

Prise en charge des hypoglycémies du nouveau-né en suites de couches en PACA

Yves Rimet

Enquête 2012

- 10 questions
- Adressé fin mars
- 11 réponses sur PACA Est
- 12 réponses sur PACA Ouest

Définition de l'hypoglycémie

Valeurs (g/l)	précoce	tardive	préma
0.2			1
0.25			1
0.28	1		
0.3	3		
0.35	11		
0.38	1		
0.4	4	1	
0.45	3	17	
0.48		1	
0.5		3	1
0.56		1	

Définition de l'hypoglycémie

- 5 centres ont la même valeur quelque soit l'âge
- 20 centres n'ont pas de valeur « préma »
- L'age du tardif va de H10 (1), H12 (1) à H24 (15) et H48 (1)

Indications surveillance glycémie

- Prématuré < 37, RCIU, macrosome, Hypoxémie, NNMD, TRT maternels (100%)
- Infections (7)
- Détresse ventilatoire (7)
- Mauvaise adaptation (5)
- Seuls 4 centres évoquent le nouveau-né de mère au diabète insulino-dépendant déséquilibré

Age 1^{er} hémogluco-test

Age 1 ^{er} HGT (heures)	Nb de centres
Naissance	1
0.5	1
0.5 à 1	2
1	7
1.5	1
2	2
< 2eme repas (H3)	9

Fréquence et durée des HGT

Fréquence (toutes les x H)	Nb de centres	Durée (H)	Nb de centres
3	16	7*	1
3 à 6	1	9*	1
4	1	12*	5
4 à 6	1	15	3
6	1	24	9
6 à 8	1	48	1
8	1	nspp	3

*espacement des HGT (6h environ) sur les 12h à 24 h suivantes

1^{ère} alimentation

Age (H)	Nb de centres	nature	Nb de centres	Volume (ml)	Nb de centres
< 1	15	1 ^{er} age	11	10	3
< 2	8	sein	13	10-20	1
		Lait pré	10	25	1
		NSPP	2	30	2
				À volonté	2

6 centres sur 23 ont un protocole prématuré

Poursuite alimentation

- Toutes les 3 heures pour tous les centres sauf 3: 2h, 2h45, à la demande mais < 4h
- Les types de laits proposés sont inchangés
- Les volumes augmentent à H24; 7 centres proposent 30ml, 2 à volonté
- Les voies d'administrations restent le sein et le biberon (15 centres); 2 proposent des gavages et 1 la tasse ou la seringue

Compléments caloriques

- Dextrine Maltose
 - Indiqués en 1^{ère} intention
 - Si HGT bas
 - À 2 ou 3%
- Triglycérides à chaînes moyennes
 - Indiqués si échec DM (6) ou HGT bas
 - 1,8 à 8 ml/24h (5 à 6)
- Durée non définie, 1 centre donne:
normalisation plus 24h

Limites de la PEC en SDC

Echec de la PEC avec:

- Hypoglycémies majeures (<0.2 g/l)
- Hypoglycémies symptomatique
- Nécessité de gavages (sauf 2 centres)
- Nécessité de PV
- 1 centre n'a jamais eu d'échec de PEC en SDC

Protocoles

- 22 centres sur 23 ont un protocole
- 10 centres de PACA Est sur 11 se réfèrent à un protocole de réseau
- Seuls 2 centres disent que tous les médecins du centre n'appliquent pas fidèlement le protocole
- Ces interprétations sont-elles fiables ?
 - 1 centre a répondu 2 fois au questionnaire... de façon différente
 - Tous les centres appliquant le protocole « Sécurité Naissance » ... n'ont pas le même protocole

Question subsidiaire

Délai d'obtention d'une poche O neg en cas d'urgence en salle de naissance

- 11 en moins de 15 mn
- 3 en moins de 30 mn
- 1 dans l'heure
- 1 ne sait pas

Merci à tous ceux qui ont pris le temps de répondre au questionnaire