



MR61156

**NOMOGRAMME PRÉDICTIF
HYPERBILIRUBINÉMIE ET TABLEAU
DÉCISIONNEL BST**

Date et heure de naissance : _____
AAAA-MM-JJ HH : MM

Résultat du Coombs direct (si connu) : Positif Négatif
 Non fait

Âge gestationnel : _____ semaines

Résultat de la bilirubine sérique au congé : _____

Nombre heures de vie : _____

Figure 1

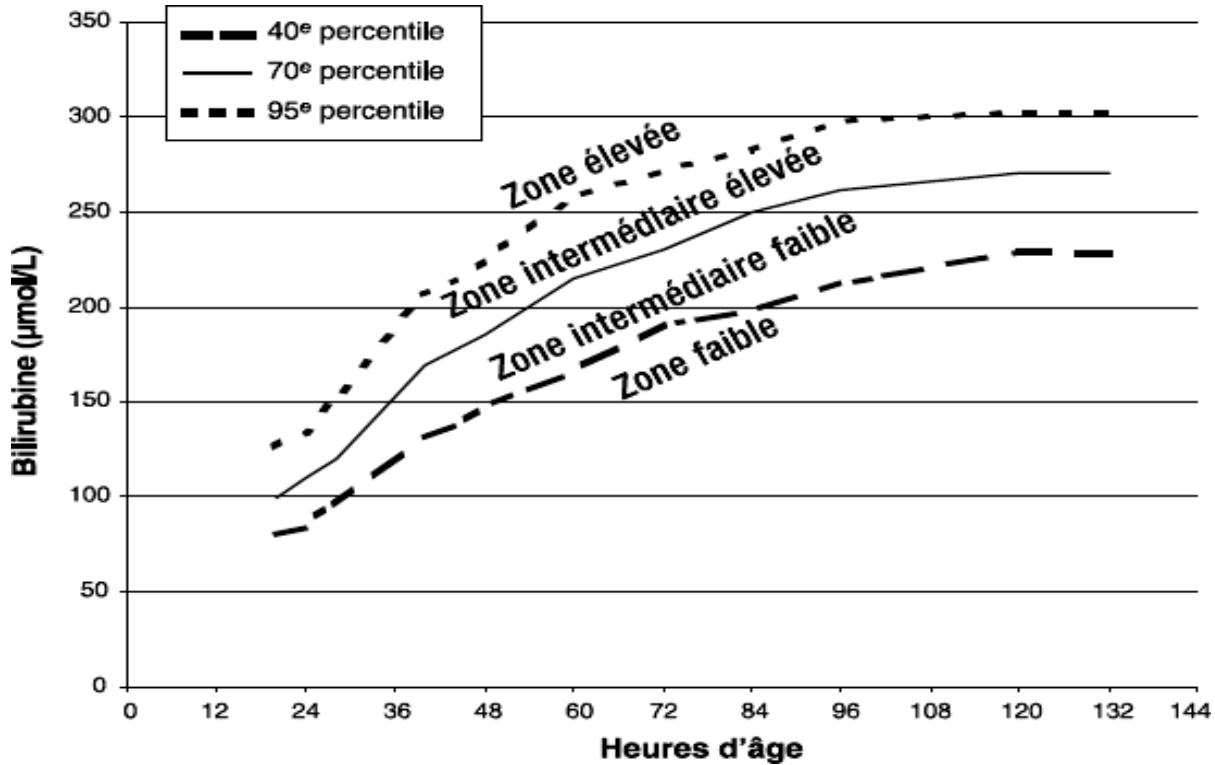


Figure 1. Reproduced with permission from Journal Pediatrics (2004), Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation Vol. 114 (1), Pages 297-316, Copyright Sep 02, 2021.

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

Nom :

Prénom :

N° dossier :

TABLEAU DÉCISIONNEL AU CONGÉ :

Actions à entreprendre selon le résultat de la BST reporté sur le nomogramme selon l'âge gestationnel du nourrisson et facteurs de risque. (Légende : sem. = semaine / AG = âge gestationnel)

Zone	38⁰ sem. d'AG et plus <u>et</u> absence de facteur de risque	35⁰ à 37⁺⁶ sem. d'AG sans facteur de risque <u>ou</u> 38 sem. d'AG et + avec présence de facteur de risque	35⁰ à 37⁺⁶ sem. d'AG <u>et</u> présence de facteur de risque
Élevée	Tests ou traitements supplémentaires requis selon ordonnance individuelle	Tests ou traitements supplémentaires requis selon ordonnance individuelle	Photothérapie requise
Intermédiaire élevée	Soins et suivi habituels	Suivi dans les 24 à 48 heures	Tests ou traitements supplémentaires requis selon ordonnance individuelle
Intermédiaire faible	Soins et suivi habituels	Soins et suivi habituels	Tests ou traitements supplémentaires requis selon ordonnance individuelle
Faible	Soins et suivi habituels	Soins et suivi habituels	Soins et suivi habituels