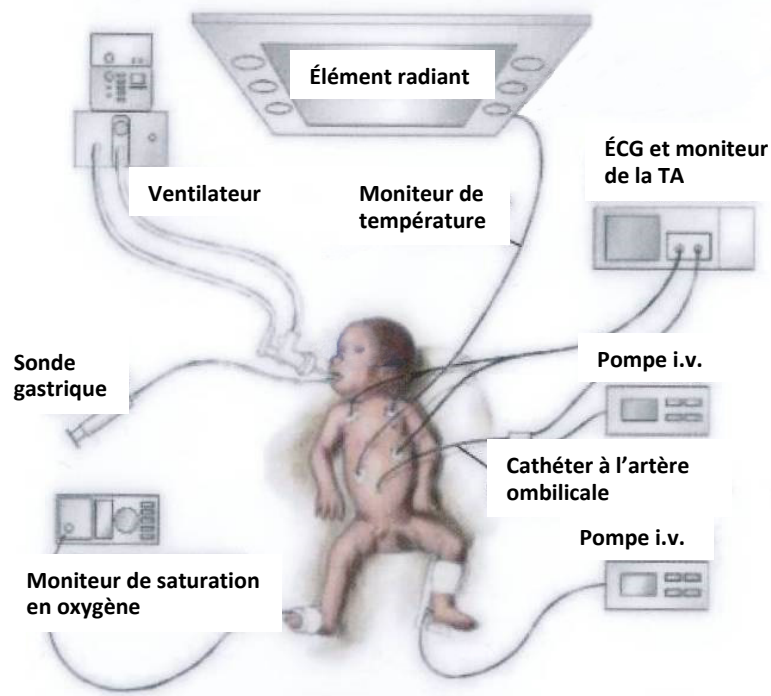


# SOINS INTENSIFS



- **Réanimation: OUI**  
*Comprend un ou plusieurs des éléments suivants: ventilation au ballon et au masque, ventilation à pression positive continue (CPAP), intubation, ventilation mécanique, accès intraveineux, compressions thoraciques et épinéphrine*
- **Procédures douloureuses: OUI**
- **Durée des soins pour le bébé :** Plusieurs mois à l'unité néonatale de soins intensifs s'il/elle survit.
- **Soutien offert: OUI**

# SOINS PALLIATIFS DE CONFORT



Vous aurez l'option de recevoir des objets-souvenirs en mémoire de votre bébé.

- **Réanimation: NON**

*Votre bébé recevra des couvertures chaudes et sera placé avec vous dans une chambre confortable. De l'eau sucrée et d'autres médicaments antidouleur lui seront administrés au besoin.*

- **Procédures douloureuses: NON**

- **Durée des soins pour le bébé :** Quelques minutes à quelques heures

- **Soutien offert: OUI**

# SOINS INTENSIFS



Voici la photo d'un bébé extrêmement prématuré né à 24 semaines et recevant des soins intensifs.



Les bébés extrêmement prématurés sont à peu près de la même taille qu'une main d'adulte.

# SOINS PALLIATIFS DE CONFORT



Vous pourrez tenir votre bébé dans vos bras et d'assurer son confort. Il peut être placé peau à peau avec vous ou dans une couverture chaude.



# SOINS INTENSIFS OU SOINS PALLIATIFS DE CONFORT?

|   | SOINS<br>INTENSIFS | SOINS<br>PALLIATIFS<br>DE<br>CONFORT |
|---|--------------------|--------------------------------------|
| Survie  | Possible           | Non                                  |
| Trouble du<br>Développement<br>Neurologique à<br>long terme | Varie              | N/A                                  |
| Santé Physique/<br>Survie de la<br>Mère                     | Non                | Non                                  |
| Impact sur<br>Qualité de Vie                                | Oui                | Oui                                  |

# QUALITÉ DE VIE

Qualité de vie d'enfants très prématurés survivants  
et des parents/soignants de ces enfants

## ENFANTS PRÉMATURÉS

*La plupart des études font état d'une différence  
minime entre la qualité de vie autodéclarée  
et celle des enfants nés à terme*

- Risques de problèmes médicaux permanents advenant une naissance extrêmement prématurée
- Possibilité de limites dans la capacité à effectuer des tâches de tous les jours

## PARENTS / SOIGNANTS

*Des études font état d'impacts à la fois négatifs  
et positifs auprès de parents d'enfants nés à  
terme*

- La santé émotionnelle
- Le stress
- Les liens familiaux et conjugaux
- La confiance dans les capacités parentales

# IMPACT SUR LA MÈRE

## SURVIE

- La mort pendant la grossesse est très rare
- En rapport avec l'état de santé de la mère

## SANTÉ PHYSIQUE

- Le choix pour le bébé n'a pas d'incidence directe
- En rapport avec l'état de santé de la mère
- Césarienne

# FACTEURS AYANT UNE INCIDENCE SUR LA SURVIE ET LE HANDICAP

## SURVIE/HANDICAP PAR RAPPORT À LA MOYENNE:

| <i><b>AGGRAVE</b></i>   | <i><b>AMÉLIORE</b></i>  |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Un poids à la naissance plus faible</li><li>• Prématuré au niveau de la semaine de gestation</li><li>• Pas de corticostéroïde pendant la grossesse</li><li>• Garçon</li><li>• Jumeaux</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Un poids à la naissance plus élevé</li><li>• Tardif au niveau de la semaine de gestation</li><li>• Corticostéroïde pendant la grossesse</li><li>• Fille</li><li>• Singleton</li></ul> |

Remarque: Certains résultats d'échographie peuvent également affecter la survie et/ou le risque de handicap.



# RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

Autres points d'intérêt potentiels dont les parents peuvent discuter avec leur prestataire de soins

## **UNSI:**

- Visites
- Fonctionnement? Qui intervient?
- Être parent d'un enfant à l'UNSI
- Complications postnatales
- Alimentation, y compris lait maternel

## **Au-delà de l'UNSI:**

- Réadmissions à l'hôpital
- Autres résultats à long terme

Remarque: il existe d'autres préoccupations ou intérêts potentiels que ceux énumérés ici. Les parents sont invités à obtenir de plus amples informations auprès de leur prestataire de soins de santé.

# RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

## **Acronymes:**

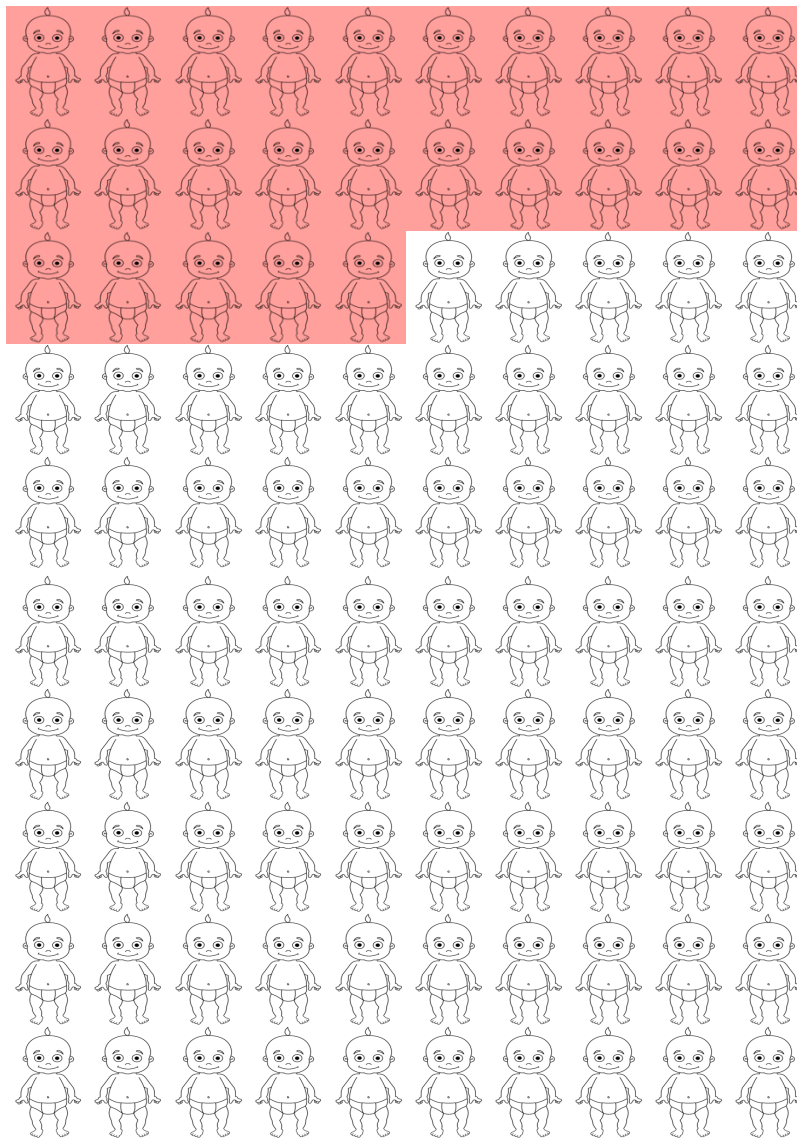
- ADP – apnée du prématuré
- Anémie – anémie du prématuré
- CVO – cathéter veineux ombilical
- DBP – dysplasie bronchopulmonaire
- ENN – entérocolite nécrosante néonatale
- HIV – hémorragie intraventriculaire
- LME – lait maternel exprimé
- MPC – maladie pulmonaire chronique
- NPT – nutrition parentérale totale
- PCA – persistance du canal artériel
- RDP – rétinopathie du prématuré
- SDR – syndrome de détresse respiratoire
- SP/SL – septicémie précoce ou latente
- UNSI – unité néonatale de soins intensifs

# SURVIE à Canada

22 SEMAINES  
~500 g  
~1 livre, 1 once

**25 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**75 sur 100 bébés MOURRONT**

Taux: 19-31%



# SURVIE

à Ottawa

22 SEMAINES

Il n'existe aucune donnée précise quant à la véritable probabilité de survie des bébés nés à 22 semaines à Ottawa, principalement en raison du faible nombre de bébés nés à 22 semaines.

Entre 2015 et 2019, douze (12) tentatives de soins intensifs pour bébés nés à 22 semaines à Ottawa ont été mises en œuvre.

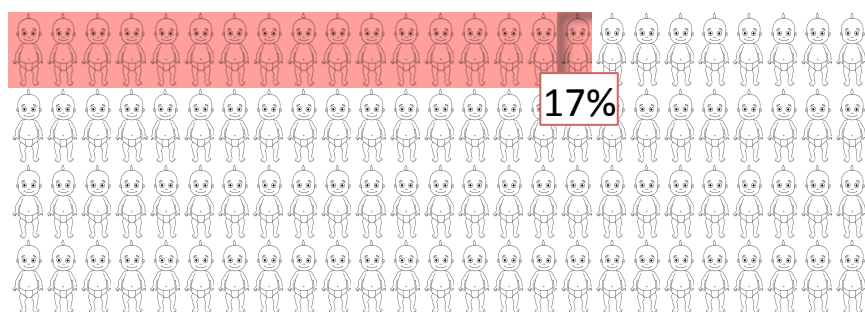
Parmi ces tentatives, trois bébés ont survécu jusqu'à leur congé de l'unité néo-natale de soins intensifs.

# TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT NEUROLOGIQUE

22 SEMAINES

## HANDICAP GRAVE

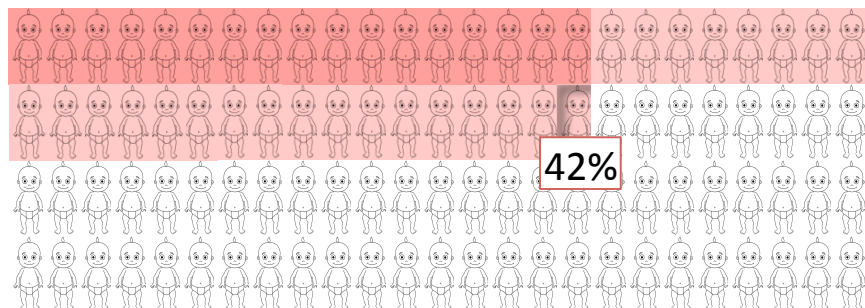
Taux: 6-37%



Moyenne

## HANDICAP MODÉRÉ OU GRAVE

Taux: 23-64%



Moyenne

*Ces chiffres sont basés sur 24 bébés nés à 22 semaines qui ont reçu des soins intensifs et ont survécu jusqu'à leur congé.*

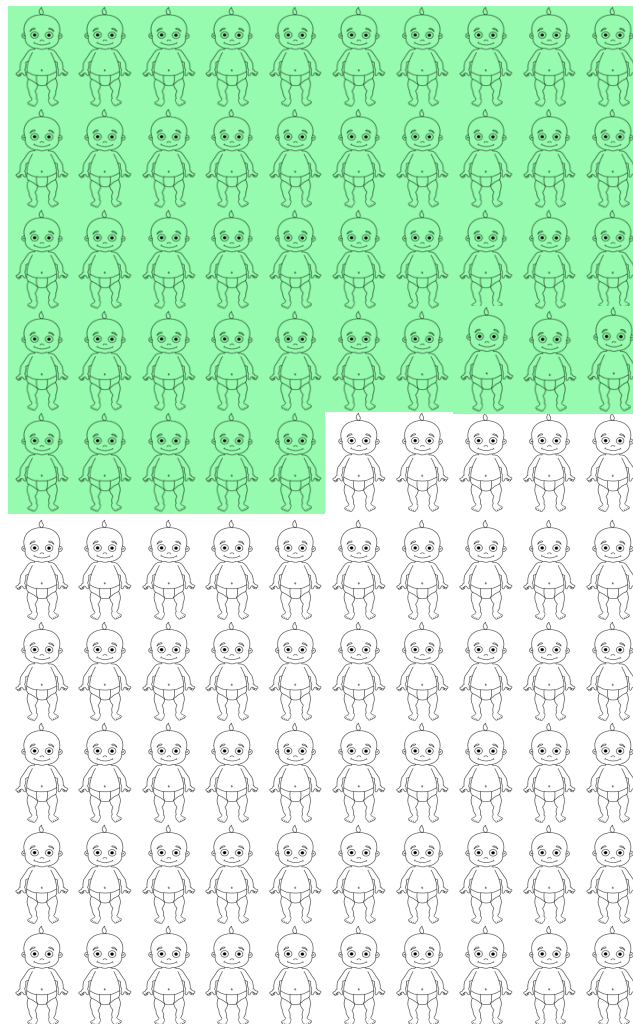
# SURVIE à Canada

23 SEMAINES  
~585 g  
~1 livre, 5 onces

Survie des bébés nés à 23 semaines  
qui reçoivent des soins intensifs

**45 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**55 sur 100 bébés MOURRONT**

Taux: 42-48%

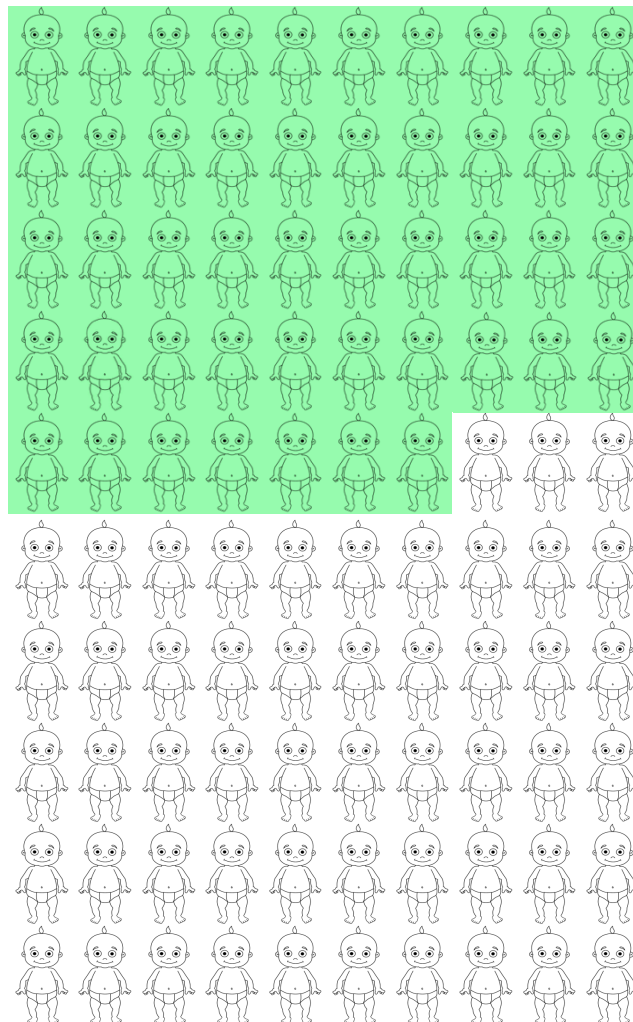


# SURVIE

à Ottawa

23 SEMAINES

**47 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**53 sur 100 bébés MOURRONT**



*\*Ces chiffres sont basés sur: 9 bébés ont survécu sur 19 bébés qui ont reçu des soins intensifs à 23 semaines.*

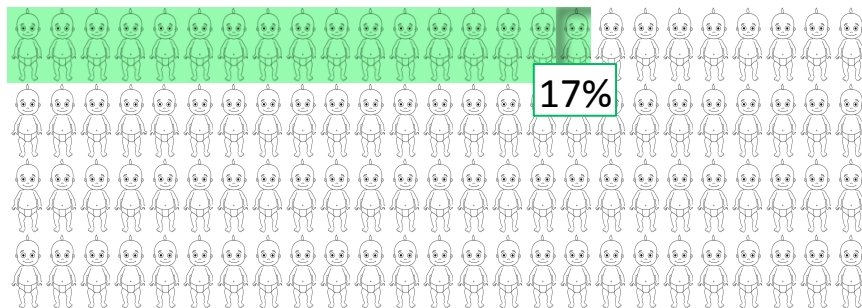
# TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT NEUROLOGIQUE

23 SEMAINES

Handicap observée chez les bébés nés à 23 semaines qui reçoivent des soins intensifs et survivent

## HANDICAP GRAVE

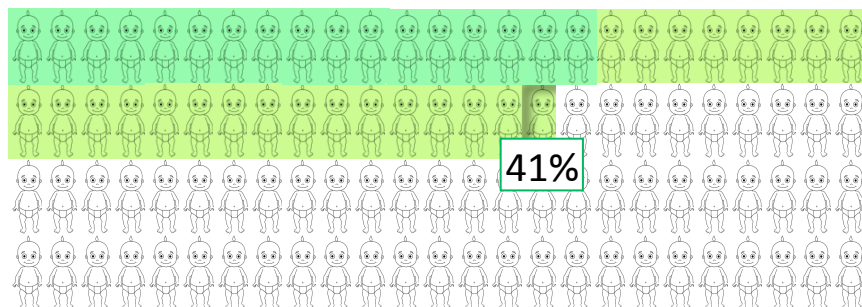
Taux: 12-24%



Moyenne

## HANDICAP MODÉRÉ OU GRAVE

Taux: 31-52%



Moyenne



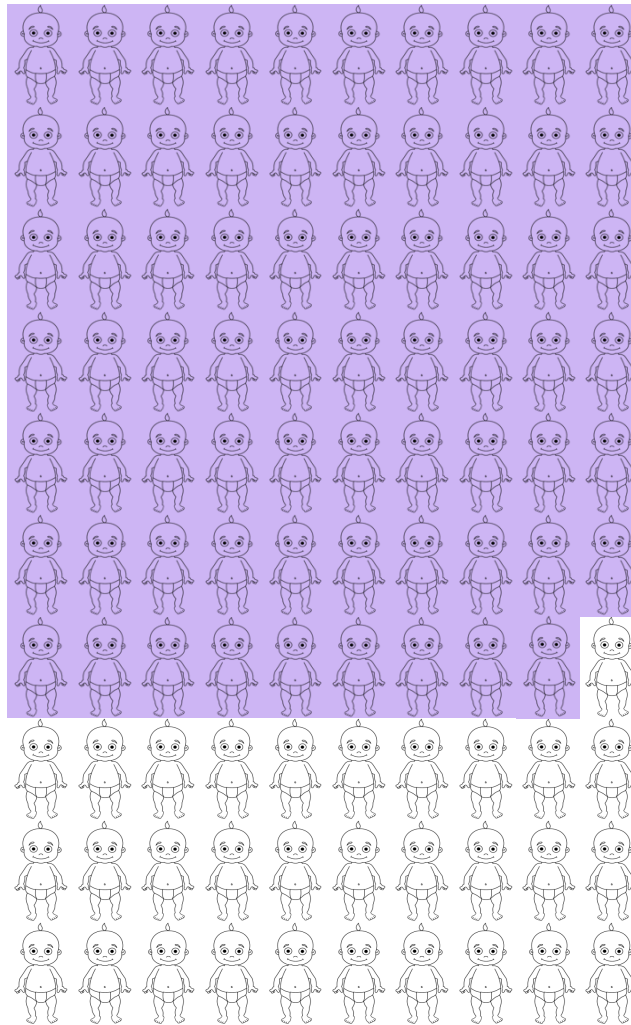
# SURVIE à Canada

24 SEMAINES  
~650 g  
~1 livre, 7 onces

Survie des bébés nés à 24 semaines  
qui reçoivent des soins intensifs

**69 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**31 sur 100 bébés MOURRONT**

Taux: 67-71%



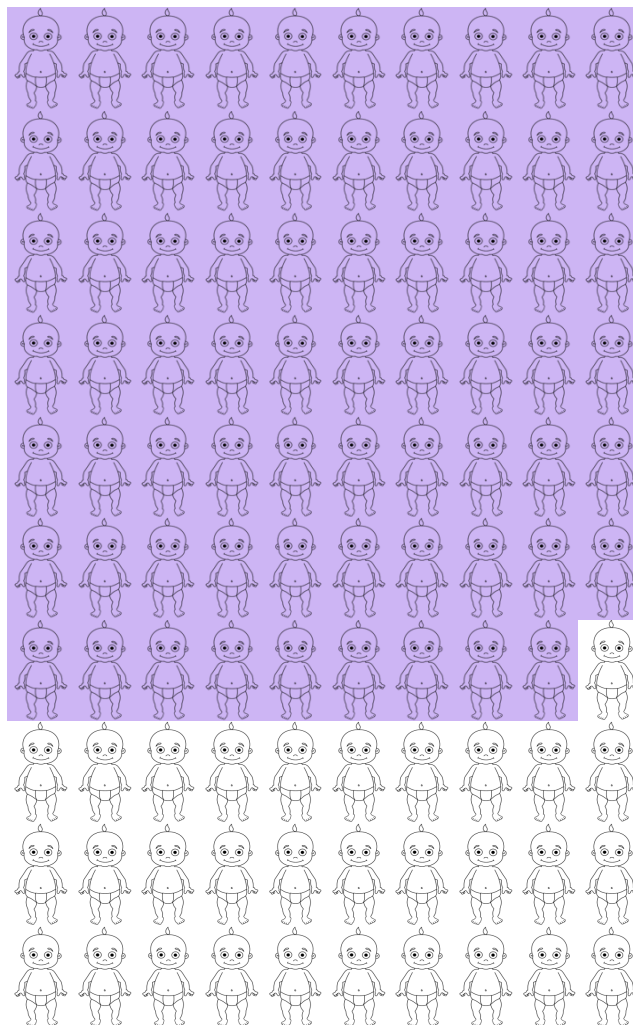
# SURVIE

à Ottawa

24 SEMAINES

**69 sur 100 bébés SURVIVRONT**

**31 sur 100 bébés MOURRANT**



*\*Ces chiffres sont basés sur: 27 bébés ont survécu sur 39 bébés qui ont reçu des soins intensifs à 24 semaines.*

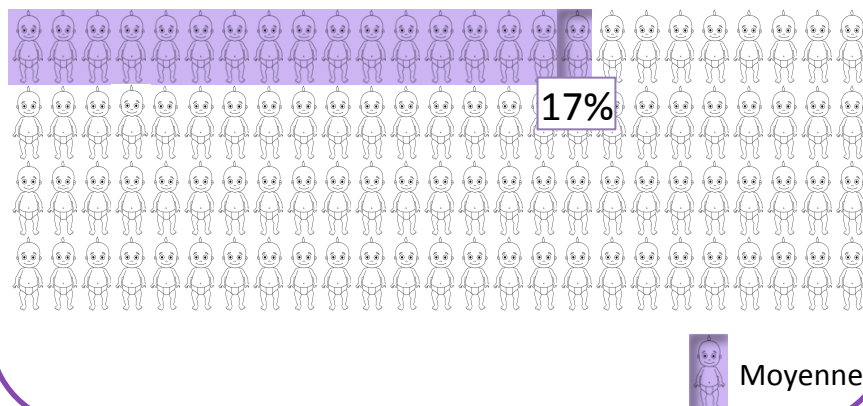
# TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT NEUROLOGIQUE

24 SEMAINES

Handicap observée chez les bébés nés à 24 semaines qui reçoivent des soins intensifs et survivent

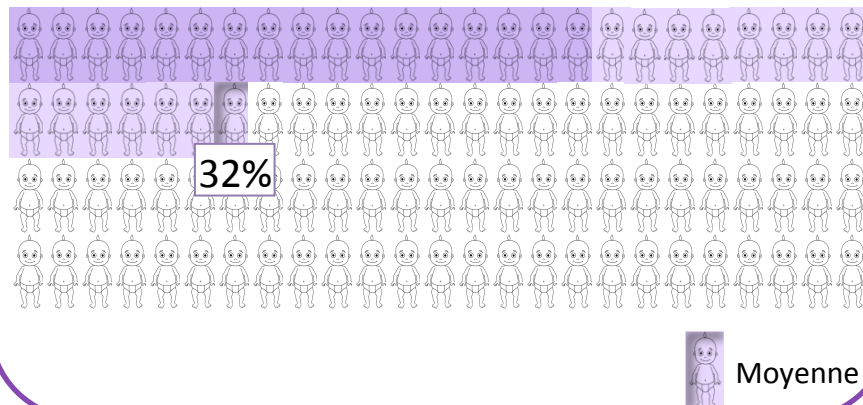
## HANDICAP GRAVE

Taux: 12-23%



## HANDICAP MODÉRÉ OU GRAVE

Taux: 25-39%



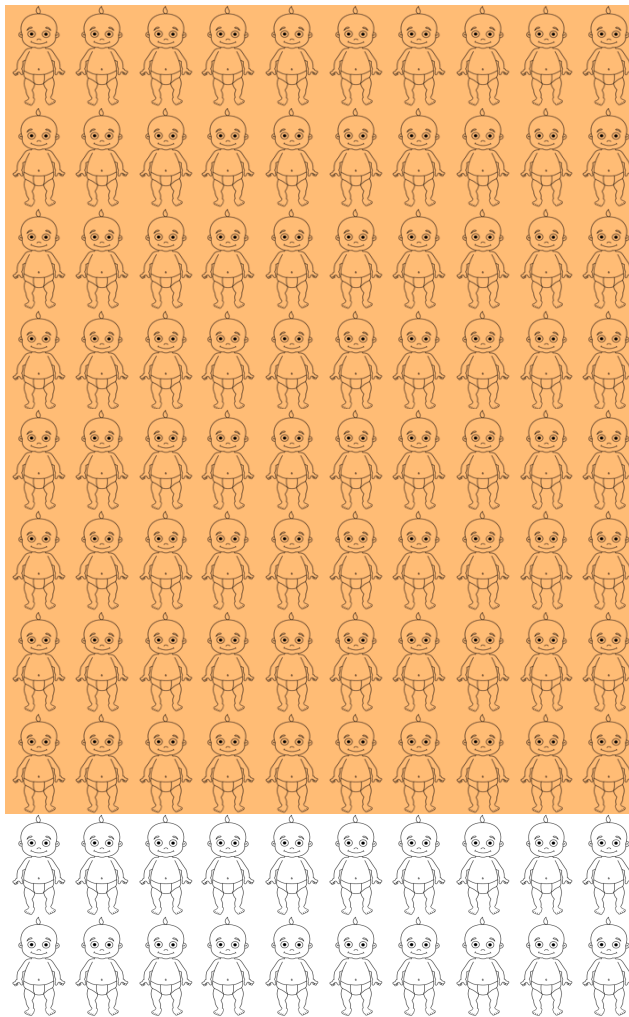
# SURVIE à Canada

25 SEMAINES  
~750 g  
~1 livre, 10 onces

Survie des bébés nés à 25 semaines  
qui reçoivent des soins intensifs

**80 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**20 sur 100 bébés MOURRONT**

Taux: 78-82%

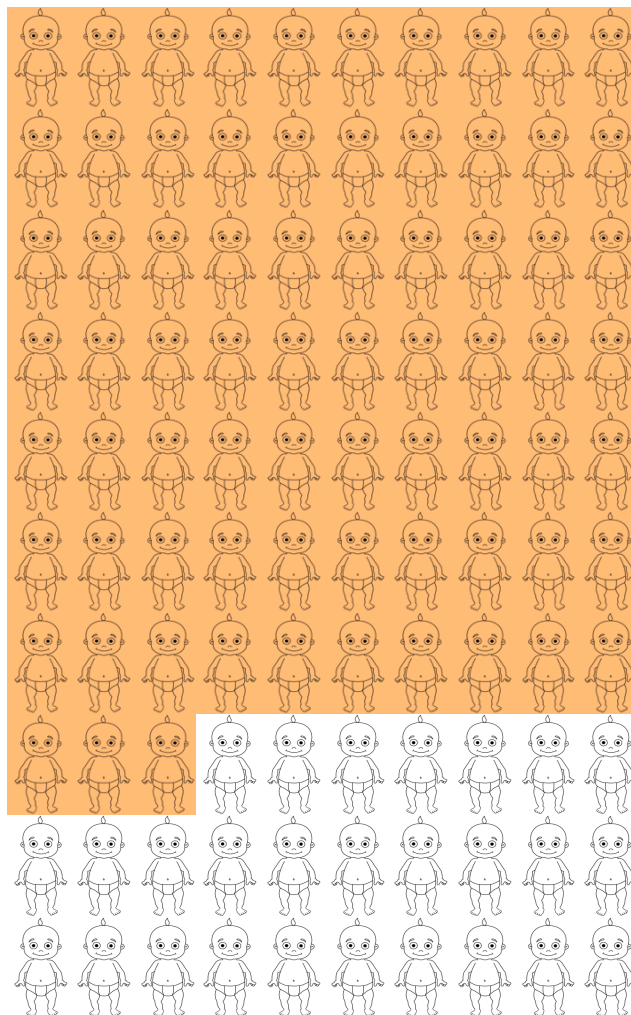


# SURVIE

à Ottawa

25 SEMAINES

**73 sur 100 bébés SURVIVRONT**  
**27 sur 100 bébés MOURRANT**



*\*Ces chiffres sont basés sur: 36 bébés ont survécu sur 49 bébés qui ont reçu des soins intensifs à 25 semaines.*

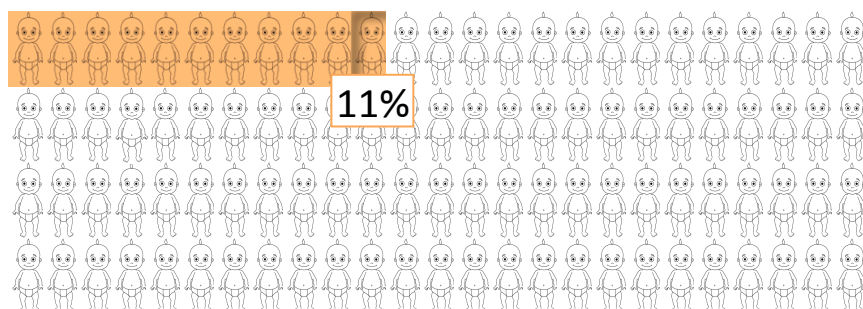
# TROUBLE DU DÉVELOPPEMENT NEUROLOGIQUE

## 25 SEMAINES

Handicap observée chez les bébés nés à 25 semaines qui reçoivent des soins intensifs et survivent

### HANDICAP GRAVE

Taux: 7-16%



Moyenne

### HANDICAP MODÉRÉ OU GRAVE

Taux: 18-29%

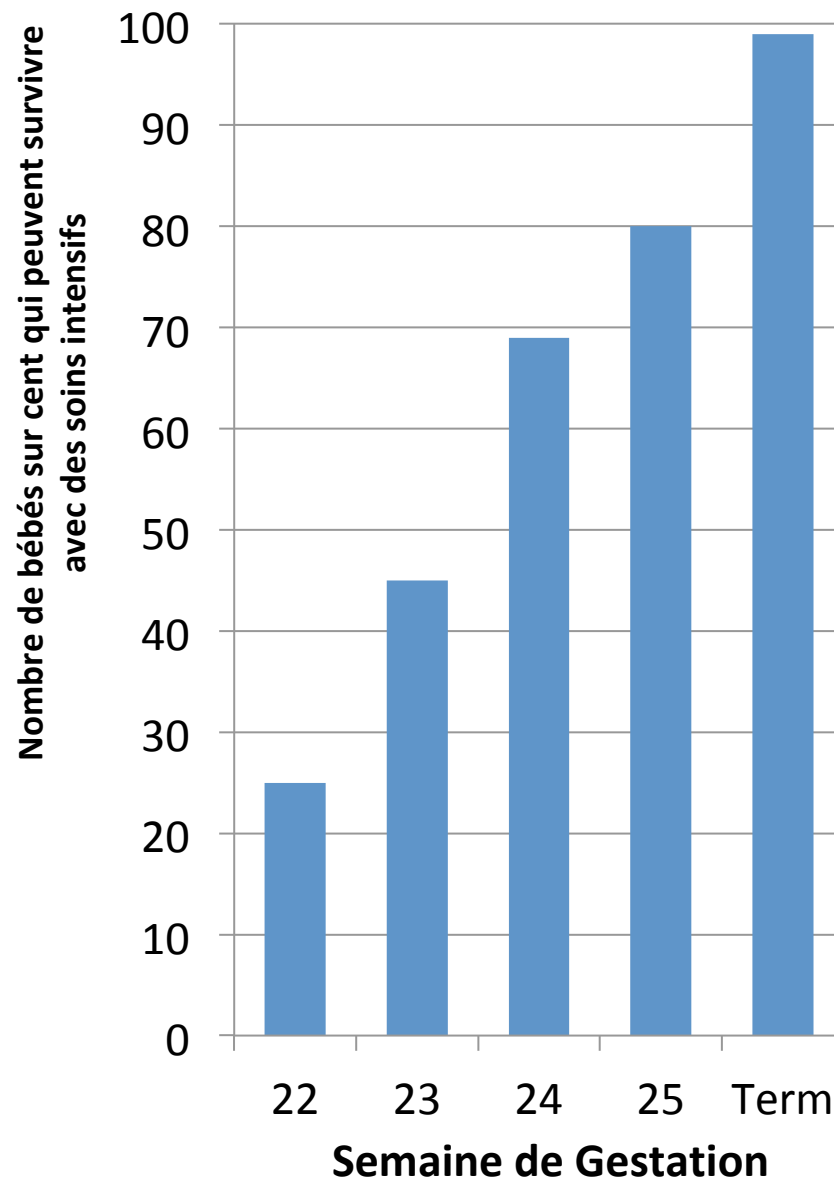


Moyenne

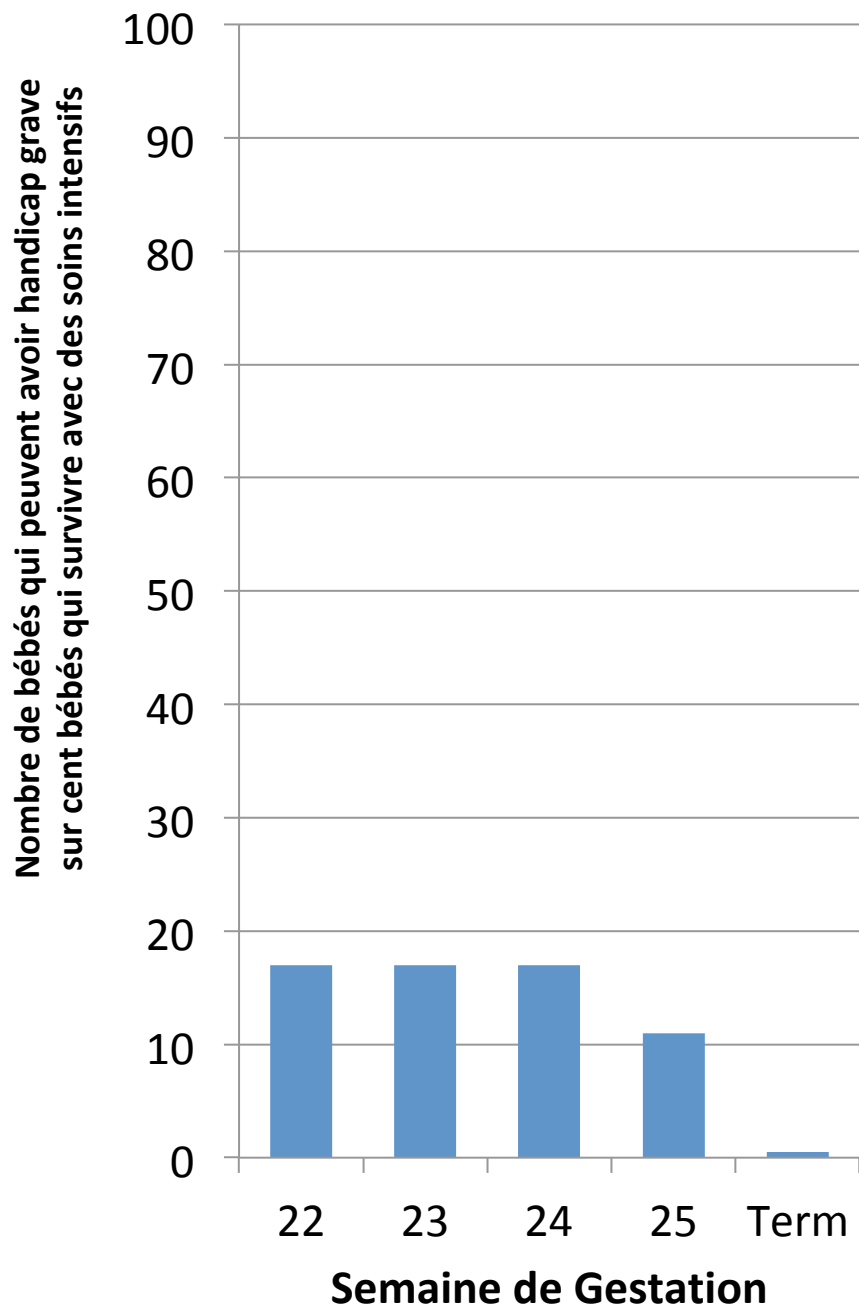
# SURVIE

## HAUSSES EN FONCTION DE L'ÂGE

~Données de survie du Réseau Néonatal Canadien 2010-2018~



# HANDICAP GRAVE





# HANDICAP MODÉRÉ OU GRAVE

