



LIVRET JOURNALIER



GUIDE À L'USAGE DES PARENTS  
HOSPITALISATION  
À DOMICILE



PÔLE FEMME-ENFANT

SERVICE DE NÉONATOLOGIE • UNITÉ D'HOSPITALISATION À DOMICILE

## MON ENTRÉE EN HAD

Date de naissance : .....

Terme et poids de naissance : .....

Date d'entrée en HAD : .....

Terme et poids du jour : .....



### SURVEILLANCE DE LA TEMPÉRATURE DE VOTRE ENFANT :

- **Cible de température :**  
**36,8° C-37,2° C**
- Peau à peau à volonté
- **En dessous de 36,5° C :**  
installer votre bébé en peau à peau

Afin de favoriser la prise de poids de votre bébé, **attendre la validation de l'équipe** pour le premier bain à la maison et les promenades.

### SCHÉMA ALIMENTAIRE PROPOSÉ À L'ENTRÉE EN HAD :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### VOLUME DE LA LACTATION INITIALE (QUANTITÉ DE LAIT TIRÉ PAR 24 H) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## HORAIRES

**Passages au domicile :** 8 h - 18 h du lundi au dimanche.

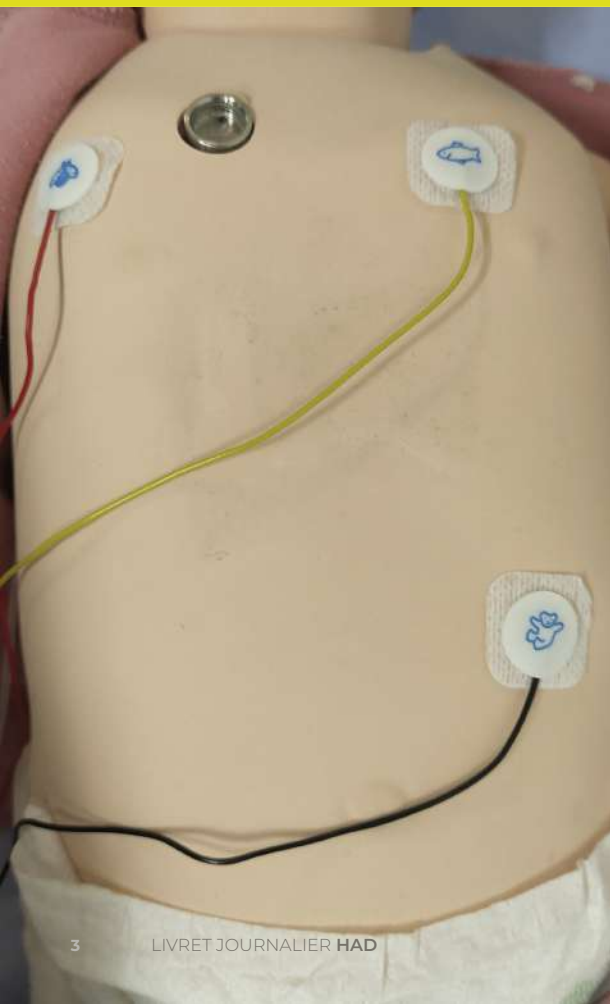
**Astreintes téléphoniques :** 18 h - 8 h du lundi au dimanche.



**PUÉRICULTRICES DE L'HAD**

**02 99 26 71 44**

## LES BONNES PRATIQUES DU MONITORAGE CARDIAQUE



Le monitoring cardiaque est **un élément de surveillance prescrit** par un pédiatre.

Le paramétrage est mis en place par les puéricultrices d'après la prescription et **n'est pas modifiable avant tout avis médical.**

Le moniteur doit être branché au secteur. L'usage de la batterie doit être limité aux changements de pièce au domicile et lors des consultations à l'hôpital.

Merci de venir en consultation **avec l'ensemble du moniteur.**

**Votre rôle est de veiller à la bonne position des capteurs** pour limiter les alarmes intempestives. Pour cela, il vous est fourni plusieurs sachets de capteurs que vous pourrez changer au besoin.

### POSITIONNEMENT DES ÉLECTRODES DU MONITORAGE CARDIAQUE :

Il est important de noter sur le cahier de suivi l'heure et les circonstances du déclenchement de l'alarme (sommeil, alimentation, éveil, agitation, régurgitation...).

## BONNES PRATIQUES DE L'UTILISATION DE LA SONDE NASO-GASTRIQUE

Avant toute manipulation de la sonde naso-gastrique (SNG) ou un temps d'alimentation, **réaliser un lavage des mains** avec un savon et une serviette propre ou une friction avec **une solution hydro-alcoolique** (sur mains saines).

Prévoir **un espace dédié et propre** pour la préparation des alimentations et la manipulation de la SNG.



### TEST À LA SERINGUE : POUR VÉRIFIER LA BONNE POSITION DE LA SONDE

- Une fois par jour.
- **En dehors de toute alimentation** sur un temps d'éveil dans la journée.
- **Matériel** : seringue de 5 ml, stéthoscope, compresse imbibée de chlorexhidine.
- Adapter la seringue remplie d'air sur la SNG avec la compresse imbibée.
- Au travers des vêtements, positionner le stéthoscope au niveau **du bas du sternum**.
- Pousser l'air dans la SNG pour entendre le bruit d'air **dans l'estomac**.
- Récupérer l'air à l'aide de la seringue. Si du lait remonte dans la seringue, pas d'inquiétude, la sonde est en place !
- Si vous n'entendez pas le bruit d'air, repositionner le stéthoscope et renouveler l'opération.



## UTILISATION DE LA SONDE NASO-GASTRIQUE

### Vérification visuelle du repère :

- **Se référer au chiffre inscrit dans le cahier de suivi journalier** de votre enfant, le sparadrap doit être à 1 cm du bord de la narine.
- Vérification de la qualité de la fixation de l'adhésif : si la fixation n'est pas optimale à vos yeux, **renforcer le dispositif** avec du sparadrap blanc en attendant notre passage.
- Si la sonde naso-gastrique ressort de **5 cm maximum** de la narine, vous pouvez la réintroduire et faire un test à la seringue pour vérifier la bonne position de la sonde.

**En cas de doute, vous pouvez nous joindre au numéro d'astreinte.**



































## GESTION DU MALAISE À LA MAISON

Votre enfant a besoin de grandir dans **un environnement sécurisé et sécurisant**. Cependant, malgré vos bonnes pratiques, l'état de santé de votre enfant peut changer.

### REPÉRER LES SIGNES DE MALAISE

Les signes de malaise peuvent être divers.

Vous devez vous inquiéter quand :

- Votre enfant devient anormalement **pâle ou au contraire sa peau devient bleutée** (cyanosé).
- Il devient **raide** ou présente des mouvements anormaux.
- Il présente une **faiblesse musculaire** (hypotonie), **il ne réagit pas** (aréactif), **il est somnolent**.
- Il a **du mal à respirer** (respiration bruyante, très rapide ou absente).
- Il a **une température persistante au-delà de 38 °C** après l'avoir découvert pendant une demi-heure.
- Il conserve **une température inférieure à 36 °C** reconstrôlé après une demi-heure de peau à peau ou recouvert par des vêtements.
- Il présente **une diarrhée ou des vomissements**.

**Si le malaise intervient pendant une alimentation, stopper l'alimentation.**

### OBSERVER VOTRE ENFANT

- **Il a du mal à respirer ou il est cyanosé** : le prendre dans vos bras, enlever avec une compresse ou un mouchoir les sécrétions visibles.
- **Effectuer un lavage du nez** avec une pipette de sérum physiologique : DRP, désobstruction rhinopharyngée.
- Retirer tout **corps étranger** visible.
- **Déshabiller** votre enfant.
- **Il ne réagit pas** ou il présente des mouvements anormaux : vérifier qu'il respire. S'il respire, **mettez-le sur le côté**.
- **Il ne respire pas** : frictionner son dos et ses paumes de main.
- **Ne pas le secouer**.

## VOTRE BÉBÉ NE RÉCUPÈRE PAS UN COMPORTEMENT NORMAL : **APPELER LE 15 (SAMU)**

(par une deuxième personne si présente)

- Mettre votre enfant en sécurité.

### Composer le 15

- Mettre votre téléphone **en mode haut-parleur**.
- **Suivre les consignes** qui vous sont données par le SAMU.
- Si le SAMU vous le demande, **se souvenir de la posture nez/bouche** qui vous a été montrée lors de l'admission de votre enfant en hospitalisation à domicile.

## PRÉPARER LA SORTIE **DE L'HAD**

CDAS de référence : .....

Puéricultrice référente de PMI : .....

Date RDV PMI en sortie d'HAD : .....

Prochain bilan sanguin : .....

Examens et RDV divers : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Date RDV médecin traitant ou pédiatre en sortie d'HAD : .....

.....



## PÔLE FEMME-ENFANT

SERVICE DE NÉONATOLOGIE • UNITÉ D'HOSPITALISATION À DOMICILE

---

### HÔPITAL SUD

16, boulevard de Bulgarie • BP 90347 • 35203 Rennes

•  
**Puéricultrices de l'HAD**

**Tél. 02 99 26 71 44**

**Passages au domicile : 8 h - 18 h du lundi au dimanche**  
**Astreintes téléphoniques : 18 h - 8 h du lundi au dimanche**

•  
**NUMÉRO D'URGENCE : 15**