

	<p align="center"><b>GROUPE HOSPITALIER PITIE-SALPETRIERE / CHARLES FOIX Unité de Néonatalogie Pr Marc DOMMERGUES</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDURE</b></p> <p>Date : 11.03.2020 Version : 001 Nbre de pages : 4</p>
<p><b>PROCEDURE POUR LA PRISE EN CHARGE D'UN NOUVEAU-NE DE MERE ATTEINTE ou SUSPECTE DE COVID 19</b></p>		
<p align="center"><b>Rédigé par</b></p>	<p align="center"><b>Vérifié par</b></p>	<p align="center"><b>Validé par</b></p>
<p>Equipe pédiatrique</p>	<p>Laurence FOIX L'HELIAS</p>	<p>Laurence FOIX L'HELIAS</p>
<p>Le 11.03.2020</p>	<p>Le 11.03.2020</p>	<p>Le 11.03.2020</p>

#### **A) MERE EN SALLE DE NAISSANCE**

- Prévenir le pédiatre à l'arrivée d'une patiente suspecte ou confirmée.
- Accouchement par voie basse en salle 5 ou par césarienne au bloc 2.

#### **1) Si bonne adaptation à la vie extra-utérine :**

Habillement pour les soins à l'enfant : Pas de présence du pédiatre systématique.

- Pyjama jetable
- Surblouse
- Tablier plastifié
- Masque chirurgical
- Charlotte
- Lunettes
- Gants

L'enfant reste en salle d'accouchement près de sa mère. L'enfant peut être mis dès la naissance en contact avec sa mère qui porte un masque dit chirurgical (et qui devra être changé régulièrement, toutes les 3 à 4 h). Maintien du masque durant la surveillance post-accouchement.

En cas de césarienne, prise en charge habituelle en salle de réa bébé

Les selles maternelles peuvent contenir du virus.

Nettoyage soigneux du bébé à la naissance mais pas de bain systématique, ni à l'eau, ni au Dakin. Pesée avec balance dédiée en salle d'accouchement.

Les prélèvements sanguins devront être effectués en salle d'accouchement (GDS, contrôle éventuel). L'appareil de salle de naissance peut être utilisé pour les gaz du sang au cordon.

#### **2) Si mauvaise adaptation à la vie extra-utérine :**

- Enfant amené immédiatement en salle de réanimation bébé.
- Peser le bébé avant de le poser sur la table de réanimation

Habillement du pédiatre comme de la sage-femme :

- Pyjama jetable
  - Surblouse
  - Tablier plastifié
  - Masque chirurgical
  - Charlotte
  - Lunettes
  - Gants
- Enfant pris en charge en salle réa bébé, même si un autre enfant est présent.
  - Réanimation standard avec le Neopuff seul puis Fabian et surtout prise en charge habituelle selon les recommandations ILCOR.
  - Ne quitter la salle Réa bébé que lorsque l'enfant est stabilisé.
  - Déshabillage selon les recommandations.

**3) Transport de l'enfant de la salle de naissance vers son service d'accueil :**

L'enfant sera soit

- monté en suites de couches avec sa mère (avec port de masque chirurgical obligatoire pour la maman et les soignants),
- admis en néonatalogie (chariot de transport ou couveuse simple selon le terme et l'état de l'enfant)
- transféré à l'extérieur si son état le justifie.

**B) MERE COVID19 +, ASYMPTOMATIQUE OU PAUCI SYMPTOMATIQUE HOSPITALISEE EN SUITES DE COUCHES**

La séparation de la mère et de son enfant n'est pas souhaitable.

- Maintien du masque chirurgical pour la maman durant le transfert et durant tout le séjour (y compris dans la chambre). En revanche, ne **JAMAIS mettre de masque au bébé.**
- Isolement de la mère et de son enfant dans une chambre seule de type PMR. Isolement type « gouttelettes et contact ». **Donc habillage nécessaire pour tout soignant entrant dans la chambre.**
- S'assurer que le matériel nécessaire à la prise en charge du bébé est suffisant pour éviter les allers et venues inutiles : couches, lingettes, compresses, vitamines ...
- Respect des règles d'hygiène : port du masque chirurgical, hygiène des mains ( avec recours aux solutions hydroalcooliques), surblouse et nettoyage des surfaces.
- Les visites en maternité sont limitées au père, avec port du masque chirurgical dès l'entrée de l'hôpital.
- Durant le sommeil, mettre le berceau à plus de 2 mètres pour éviter les particules si la mère ne met pas ou déplace involontairement son masque.
- L'enfant ne sera pas gardé en nurserie que ce soit la nuit ou pour surveillance sous scope (si cela est nécessaire, l'enfant sera alors admis en néonatalogie).
- Les soins (prélèvements sanguins, glycémies capillaires, PEA, mesure de la bilirubine transcutanée (Flash)), y compris le bain et la pesée avec balance attitrée, seront effectués dans la chambre de la mère. Pas de prélèvements spécifiques (COVID19) a priori sauf symptomatologie particulière. Surveillance habituelle de SDC (ex : température/j) et adapté à la situation de l'enfant (surveillance INBP, surveillance PAG, surveillance nouveau-né de mère diabétique...).

- **Désinfection (type BMR) du bilirubinomètre et de l'appareil à PEA. Ces examens seront effectués après les autres enfants de la maternité**
- Le dossier de l'enfant reste à l'extérieur de la chambre.
- Déchets dans la poubelle jaune.
- Si nécessité de gestes invasifs respiratoires type DRP, port de masque FFP2.
- Pas de contre-indication à l'allaitement maternel si l'état de la mère le permet et qu'elle le souhaite, toujours à condition qu'elle porte un masque chirurgical.

**C) PRISE EN CHARGE EN NEONATOLOGIE D'UN NOUVEAU-NE DONT LA MERE EST PORTEUSE DU COVID 19**

- L'enfant est hospitalisé dans une chambre seule en néonatalogie
- Les mesures d'isolement avec « Précautions Gouttelettes et Contact » sont mises en place ainsi que le respect des règles d'hygiène habituelles : port du masque chirurgical, lavage des mains avant et après tout soin, hygiène des surfaces.
- Visites limitées au père ou au représentant légal qui prendra en charge l'enfant à domicile.
- Préparer le retour à domicile avec isolement de 14 jours. Favoriser l'accompagnement à domicile en sollicitant une sage-femme libérale.
- La pesée sera effectuée avec balance attitrée ne sortant pas de la chambre. Le bain, tous les soins de puériculture ainsi que les prélèvements, PEA (désinfection type BMR au décours), ou mesure de la bilirubine transcutanée quotidienne à faire en dernier (désinfection type BMR au décours) seront effectués dans la chambre du bébé
- Le dossier de l'enfant et la pancarte restent à l'extérieur de la chambre.
- Déchets dans la poubelle jaune.
- Si nécessité de gestes invasifs respiratoires type DRP, port de masque FFP2.

**Ces mesures seront amenées à évoluer en fonction de l'évolution de la situation et concernent la prise en charge des nouveau-nés sur le site de la Pitié Salpêtrière en s'appuyant sur les préconisations de la SFN mais en tenant compte des locaux, des ressources locales et des pathologies des mères prises en charge sur le site de la Pitié**

**Prélèvements du bébé :**

- ➔ J1-J7-J14 avec utilisation de la feuille de virologie habituelle en rajoutant COVID 19 dessus.
- ➔ Les tubes doivent être nettoyés avec Javel avant envoi.

**Nasopharyngé :**

- ➔ Tube vert
- ➔ Envoi en virologie avec utilisation de la feuille de virologie habituelle en rajoutant COVID 19 dessus.

**Virémie :**

- ➔ Tube jaune
- ➔ Envoi en Virologie avec utilisation de la feuille de virologie habituelle en rajoutant COVID 19 dessus.

**Echantillon de méconium / selles ou écouvillon rectal selon possibilité du labo de PSL**

- ➔ Envoi en Virologie avec utilisation de la feuille de virologie habituelle en rajoutant COVID 19 dessus.
- ➔ **Echantillon de lait de mère (pas de stockage) si la mère souhaite allaiter.**