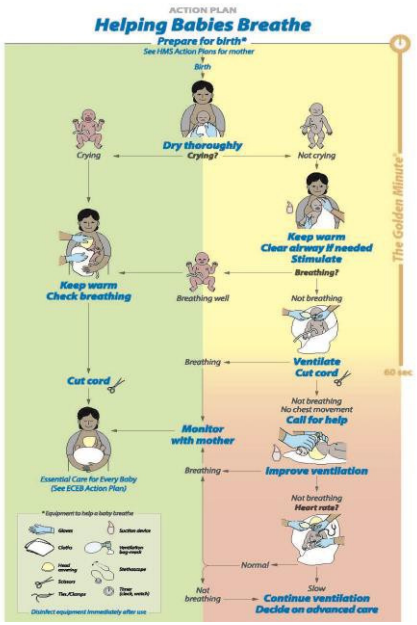
Aider les bébés à respirer 2e édition
Résumé des changements

La 2e édition d'*Aider les bébés à respirer* inclut des mises à jour scientifiques pour s'harmoniser avec le « Consensus on Science with Treatment Recommendations » de 2015 de l'International Liaison Committee on Resuscitation et les lignes directrices sur la réanimation de base des nouveau-nés de l'OMS de 2012. Elle présente aussi des conseils pédagogiques améliorés et de nouvelles orientations sur la mise en œuvre du programme et l'amélioration de la qualité, fondés sur les commentaires et les leçons apprises de la communauté internationale des utilisateurs d'*Aider les bébés à respirer*.

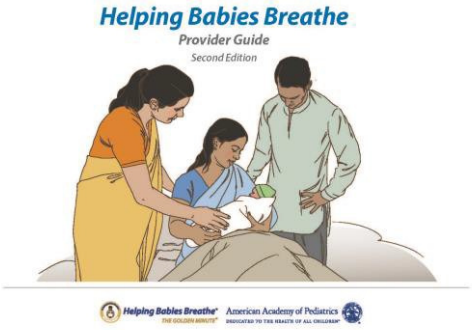


Mises à jour du plan d'action d'*Aider les bébés à respirer*

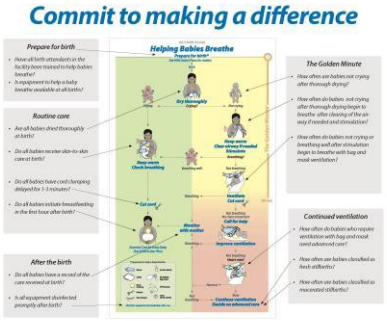
- Ajout d'un lien vers *Aider les mères à survivre*
  - Texte – « *Voir le plan d'action d'Aider les mères à survivre* »
  - Illustration d'un bébé sur la poitrine de sa mère
- Élimination de « en présence de méconium, désobstruer les voies respiratoires » avant l'étape « Sécher complètement »
- Indications changées pour la succion à effectuer si les voies respiratoires sont obstruées, ou si le liquide amniotique contient du méconium et que le bébé ne pleure pas après le séchage complet
- Ajout d'une option pour commencer la ventilation
  - Décision de commencer la ventilation avec le cordon ou après le clampage et la coupe du cordon
- Ajout d'un lien vers *Soins essentiels pour tous les bébés*

Le *Manuel de l'apprenant* devient le nouveau *Manuel du dispensateur*

- Moins d'accent sur la succion
  - Retrait de la recommandation d'aspirer avant le séchage complet si le liquide amniotique contient du méconium
  - Articulation de deux éléments de désobstruction des voies respiratoires : positionnement et succion (seulement si indiqué)
  - Accent mis sur les dangers de la succion prolongée ou trop vigoureuse
- Ajout d'une option pour retarder le clampage du cordon après le début de la ventilation
- Accent mis sur l'évaluation rapide du soulèvement du thorax et sur les mesures correctives rapides après le début de la ventilation
- Accent mis sur la ventilation ininterrompue jusqu'à ce que le bébé respire spontanément (zone rouge simplifiée – ventilation continue lorsque la fréquence cardiaque est normale ou lente)

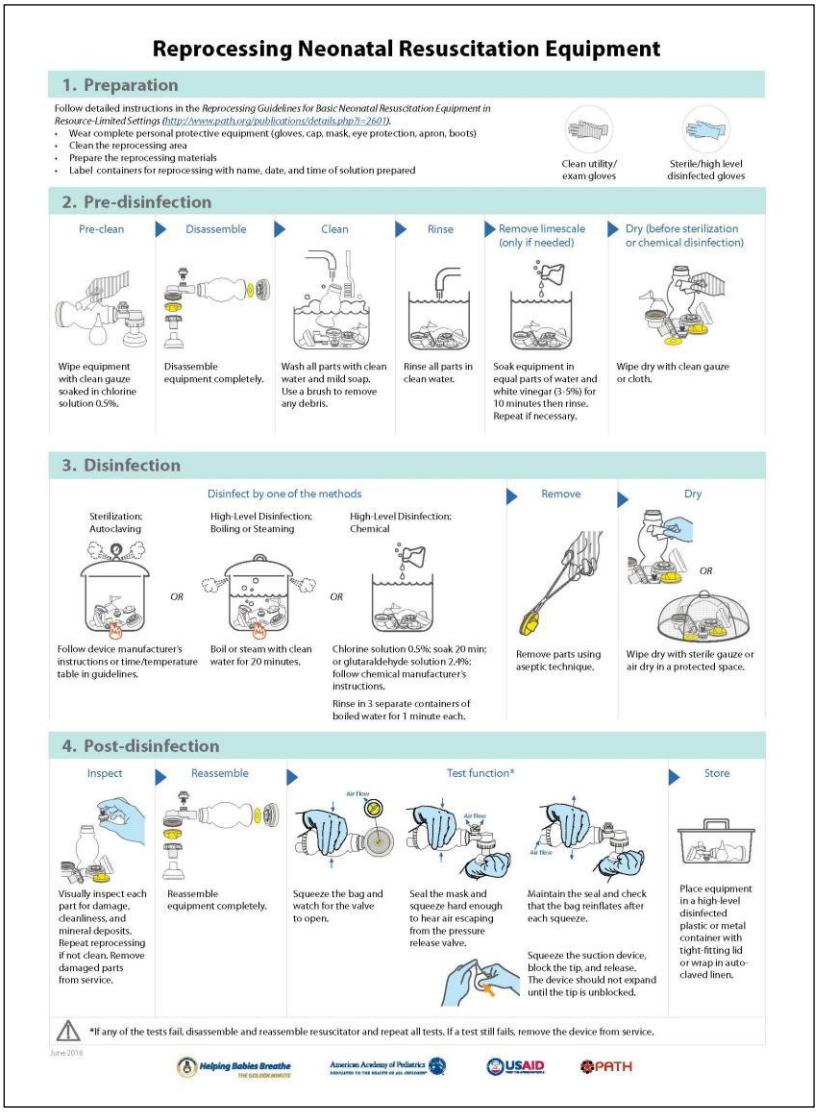


Le *Tableau de conférence du facilitateur* d'*Aider les bébés à respirer* contient maintenant des conseils pédagogiques plus détaillés et des ressources additionnelles pour la mise en œuvre du programme et l'amélioration de la qualité



Mises à jour du *Tableau de conférence du facilitateur* d'*Aider les bébés à respirer*

- Une liste de contrôle pour guider le facilitateur avant, durant et après l'atelier
- Conseils pédagogiques plus précis pour accompagner les compétences
  - Section additionnelle sur la mise en œuvre
  - S'engager à faire une différence
  - Procédures pour la pratique et le mentorat dans l'établissement de santé
  - Introduction de l'amélioration de la qualité
- Accent mis sur la mise en œuvre de la réanimation dans un établissement
- Pratique à faible dose et à haute intensité, introspection, retour sur l'intervention et révision de scénarios, amélioration de la qualité
- Plan d'action annoté avec mesures de la qualité suggérées
- Conseils révisés sur la désinfection du matériel pour respecter *Les lignes directrices pour le retraitement du matériel de réanimation de base des nouveau-nés dans les milieux aux ressources limitées*



Find us on Facebook

HelpingBabiesSurvive

follow us on twitter

@AAPGlobalHealth

Site Web
http://hbs.aap.org

Courriel
hsb@aap.org