

ADMINISTRATION DE LA VITAMINE K A LA NAISSANCE

04/2020

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Une carence en vitamine K provoque chez le nouveau-né la maladie hémorragique du nouveau-né.

Généralement, les bébés ont de faibles niveaux de vitamine K pour diverses raisons :

- la vitamine K ne se déplace pas facilement à travers le placenta de la mère à l'enfant. En conséquence, un nouveau-né n'a pas de vitamine K emmagasinée à la naissance
- il n'y a pas beaucoup de la vitamine K dans le lait maternel
- si la maman est en traitement avec antiépileptiques ou coumadin, l'absorption de la vitamine K peut être encore plus déficitaire (phenobarbitale, phénitoïne et carbamazépine)

MANIFESTATIONS CLINIQUES

La maladie hémorragique du nouveau-né peut être :

- précoce, si elle se déclenche durant les premiers jours de la naissance
- tardive, si elle se déclenche chez les nourrissons âgés de 2 semaines à 2 mois

La forme précoce se manifeste par des saignements plus bénins. Les zones les plus courantes des saignements comprennent le tractus gastro-intestinal (peut entraîner dans le sang dans les selles du bébé), les muqueuses (comme la muqueuse du nez et la bouche), le pénis si le petit garçon a été circoncis.

La forme tardive se présente plus fréquemment avec des **hémorragies graves**, notamment des hémorragies intracrâniennes massives.

PROPHYLAXIE : A ADMINISTRER A LA NAISSANCE

Les études récentes ont démontré que la prophylaxie avec Konakion par voie orale s'accompagne avec une ré augmentation des taux de maladie hémorragique tardive pour deux raisons :

- Mineure efficacité de l'absorption orale par rapport à l'absorption intramusculaire
- Mineure adhérence des parents à l'administration orale pour une longue période

À l'échelle mondiale, la plupart des unités de maternité et néonatales sont passées à l'administration d'une dose unique de **1mg IM Konakion à la naissance** (poids >1,5kg) pour éliminer la nécessité d'administration du Konakion oral continu. Si l'enfant **pèse <1.5kg administration de 1mg IVI** et administrer 1mg IMI quand le bébé atteint le poids de 1,5 Kg.

AVANTAGES

L'administration intramusculaire présente un certain nombre d'avantages pour les nouveau-nés, les parents et le système de santé en général.

1. Une seule dose à administrer immédiatement après la naissance, directement en salle d'accouchement
2. Rapide et facile à administrer
3. Élimine la nécessité d'administrer le Konakion par voie orale une fois par semaine
4. Efficacité supérieure pour la prévention de la maladie hémorragique du nouveau-né tardive
5. Diminution du risque d'erreurs de dosage

PROPOSITION DE SUIVI AMBULATOIRE APRES HOSPITALISATION OU CONTACT AUX CUSL

L'administration doit être documentée clairement dans les notes de la maternité et dans le Carnet de sortie

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

.Ng E, Loewy AD

Paediatr Child Health. 2018 Sep;23(6):394-402. doi: 10.1093/pch/pxy082. Epub 2018 Aug 16.

Guidelines for vitamin K prophylaxis in newborns.

Sankar MJ, Chandrasekaran A, Kumar P, Thukral A, Agarwal R, Paul VK.

J Perinatol. 2016 May;36 Suppl 1:S29-35. doi: 10.1038/jp.2016.30.

Vitamin K prophylaxis for prevention of vitamin K deficiency bleeding : a systematic review.