

CRITÈRES DE SUIVIS DE LA CLINIQUE NÉONATALE

La Clinique néonatale suit les patients qui présentent des facteurs de risque de retard neurodéveloppemental lors de leur congé de l'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN). Les critères suivants sont **un guide**.

CRITÈRES MAJEURS

Ces critères sont en lien direct avec l'expertise de niveau III de notre USIN

- ☐ Prématurité : âge gestationnel de moins de 29 semaines
- ☐ Encéphalopathie Hypoxique Ischémique/Asphyxie (EHI) de niveau :
 - Modérée (Sarnat 2 modifié) ou sévère (Sarnat 3 modifié) ayant reçu ou non l'hypothermie thérapeutique (considérer le pire niveau atteint)
 - Légère (Sarnat 1 modifié) si l'examen neurodéveloppemental ou l'imagerie sont anormaux ou si le patient fait partie d'un projet de recherche clinique
- ☐ Dysplasie broncho-pulmonaire oxygène-dépendant
- ☐ ECMO (oxygénation par membrane extra corporelle)
- ☐ Chirurgie à cœur ouvert avant l'âge de 3 mois
- ☐ Hernie diaphragmatique congénitale (suivi au sein de la clinique multidisciplinaire d'HDC)
- ☐ Programme d'alimentation entérale à domicile, sauf les cas de pathologie digestive qui sont suivis en gastroentérologie et/ou soins complexes

CRITÈRES LOCAL SPÉCIFIQUE

- ☐ Triplets nés au CUSM (« INBORN »)

SÉQUENCE DES VISITES DE SUIVI NÉONATAL (en âge corrigé, si cela s'applique)

- 4m, 9m, 18m, 36m, et en préscolaire avant/durant l'entrée en maternelle 5 ans.
- Des visites supplémentaires peuvent se rajouter selon les besoins cliniques
- Pour les enfants suivis au programme d'alimentation parentérale, le suivi peut terminer à l'arrêt du gavage, si l'enfant n'a aucun autre critère de suivi

CRITERES MINEURS – conditions survenant durant les 3 premiers mois de vie

ANTÉNATAL ET ACCOUCHEMENT

- ☐ Retard de croissance intra utérin (RCIU) : poids de naissance à moins de 3 déviations standard (-3 z-scores pour âge gestationnel selon les courbes de Fenton, e.g. utiliser outil *peditools.org*)

NEUROLOGIQUE

- ☐ Convulsions néonatales
- ☐ Hémorragie intra ventriculaire de grade 3 ou 4
- ☐ Déficits sensoriels (visuel ou auditif), incluant les nouveaux nés référés par le programme de Dépistage Universel de la Surdité
- ☐ Examen neuro-développemental anormal au congé si hospitalisé plus de 48 heures à l'USIN
- ☐ Anomalies neurologique radiologique significatives : *lésions parenchymateuses, atteintes hypoxiques ischémiques, leucomalacie p rивentriculaire, infarctus ischémique ou hémorragique*

INFECTION

- ☐ Méningite bactérienne (confirmée et/ou traitée)
- ☐ Méningite / encéphalite virale avec atteinte neurologique confirmée (e.g. imagerie anormale, convulsions)
- ☐ Infection congénitale (TORCH) avec atteinte cérébrale confirmée (e.g. imagerie anormale)

AUTRES

- ☐ Anomalies cong nitaires multiples, syndrome non connu, impliquant des inquiétudes neurologiques
- ☐ Certains syndromes génétiques connus, associés à des retards neuro-développementaux (trisomie 13, 18, Rubinstein-Taybi, Di George, CHARGE, etc.)
- ☐ Instabilité hémodynamique sévère (choc hypovolémique ou septique)
- ☐ Autre situation exceptionnelle, après discussion avec l'équipe de suivi néonatal

SÉQUENCE DES VISITES DE SUIVI NÉONATAL

- Première visite vers l'âge de 4 mois d'âge corrigé. Les visites préétablies à l'âge de 9, 18, 36 mois et à l'âge pr  scolaire peuvent être suivies ou non   la lumière des besoins du patient et de la famille.
- La durée du suivi dépendra des besoins de l'enfant et de la famille. Le congé de la clinique de suivi néonatal sera une décision prise conjointement par l'équipe traitante et la famille.

- Au besoin, le dossier pourrait être rouvert et le patient revu pour préoccupation clinique suite au congé de la clinique avant l'âge de 5 ans.

Nous acceptons les consultations pour transfert de soin pour les enfants (pas nés au CUSM) avec les critères Majeurs (CORE) de moins de 5 ans (avant l'entrée scolaire) qui sont déménagés dans la région.

- Pour ce faire, requête de consultation nécessaire et résumé si disponible

Les thérapeutes de notre équipe multidisciplinaire (ergo, physio, orthophonie, audio, nutrition, psycho, travail social) ont aussi le privilège de nous consulter (requête nécessaire) pour des enfants de moins de 18 mois pour lesquels il y a des besoins/questions neuro-développementales.