



Clinique S' Pierre
OTTIGNIES



L'OXYGÉNOTHÉRAPIE LA CPAP LE RESPIRATEUR

L'OXYGÉNOTHÉRAPIE

Il s'agit de l'administration d'oxygène. Celui-ci peut être donné de différentes façons. L'efficacité de l'apport d'oxygène est contrôlée grâce à un capteur de saturation placé au niveau de la main ou du pied de votre bébé.

Si votre bébé en a besoin de façon ponctuelle ou sur une courte période, il sera donné au flux en plaçant le tuyau près de son nez.



Si son besoin en oxygène se prolonge, il le recevra grâce à des lunettes à oxygène, celles-ci sont fixées par du sparadrap.



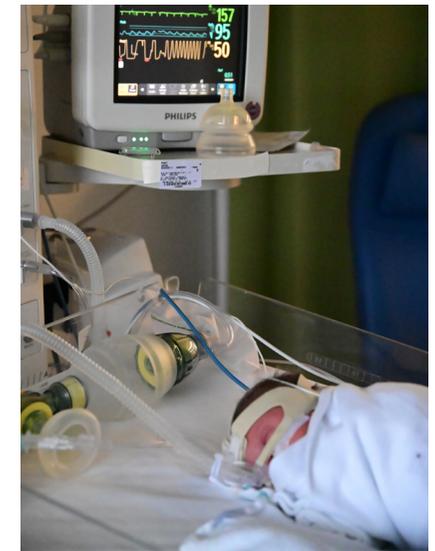
Pendant cette période, votre bébé peut être alimenté en fonction de ses possibilités, pris dans les bras, en peau à peau, ...

Lorsque la difficulté respiratoire augmente, il est possible de l'aider davantage avec la CPAP.

LA CPAP

La CPAP permet d'aider les bébés qui respirent seuls, mais qui montrent une difficulté respiratoire.

Cela se manifeste généralement par des gémissements à chaque expiration, un tirage au niveau des côtes, des mouvements des narines en continu.



L'embout (le masque) est placé sur son nez et est maintenu grâce à un bonnet.

La CPAP souffle de l'air humidifié et parfois enrichi en oxygène au niveau du nez de votre bébé. Cela provoque une pression positive dans ses poumons pour l'aider à respirer.

La CPAP est un traitement prescrit par les pédiatres qui nécessite une surveillance par monitoring en néonatalogie. Pendant cette période vous pouvez prendre votre bébé en peau à peau. Vos visites ainsi qu'un vêtement avec votre odeur sont toujours bénéfiques pour lui.



La CPAP empêche bébé de boire au sein, mais nous vous encourageons à lui apporter votre colostrum. Il pourra y goûter grâce à quelques gouttes données à la seringue ou sur une compresse.

Votre bébé avale beaucoup d'air lorsqu'il est en CPAP et c'est inconfortable. C'est pourquoi une sonde gastrique sera mise en place par la bouche. Elle permettra de vider régulièrement son estomac.

LE RESPIRATEUR

Le respirateur est utilisé s'il devient impossible pour le bébé de respirer seul.

Son utilisation nécessite une intubation (tube placé dans la trachée par le nez ou la bouche par le pédiatre). Si celle-ci s'avère nécessaire elle sera réalisée sous anesthésie afin qu'elle ne soit pas douloureuse pour le bébé.

Les bébés intubés nécessitent une surveillance et des soins intensifs. C'est pour cette raison qu'il sera transféré vers un centre néonatal intensif.



CONTACT

SERVICE DE NÉONATOLOGIE

Néonatalogie

010 437 294



CLINIQUE SAINT-PIERRE

Avenue Reine Fabiola, 9

1340 OTTIGNIES

010 437 211

www.CSPO.be

COMM_64/08.21

Membre du réseau
Lid van het netwerk **Huni**