



Comportement normal d'un nouveau-né

Les nouveau-nés ne ressemblent pas aux bébés plus âgés ni aux enfants; ils agissent différemment car ils essaient de s'adapter à la vie hors de l'utérus. Ce document vise à vous aider à déterminer ce qui est normal et ce que vous devez faire si votre nouveau-né manifeste des signes qui pourraient suggérer une maladie.

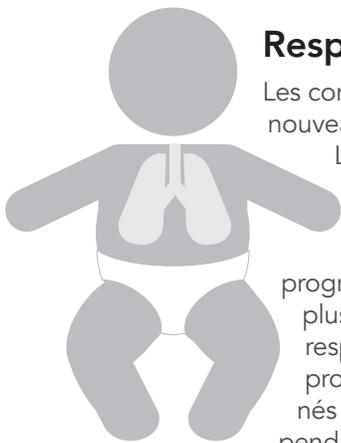
À quoi s'attendre les premiers jours	
Respiration	<ul style="list-style-type: none">• Votre nouveau-né pourrait faire de la respiration périodique — parfois, sa respiration pourrait vous sembler peu profonde et rapide. D'autres fois, elle pourrait sembler profonde ou lente.• La respiration de votre nouveau-né pourrait être irrégulière.
Couleur	<p>Votre nouveau-né pourrait :</p> <ul style="list-style-type: none">• avoir les pieds et les mains bleus ou mauves pendant les premières 24 heures;• avoir la peau marbrée et rougie lorsqu'il a froid ou lorsqu'il pleure;• avoir une légère jaunisse (visage jaune) après 24 heures.
Température	Plage de températures normales : Aisselle 36,5 °C à 37,5 °C (97,7 °F à 99,5 °F)
Alimentation	<ul style="list-style-type: none">• Après les premières 24 heures, votre nouveau-né devrait se nourrir toutes les deux à quatre heures, huit à douze fois par jour.• Une tétée dure au moins 20 minutes habituellement, mais il arrive souvent qu'elle dure plus longtemps. Un nouveau-né satisfait se détache du sein lorsqu'il a fini de se nourrir.• Votre nouveau-né pourrait se nourrir plusieurs fois d'affilée (tétées groupées), puis s'arrêter pendant un plus long intervalle de temps.
Couches	<ul style="list-style-type: none">• Jour 1 = une couche mouillée• Jour 2 = deux couches mouillées• Jour 3 = trois couches mouillées• Les selles de votre nouveau-né seront d'aspect noir-verdâtre (méconium) les deux premiers jours, jusqu'à ce que votre colostrum (premier lait épais et jaunâtre) se transforme en lait mature.• Lorsque vous nourrirez votre nouveau-né avec le lait mature (entre le troisième et le cinquième jour), attendez-vous à six à huit couches mouillées par jour et à des selles plus abondantes, liquides, de couleur jaune, verte ou brune. Les selles qui semblent « granuleuses » sont normales.

Il est important que vous observiez votre nouveau-né pour déceler tout comportement inhabituel pendant les premières heures et les premiers jours de sa vie. Dans de très rares cas, les nouveau-nés peuvent développer une infection bactérienne, telle que le streptocoque du groupe B (également dénommé SGB), qui peut provoquer une maladie grave. Les symptômes du SGB se manifestent généralement au cours des premières 24 heures, mais parfois plus tard. Il est important que tous les parents sachent ce qui est normal dans le comportement de leur nouveau-né et quand ils devraient contacter leur sage-femme ou le service d'urgence 9-1-1.

Ce document fournit des informations pratiques tirées des lignes directrices de pratique clinique no. 16 de l'Association of Ontario Midwives (Association des sages-femmes de l'Ontario): *Group B Streptococcus: Postpartum Management of the Neonate*. Il est conçu pour vous aider à mieux comprendre certains choix et considérations qui pourraient se présenter pendant que vous recevez des soins de votre sage-femme. Il n'a pas pour but de remplacer les conversations sur le choix éclairé que vous aurez avec votre sage-femme. Si vous avez des questions, des préoccupations ou des idées après avoir lu ce document, veuillez en faire part à votre sage-femme.

Comportement

Au cours de ses premières journées et semaines, les comportements de votre nouveau-né varieront : sommeil profond, sommeil léger, somnolence, éveil calme, éveil actif, pleurs. Bien que les nouveau-nés dorment environ 16 heures par jour, leurs habitudes de sommeil sont imprévisibles; ils peuvent dormir pendant quelques minutes ou quelques heures. Les nouveau-nés devraient être placés sur le dos pour s'endormir. L'estomac des nouveau-nés est si petit qu'ils doivent se réveiller souvent pour se nourrir. Au cours des premiers jours et des premières semaines, sur une période de 24 heures, votre nouveau-né ne devrait pas dormir plus de quatre à six heures sans se nourrir. Si votre nouveau-né dort pendant plus longtemps, réveillez-le et essayez de le nourrir. Il est difficile de réveiller certains nouveau-nés; si votre nouveau-né ne se réveille pas à la première tentative, réessayez une demi-heure plus tard. Le déshabiller, changer sa couche et lui parler constitue un moyen efficace de le réveiller. Les nouveau-nés ont besoin d'un certain temps pour prendre le sein; cela est normal. Soyez patiente! Si votre nouveau-né semble anormalement somnolent et non intéressé à téter lorsqu'il se réveille, réessayez 30 minutes plus tard ou passez-lui une serviette fraîche sur le visage pour l'aider à se réveiller.



Respiration

Les comportements respiratoires des nouveau-nés sont souvent irréguliers.

Leur respiration ne ressemble pas à celle d'un adulte et ne fait pas le même bruit. À certains moments, les nouveau-nés respirent

progressivement plus rapidement et plus profondément, et à d'autres, leur respiration est plus lente et moins profonde. Il est normal que les nouveau-nés interrompent leur respiration pendant 10 secondes, puis la reprennent

en inspirant profondément. Par contre, il n'est pas normal pour un nouveau-né de chercher son souffle ou de haletter (soit de respirer vite) pendant 10 minutes ou plus. Les nouveau-nés émettent un grand nombre de sons différents qui peuvent sembler étranges, tout comme leurs expressions; il peut donc s'avérer difficile de déterminer ce qui est adorable et normal et ce dont on devrait s'inquiéter. Ainsi, il est normal pour les nouveau-nés d'émettre des sons qui ressemblent à la toux d'un chat qui crache une boule de poils, car ils essaient d'expectorer; ils peuvent aussi faire des bulles avec leur bouche.

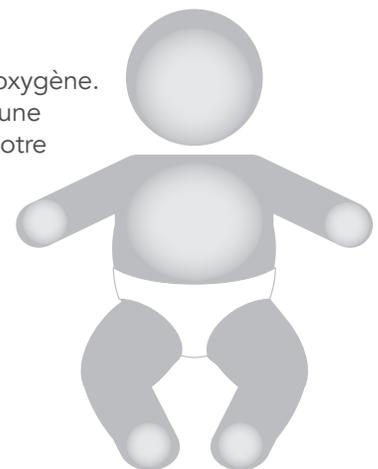
Contactez votre sage-femme si vous remarquez les signes suivants, lesquels dénotent qu'il a de la difficulté à respirer :

- **Ses narines se dilatent (battements des ailes du nez) pendant plus de quelques minutes lorsqu'il respire.**
- **Il émet des grognements à chaque respiration; cela dure plus de quelques minutes.**
- **La peau autour de sa cage thoracique ou à la base de sa gorge s'enfonce profondément à chaque inspiration.**
- **La respiration de votre nouveau-né s'arrête pendant plus de 10 secondes.**

Coleur

Une poitrine et un visage rosés montrent que votre nouveau-né a suffisamment d'oxygène. Les premiers jours, les mains et les pieds de votre nouveau-né pourraient prendre une couleur bleue, mauve ou grise et froide au toucher – cela est normal. La peau de votre nouveau-né pourrait se marbrer ou rougir lorsqu'il pleure ou qu'il a froid.

Si la peau du visage ou de la poitrine de votre nouveau-né devient bleue ou grise, contactez immédiatement le service d'urgence 9-1-1 et votre sage-femme.





Variation normale de la température en °C

Température

Un nouveau-né devrait porter une couche de vêtements de plus que vous lorsque vous êtes vous-même habillée confortablement. Le fait de placer votre nouveau-né peau contre peau (c'est-à-dire en le tenant contre votre poitrine ou votre ventre nu), couvert d'une couverture légère, l'aidera à réguler sa température. Si vous voulez savoir si votre nouveau-né a trop chaud ou froid, touchez sa poitrine ou l'arrière de son cou. Cela vous donnera une idée plus précise qu'en lui touchant les mains ou les pieds. Il est normal que les mains et les pieds d'un nouveau-né soient froids au cours des premiers jours. Le meilleur endroit pour prendre la température de votre nouveau-né est sous l'aisselle (également appelée la « température axillaire »). Les thermomètres auriculaires ne sont pas précis et ne sont pas recommandés pour les nouveau-nés. La température axillaire normale est de 36,5 °C à 37,5 °C (97,7 °F à 99,5 °F).

- Si la température de votre nouveau-né est supérieure à 38 °C (100,4 °F), contactez votre sage-femme.
- Si la température de votre nouveau-né est supérieure à 37,5 °C (99,5 °F), enlevez-lui une couche de vêtements et reprenez sa température 30 minutes plus tard.
- Si la température de votre nouveau-né est supérieure à 37,5 °C (99,5 °F) et si la mesure ci-dessus n'a eu aucun effet, contactez votre sage-femme.
- Si votre nouveau-né semble avoir froid ou si sa température est inférieure à 36,5 °C (97,7 °F), placez-le contre vous, peau contre peau, et couvrez-vous tous les deux avec une couverture légère, puis reprenez sa température après 30 minutes.

Alimentation

Les nouveau-nés nourris au sein bénéficient du colostrum (le premier lait épais, gluant et jaunâtre), riche en précieux nutriments. Ainsi, en donnant le sein à votre bébé, vous faites ensemble l'apprentissage de l'allaitement. Votre nouveau-né doit être alimenté toutes les deux à quatre heures au moins (quelquefois plus souvent), pendant 20 minutes au minimum chaque fois. Cet apprentissage pourrait donc vous prendre du temps, tant à vous qu'à votre bébé. Le fait de passer du temps ensemble, peau contre peau, encouragera votre nouveau-né à s'accrocher au sein et à se nourrir. Votre nouveau-né pourrait régurgiter après s'être nourri; généralement, de petites quantités de lait s'échappent de sa bouche et dégoulinent sur son menton.

Voici une source d'information en ligne sur l'allaitement : <http://www.breastfeedinginc.ca>



Couches

Votre sage-femme pourrait vous demander de faire le suivi du nombre de couches mouillées et souillées que produit votre nouveau-né. Une couche jetable semble plus lourde si elle est mouillée. De nombreuses marques de couches actuelles contiennent un indicateur d'urine qui devient bleu lorsqu'une certaine quantité d'urine a été atteinte. Ce n'est pas le cas de toutes les couches; de plus, les premiers jours, les quantités d'urine produites pourraient être trop faibles pour activer l'indicateur. Si vous avez des difficultés à déterminer si la couche est mouillée, placez un mouchoir en papier dans le fond de la couche propre. Quelquefois, les premiers jours, les nouveau-nés produisent une espèce de « poussière de brique », qui forme une tâche rosâtre ou orange dans leur couche. Cela est normal; c'est ce que l'on appelle des cristaux d'urate. Si votre bébé est une fille, vous pourriez voir des pertes de sang provenant de son vagin. C'est une réaction normale aux hormones de la mère.

Tonicité musculaire

Dans vos bras, votre nouveau-né doit être soutenu, mais pas avachi. Il devrait pouvoir remuer ses bras et ses jambes vigoureusement, avec souplesse.

Cordon ombilical

Lorsque le cordon de votre nouveau-né commence à se détacher (cela peut se produire à tout moment au cours des 14 premiers jours), votre bébé pourrait sembler « grognon » et vous pourriez voir un peu de sang ou de suintement dans sa couche ou sur ses vêtements. Le cordon de votre nouveau-né pourrait également dégager une odeur forte; cela est normal. Par contre, il n'est pas normal qu'autour de la base du cordon ombilical (sur le ventre de votre nouveau-né), la peau rougisse et semble infectée. Si cela se produit, contactez votre sage-femme.

Contactez votre sage-femme dans les cas suivants :

- Votre nouveau-né ne se nourrit pas, semble léthargique et vous ne parvenez pas à le réveiller pour l'allaiter. Un long sommeil (4-6 heures) dans chaque période de 24 heures est tout à fait normale.
- Votre nouveau-né a une température axillaire supérieure à 37,5 °C (97,7 °F) ou inférieure à 36,5 °C (99,5 °F), alors qu'il n'est pas vêtu excessivement ou insuffisamment.
- Votre nouveau-né respire rapidement (plus de 60 inspirations par minute) pendant plus de 10 minutes (alors qu'il ne pleure pas, qu'il n'est pas actif, ni vêtu excessivement).
- Votre nouveau-né a de la difficulté à respirer, par exemple :
 - » battements des ailes du nez et grognements qui durent plus de quelques minutes;
 - » sa peau semble s'enfoncer profondément autour de la cage thoracique ou à la base de la gorge lorsqu'il respire.
- Votre nouveau-né est très irritable.
- Votre nouveau-né pleure pratiquement en permanence et ses pleurs sont aigus.
- Votre nouveau-né est amorphe et n'interagit pas lorsqu'il est éveillé.
- Votre nouveau-né vomit par projections et de façon répétée (comme s'il se forçait et non pas simplement la régurgitation).
- Vous apercevez une couleur de poussière de brique dans la couche de votre nouveau-né plus de trois jours après sa naissance.
- Votre nouveau-né n'a pas produit de couche mouillée en 24 heures.
- Vous remarquez d'autres signes qui vous préoccupent et montrent que votre nouveau-né ne se sent pas bien.

Contactez immédiatement le service d'urgence 9-1-1 et votre sage-femme dans les cas suivants :

- La couleur de la peau de votre nouveau-né devient bleue, grise ou pâle (des mains et/ou des pieds bleus les premiers jours sont des signes normaux).
- Votre nouveau-né ne respire pas pendant plus de 10 secondes.

L'élaboration de ce document a reçu l'appui généreux du Ministère de la Santé et des Soins de longue durée.