

## Ictère du nouveau-né : organigramme décisionnel de sortie et suivi

**Sortie précoce\*** (HAS 2014) : <72h si voie basse et <96h si césarienne

**Visite de suivi\*\*** (HAS 2014)= Evaluation de état général+ interaction mère-enfant+ alimentation + poids + quantification ictère. **FDR#** : **facteur de risque d'hyperbilirubinémie sévère** (âge gestationnel < 38 SA, allaitement maternel inefficace, début ictère <H24, maladie hémolytique familiale, allo-immunisation maternelle ou contexte incompatibilité ABO, antécédents ictère traité dans la fratrie, bosse séro-sanguine ou hématomes, grand-parents d'Asie, d'Afrique et des Antilles). **Btc** : bilirubine transcutanée ; **BTS** : dosage sanguin de bilirubine totale ; **p<sup>‡</sup>** : **percentile du nomogramme** (référentiel des bilirubinémies normales) *adapté de Bhutani VK, Johnson L, Sivieri EM ; Pediatrics, 1999;103(1): 6-14*

