



Centre Hospitalier Universitaire **Dijon**



TRANSPORTS INTER HOSPITALIERS DE NOUVEAU-NÉS

JUIN 2015

Dr. Francis GODDE
Pédiatre
CHU DIJON

GÉNÉRALITÉS

- Nouveau-né à terme :
naissance après 37 semaines d'aménorrhée (dans la grande majorité des cas : 40 semaines et demi ; 9 mois de grossesse)
- Prématurité :
naissance avant 37 semaines d'aménorrhée
- Attention au refroidissement
- Attention à l'asepsie
- Fragilité : manipulation avec douceur
- Attention à l'oxygénothérapie ; attention aux perfusions
- Donner la part la plus infime possible à l'imprévu :
préparation, anticipation, éviter les oublis.









TYPES DE TRANSFERT

Transferts médicalisés

- Transfert d'un nouveau-né depuis un hôpital périphérique vers le service où les soins qu'il réclame pourront être donnés :
 - vers le CHU de DIJON (le plus souvent)
 - vers un autre hôpital (manque de place à DIJON soins non assurés par le CHU)

TYPES DE TRANSFERT

Transferts non médicalisés (rapatriement)

- Lorsque l'état de l'enfant ne relève plus d'un service de réa :
 - transfert de l'enfant vers un service apte à assurer les soins réclamés par l'état de l'enfant et plus proche du domicile des parents
 - Accompagnement de l'enfant par une infirmière

LE MATÉRIEL

- **Deux soucis :**
 - **L'énergie**
Alimentation électrique : 220 v ; 12 v
Batteries (uniquement lorsqu'on ne peut pas faire autrement)
 - **Les fluides**
Emmener une réserve suffisante compte tenu des besoins de l'enfant et de la distance.
- Autonomie du SMUR pour le matériel

RÉGION BOURGOGNE



Niveau I : Maternité sans pédiatrie

Niveau I : Maternité avec pédiatrie

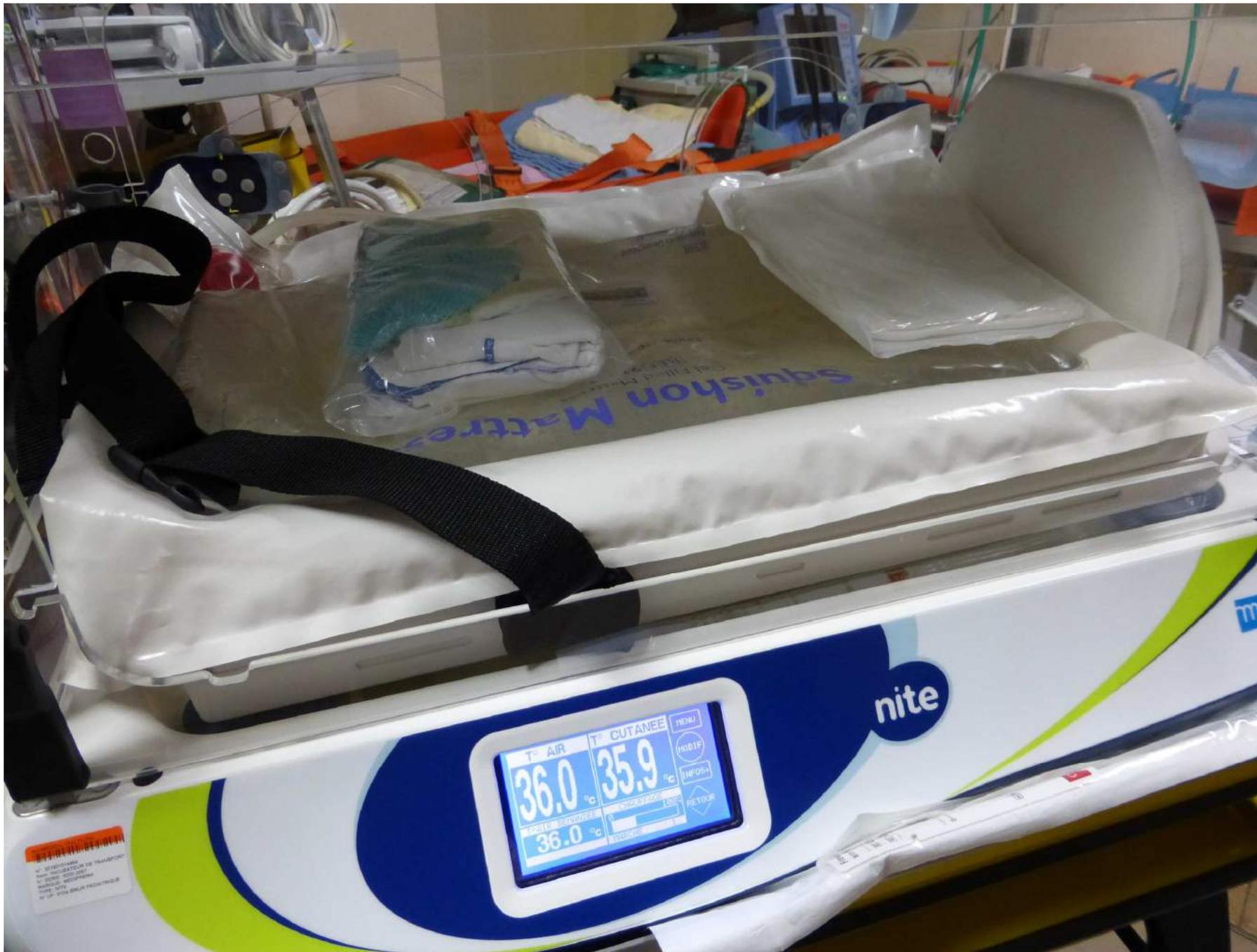
Niveau II : Maternité et service de néonatalogie +/- soins intensifs

Niveau III: maternité, néonatalogie et réanimation néonatale.

31763 km²

TRANSPORTS MÉDICALISÉS





nite

ATTENTION
NE PAS TOUCHER LA TABLETTE
NE PAS TOUCHER LA TABLETTE





LES PERSONNES

- Un médecin
- Une infirmière
- Parfois un ou une élève
- Ambulanciers (doivent connaître le maniement des différents systèmes de l'ambulance, en particulier les différentes sources d'alimentation électrique)
- Pour tout le personnel :
 - hygiène
 - propreté
 - confidentialité

L'AMBULANCE

- Gros volume
- Équipée en 220 v et 12 v
- En état de marche +++ ; sécurité maximale
- Le carburant
- Propreté +++





EN PRATIQUE...

- Régulation de l'appel
- Détermination des moyens matériels et humains
- Organisation
 - routier (ambulance) : itinéraire
 - aérien (hélico) : plan de vol /organisation des relais



- Chargement du matériel (en essayant de ne rien oublier)
- Fluides en quantité suffisante ; vérification du niveau de chaque bouteille
- Branchement dans l'ambulance. Vérification de l'alimentation électrique
- Départ





- Arrivée sur place
- Déchargement du matériel
- Ne pas oublier de débrancher les appareils avant de descendre la couveuse









Arrivée dans le service



Dans le service :

- Rebrancher les appareils

- Stabilisation de l'enfant

- Les parents peuvent être présents : politesse ; attention aux paroles « malheureuses »

- Faire le point carburant

