



NAITRE ET VIVRE

Association Nationale reconnue d'utilité publique - Loi de 1901

Association pour l'étude et la prévention de la Mort Subite du
Nourrisson et l'accompagnement des parents en deuil d'un tout petit.
Tél. : 01 47 23 05 08

QUESTIONNAIRE POUR LES PROFESSIONNELS

1. La MSN touche actuellement en France environ:

- 1 enfant chaque jour
- 2 enfants chaque jour
- 1 enfant chaque mois

2. En renforçant la prévention, nous pourrions éviter chaque année environ:

- 50% de décès
- 20% de décès

3. Quelle position de sommeil recommander? On doit coucher les bébés :

- sur le Dos
- sur le Ventre
- sur le Côté

4. Peut-on faire jouer l'enfant sur le ventre quand il est réveillé?

- Oui
- Non

Oui, c'est même recommandé dès la naissance. Cela peut être quelques minutes par jour au début puis davantage au fil des semaines, sur un tapis d'éveil ou lors d'un change. Cela incite le bébé à se muscler la nuque pour relever la tête. Il sera ainsi moins pris au dépourvu lors des premiers retournements dos/ ventre.

5. Par quels mécanismes la position ventrale est-elle dangereuse pendant le sommeil ?

- Elle amplifie l'enfouissement dans une literie inadaptée
- Elle limite les capacités de thermolyse
- Elle peut générer la respiration en air confiné

6. Température idéale recommandée dans la chambre:

- 16°C
- 19°C
- 22°C

7. Bébé dort: cochez la ou les bonnes réponses

- Dans son lit à barreau dès la naissance, sur un matelas ferme
- Dans le lit des parents

- Dans son lit, dans la chambre des parents
- Dans un couffin
- Avec draps et couvertures
- Avec une couette
- Dans une turbulette, une gigoteuse
- Avec un nid d'ange
- Avec un sur-pyzama
- Sur un oreiller
- Dans son lit décoré d'un tour de lit
- Avec un cale bébé
- En proclive

Le cale bébé peut parfois aider l'enfant à se retourner. Il est donc à proscrire dès la naissance.

8. Quand on utilise un lit parapluie: peut-on rajouter un matelas ?

- Oui
- Non

Concernant le matériel de puériculture et particulièrement le matériel de couchage, il est imprudent d'en modifier la conception par le rajout ou l'enlèvement d'un accessoire. Le bébé risque de se retrouver coincé entre le matelas rajouté et la toile du lit parapluie. Chaque année, les centres de référence accueillent des bébés décédés ds ces conditions.

9. Le tabagisme maternel pendant la grossesse altère les réflexes respiratoires et d'éveil du bébé à sa naissance. Cochez, les bonnes réponses :

- Le tabagisme maternel est, avec de mauvaises conditions de couchage, le facteur de risque principal de MSN
- L'effet est lié au nombre de cigarettes fumées
- Le tabagisme pendant la grossesse altère le développement du cerveau foetal
- Le tabagisme passif, à la naissance, augmente le risque par sensibilisation accrue aux affections respiratoires

L'enfant dont la mère a fumé pdt la grossesse est moins « performant » pendant son sommeil pour faire face aux apnées et bradycardies physiologiques : en effet, sous influence tabagique, certains récepteurs cérébraux, alors suractivés, empêchent le bébé de réagir efficacement aux « défis » lancés par le sommeil.

10. Concernant le tabac : cochez les réponses justes

- Il est possible de fumer ailleurs que dans la chambre de l'enfant si on aère les pièces
- On peut fumer dans la maison lorsque l'enfant n'est pas présent
- On ne fume plus dans la maison quand bébé arrive

Il est illusoire de penser que les toxiques produits par la combustion d'une cigarette s'éliminent rapidement dans une pièce. Les traces subsistent plusieurs jours et quel que soit l'endroit de la maison où les cigarettes ont été fumées.

11. Allaitement et MSN :

- L'allaitement diminue le risque de MSN
- On peut allaiter son bébé dans son lit et s'endormir avec lui en le mettant bien à plat à côté de soi
- On doit remettre le bébé dans son propre lit après l'allaitement

12. MSN et enfants suivants

- Il n'y a pas d'exploration systématique à proposer pour les enfants suivants
- Il y a un risque plus élevé de survenue de MSN pour la fratrie
- Il est recommandé de surveiller les enfants suivants par un monitoring à domicile
- La grossesse suivante est une grossesse à risque
- Une consultation anténatale peut être proposée (lors de la grossesse suivante) au centre de référence de la MSN (CRMSN)
- Un simple suivi, en lien avec le médecin traitant peut être proposé au CRMSN

Au moment d'une nouvelle naissance, le plus important est que les parents puissent être accueillis à nouveau par le CR dont le médecin et l'équipe sauront se montrer disponibles et à l'écoute. Il s'agit d'aider les parents à se sentir serein avec ce bébé et à les guider vers une prise en charge dite « classique ».

13. Connaissez-vous l'association Naître et Vivre, avant ce congrès ?

- Oui
- Non

14. Avez- vous déjà indiqué Naître et Vivre à une famille qui avait perdu un bébé ?

- Oui
- Non

15. En France grâce aux conseils de prévention et à l'action de Naître et Vivre, le nombre de MSN a chuté de :

- 30%
- 45%
- 75%

on peut grâce à vous, faire mieux encore ! Merci !

Naître et Vivre, 5 rue la Pérouse 75116 Paris www.naitre-et-vivre.org contact@naitre-et-vivre.org

Retrouvez régulièrement toutes les dernières actualités de Naître et Vivre, en vous inscrivant sur le site. www.naitre-et-vivre.org

Aidez-nous financièrement pour pérenniser nos actions, en cotisant (15 euros/an). (juin2007)