

	Intitulé de l'examen réalisé	Justifier l'intérêt de cet examen	Expliquer les modalités de réalisation
Examen clinique	<p>-TEST D'APGAR : Aspect = coloration de la peau ; Pulsation = fréquence cardiaque ; Grimace = réactivité ; Activité = tonicité ; Respiration= cri</p> <p>-Vérification du cordon ombilical</p> <p>-Palpation des organes</p> <p>-Examen des organes génitaux</p> <p>-Examen de la colonne vertébrale</p> <p>-Examen du crane</p> <p>-Surveillance de la coloration de la peau</p> <p>-Mesure de la température corporelle</p> <p>-Prise des mensurations</p> <p>-Vérifier la perméabilité des orifices et aspirer les mucosités (liés à la présence de liquide amniotique)</p> <p>-Examen auditif (PEA : potentiels évoqués auditif)</p> <p>-Examen du bassin</p>	<p>-Vérifier l'adaptation du bébé à la vie extra utérine</p> <p>-Rechercher un saignement, vérifier la présence des 3 vaisseaux (2 artères et une veine)</p> <p>-Rechercher une malformation</p> <p>-Identifier le sexe du bébé, rechercher une malformation</p> <p>-Rechercher un spina bifida (défaut de fermeture de la colonne)</p> <p>-Rechercher la présence des fontanelles (parties molles du crâne pour laisser la place au cerveau de se développer)</p> <p>-Rechercher un ictère (jaunisse), une cyanose (=couleur bleutée liée à un défaut d'oxygénation)</p> <p>-Rechercher une hypo ou hyperthermie (baisse ou hausse de la température)</p> <p>-Serviront de repères dans le suivi de la croissance de l'enfant, mesures qui seront notées dans le carnet de santé de l'enfant.</p> <p>-Vérifier que les orifices sont bien perméables</p> <p>-Dépister une surdité</p> <p>-Rechercher une luxation congénitale de hanche</p>	<p>La sage-femme ou le pédiatre réalise l'examen :</p> <p>-auscultation du cœur des poumons, vérification de la réactivité de l'enfant de son tonus musculaire, attention portée au cri et à la coloration de la peau de l'enfant</p> <p>-Mise en place de la pince de Barr</p> <p>-Par palpation</p> <p>-Par observation, inspection générale du nouveau-né</p> <p>-Utilisation un thermomètre en respectant les règles d'hygiène</p> <p>-Mesure du poids taille et périmètre crânien : Utilisation d'une balance pédiatrique et d'un mètre ruban</p> <p>-Insertion d'une petite sonde dans la bouche jusque l'estomac, insertion d'une petite sonde au niveau de l'anus</p> <p>-un casque est posé sur les oreilles du bébé et des électrodes sont placées sur son crâne. Les électrodes enregistrent l'activité électrique générée par l'activation des cellules nerveuses de l'audition. Un petit bruit envoyé dans le casque stimule la cochlée, l'organe de l'audition.</p> <p>-La sage-femme ou le pédiatre utilise la manœuvre d'ORTOLANI ou BARLOW</p>

<p>Examen neurologique</p>	<p style="text-align: center;"><u>REFLEXES ARCHAÏQUES</u></p> <p>-MORO</p> <p>-SUCCION</p> <p>-POINTS CARDINAUX</p> <p>-GRASPING ou agrippement</p> <p>-MARCHE AUTOMATIQUE</p> <p>-RAMPER</p>	<p>-Ces réflexes sont des mouvements involontaires qui se produisent automatiquement. Ils sont très importants puisqu'ils indiquent que son cerveau fonctionne bien.</p> <p>-Permet au bébé de boire et de déglutir et aussi de s'apaiser.</p> <p>-Permet au bébé de trouver le sein de sa mère et d'être nourri.</p> <p>-Exerce le nourrisson à tenir des choses dans ses mains et aide à créer un lien d'attachement avec sa mère.</p> <p>-Ce réflexe n'est pas utile pour les humains, mais il permet aux petits de certains mammifères de marcher dès leur naissance.</p> <p>-Au moment de la naissance, permet au bébé placé sur le ventre de sa mère de ramper jusqu'au sein.</p>	<p>-Lorsqu'un mouvement soudain ou un bruit fort se produit, le bébé écarte les jambes, les bras et les doigts en croix avant de les ramener serrés contre son corps.</p> <p>-Un nouveau-né a le réflexe de téter lorsque nous mettons un doigt dans sa bouche.</p> <p>- Lorsque nous caressons la joue d'un bébé, il tourne la tête de ce côté en ouvrant la bouche.</p> <p>- Un nourrisson serre très fort le doigt ou tout ce qui est mis dans sa main.</p> <p>- Lorsqu'un nouveau-né est tenu en position debout, il fait des mouvements de marche.</p> <p>- Lorsque le bébé est couché sur le ventre, il relève ses fesses vers le haut et allonge ses jambes pour avancer.</p>
<p>Dépistage biologique</p>	<p>- <u>TEST DE GUTHRIE</u></p>	<p>- Permet de repérer les enfants atteints de certaines maladies graves, souvent d'origine génétique : phénylcétonurie, hypothyroïdie congénitale, hyperplasie congénitale des surrénales, mucoviscidose, drépanocytose.</p> <p>- permet de détecter certaines maladies qui ne sont pas visibles à la naissance, mais peuvent avoir des conséquences sérieuses chez les enfants atteints et retarder leur développement s'ils ne sont pas traités très rapidement</p> <p>-Ce test est réalisé à 3 jours de vie de l'enfant</p>	<p>-Quelques gouttes de sang sont prélevées par piqûre au talon et recueillies sur une bandelette de papier buvard.</p> <p>-Ce test peut être réalisé par une sage-femme ou une infirmière puéricultrice</p>



Pince de Barr