

	<b>Clampage différé du cordon</b>		
	Réseau Périnatal des 2 Savoie	<a href="http://www.rp2s.fr">www.rp2s.fr</a> Onglet Protocoles Obst et néonatal	Création sept 2017
Validation : Comité scientifique RP2S du 28/09/2017 Mise à jour : E Decroisette C. Durand 25/01/2018			

## Objectif – Contexte - Domaine d'application

- Le clampage retardé peut être considéré comme une modalité plus physiologique de l'accouchement, profitant au bien-être du nouveau-né, sans effet délétère pour l'enfant ou sa mère en dehors d'une légère augmentation du taux de bilirubine.
- Objectif : diffuser cette recommandation et implanter la pratique dans toutes les maternités du RP2S.

## Références

- Recommandations ERC et ILCOR 2015 – OMS 2012 - SFP - HAS & ANSM 2014

## 1 – Bénéfices pour le nouveau-né

PREMATURE	A TERME
↑ adaptation à la vie extra-utérine ↑ pression artérielle et amélioration hémodynamique ↓ transfusions ↓ hémorragies intra-ventriculaire ↓ pathologie pulmonaire ↓ sepsis tardifs ↓ entérocolites ulcéro-nécrosantes ↓ transfusions dans la première semaine de vie	↑ adaptation à la vie extra-utérine ↑ poids de naissance (+100 g) ↑ scores neuro-développementaux à 4 ans ↓ anémie ferriprive la 1 <sup>ère</sup> année ↓ carence martiale à 3 et 6 mois
<b>Le clampage retardé :</b>	N'augmente pas le risque d'hémorragie de la délivrance Ne modifie pas les pH au cordon Est compatible avec la délivrance dirigée

## 2 – Population concernée – contre indications

Concerne **toute naissance par voie basse ou par césarienne**, à terme ou prématurée.  
 La patiente sera informée de la démarche et de l'intérêt pour son enfant.

### Contre indications :

- **Mauvaise adaptation cardio-respiratoire et nécessité d'une réanimation immédiate, notamment asphyxie**
- **Circulaire serré nécessitant d'être coupé**
- Saignement actif (ou risque de saignement actif)
  - o HRP
  - o Hémorragie de la délivrance
  - o Placenta Praevia ou Placenta antérieur bas inséré lors d'une césarienne
- Grossesses multiples monochoriales avec **syndrome transfuseur transfusé** (risque de surcharge volémique)
- Refus des parents

### Ne sont pas des contre indications :

- Liquide méconial (si enfant vigoureux)
- Prématurité
- VIH +

## 3 – Délai de clampage et modalités

### Délai de clampage

Il varie selon le terme :

- Naissance < 32 SA : délai de clampage **1 minute**
- Naissance 32 à 36 SA : délai de clampage **2 minutes**
- Naissance ≥ 37 SA : délai de clampage **3 minutes**

Le délai de clampage doit être annoncé clairement et explicitement (en fonction du terme) à voix haute par la sage-femme.

### Modalités

- Envelopper le nouveau-né dès l'expulsion dans un linge chaud afin de prévenir le risque d'hypothermie
- Garder si possible le bébé au-dessous ou au niveau du placenta. Après 32SA il pourra être posé sur le ventre de sa mère.
- Laisser le bébé s'adapter à la vie extra-utérine durant le délai ci-dessus, **chronométré** par la sage-femme
- Traçabilité : noter « clampage à *n* minute » dans le compte-rendu d'accouchement
- La traite du cordon ou « milking 4 fois » peut être effectuée en cas de naissance < 32 SA par césarienne

**Les professionnels en charge de l'accouchement peuvent décider d'un clampage immédiat à tout moment.**

### Délivrance dirigée sans modification

- Injection de 5 UI d'Oxytocine IVD aux épaules
- Traction douce du cordon

## 4 – Cas particuliers

### Naissances par césarienne

- Enfant non vigoureux à la naissance : pas de clampage retardé. Intérêt de la traite.
- Attention à ne pas tenir l'enfant haut par rapport au plan maternel.

### Prématurité < 32 SA

- naissance par césarienne : privilégier traite du cordon ou « milking » (à 4 reprises)

### Autres :

- Cordon court : l'enfant ne peut pas être amené sur le ventre de sa mère, dans ce cas l'accoucheur le maintient dans ses bras ou sur ses genoux (en étant assis sur un tabouret).
- Anesthésie générale : clampage tardif réalisable si bonne adaptation à la vie extra-utérine, sinon traite du cordon non clampé (milking) possible.
- Grossesses multiples ou délivrance immédiate : traite du cordon non clampé (milking) possible.

## 8 – Réalisation des prélèvements au cordon

- La réalisation d'une gazométrie (pH au cordon) et le recueil de sang placentaire sont tout à fait possibles après clampage retardé.
- Prélever rapidement le pH artériel si délai de clampage supérieur à 1 min (l'artère ombilicale se clampé d'elle-même rapidement).