

# COURS DE PÉDIATRIE NÉONATALE

Faculté de Médecine et de Pharmacie  
Université d'Etat d'Haïti

*Dodley Severe*

Décembre 2008

*Le cours de Pédiatrie néonatale s'adresse aux Étudiants de DCEM2 (quatrième année de formation médicale initiale).*

*C'est la première année d'étude médicale où les notions de Pédiatrie sont enseignées, à l'Université d'État d'Haïti.*

*La période néonatale s'étend de la naissance au 28ème jour de vie.*

*L'objectif du cours est de permettre à l'étudiant d'être en mesure à la fin de son année académique de*

- 1- Faire l'examen clinique (complet) d'un nouveau-né*
- 2- Pouvoir identifier et évaluer les principales pathologies et situations rencontrées au cours de la période néonatale*
- 3- Avoir des notions de Réanimation néonatale*
- 4- Avoir des notions de nutrition néonatale (allaitement maternel- lait artificiel)*
- 5- Introduire des notions sur la communication (parents/patients-médecins)*
- 6- Identifier les différents éléments du milieu hospitalier (néonatal)*
- 7- Se familiariser avec la routine et les principes de fonctionnement du milieu hospitalier (néonatal)*

***Le cours comporte un volet théorique et un volet pratique.***

*Le volet théorique se donne à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'U.E.H. et le volet théorique à l'Hôpital de l'Université d'État d'Haïti (H.U.E.H.).*

***Le volet théorique est sanctionné par une épreuve écrite.***

***La présence au volet théorique est de rigueur, ceci pour permettre de faire le suivi avec le volet pratique.***

*Les cours se font sous forme d'exposés magistraux, projections de diapositifs et projections sur rétroprojecteur et projections par LCD.*

1- **COURS THEORIQUE (2 hres/semaine) Faculté de Médecine**  
(lundi 3hres - 5hres et jeudi 3hres -4hres)

Introduction (2hres)

1- **L'examen clinique (6 hres)**

a- en salle de travail

- 1- l'observation : coloration, respiration, tonicité, malformations
- 2- l'examen physique: auscultation, palpation

b- en suites de couche

- 1- l'examen physique
- 2- l'examen neurologique

2- **Le foetus pendant le travail et au cours de la grossesse (3 hres)**

- 1- au cours de la grossesse: évaluation
- 2- au cours du travail: adaptation

3- **L'adaptation extra-utérine (2 hres)**

- 1- respiratoire
- 2- circulatoire
- 3- renale
- 4- autres

4- **La souffrance foetale aigue et la réanimation néonatale (4 hres)**

- 1- diagnostic de la souffrance foetale aigue
- 2- matériels et méthodes de réanimation

5- **Les traumatismes obstétricaux (6 hres)**

- 1- cutanés
- 2- céphaliques
- 3- rachidiens
- 4- organes internes
- 5- autres

- 6- Les détresses vitales du nouveau-né (8 hres)
  - 1- respiratoires
  - 2- neurologiques
  - 3- hématologiques
  - 4- cardiovasculaires
  
- 7- Les urgences chirurgicales et orthopédiques du nouveau-né ( 4 hres)
  - 1- atrésie de l'oesophage
  - 2- occlusions intestinales
  - 3- pied bot varus équin congénital
  - 4- luxation congénitale de la hanche
  
- 8- La septicémie (1hre)
  
- 9- L'ictère (1 hre)
  
- 10- L'encéphalopathie ischémique anoxique (1hre)
  
- 11- Le Prématuré
  
- 12- Le TORCH (infection à VIH) - PTME

### **Le volet pratique**

Le Stage de Pédiatrie néonatale a pour objectif d'introduire le futur Externe en Pédiatrie à la réalité pratique du "monde pédiatrique".

A partir de notions théoriques enseignées à la faculté, l'étudiant de DCEM2 aborde à l'Hôpital de l'Université d'État d'Haïti (H.U.E.H.) les différentes étapes de la vie du nouveau-né, rencontrées de la Maternité à la salle d'hospitalisation pour nouveau-nés du Service de Pédiatrie.

A la fin du stage clinique, il maîtrise tous les aspects des 3 principaux modules du Cours

**(module 1= le nouveau-né en salle de travail ; module 2= le nouveau-né en Suite de couches ; module 3= le nouveau-né hospitalisé).**



En suite de couches et en salle d'hospitalisation, il a la responsabilité du (ou des) lit(s) qui lui est (sont) assigné(s). Il s'assure de la disponibilité du matériel indispensable à son entraînement : **(lampe de poche, stéthoscope, ruban métrique, tubes de levine, gants propres et gants stériles, seringues de 5cc, abaisse langue, montre, cahier).**

**Il se procure du cahier et dès le premier jour en salle d'hospitalisation** il fait un rapport complet pour le (ou les) patient(s) qui lui est (sont) assigné(s), et rédige des notes d'évolution les jours suivants (S.O.A.P.). Il y présente son devoir sur les différents types de lait existant sur le marché local.

**A-**

**Module 1**

***Le nouveau-né en salle de travail***

- 1- l'étudiant est en mesure **d'accueillir le nouveau-né sain** :  
séchage, désobstruction (obtention du cri), identification, pansement ombilical (après identification des vaisseaux ombilicaux), poids, gouttes ophtalmiques ;
- 2- l'étudiant est en mesure de **déterminer le score d'APGAR**;
- 3- il est en mesure de déterminer, si besoin, le **score de SILVERMAN**;
- 4- il pratique sans difficulté le **test à la seringue**;
- 5- il peut **identifier les différentes malformations décelables à l'oeil nu, les états de détresses vitales** et est imbu des éventuels gestes d'urgences à poser dépendant du cas ;
- 6- il peut **identifier les différentes étapes et matériels** (laryngoscope, tube endotrachéal, cathéter ombilical) **nécessaires à la réanimation du n-né** et peut éventuellement y participer (massage cardiaque externe, ventilation artificielle à l'aide d'Ambu monté sur masque);
- 7- il **pratique l'examen clinique**;
- 8- l'étudiant peut identifier et **apprécier les différentes méthodes diagnostiques d'une souffrance foetale aigue**;

-

**LE NOUVEAU-NE EN SALLE DE TRAVAIL (Service d'Obstétrique Gynécologie)**

- L'accueil du nouveau-né
- score d'APGAR
- score de SILVERMAN
- examen clinique
- prise en charge du nouveau-né avec souffrance foetale aigue / réanimation néonatale.

***B-***  
***Module 2***  
***Le nouveau-né en Suites de couche***

- 1- il **apprend à “communiquer” avec la mère** (conseils d'hygiène, conseils sur l'allaitement maternel, conseils sur la vaccination et les visites de suivi, conseils en rapport à certaines coutumes locales: loque, infusion ect.);
- 2- il **pratique l'examen physique complet** (examen neurologique inclus):
  - a. il fait la différence entre le **céphalématome** et la **bosse sero-sanguine**
  - b. il recherche les **chevauchements**, les **bombements de fontanelle antérieure**, les **disjonctions de sutures**
  - c. il pratique la **manoeuvre d'Ortholani**
  - d. il **examine l'abdomen**
  - e. il réalise le **score de Farr**
- 3- il recherche les cas d'**ictère**, de **polyglobulie**, de **convulsions néonatales**, d'**occlusion intestinale**, d'**hypotonie**, de **vomissements**;

**LE NOUVEAU-NE EN SUITE DE COUCHES (Service d'Obstétrique Gynécologie)**

- examen du nouveau-né
- pathologie néonatale survenant pendant le séjour à la Maternité

**C-**  
**Module 3**  
**Le nouveau-né hospitalisé**

- 1- l'étudiant peut "**identifier l'environnement du petit patient hospitalisé**":  
.type de soluté en cours, matériel utilisé pour la perfusion veineuse (microgoutte, buretrol, intracath, scalp vein...);
- 2- il peut **identifier le type de traitement en cours** (antibiothérapie, anticonvulsivant, ect...);
- 3- il est **en mesure de justifier ou d'expliquer l'utilisation d'un matériel** pour le patient sous traitement (oxygène, baladeuse, bili-lite, tube de Levine, transfusion sanguine,...)
- 4- il **pratique l'examen physique du n-né malade** (examen neurologique inclus lorsque l'état général du petit patient le permet);
- 5- il **s'informe quotidiennement sur l'évolution de son patient** (une note d'évolution est rédigée dans un cahier qui sera remis en fin de stage)
- 6- il **interprète au moins l'hémogramme**;
- 7- il **fait (dans la mesure du possible) la corrélation entre l'état clinique et la prise en charge et justifie (si possible) l'hospitalisation à partir de données cliniques observées**;
- 8- il identifie le matériel utilisé en salle de soins intensifs néonataux :  
table chauffante, concentrateur d'oxygène, casque de hood, appareil à succion.

**-LE NOUVEAU-NE HOSPITALISE (Service de Pédiatrie)**

- La septicémie/L'infection materno-foetale
- L'ictère
- L'encéphalopathie ischémique anoxique
- Le prématuré

- Le TORCH

### **REFERENCES**

- 1- NOTES DE PEDIATRIE NEONATALE : UN PROTOCOLE  
THERAPEUTIQUE  
(D . Severe)
- 2- NEONATOLOGIE  
(J.Laugier F. Gold)
- 3- PEDIATRIE PRATIQUE - PERINATOLOGIE  
(R. Perelman)
- 4- NEONATAL INTENSIVE CARE  
(Merenstein Gardner)