

paramètres	résultats normaux	anomalies du bébé soigné
apgar	<b>9-9-9</b>	
mesures	<p><i>masse:</i> 2500-4000 g : <b>3515</b> perte de poids normale 5% à 10% pendant les 3-4 premiers jours: <b>6% (225g)</b></p> <p><i>taille: 50</i> 48 à 53 cm</p>	<p>poids &lt;2800 g poids &gt;4050 g</p> <p>taille &lt;45 cm</p>
signes vitaux	<p><i>pouls:</i> 120-160 <b>131</b> durant le sommeil: 100 <b>105</b> pleurs/éveil: 180 rythme régulier, amplitude normale</p> <p><i>respiration:</i> 30-60/min <b>52</b> synchronisme des mvnts thoraciques et abdominaux</p> <p>respiration diaphragmatique et abdominale</p> <p>tachypnée transitoire</p> <p><i>pleurs:</i> forts et vigoureux ton et timbre d'intensité moyenne après consolation: 3-7min</p> <p><i>température:</i> axillaire: 36,5-37,2 <b>36,5</b> (bébé découvert) rectale: 36,6-37,2 souhaitable: 36,8</p>	<p>amplitude faible tachycardie (+de 160 au repos) bradycardie</p> <p>tachypnée</p> <p>respiration rapide et superficielle fréquence inférieure à 30/min geignement expiratoire, tirage intercostal/sous-sternal; ban; apnée</p> <p>cris aigus et perçants aucun pleurs, pleurs faibles</p> <p>hyperthermie hypothermie variation de T° de + de 1 degré</p>
peau/couleur, texture, éruptions cutanées et pigmentation	<p><i>couleur:</i> correspond au bagage génétique</p> <p>peau marbrée quand nu</p> <p>légers hématomes sur les fesses si cas de siège, ou sur les yeux et le front si présentation céphalique</p> <p><i>texture:</i> douce, lisse, souple; parfois sèche et desquamée mains/pieds</p> <p>élasticité de la peau: élastique, reprenant sa forme initiale après avoir été pincée</p> <p><i>pigmentation:</i> claire miliium sur le nez ou le front taches de <i>café au lait</i> (1 ou 2) taches mongoliques (peau foncée) érythème allergique naevus télangiectasique</p>	<p>pâleur du visage, de la conjonctive coloration rouge foncé liquide amniotique teinté de méconium ictère</p> <p>cyanose</p> <p>peau crevassée ou desquamée sur toute la surface du corps eczéma séborrhéique absence de vernix vernix de couleur jaune</p> <p>peau tardant à reprendre sa forme après avoir été pincée</p> <p>6 taches +</p> <p>impétigo angiomes: naevus flammeus, angiome tubéreux, caverneux</p>

	<p>éruptions pétéchies sur la tête ou le cou (prés. siège, cordon enroulé cou)</p>	<p>éruptions pétéchies sur toute la surface du corps</p>
tête	<p><i>apparence générale, dimension, mouvement:</i> ronde, symétrique; bouge facilement d'un côté à l'autre et de haut en bas; souple et malléable</p> <p>pc: 32-37cm; +long que le pt de 2cm: <b>36cm</b> la tête représente ¼ de la sup.corp.</p> <p>variations courantes: modelage du crâne</p> <p><i>fontanelles:</i> jonction palpable des os du crâne fontanelle antérieure: 3-4cm long. 2-3 larg. fontanelle postérieure: 1-2cm à la naissance légère pulsation</p> <p>renflement modéré quand l'enfant pleure ou défèque</p>	<p>asymétrie, occiput aplati d'un côté tête angulée absence de mouvement latérale de la tête</p> <p>mesure du pc très éloignées de valeurs normales pc dépassant de 3cm ou + le pt</p> <p>céphalématome bosse sérosanguine</p> <p>chevauchement de la fontanelle antérieure fermeture prématurée des sutures fermeture tardive</p> <p>pulsation d'intensité moyenne à forte renflement dépression</p>
visage/cou	<p>mouvements symétriques de tous les traits faciaux, implantation normale des cheveux, présence de sourcil et de cils</p> <p><i>espacement des traits:</i> yeux au mm niveau, narines de la mm grosseur, joues pleines contenant des coussinets adipeux pour la succion lèvres d'égales dimensions de q côté du sillon naso-labial os du menton rentré</p> <p><i>mouvement:</i> capacité de grimacer</p> <p>mouvements symétriques au repos ou pendant les pleurs</p>	<p>yeux très écartés</p> <p>visage anormal</p> <p>mâchoire anormalement petite</p> <p>incapacité de téter, grimacer et fermer les paupières</p> <p>asymétrie</p>
yeux	<p>position et apparence générale: brillants et clairs; position symétrique; léger nystagmus</p> <p>strabisme transitoire mouvement dans toutes les directions gris-bleu ou bleu ardoise</p> <p>bruns à la naissance peau foncée</p> <p><i>paupières:</i> au-dessus de la pupille, tout en touchant l'iris, non tombantes</p> <p>yeux parallèles épicanthus asiatiques +20% blancs</p> <p><i>mouvements:</i> réflex de clignement (lumière) yeux grands ouverts (tamisé)</p> <p><i>aspect:</i> oedémateux premiers jours; pas de masse ni de rougeur</p>	<p>nystagmus marqué</p> <p>strabisme constant et fixe</p> <p>pigmentation insuffisante taches de brushfield</p> <p>élévation ou rétractation de la paupière et regard vers le bas ptosis</p> <p>yeux bridés (enfant non asiatique) épicanthus</p> <p>absence de clignement</p> <p>écoulement purulent; conjonctivite infectieuse; bords des paupières rougis, croûteux, squameux</p>

	<p><b>cornée:</b> claire présence du reflet cornéen</p> <p><b>sclérotique:</b> pt sembler bleuté ou brunâtre (peau foncé)</p> <p><b>pupilles:</b> de même diamètre, rondes; réaction à la lumière par une accommodation</p> <p>nystagmus léger</p> <p><b>conjonctive:</b> hémorragie sous-conjonctivale conjonctive palpébrale: rouge mais non congestionnée</p> <p><b>vision:</b> suit les objets en mouvement jusqu'au plan médian fixe sur les objets situés à environ 25 à 40 cm de distance; préfère les visages et les formes géométriques et le noir et blanc aux couleurs</p> <p><b>cils et glandes lacrymales:</b> présence de cils</p> <p>pleurs: la plupart sans larmes</p>	<p>ulcération; augmentation du volume du globe oculaire ou cornées d'épaisseurs différentes opacité du cristallin</p> <p>sclérotique très bleue</p> <p>anisocorie; dilatation ou constriction absence de réaction à la lumière/absence d'accommodation</p> <p>nystagmus</p> <p>coloration pâle</p> <p>inflammation ou oedème</p> <p>cataractes</p> <p>absence de cils sur les deux tiers internes de la paupière; cils touffus; longs cils</p> <p>excès de larmes</p>
<p>oreilles/nez/bouche, gorge, langue, gencives, dents</p>	<p><b>nez:</b> apparence extérieure peut sembler aplati à cause de l'accouchement court et étroit; centré par rapport aux yeux et à la bouche narines perméables</p> <p>éternuements fréquents réaction aux odeurs</p> <p><b>bouche:</b> symétrie de mouvement et de force</p> <p>présence de réflexes nauséux et de déglutition coordonnés avec le réflexe de succion salivation adéquate voûte palatine en forme de dôme luette au milieu avec mouvements symétriques du voile du palais palais intact, bonne succion, si stimulé</p> <p>perles d'Epstein sur les muqueuses oesophage perméable</p> <p><b>langue:</b> mouvements dans toutes les directions, centrée couleur rose, texture variable (de lisse à rugueuse) grosseur proportionnelle à celle de la bouche</p> <p><b>oreille externe:</b> sans lésion, kystes ni nodule</p>	<p>arête du nez large ou élargie</p> <p>arête du nez basse; nez aquilin; nez retroussé obstruction des narines, atresie des choanes battement des ailes du nez aucune réaction à la stimulation olfactive</p> <p>bouche tirée d'un côté; bouche de poisson; réflexes inexistantes ou inhibés</p> <p>palais ogival luette dédoublée</p> <p>fissure de la voûte palatine ou du voile du palais</p> <p>formation excessive de bave ou de bulles mouvements limités ou asymétriques ankyloglossie non centrée enduit blanc et gras (muguet) sillons profonds langue large avec frein court</p> <p>présence de nodules, de kystes ou de cavités sinusales devant le tragus adhérence des lobes</p>

	<p><i>ouïe</i>: désobstruction de la trompe d'Eustache après le premier pleur  <b>L'enfant porte attention aux sons</b>; un bruit fort ou soudain provoque le réflexe de Moro</p> <p><i>cou</i>: apparence: court droit, présence de plis cutanés                  absence de plis cutanés lâches et superflus                  clavicules, droites et intactes                  présence du réflexe de moro</p> <p>épaules symétriques</p>	<p>aucune réaction à la stimulation auditive</p> <p>cou anormalement court; cou arqué ou absence de flexion                  cou palmé;                  nodule ou bosse sur une clavicule                  réflexe de Moro limité au côté non atteint</p> <p>hypoplasie</p>
seins	<p>plats, mamelons symétriques                  diamètre du tissu mammaire:5cm ou +                  distance entre les mamelons:8cm                  engorgement mammaire                  présence de mamelons</p>	<p>insuffisance de tissu mammaire                  écoulement                  abcès mammaire                  engorgement                  mamelons surnuméraires                  mamelons forcés</p>
thorax/poumons	<p><i>apparence et dimensions</i>:                  périmètre:32cm, 1-2cm de moins que le périmètre crânien: <b>33cm</b>                  plus large que long                  forme normale, sans dépression ou proéminence du sternum</p> <p>expansion et tirage:                  expansion bilatérale                  pas de tirage intercostal, sous-costal ou sus-costal</p> <p><i>auscultation</i>: <b>non validée car pleurs</b>                  murmures vésiculaires forts                  poitrine et aisselles sans murmures pendant les pleurs                  souffles bronchiques                  voies respiratoires dégagées                  râles pouvant traduire une atélectasie transitoire                  apparition du réflexe de la toux quelques heures après la naissance</p>	<p>thorax en entonnoir                  saillie persistante de l'appendice xiphoïde                  thorax en tonneau</p> <p>expansion thoracique inégale                  tirage                  balancement thoraco-abdominal</p> <p>murmures vésiculaires faibles                  murmures vésiculaires forts</p> <p>bruits anormaux ou surajoutés</p>
coeur	<p>auscultation:                  situation: position horizontale, bord gauche se prolongeant à gauche de la ligne médioclaviculaire                  fréquence et rythme régulier                  position du choc apexien, en position latérale gauche par rapport à la LMC, au 3e ou 4e esp. intercostal                  souffles fonctionnels                  pas de frémissement vibratoire</p>	<p>arythmie, tachycardie, bradycardie                  déviation</p> <p>présence de souffles                  élargissement marqué de la cage thoracique                  mvmnts respiratoires insuffisants</p>
abdomen	<p><i>apparence</i>: cylindrique et un peu saillant; semble gros par rapport au bassin, muscles abdominaux relâchés;                  pas de cyanose, peu de vaisseaux apparents                  diastasis des grands droits fréquents race noire</p> <p><i>ombilic</i>: non saillant                  tissu de granulation dans le nombril                  cordon ombilical: couleur blanc bleuté</p> <p>présence de 2 artères et d'1 veine                  commence à sécher 1-2h après la naissance</p>	<p>distension, peau brillante + vaisseaux engorgés                  aspect scaphoïde                  diminution au augmentation du péristaltisme                  renflement localisé du flanc</p> <p>hernie ombilicale                  persistance de la perméabilité de l'ouraque                  omphalocèle                  rougeur ou exsudat autour du cordon                  coloration jaune</p> <p>présence d'1 seule artère ombilicale                  écoulement ou suintement de sang</p>

	<p><b>pas de saignement</b> auscultation et percussion légers bruits intestinaux perçus peu après la naissance, toutes les 10-30 sec</p> <p>pouls fémoraux: palpables, égaux, bilatéraux</p> <p><b>vessie:</b> 1e miction ds les 24 premières heures <b>urine:</b> légère odeur, non désagréable</p>	<p>bruits intestinaux perceptibles dans le thorax absence de bruits intestinaux hyperpéristaltisme absence ou faiblesse des pouls fémoraux absence de miction ds les 24 à 48h exposition de la muqueuse vésicale odeur nauséabonde</p>
organes génitaux	<p><b>sexe facilement reconnaissable</b> pénis: paraît mince, 2,5 cm de longueur et 1cm de largeur orifice urinaire normal, méat urétral au bout du pénis pas d'inflammation de l'ouverture urétrale le prépuce adhère au gland présence de tissu érectile scrotum: peau lâche et pendante, ou serrée; replis nombreux; taille normale couleur normale de la peau décoloration du scrotum: cas de siège testicules: déjà descendus à la naissance; ne sont pas tjrs palpables ds le scrotum grosseur: 1,5-2cm à la naissance</p> <p><b>mont de vénus:</b> couleur normale de la peau; région pigmentée (peau foncée); <b>grandes lèvres recouvrant les petites lèvres;</b> dimensions symétriques <b>clitoris:</b> normalement gros <b>vagin:</b> méat urinaire et orifice vaginal visibles; <b>pertes:</b> smegma sous les lèvres pertes sanglantes ou mucoides</p>	<p>organes génitaux ambigus microcaulie atrésie méatique hypospadias, épispadias</p> <p>urétrite du méat</p> <p>phimosi scrotum + gros que la normale et contenant du liquide peau rouge et brillante plis rares, petit scrotum testicules non descendus gros testicules petits testicules</p> <p>hématome, lésions petites lèvres proéminentes</p> <p>hypertrophie inflammation; érythème et pertes absence congénitale de vagin pertes nauséabondes saignement vaginal excessif</p>
anus/rectum	<p>fesses symétriques anus perméable; émission de méconium 24h-48h post naissance pas de fissure, de déchirures, d'acrochordons</p>	<p>sinus pilonidal imperforation de l'anus, imperforation du rectum fissures</p>
fonction locomotrice	<p>membres courts et généralement fléchis; mvmnts symétriques avec une certaine amplitude, mais sans atteindre l'extension complète mobilisation spontanée des articulations; bon tonus musculaire</p> <p><b>bras:</b> longueur égale, mvmnts bilatéraux, fléchis au repos</p> <p><b>mains:</b> nombre normal de doigts, plis palmaires normaux, mains de dimension normale, ongles au bout des doigts</p> <p><b>colonne vertébrale:</b> en forme de C, plate et droite quand position ventrale, légère lordose lombaire, facile à fléchir et intacte à la palpation</p> <p><b>hanche:</b> abduction complète <b>jambes:</b> longueur égale, + courtes que les bras <b>pieds:</b> pieds en ligne droite, pied bot transitoire</p> <p>pieds plats normal &lt;3 ans</p>	<p>mvmnts unilatéraux ou inexistants position foetale ou flaccidité</p> <p>spasticité dans les mvmnts d'extension hypotonie</p> <p>paralysie brachiale</p> <p>cyanose et hippocratisme digital</p> <p>pinna bifida occulta (naevus pileux) sinus dermique</p> <p>abduction complète impossible 1 jambe + courte ou mvmnt insuff.</p>

	<p><i>fonction motrice:</i>                  mvmt et force symétriques ds tous les membres                  mvmts parfois saccadés ou secousses muscul.                  fléchissement de la tête vers l'arrière &lt;45°                  maîtrise du cou suffisante pour maintenir la tête                  droite pendant un court instant  <b>très bon tonus</b></p>	flaccidité ou hypertonie tremblements retard ou anomalie de développement asymétrie du tonus et de la force musculaire
fonction neurologique	réflexe de clignement: stimulation à l'aide d'une lampe de poche; fermeture des paupières	clignement absent
	réflexe pupillaire: stimulation avec lampe de poche, réaction de contraction des pupilles	réflexe pupillaire absent
	réflexe de Moro: en réaction à un bruit fort ou un mvmt soudain, bouge normalement les bras + en abduction de façon symétrique + ouvre les mains; reprend ensuite position fléchie et détendue; tenir l'enfant en position horizontale, l'incliner rapidement de 15cm environ puis arrêt brusque; les doigts forment un C <b>non val.car régurgitation</b>	réflexe asymétrique absence persistante de réaction
	réflexe des points cardinaux: tourne la tête du côté du stimulus si on touche la joue ou la bouche; <b>difficile à déclencher après la tétée</b>	mauvais succion ou fatigabilité absence de réaction
	réflexe de préhension palmaire: stimule la paume de la main avec un doigt, bb saisit le doigt et le retient pendant un moment	réaction asymétrique
	réflexe de préhension plantaire: un doigt sur la plate du pied, les orteils se replient vers l'intérieur	absence de réaction
	réflexe de marche automatique: on tient le bébé debout + 1 de ses pieds touche une surface plane, il avance un pied après l'autre;	marche asymétrique
	réflexe de babinski: écartement en éventail et extension de tous les orteils sur stimulation de la région externe de la plante du pie, du talon aux orteils.	absence de réaction
	réflexe tonique du cou: position de l'escrimeur: si on tourne la tête de l'enfant d'un côté = extension des membres situés du mm côté et flexion des membres du côté opposé. parfois diff à observer	absence de réaction
	réflexe de reptation: se déclenche en position ventrale = poussées vers le haut et tentatives de rampement	réaction inexistante
réflexe d'incurvation latérale du tronc: se déclenche par un léger frottement de la colonne et se manifeste par une rotation du bassin vers le côté stimulé	pas de rotation vers le côté stimulé	