre des signes suivants

- Ne se nourrit pas bien
- Convulsions
- Respiration rapide (60 respirations par minute ou plus)
- Tirage important de la poitrine
- Fièvre ($37,5^{\circ}\text{C}^{[1]}$ ou plus)
- Température corporelle basse (moins de $35,5^{\circ}\text{C}^{*}$)
- Mouvement uniquement lorsqu'il est stimulé ou pas de mouvement du tout.

Action avant le transfert

- Donner la première dose d'antibiotiques par voie intramusculaire.
- Traiter pour prévenir l'hypoglycémie (niveau PHC seulement)
- Conseiller la mère sur la façon de garder le bébé au chaud pendant le trajet vers l'hôpital.
- Référer **URGEMENT**

* Ces seuils sont basés sur la température axillaire. Les seuils pour les relevés de température rectale sont environ $0,5^{\circ}\text{C}$ plus élevés.

Demandez

Combien pèse le bébé ?

Combien de semaines de gestation la grossesse a-t-elle duré ?

Référer en présence de N'IMPORTE QUEL des signes suivants

Au niveau des ménages :

- <2.5 kg
- <37 semaines de gestation

Au niveau du PHC :

- <2.5 kg plus une autre classification sévère
- <2.0 kg

Action avant le transfert

- Placer immédiatement le bébé en position KMC avec la mère ou la mère porteuse.
- Référez-vous URGEMMENT

Demandez

Le bébé respire-t-il normalement ou a-t-il du mal à respirer ?

Regardez, écoutez, sentez

- Regardez le bébé et observez sa respiration.
- Comptez les respirations en une minute.
- Regardez si la langue du bébé est bleue.
- Regardez si le bébé est pâle. Examinez sa langue et ses paumes.
- Sentez le pouls et comptez la fréquence cardiaque en une minute.

Référer en cas de présence de l'un ou l'autre des signes suivants

Suivez d'abord l'organigramme de la réanimation du nouveau-né (figure 3.2).

Alors, référez-vous si :

- Ne respire pas du tout
- Halètement
- Respiration < 20 respirations par minute
- Fréquence cardiaque < 100 par minute
- La langue est bleue

Action avant le transfert

- Conseiller la mère sur la façon de garder le bébé au chaud pendant le trajet vers l'hôpital.
- Référez-vous URGEMMENT

Demandez

Si la jaunisse est présente, demandez : quand la jaunisse est-elle apparue ?

Regardez, écoutez, sentez

- Recherchez la jaunisse (yeux ou peau jaunes).
- Regardez les paumes et la plante des pieds du bébé. Sont-elles jaunes ?

Consultez en présence de l'un ou l'autre des signes suivants

- Toute jaunisse si l'âge est inférieur à 24 heures.
- Paumes et plantes de pieds jaunes à tout âge.

Action avant le transfert

- Traiter pour prévenir l'hypoglycémie (**niveau SSP seulement**)
- Conseiller la mère sur la façon de garder le bébé au chaud pendant le trajet vers l'hôpital.
- Référez-vous **URGEMENT**

** Un nouveau-né a la diarrhée si ses selles ont changé par rapport au schéma habituel et sont nombreuses et aqueuses (plus d'eau que de matières fécales). Les selles normalement fréquentes ou semi-solides d'un bébé nourri au sein ne sont pas de la diarrhée.

Adapté de : OMS. Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant : Livret de tableaux. 2014, p. 41-42. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/104772/16/9789241506823_Chartbook_eng.pdf?ua=1. MSF. *Advanced Neonatal Care: Clinical and Therapeutic Guideline*. 2015.

Demandez

Le bébé a-t-il la diarrhée ?**

Regardez, écoutez, sentez

- Le nourrisson bouge-t-il tout seul ?
- Le nourrisson ne bouge pas même lorsqu'il est stimulé, puis s'arrête ?
- Le nourrisson ne bouge pas du tout ?
- Le nourrisson est-il agité et irritable ?
- Rechercher des yeux enfoncés.
- Pincez la peau de l'abdomen. Est-ce qu'il revient en arrière ? Très lentement (plus de 2 secondes) ? ou lentement ?

Référer lorsque **DEUX** des signes suivants sont présents

- Mouvement uniquement lorsqu'il est stimulé ou pas de mouvement du tout.
- Yeux enfoncés
- Le pincement de la peau revient très lentement

Action avant le transfert

- Conseillez à la mère de garder le bébé au chaud pendant le trajet vers l'hôpital.

classification sévère :

- Envoyer d'urgence à l'hôpital, la mère donnant de fréquentes gorgées de SRO en chemin.
- Conseiller à la mère de poursuivre l'allaitement

Niveau PHC seulement

- Si le nourrisson n'a pas d'autre classification sévère :
Donnez du liquide en cas de déshydratation ou
- Conseiller à la mère de poursuivre l'allaitement
- Référez-vous URGEMMENT
- Si le nourrisson a une autre

Job Aid: Transport du nouveau-né malade

Avant le transport

- Stabiliser le bébé dans la mesure du possible.
- Notez que les agents de santé communautaires (ASC) formés peuvent fournir la dose initiale d'antibiotiques, conformément au protocole.
- Appelez l'établissement d'accueil pour l'informer de l'orientation du bébé.
- Conseiller la famille pour expliquer pourquoi le transfert est nécessaire. La mère doit accompagner le bébé dans la mesure du possible.
- Remplissez la note d'orientation (voir l'annexe 4C pour un exemple) et remettez-la à la personne qui s'occupe du bébé ou à l'agent de santé qui l'accompagne dans l'établissement d'accueil.
- Enregistrer le cas référé dans le registre.

Sur le chemin de l'établissement de santé

- Si le bébé est capable de s'alimenter au sein, nourrissez-le au moins toutes les deux heures. Ne donnez que du lait maternel.
- Gardez le bébé au chaud. Le mieux est de le mettre en contact direct avec sa peau. Veillez à ce que le bébé soit :
 - Nu, à l'exception d'une couche, d'un bonnet et de chaussettes.
 - Placé entre les seins de la mère, les jambes du bébé le long de ses côtes et la tête tournée sur le côté.
 - Sécurisé par un tissu
- Si les soins peau à peau ne sont pas possibles, enveloppez bien le bébé et gardez-le près de sa mère.
- Dans la mesure du possible, l'agent de santé qui accompagne la personne soignante et le bébé peut donner des conseils sur les soins à prodiguer pendant le transport, comme les soins thermiques et l'allaitement.

Après l'orientation

- Si possible, suivez la contre-référence, y compris le résultat de la référence et toute action de suivi requise.
 - Les ASC formés peuvent entreprendre des visites de suivi pour les nouveau-nés référés.

Exemple de note d'orientation

Notez que des fiches d'orientation illustrées peuvent être élaborées dans des contextes où les agents de santé communautaires sont pré-alphabètes. Voir le kit de mise en œuvre de la santé du nouveau-né dans les situations de crise humanitaire pour des exemples : www.healthynewbornnetwork.org.

Note d'orientation du CHW

Nom de la femme/du bébé _____

Âge du bébé au moment de la consultation : (Jour) _____

Adresse: _____

Date de la consultation : _____

Raison invoquée (cocher ci-dessous) : _____

LA MÈRE A :

- Saignements abondants
- Fièvre
- Autres problèmes : _____

Le BÉBÉ a/est :

- Impossibilité d'allaiter ou arrêt de l'allaitement maternel
- Convulsions
- Respiration rapide
- Dessin de la poitrine
- Température inférieure ou égale à 35,4°C
- Température de 37,5°C ou plus
- Semelles des pieds jaunes
- Signes d'infection locale
- Poids dans la zone rouge
- Mouvement uniquement à la stimulation ou pas de mouvement même à la stimulation

Nom du CHW : _____

A remplir par le personnel de la structure sanitaire

Commentaires: _____

Vu à l'établissement par: _____
