

# Dépistage des cardiopathies cyanogènes en maternité

## EN PRATIQUE ...

DR MARIE DANIELO JOUHIER CH ANCENIS

25ÈMES JOURNÉES SCIENTIFIQUES RÉGIONALES

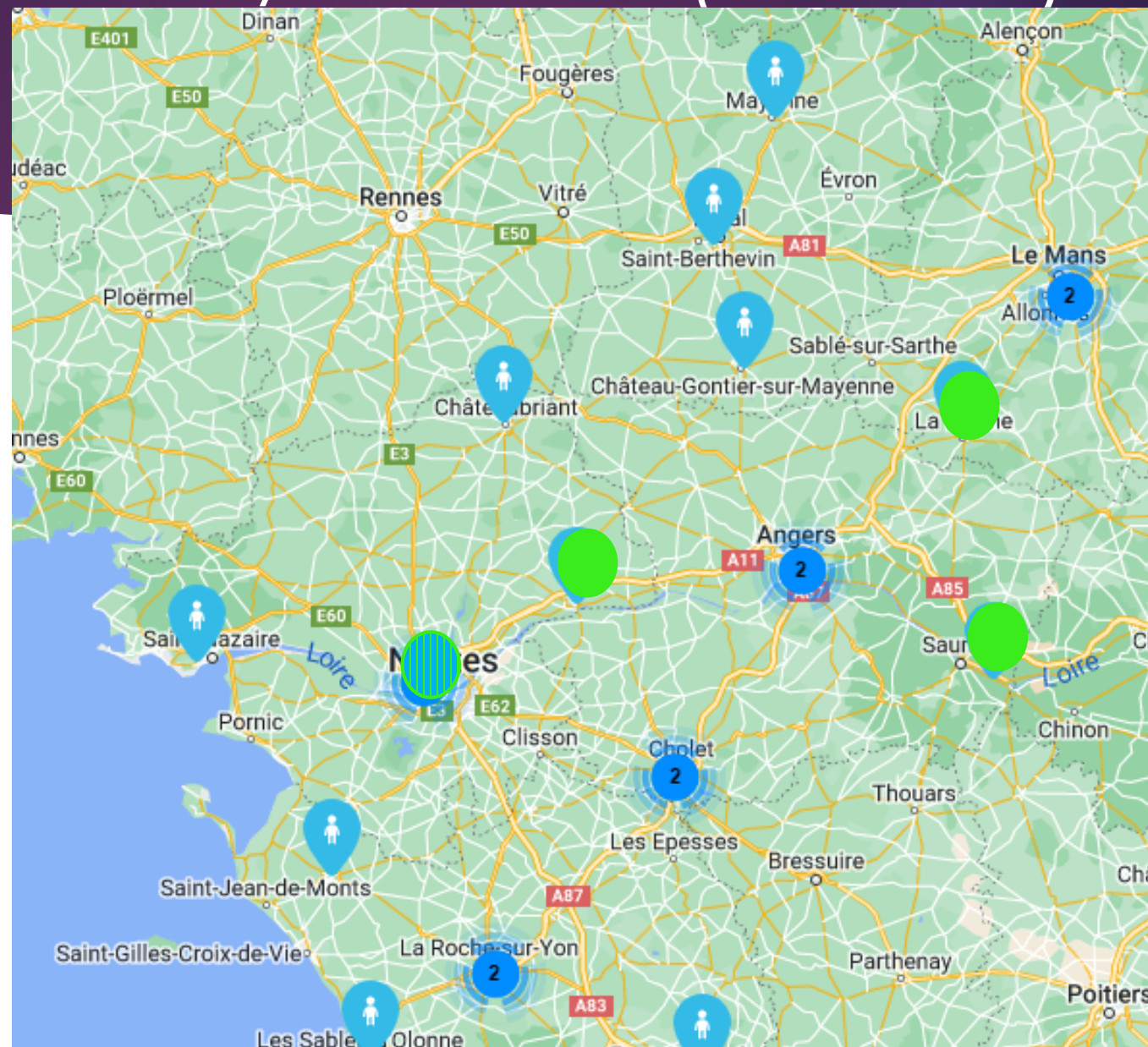
18 NOVEMBRE 2022- LA BAULE



# Conflits d'intérêt

- ▶ Je n'ai pas de conflit d'intérêt concernant cette présentation

# Etat des lieux en Pays de Loire (fév 2022)

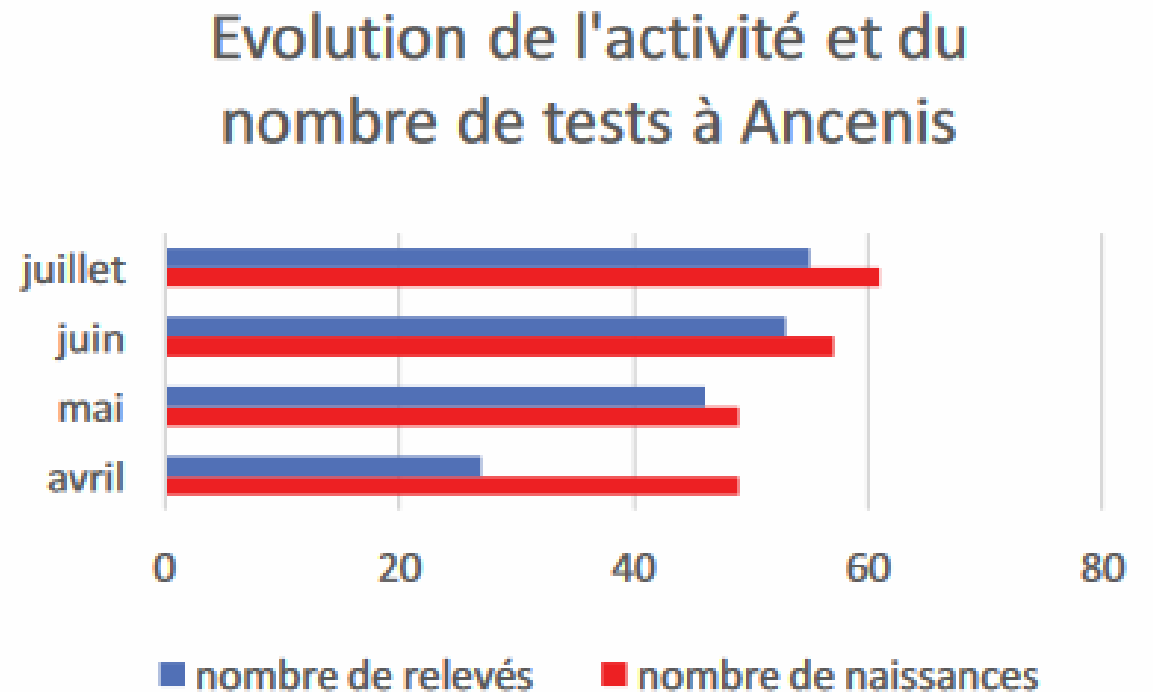


# Maternité d'Ancenis

- ▶ Type I (>36 SA, >2000g)
- ▶ Label IHAB
- ▶ Pédiatre présent aux heures et jours ouvrables
- ▶ 600 naissances/ an
- ▶ 12 lits de suite de couche
- ▶ 1 sage-femme, 2 AS/AP
- ▶ Fonctionnement en 12 heures

# Historique

- ▶ Etude pilote en 2018 ( C. Benoit-Bonnet,
- ▶ Avril – Juillet 2018
- ▶ CHU Nantes et CH Ancenis
- ▶ Poursuite en routine après la fin de l'étude



# Protocole

- ▶ Tous les nouveau-nés.
- ▶ Mesure entre H12 et H24.
- ▶ Par la SF
- ▶ Prise au MS droit et au MI
- ▶ Centre de référence = Nantes

203 22/02



### Dépistage des cardiopathies congénitales

Nouveau-né asymptomatique

A réaliser entre 12h et 24h de vie

[Redacted patient information]

[Redacted patient information]

Date : ...../...../..... Heure : .....h.....

Prise de SaO2

Poul : .....

Main droite	
Pied	

les 2 mesures > 95% et différence ≤ 3%

→ STOP

Au moins 1 mesure < 90%

→ Appel pédiatre +/- écho

Au moins 1 mesure ≤ 95% ou différence > 3%

→ Reprise de SaO2 30 min à 1h plus tard

Main droite	
Pied	

Au moins 1 mesure ≤ 95% ou différence > 3%

# Financement

- ▶ Quel matériel (oxymètre, capteur)?
- ▶ Avec ce qu'on a déjà?
- ▶ Avec ou sans mesure de l'IP?
- ▶ Usage unique, réutilisable
- ▶ Investissement financier vs investissement temps



# Matériel

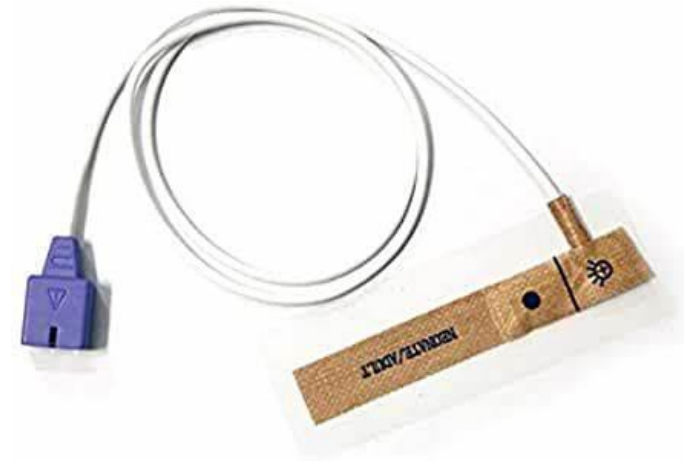
- ▶ Recommandations européennes : saturomètre tolérant au mouvement



# Capteurs de saturation

- ▶ Usage unique = 8 euros par capteur.
  - ▶ Si utilisé plusieurs fois = perte d'efficacité, problème de la désinfection

- ▶ Capteur réutilisable = Environ 120 euros, plus écologique



# Moyens personnels

- ▶ Réalisation possible par :
  - ▶ SF
  - ▶ Pédiatre
  - ▶ AS/AP
  - ▶ Puer/IDE
- ▶ Pas de temps de formation nécessaires
- ▶ Pas de temps de coordination nécessaire (pour l'instant)

# Bien-être de l'enfant

- ▶ Soins non douloureux.
- ▶ Nécessite de retirer une jambe de pyjama
- ▶ Regrouper les soins : change, soins du cordon, glycémie capillaire
- ▶ Surveillance INBP : rajoute une prise au MI
- ▶ Pas regroupé avec les autres dépistages car trop tardifs
- ▶ Peut être regroupé avec l'examen pédiatrique selon protocole local

# Bien-être parental

- ▶ Information claire, loyale et appropriée
- ▶ A quel moment? anténatal vs au moment du test
- ▶ Recueil du consentement oral
- ▶ Réponse immédiate, peu de faux positifs
- ▶ Nécessite disponibilité médicale

## DEPISTAGE DES CARDIOPATHIES CONGENITALES

Madame, Monsieur,

Une partie des cardiopathies congénitales ne sont pas dépistées avant la naissance, or ce sont les anomalies congénitales les plus fréquentes. La mesure de la saturation dans les tous premiers jours de vie permet de dépister jusqu'à 10 à 20% des cardiopathies non repérées avant la naissance, et en particulier les plus graves.

C'est pourquoi notre maternité propose un dépistage des cardiopathies chez tous les nouveau-nés. **Elle se fait par une mesure du taux d'oxygène à la main droite et au pied par un capteur souple.** Si besoin, la mesure peut être renouvelée, et l'avis d'un pédiatre peut être demandé.

# Organisation des soignants

- ▶ Etude pilote : temps entre 5 et 8 minutes.
- ▶ Diminution depuis, autour de 5 minutes.
- ▶ Matériel-dépendant.
- ▶ Nécessité d'attendre 30 secondes à chaque mesure pour stabiliser le chiffre

# Difficultés de mise en pratique

- ▶ Refus : proche de 0
- ▶ Retest : environ 2%, difficile de respecter la temporalité (disponibilité soignant, acceptabilité)
- ▶ Oubli : rare, problème des transferts post partum. Plus fréquent pour le retest. Mieux vaut tard que jamais
- ▶ Traçabilité : intérêt d'une feuille préimprimée
  - facilement transportable (vs dossier papier)
  - CAT immédiatement visible (événement rare)
  - inconvenient = feuille volante
- ▶ Pas de fichier spécifique donc nécessité de ressortir le dossier si besoin de retrouver le résultat.
- ▶ Filière de soins : astreinte cardiopédiatre, organisation du transport



# Au total

- ▶ C'est faisable !
- ▶ Progresser par étapes
- ▶ Ne pas s'arrêter à une mise en route difficile
- ▶ Bonne acceptabilité des équipes et des parents