



## RETEX ANALYSE CIBLEE SUAP nouveau-né prématuré en détresse



### ÉVÉNEMENT/CONSTAT :

Un véhicule de secours et d'assistance aux victimes est sonné pour parturiente, renforcé d'une équipe médicale adulte. Les renseignements complémentaires mentionnent une femme de 30 ans en couches.

### Situation à l'arrivée :

Une femme de 28 ans (7<sup>ème</sup> pare) se trouve dans les toilettes. Elle a accouché, avant l'arrivée des secours, d'un nouveau-né de 31 semaines aménorrhée. Il est hypotonique sans ventilation ni cris. Plusieurs membres de la famille sont présents dans l'appartement et l'inquiétude se fait sentir.

### Déroulement chronologique de l'intervention :

- prise en charge rapide du nouveau-né avec clampage et section sans gants stériles.
- aspiration et stimulation du nouveau-né, **gestes qui s'avèrent efficaces.**
- prise en charge du nouveau-né et de la maman par l'UMH adulte, qui transporte rapidement vers Delafontaine, qui est une maternité de niveau 3. L'UMH pédiatrique se présente alors que l'UMH adulte commence à transporter.

### Bilan opérationnel :

- 1 VSAV, 1 équipe médicale adulte, 1 équipe médicale pédiatrique ;
- 2 victimes UA dont le nouveau-né à la naissance.

### Points favorables :

- proximité du centre de secours et de la maternité de niveau 3;
- équipes médicales au départ.

### Points défavorables :

- accouchement réalisé avant l'arrivée des SP, occasionnant une prise en charge retardée. L'hypoxie voire l'anoxie peut entraîner des séquelles neurologiques irréversibles ;
- nouveau-né grand prématuré : bilan primaire difficile et délicat, matériel pédiatrique peu adapté ;
- plusieurs membres de la famille sont présents rendant le contexte difficilement gérable pour le CA ;

### Enseignements :

- Le chef d'agrès a réalisé immédiatement les gestes de sauvegarde qui sont **prioritaires** et ne doivent en aucun cas être retardés par une demande de moyens. Cette demande s'effectue dès lors qu'une RCP est débutée puis relayée par les équipiers.
- Dans ce cas, l'aspiration et la stimulation ont suffi pour animer le nouveau-né avec mise en route d'une respiration efficace sans entreprendre les gestes de RCP.
- Néanmoins le chef d'agrès a ressenti des difficultés pour gérer les victimes et l'environnement.

### Propositions :

Dans le cas d'un **accouchement réalisé et d'une difficulté ressentie à l'appel des secours**, envoyer un second VSAV en renfort directement au départ des secours.