

## CATEGORISATION DU RISQUE INFECTIEUX

### FACTEURS DE RISQUE PRENATALS

- 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 PRENATALS

### 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<sup>er</sup> 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 ASYMPTOMATIQUE

**Catégorie A, B ou C**

#### Surveillance et examen clinique standardisés selon RBP HAS 2017

- $\geq 36$  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.
- $\geq 34$  SA et < 36 SA : Admission dans le niveau de soins adéquat (néonatalogie) : Type IIA

### NOUVEAU-NE SYMPTOMATIQUE

#### SANS SIGNES DE GRAVITE

- Signes digestifs** : refus de boire, vomissements
- Signes généraux** : fièvre (température  $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ ) ou hypothermie (température <  $36,0^{\circ}\text{C}$ )

**Conférence téléphonique par la CRTP avec référent néonatal du réseau**

**Type IIA IIB ou IIC**

#### 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

**Type III**