



Ce référentiel est le fruit d'un travail collaboratif entre les réseaux de périnatalité de la région, la cellule de transferts périnataux ainsi que la filière Pédi'Ara du réseau Urg'Ara

CATEGORISATION DU RISQUE INFECTIEUX

FACTEURS DE RISQUE PRENATAUX

- Colonisation maternelle à SGB pendant grossesse actuelle (PV culture, PCR, bactériurie)
- ATCD infection materno-fœtale à SGB
- Considérer PV strepto B inconnu comme Strepto B +
- RPM > 12h
- Prématurité spontanée, non expliquée < 37 SA

ABSENCE DE FACTEURS DE RISQUE PRENATAUX

SANS FIEVRE MATERNELLE

Antibiothérapie ADÉQUATE*

Catégorie A

Antibiothérapie INADÉQUATE**

Catégorie B

AVEC FIEVRE MATERNELLE

> 38°C perpartum ou dans les 2h suivant l'accouchement

- Si isolée : Contrôlée > 38°C à 1h d'intervalle
- Si associée : Dès le 1^{er} pic (associée = frissons, liquide fétide, tachycardie fœtale...)

Antibiothérapie ADÉQUATE*

Antibiothérapie INADÉQUATE**

Catégorie C

* Antibiothérapie ADEQUATE = Voie IV, au moins 4 heures avant la naissance, en utilisant la pénicilline G, l'ampicilline ou l'amoxicilline, ou la céfazoline.

** Antibiothérapie INADEQUATE = Tout autre traitement antibiotique (molécule, modalités et délai d'administration inférieur à 4 heures avant la naissance) sera considéré comme inadéquat.

ORIENTATION DU NOUVEAU-NE DANS UN CONTEXTE INFECTIEUX

NOUVEAU-NE ASYMPOTOMATIQUE

Catégorie A, B ou C

NOUVEAU-NE SYMPTOMATIQUE

SANS SIGNES DE GRAVITE

- Signes digestifs** : refus de boire, vomissements
- Signes généraux** : fièvre (température ≥ 38,0°C) ou hypothermie (température < 36,0°C)

AVEC SIGNES DE GRAVITE

- Signes respiratoires** : détresse respiratoire (geignement, battement des ailes du nez, signes de rétraction), tachypnée (FR > 60/min), apnée.
- Signes hémodynamiques** : tachycardie (> 160 bpm) ou bradycardie (< 80 bpm), signes de choc (augmentation du temps de recoloration cutanée, pâleur, hypotension artérielle, oligurie), nécessitant un remplissage vasculaire ou l'administration de drogues vaso-actives
- Signes neurologiques** : somnolence, irritabilité, hypotonie, convulsions troubles de la conscience

Surveillance et examen clinique standardisés selon RBP HAS 2017

- ≥ 36 SA : En maternité (suites de couches)
- Pas de nécessité de transfert sur le seul critère du risque infectieux, quels que soient la catégorie ou le type de maternité.
- ≥ 34 SA et < 36 SA : Admission dans le niveau de soins adéquat (néonatalogie) : Type IIA

Conférence téléphonique par la CRTP avec référent néonatal du réseau

Type IIA IIB ou III

Type III