Etiquette BB

Surveillance en salle de naissance

Etiquette Mère

Date : **Heure de N :** **Poids de N :** **APGAR**

TERME : DECLENC : O APD : O AG : O ACC N : O VENTOUSE : O FORCEPS : O CESAR : O

Minutes de vie	5	10	15	30	45	60	75	90	105	120
Peau à **P**eau										
Position sécurisée mère/bébé										
Raison pour l'absence de Peau à Peau: Soins urgents : O Refus maman : O Surcharge de travail : O										
Couveuse /**B**erceau										
Surveillance de la mère										
Éveil / **S**omnole / **D**ort /										
Surveillance du bébé										
Éveil / **D**ort										
Pleure / **G**eint										
Coloration **+ -**										
Réactivité **+ -**										
Puls / **O**^{2}										
T° Rect.- **A**xill										
Urine- **M**éco										
	Comportement alimentaire									
TT **S**pontanée / TT **A**idée / **B**iberon										
Difficultés TT	l'enfant ne s'accroche pas : O A fait seulement quelques succions : O Douleur de la mère : O									
Présence permanente	**Père : O Autre personne non soignant : O préciser : Soignant :** **Surveillance réalisée par : Signature :**									

Surveillance clinique recommandée toutes les 15 minutes

Cocher le début de l'action et prolonger avec un trait suivant l'évolution

Soins de routine (à pratiquer à 2 h de vie si possible)

Aspiration
Choanes
Pesée
(**E**nveloppée)
Mensuration
Collyre
Vitamine K1

Heure de sortie de la salle de naissance :

Fiche 1b Pour les transmissions, utiliser le verso de cette feuille (cf. fiche 12 procédure d'accueil en salle de naissance)

Naître & Grandir en languedoc roussillon