

ANNEXE 11 : paramètres de surveillance des mères et des nouveau-nés à bas risque, après une sortie précoce¹

I. Paramètres de surveillance pour les mères

La prise en charge des mères a pour objectif de dépister et prévenir les complications fréquemment retrouvées en post-partum

Paramètres de surveillance en *post-partum* des femmes à bas risque après la sortie de la maternité

Paramètres de surveillance
Risque hémorragique
Risque infectieux : urinaire, endométrite, plaie périnéale, cicatrice de césarienne, mastite, veinite
Surveillance des signes fonctionnels d'HTA/ pré-éclampsie
Risque thromboembolique
Troubles urinaires/digestifs
Cicatrisation (périnée, césarienne)
Troubles psychiques : fatigue, anxiété, « baby blues », dépression, etc.
Autres maux : lombalgies, céphalées, hémorroïdes, dyspareunie, etc.
Douleur
Vaccinations (coqueluche, rubéole, rougeole...) et injections immunoglobulines*
Accompagnement de l'allaitement maternel
Accompagnement et informations sur la contraception*
Évaluation du lien mère-enfant et de la relation parents-enfant
Évaluation de la qualité du soutien dont bénéficie la mère (conjoint, famille, entourage élargi, etc.)

*s'il y a lieu et si non fait durant le séjour en maternité.

II. Paramètres de surveillance pour les nouveau-nés

Les objectifs du suivi des nouveau-nés suivent plusieurs axes :

- Dépister les pathologies néonatales fréquemment responsables de **complications imposant une ré hospitalisation** après la sortie (notamment **ictère**, pathologie **infectieuse**, **cardiopathies** ducto-dépendantes non diagnostiquée auparavant) ;
- S'assurer de la mise en place d'une alimentation efficace et le cas échéant d'un allaitement maternel bien instauré ;
- Effectuer ou s'assurer de la réalisation des dépistages réglementaires (tests de dépistage néonatal) ;
- S'assurer de l'instauration d'un lien mère-enfant de bonne qualité

Le tableau suivant regroupe les paramètres qui **doivent être surveillés**.

¹ HAS RBP Sortie de maternité après accouchement : conditions et organisation du retour à domicile des mères et de leurs nouveau-nés. Mars 2014

Paramètres de surveillance des nouveau-nés à bas risque après un retour précoce à domicile

Paramètres de surveillance
Risque d'ictère : surveillance de la coloration et mesure de BTC ou BS (reportée dans le carnet de santé et rapportée aux courbes de référence)
Risque de cardiopathies : auscultation et perception nette des pouls fémoraux
Risque de déshydratation/dénutrition : poids, surveillance de l'alimentation (allaitement maternel ou allaitement artificiel), urines à chaque change, selles spontanées et régulières (3 ou 4 selles/jour)
Risque infectieux : température (hypo ou hyperthermie), fréquence respiratoire, troubles hémodynamiques (allongement du temps de recoloration)
Comportement : tonus, éveil, contact
Supplémentation en vitamines D et en cas d'allaitement maternel en vitamines K
Réalisation des dépistages néonataux et suivi de leur traçabilité

¹ HAS RBP Sortie de maternité après accouchement : conditions et organisation du retour à domicile des mères et de leurs nouveau-nés. Mars 2014