

ASPIRATION DU NOUVEAU-NÉ

Nombre de sapeurs-pompiers : 1

L'aspiration du nouveau-né à la naissance ne doit être effectuée que **sur ordre du chef d'agrès** dans le cas d'une mauvaise adaptation du nouveau-né et lorsque celui-ci présente des signes d'encombrement ou du liquide dans la bouche.

Elle se fait avec une sonde de calibre approprié, en commençant par la bouche suivie par les deux fosses nasales.

Matériel

- L'aspirateur de mucosités électrique (éventuellement associé à un aspirateur de mucosités manuel en cas de panne)
- Sondes d'aspiration Fr 08 ou Fr 10
- Masque de protection au minimum type FFP2
- Lunettes de protection
- Gants à usage unique

Risques et contraintes

- Si l'aspiration est trop profonde dans la bouche ou dans le nez, elle peut entraîner une **apnée réflexe** et une **bradycardie vagale**. À l'extrême, le nouveau-né peut donc faire un arrêt respiratoire puis cardiaque.
- L'aspiration doit être brève, douce et s'effectuer **uniquement au retrait de la sonde**.

Points-clés

- La tête doit être **en position neutre** (avec mise en place d'un rembourrage sous les épaules).
- L'introduction de la sonde est **perpendiculaire au visage**.
- L'aspiration s'effectue **au retrait de la sonde** dans la bouche puis dans le nez.
- La dépression de l'aspirateur de mucosité est **réglée à 0,2 bar** ou à 120-150 mmHg selon le tableau 1 (cf. [fiche technique M.03](#)).

Critères d'efficacité

- **Diminution de l'encombrement** du nouveau-né ou des liquides présents dans la bouche.
- **Reprise d'une respiration** ample et efficace.

Réalisation

Avant d'introduire l'appareil, vérifier que **la tête du nouveau-né est bien en position neutre**.

1

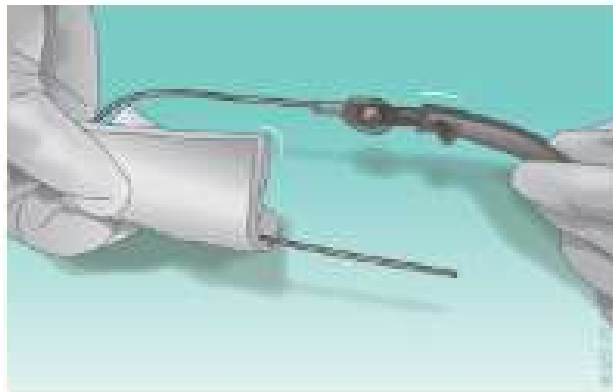
- Régler l'aspirateur de mucosité à une dépression de 0,2 bar ou 120-150 mmHg selon le tableau 1 (cf. [fiche technique M.03](#)).
- Préparer une sonde d'aspiration de taille :
 - Fr 08 si le liquide amniotique est clair ;
 - Fr 10 si le liquide amniotique est trouble, épais ou sanglant.

Si la couleur du liquide amniotique n'est pas connue, une sonde Fr 08 est utilisée



2

- En partant de l'extrémité de la sonde, placer les doigts à la distance qui sépare la commissure des lèvres de la victime de l'angle de sa mandibule. La sonde ne sera jamais enfoncée dans la bouche au-delà de ce repère (introduction de la sonde de 3 à 5 cm selon la corpulence de l'enfant).



3

- Introduire la sonde doucement et prudemment dans la bouche du nouveau-né, sans dépasser le repère pris préalablement, en restant perpendiculaire au visage.
- Aspirer brièvement au retrait de la sonde.



4

- Introduire la sonde doucement et prudemment, maximum 1 cm, dans les fosses nasales perpendiculairement au visage.
- Aspirer brièvement tout en retirant la sonde.

