



COLLECTE DE DONNÉES SEPSIS BACTÉRIEN D'APPARITION PRÉCOCE (SAP)

OBSTÉTRIQUE, NÉONATOLOGIE ET POST-PARTUM

1. SITUATIONS EXCLUES DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (OC)

- Nouveau-né de 34^{6/7} semaines de gestation ou moins. (Compléter point 6 seulement)
- Nouveau-né de césarienne dont les membranes étaient intactes.
- Nouveau-né présentant un ou des signes cliniques de SAP. (Compléter point 6 seulement)

2. STATUT DU STREPTOCOQUE DU GROUPE B (SGB) CHEZ LA MÈRE :

- SGB inconnu :
 - Recherche SGB dans l'urine non faite
 - Recherche SGB par culture vaginorectale non faite
 - Recherche SGB négative par culture vaginorectale mais le résultat date de plus de 5 semaines avant l'accouchement.
- SGB positif :
 - Présence de bactériurie au SGB au cours de la grossesse actuelle
 - Présence de SGB dans la culture vaginorectale au cours de la grossesse actuelle
- SGB négatif :
 - Absence de bactériurie au SGB au cours de la grossesse actuelle
 - Absence de SGB dans la culture vaginorectale et le résultat date de moins de 5 semaines avant l'accouchement.

3. FACTEURS DE RISQUE DE SAP POUR LE NOUVEAU-NÉ RELIÉS AUX ANTÉCÉDENTS MATERNELS:

- Aucun facteur de risque.
- Rupture prolongée des membranes plus grande ou égale à 18 heures.
- Mère ayant eu une température buccale de 38° C ou plus.
- Prématurité (moins de 37 semaines d'âge gestationnel).
- Mère ayant déjà eu un enfant atteint d'une maladie à SGB invasive.
- Diagnostic de chorioamnionite.

Nom :

Prénom :

N° dossier :

4. STATUT DE L'ANTIBIOPROPHYLAXIE INTRAPARTUM (API)

Nom de l'antibiotique : _____ Débuté le : _____
AAAA-MM-JJ à HH:MM

Date et l'heure de l'accouchement: _____
AAAA-MM-JJ à HH:MM

- API appropriée (+) : le délai entre le début de l'administration de l'antibiotique et le moment de l'accouchement est de 4 heures ou plus **ET** l'antibiotique administré doit obligatoirement être de la Pénicilline, de l'Ampicilline ou de la CéfAZolin.
- API inappropriée (-) : le délai entre le début de l'administration de l'antibiotique et le moment de l'accouchement est de moins de 4 heures, et ce, peu importe l'antibiotique **OU** lorsque l'antibiotique administré est de la Clindamycine, de l'Érythromycine ou de la Vancomycine.

5. CHORIOAMNIONITE :

- Diagnostic de chorioamnionite inscrit au dossier par le médecin accoucheur.

6. INTERVENTIONS À SUIVRE SELON L'OC-11A-006 * ET LES INSCRIRE AU PTI

- Aviser le médecin du nouveau-né que l'OC ne s'applique pas car :
 - Nouveau-né de 34^{6/7} semaines de gestation ou moins.
 - Nouveau-né présente des signes cliniques de SAP.
- Soins usuels au nouveau-né;
- Surveiller l'apparition de signes cliniques et symptômes de SAP;
- Prendre les signes vitaux (fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, température axillaire) aux 4 heures pour 24 heures et aux 8 heures par la suite;
- Faire une formule sanguine complète entre 4 à 8 heures de vie et aviser le médecin de garde des résultats si les leucocytes sont plus petits que $5 \times 10^9/L$ ou plus grands que $40 \times 10^9/L$.

Signature de l'infirmière : _____ Date : _____ Heure : _____
AAAA-MM-JJ HH:MM

* Tiré de OC-11A-006 Initier le dépistage et la surveillance du nouveau-né à risque de sepsis bactérien d'apparition précoce ou symptomatique