

Reflux or not reflux: Apport des observations Nidcap



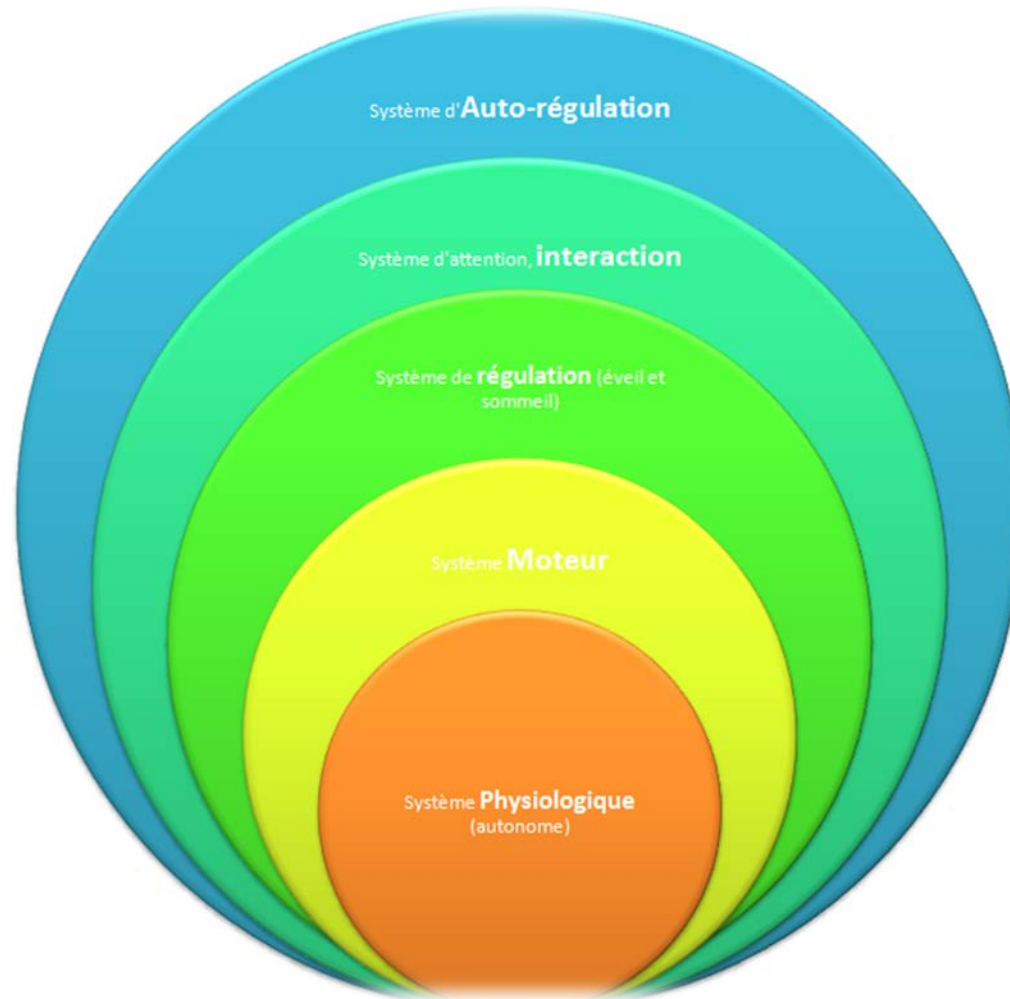
- Définitions et contexte
- Rappel Nidcap
- Les signes des bébés
- Inconfort ou reflux ?
- Recommandations
- Conclusions

- Reflux gastro-œsophagien **physiologique**:
 - Passage intermittent et involontaire d'une partie du contenu gastrique dans l'œsophage.
 - Phénomène répandu chez les prématurés
 - Résolution spontanée la première année de vie
- Reflux gastro-œsophagien **pathologique**:
 - Associé à des comorbidités (*Stagnation pondérale ou perte de poids*)

Gastroesophageal reflux in preterm infants. Neonatal myths vs EBM, Alejandro Jenik MD, Arch Argent Pediatr 2018, 116 (6):380-385

Reflux gastro œsophagiens du prématurés: à propos d'un cas, Daouda Ndour, Pan African Medical Journal – ISSN : 1937-8688

- Par le passé, tendance à traiter
 - Prise de conscience des effets délétères
- Importance de l'augmentation rapide de l'alimentation
 - Diminution des jours-cathé : ↘ risque infectieux
 - Diminution du risque de choléstase
 - (...)
- Inconfort → soignants désemparés face aux bébés



- Marie – Née à 33 semaines 1 jour – 2^{ème} bébé d'une grossesse gémellaire – Naissance pour pré-éclampsie
Elle a été observée à 3 jours de vie:
 - (...) Au niveau alimentation, Marie avait des difficultés à digérer ses 8x15ml de lait maternel qu'elle recevait **en tulipe lente**, car elle avait des résidus gastriques jusque 10ml et ce matin juste avant sa tulipe, **elle a régurgité** malgré le fait que son résidu gastrique ait déjà été fait.
 - **Durant sa tulipe et 10 minutes après** celle-ci, Marie **se tortillait, sursautait, présentait de nombreuses secousses du corps, des bras et du visage**. Elle faisait également de nombreux mouvements de bouche, de nombreuses grimaces, présentait des haut-le-cœur et fronçait énormément les sourcils. Il fallait faire des pauses durant sa tulipe car elle avait été vraiment inconfortable. L'infirmière effectuait **une grille douleur qui était positive**.

- Rita – Née à 27 semaines 3/7 – Née pour pré-éclampsie maternelle

Elle est observée pour le 2^{ème} fois à 28 jours de vie

- (...) 2 minutes seulement après avoir commencé son alimentation, **Rita montrait une respiration irrégulière en permanence, respirait également plus rapidement par moment et faisait parfois des pauses dans sa respiration, avait des secousses du corps et se tortillait très souvent en recherchant l'appui de son nid.** Elle **grimaçait, faisait des mouvements de bouche** et après quelques minutes, elle **devenait régulièrement plus pâle** et s'en suivait une **diminution de son taux d'oxygénation**. Ce comportement était cyclique durant toute la durée de l'alimentation à la pompe.

- Laura – Née à 29 semaines – 2^{ème} bébé d'une grossesse gémellaire – RPPE
Elle est observée à 5 jours de vie
 - Dès le début de son alimentation, Laura **se tortillait de plus en plus en devenant plus rouge au niveau du visage et en cherchant appui sur le bas de son nid**. Elle présentait également de **nombreuses secousses réflexes du corps, du visage et/ou des bras durant son alimentation**. L'infirmière essayait le repas en 90 minutes, car cette nuit, malgré que l'infirmière soit passée en 60 minutes **Laura continuait de régurgiter**.

- Distinction entre reflux pathologique et inconfort digestif → reflux est une forme d'inconfort digestif
- Signes sont indistincts et peuvent prêter à confusion
- Ne pas trop vite utiliser le terme reflux > risque de banalisation > crédibilité de nos propos
- Essayer d'abord les méthodes non-médicamenteuses avant d'investiguer un reflux pathologique (diagnostique difficile à faire chez les prémats ... car alimentation fréquente, pH-métrie peu fiable)
- Le signe le plus fiable → Stagnation pondérale ou perte de poids
- Incidents cardio respi sont lié dans > 11% des cas à un reflux objectif

Correlation between cardiorespiratory events and gastroesophageal reflux in preterm and term infants : Analysis of predisposing factors, S. Nobile, et Al, 2019, Elsevier B.V.

Mais attention à la synaction → Energie prise pour digérer → Moins d'énergie pour les autres systèmes donc bébé qui ont peu de réserves risquent de faire + d'incidents autour des repas (sans pour autant présenter de reflux pathologique)

- Gavage tulipe → Physiologique , pas une réponse à tout
- Présence des parents , peau à peau , position verticale
- Parents > gavage tulipe ... Prennent plus de temps pour respecter le rythme de leur bébé (signe de confort / inconfort) + apprentissage des signes
- Position latérale droite pour accélérer la digestion / Position latérale gauche diminue le reflux
- Succion non-nutritive