



LE PROGRAMME DE SANTÉ PÉRINATAL DU
NOUVEAU-BRUNSWICK

Manuel de Codification

Chapitre périnatal 3M

1ère Édition - 2015

Modifié Juillet 2025

Table des matières

Information Générale	6
Chapitre reproductif dans 3M	6
Établissements du Nouveau-Brunswick	8
Chapitre reproductif	9
Gravida	9
Parité	9
Mortinaissances antérieures	9
Décès néonataux antérieurs	9
Accouchements antérieurs par	10
Admissibilité au TOLAC/AVAC	10
Issue de la grossesse	10
Interruption de la grossesse en raison	11
d'anomalie congénitale	11
Nombre de bébés à la naissance	12
Chapitre d'informations sur les personnes enceintes	13
Statut professionnel	13
Niveau d'éducation	13
Ethnicité de la mère	14
État matrimonial	14
Situation relative au travail	15
Fumeuse avant la grossesse	15
Fumeuse pendant la grossesse	16
Exposition à la fumée secondaire	16
Consommation d'alcool	16
Consommation d'alcool	17
Consommation de marijuana	17
Consommation de marijuana	17
Type de marijuana	17
Vapotage avant la grossesse	18
Vapotage pendant la grossesse	18
Usage de drogues	19
Acide folique	20

Grossesse sur contraceptif.....	20
Méthode de conception	20
Intention d'allaiter	21
Chapitre antécédents en matière d'obstétrique	22
Fournisseur de soins prénataux.....	22
Date de la première visite prénatale	22
Date de la première	23
Détails de l'échographie du premier trimestre.....	23
DPA d'après les dernières règles	23
DPA d'après l'échographie.....	23
Amniocentèse	23
PVC.....	24
Méthode de dépistage.....	25
Résultat du dépistage	25
Facteurs de risques médicaux.....	26
Traitement du diabète	26
Infection des voies urinaires	26
Diagnostic de santé mentale.....	27
Résultats Strep. Groupe B.....	27
Syphilis en début de.....	28
Syphilis en fin de grossesse.....	28
Dépistage du VIH.....	28
HbsAG (Dépistage de	28
Gonorrhée/Chlamydia	29
Gonorrhée/Chlamydia	29
Vaccination pendant la	29
Chapitre travail et accouchement.....	30
Taille en cm (centimètres)	30
Poids à la première visite (kg)	31
Poids avant la	31
Type de travail.....	31
Indications pour le	32
Ocytocine (pour induire).....	33

Prostaglandine (pour induire)	33
Date et heures des	33
Tocolytiques administrés	34
Stéroïdes prénatals	34
Moniteur du cœur fœtal	35
Méthode d'accouchement	36
Indications pour la césarienne	37
Méthode de contrôle de la douleur	38
Chapitre nouveau-né	39
Présentation du fœtus	39
Lieu de naissance	39
Âge gestationnel	39
Taille à la naissance (cm)	40
Circonférence de la tête (cm)	40
Score d'Apgar 1 minute	40
Score d'Apgar 5 minutes	40
Ventilation avec masque + sac	40
Clampage différé du cordon	41
Durée du clampage différé du cordon	41
Conditions anormales du nouveau-né	41
Admission à l'USS	41
Mortinaissance	42
Mortinaissance	42
Project 400 - Alimentation du nouveau-né	43
1.1 Peau à peau immédiat	43
1.2 Peau à peau ininterrompu	43
2.1 Lait maternel lors du congé	43
2.2 L'allaitement a débuté dans	43
2.3 L'allaitement de la naissance jusqu'au congé/	43
2.4 Conditions médicales affectant le	43
Dossier maternel des soins de sage-femme	44
Date de la première visite prénatal	44
Âge gestationnel	44

Lieu de naissance prévu pendant la	44
Lieu de naissance prévu lors du début	44
Endroit actuel de l'accouchement	44
Accouchement	44
Naissance	45
Post-partum immédiat.....	45
Est-ce qu'un transfert ambulancier	45
Est-ce qu'un transfert à un hôpital	45
Si 'Oui', comment le transfert	45
Deuxième accompagnateur durant	45
Y-a-t-il eu transfert de soin à un autre.....	46
Si oui, est-ce que le transfert était.....	46
Est-ce qu'une consultation avec un	46
La cliente a t-elle quitté les soins.....	46
Si oui, indiquez la raison	46
Est-ce que la cliente appartient à une des.....	47
Date du congé du service.....	47
Dossier maternel des soins de sage - bébé.....	48
Peau à peau.....	48
Quelle source d'alimentation.....	48
Est-ce que le nouveau-né a éprouvé	48
Est-ce que la mère a éprouvé	48
Allaitement de la naissance	49
Indication pour la supplémentation	49
Y-a-t-il eu transfert de soin à un autre.....	49
Est-ce qu'une consultation avec un	49
Date du congé des services.....	49
Codes de diagnostic et d'intervention chez la mère et le nouveau-né	50
Chapitre de la CIM-10-CA.....	50
Section de la CCI.....	50
Coordonnées.....	50
Annexe A : Liste des changements des champs périnatales.....	51

Information Générale

Le chapitre périnatal 3M doit être rempli quand le service principal est **51- OBS délivré, 54 - Nouveau-né, ou 97 - Néonatalogie**. Certaines exceptions peuvent appliquer avec un service principale 'de **20 - Pédiatrie, 53 - OBS avorté et 89 - Mortinaissance**. Voir ci-dessous pour plus d'explications.

La collecte de données pour le **chapitre néonatal** doit être seulement rempli pour la naissance du bébé. Si le bébé a été transféré d'un autre établissement, vous n'avez pas besoin de capter l'information périnatale. Si le bébé est né, ensuite ré-admis au service 97 - Néonatalogie vous n'avez pas besoin de capter l'information périnatale, parce qu'elle a déjà été capté à la naissance.

Chapitre reproductif dans 3M

3 des champs périnatals doivent être captés pour tous les accouchements et/ou interruptions de grossesses thérapeutique qui sont admis aux soins aigues ou Chirurgie d'un jour/Mineur.

Les champs suivants: **Issue de la grossesse, interruption de la grossesse et Nombre de bébé à la naissance ou à l'interruption (pluralité) doit être capté pour tout service 51 - OBS délivré et 53- OBS avorté et avortements thérapeutiques en SNISA**

CAS DE MORTINAISANCE

Pour tous cas avec un service principal de **89 - mortinaissance**, vous devez capter le champ Mortinaissance dans le chapitre Néonatal.

S.V.P voir ci-dessous les chapitres obligatoires pour les différents services concernés:

Service Principal	51 OBS Délivré	* 54 Nouveau-né	* 97 Néonatalogie
Chapitre périnatal	8 champs -Reproductive	Nouveau-né	Nouveau-né
	Renseignements de la mère		
	Antécédents en matière OBS		
	Travail et accouchement		

** Seulement capter l'information du nouveau-né pour l'**admission de naissance**. Si transféré d'un autre hôpital, vous n'avez pas besoin de capter l'information périnatal du bébé.*

Service Principal	* 20 Pédiatrie / 97 Néonatalogie AVEC une catégorie d'admission Nouveau-né
Chapitre périnatal	Nouveau-né

Ceci est nouveau dans le BDCP depuis AF 2016-2017. Les nouveau-nés nés en dehors de l'hôpital, mais dont la première admission a lieu dans les 24 heures suivant la naissance.

Service Principal	* 53 OBS avorté/ SNISA d'avortement thérapeutique	89 Mortinaissance
Chapitre périnatal	3 champs-Reproductive	1 champ - Nouveau-né

- Issue de la grossesse
 - Interruption de la grossesse
 - Nombre de bébé à la naissance/interruption
- *Seulement disponible pour les avortements thérapeutiques (AT) avec un diagnostic de O04^^ et un code d'intervention de 5.CA.88 or 5.CA.89

Établissements du Nouveau-Brunswick

<u>No. Hôpital</u>	<u>Nom de l'Hôpital</u>
0 0 1*	Hôpital Régional Dr Everett Chalmers
0 0 5	Hôpital Régional de Campbellton
0 0 9*	Hôpital Régional d'Edmundston
0 1 1	Centre Hospitalier Restigouche
0 1 2	Centre de réadaptation Stan Cassidy
0 1 6	Hôpital de Grand Manan
0 1 8	Centre Hospitalier Lamèque
0 2 0*	L'Hôpital de Moncton
0 2 2*	Hôpital Régional de Miramichi
0 2 3*	Hôtel-Dieu Saint-Joseph
0 2 6	Hôpital Mémorial de Sackville
0 2 9*	Hôpital Régional de Saint Jean
0 3 1	Hôpital Saint-Joseph
0 3 2	Hôtel Dieu Saint-Joseph de Saint-Quentin
0 3 3	Hôpital du comté de Charlotte
0 3 4	Centre de santé de Sussex
0 3 5	Hôpital de Tracadie-Sheila
0 3 9*	Hôpital Régional Chaleur
0 4 1	Hôpital de l'Enfant-Jésus RHSJ
0 4 2	Hôpital Général de Grand-Sault
0 4 5	Hôpital Stella Maris de Kent
0 4 6	Hôpital public d'Oromocto
0 4 8*	Centre Hospitalier Universitaire Dr-Georges-L. Dumont
0 4 9*	Hôpital du Haut de la Vallée

Institution No.

7601* **Hôpital Régional Dr Everett Chalmers-Sages-femmes(Naissances à domicile)**

*** Les établissements présentés en caractères gras offrent des soins de santé maternelle et néonatale.**

Chapitre reproductif

Pour tous les cas d'obstétrique qui ont un Service Principal de **51 - OBS Délivré** les 5 champs suivants sont obligatoires pour la collecte de données.

Gravida

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/ le dossier anténatal

Format - numérique (00-99)

*Le nombre total de grossesses, **incluant** cette grossesse.

Une grossesse composée de multiples foetus compte comme une seule grossesse.

Si inconnu, codez 99

Parité

Indiqué dans le dossier anténatal / le dossier sur travail et l'accouchement

Format - numérique (00-20, 99)

*Le nombre total de grossesses, **sauf** la grossesse actuelle, avec un ou plusieurs bébés de > 20 semaines de gestation.

(indépendamment si le bébé était vivant, mort-né ou une mortalité néonatale). Les foetus multiples compte comme une seule grossesse.

Ex: La patiente est admise pour un accouchement - elle a déjà une paire de jumeaux, le nombre de naissance vivantes précédentes = 02

Veuillez-vous référer au manuel de la BDCP Groupe 18 - champ 05

Si inconnu, code 99.

Mortinaissances antérieures

Indiqué dans le dossier anténatal / le dossier sur le travail et l'accouchement

Format - numérique (00- 20, 99)

*Foetus de > 20 semaines de gestation dans lequel il n'y a pas de respiration, de battements de cœur, de pulsations du cordon ombilical ou de signes de vie

Si inconnu, codez 99

Décès néonataux antérieurs

Indiqué dans le dossier anténatal / les antécédents et l'examen physique

Format - numérique (00-20, 99)

*Décès qui survient durant les 28 premiers jours de vie.

Entrez le nombre de décès néonataux antérieurs.

Si inconnu, codez 99

Accouchements antérieurs par
césarienne

Indiqué dans le dossier anténatal/le dossier sur le travail et
l'accouchement/les antécédents et l'examen physique

Format - numérique (00-20, 99)

*Nombre d'accouchements antérieurs par césarienne.

Si inconnu, codez 99

Admissibilité au TOLAC/AVAC

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence si la femme est admissible à un AVAC
(accouchement vaginal après une césarienne)

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Pour tous les cas d'obstétrique qui ont un Service Principal de **51 - OBS Délivré, 53 - OBS avorté**
spécifiquement avec un diagnostic d'avortement thérapeutique ou SNISA avortement thérapeutique
les 3 champs suivants sont obligatoires pour la collecte de données.

Issue de la grossesse

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement.

Dictionnaire fourni

1	Naissance Vivante
2	Mort Foetale > = 20 semaines gestation (mortinaissance)
3	Mort Foetale < 20 semaines gestation (fausse couche, avortement)
4	Valeur inconnue/manquante

Pour des naissances multiples, entrer un code pour chaque
bébé/fœtus.

Jusqu'à un maximum de 6 entrées.

Interruption de la grossesse en raison
d'anomalie congénitale

Indiqué au protocole opératoire / le résumé à la sortie
*Fait référence à l'interruption de la grossesse (à tout âge gestationnel) après avoir reçu un diagnostic prénatal d'une anomalie congénitale. Ceci comprend tout maladies génétiques, congénitales et déformations pendant la période congénitale.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Si la femme a eu une interruption de grossesse en raison d'un décès fœtal, d'une grossesse non désirée, de problèmes de santé mentale ou de toute autre raison autre qu'une anomalie congénitale, veuillez indiquer « NON »

Exemple: * Maman a été admise au service principal 53 ou SNISA pour une interruption de grossesse pour un grossesse non désirée.

Champ Interruption de la grossesse : NON

* Maman a été admise au service principal 53 ou SNISA pour une interruption de grossesse due à une anomalie congénitale de trisomie 21.

Champ Interruption de la grossesse : OUI

Pour déterminer l'anomalie congénitale, consultez la consulte de l'Unité de médecine fœtale maternelle ou l'échographie disponible qui décrit les anomalies. Si vous ne pouvez pas déterminer le diagnostic avec la documentation disponible, rapportez-le au médecin pour plus de clarification. Il est essentiel qu'un code de la CIM10 soit attribué à ces cas. Si possible, veuillez déterminer et attribuer le code approprié du chapitre XVII (Q00-Q99).

**Nombre de bébés à la naissance
ou à l'interruption (pluralité)**

Indiqué au protocole opératoire / le dossier sur le travail et
l'accouchement

*Fait référence au nombre de bébés portés par la mère au
moment de la naissance ou de l'interruption de la grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Grossesse unique
2	Jumeaux
3	Triplés
4	Quadruplés
5	Quintuplés
6	Sextuplés ou plus
7	Inconnu

Chapitre d'informations sur les personnes enceintes

Statut professionnel

Indiqué dans le dossier anténatal/Formulaire d'enregistrement

Dictionnaire fourni

1	Non
2	Temps partiel
3	Temps plein
5	Salarié, mais sans spécification de temps partiel/plein
4	Inconnu

Non= Indique clairement à la maison, étudiant, assistance sociale, volontaire, sans emploi

Temps partiel = 28 heures par semaine ou moins.

Temps plein = plus de 28 heures par semaine.

Niveau d'éducation

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence au plus haut niveau de formation atteint (si le patient à des études post-secondaires (non actuellement inscrit), alors sélectionnez *École secondaire avec diplôme*.)

Dictionnaire fourni

1	Sans diplôme d'études secondaires
2	Études secondaires avec diplôme
3	Post-Secondaire non terminé (étudie présentement)
4	Certificat du collège ou d'école de métier
5	Études universitaires avec un diplôme
9	Inconnu

Ethnicité de la mère

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence à l'ethnicité ou l'origine raciale de la mère. Vous pouvez entrer un maximum de 2 choix différent dans l'abrégé.

Dictionnaire fourni

7	Juive
9	Moyen-Est
11	Autre
12	Inconnu
14	Acadienne
15	Noire
16	Asie de l'est
17	Philippine
18	Amérique latine
19	Asie du sud-est
20	Asie du sud
21	Blanche
22	Préfère ne pas dire
23	Indigène

Source des normes mises à jour pour la collecte des données sur la race et l'ethnicité.

[Recensement de la population, Statistique Canada](#)

État matrimonial

Indiqué dans le dossier anténatal/Formulaire d'enregistrement

*Fait référence à l'état matrimonial de la mère.

Dictionnaire fourni

1	Célibataire
2	Mariée
3	Veuve
4	Divorcée
5	Séparée
6	Conjointe de fait
9	Inconnu

Situation relative au travail
du partenaire

Indiqué dans le dossier anténatal / Formulaire d'enregistrement

Dictionnaire fourni

1	Non
2	Temps-partiel
3	Temps-plein
5	Salarié, mais sans indication temps-partiel / plein
4	Inconnu

Non : indique clairement à la maison, études, assistance sociale,
, volontaire, sans emploi

Temps-partiel : 28 heures par semaine ou moins

Temps-plein : plus de 28 heures par semaine

Si la grossesse est le résultat d'une insémination (donneur)
codez 98

Fumeuse avant la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal/les antécédents et l'examen
physique/ l'évaluation par les soins infirmiers

*Fait référence à l'usage du tabac avant la grossesse. Cela exclut
la cigarette électronique et vapoter.

Indiquez 'Inconnu' uniquement si le médecin n'a pas indiqué
'Oui' ou 'Non' dans la section sur le mode de vie du dossier
prénatal et si nulle autre documentation n'indique clairement
l'usage du tabac avant la grossesse. Si l'on indique Oui à un
endroit, et Non ailleurs, choisissez Oui.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Fumeuse pendant la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal / l'évaluation par les soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique

*Fait référence à l'usage du tabac n'importe quand durant la grossesse. Cela exclut la cigarette électronique et vapoter.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Indiquez Inconnu uniquement si le fournisseur de soins n'a pas coché O ou N dans la section sur le mode de vie du dossier anténatal ou si l'évaluation par les soins infirmiers ne précise pas l'usage du tabac durant la grossesse. Si l'on a coché Oui à un seul endroit, choisissez Oui.

Exposition à la fumée secondaire

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence à l'exposition à la fumée secondaire durant la grossesse. Cela comprend la situation où la mère habite avec un fumeur qui fume dans la maison ou dans un véhicule. Cela exclut l'usage du tabac dans le garage, qu'il soit attenant ou non, ou l'usage du tabac à l'extérieur.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Consommation d'alcool avant la prise de connaissance de la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal/ l'évaluation par les soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique.

*Fait référence à la consommation d'alcool avant la grossesse ou avant d'apprendre qu'elle est enceinte.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Consommation d'alcool
durant la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal/ l'évaluation par les soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique
*Fait référence à la consommation d'alcool durant la grossesse.
Après d'avoir appris qu'elle était enceinte, la patiente a-t-elle consommé de l'alcool?

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Consommation de marijuana
avant la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal
* Se réfère à l'usage de marijuana avant la grossesse

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Consommation de marijuana
pendant la grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal
* Se réfère à l'usage de la marijuana pendant la grossesse

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Assignez le code **035.501**, obligatoire, si la femme consomme de la marijuana pendant la grossesse.

Type de marijuana

Indiqué dans le dossier anténatal
*Fait référence au type de marijuana utilisé pendant la grossesse. Choisissez à la fois THC et CBD si les deux sont documentés. Si seulement le cannabis ou la marijuana sont indiqué (e) sans un type spécifique, sélectionnez « Inconnu ».

Dictionnaire fourni

1	THC
2	CBD
3	Inconnu

Vapotage avant la grossesse

Se retrouve au dossier anténatal /l'évaluation par les soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique

*Fait référence au vapotage avant la grossesse.

"Inconnu" ne doit être sélectionné que si le médecin n'a pas coché "Y " ou "N" dans la section sur le mode de vie du dossier anténatal, et qu'aucune autre documentation ne mentionne clairement le vapotage avant la grossesse. Si "Oui" est indiqué à un endroit et "Non" dans un autre, veuillez choisir "Oui".

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Vapotage pendant la grossesse

Se retrouve au dossier anténatal/l'évaluation par les soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique

*Fait référence au vapotage à tout moment de la période de gestation. Cette variable indiquera s'il y a eu vapotage à un moment quelconque de la grossesse.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

"Inconnu" ne doit être sélectionné seulement si le médecin n'a pas coché "Y " ou "N" dans la section sur le mode de vie du dossier prénatal, et qu'aucune autre documentation ne mentionne clairement le vapotage pendant la grossesse. Si "oui" est indiqué à un endroit et "non" à un autre, veuillez choisir "oui".

Usage de drogues

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence à tout usage de drogues pendant la grossesse. Vous pouvez entrer un maximum de 6 différents types de drogues dans l'abrégié. Il est impossible de doubler une entrée dans les 6 champs. La méthadone ainsi que le suboxone se retrouvent maintenant à la première page du dossier anténatal, dans la section 'Médicaments/phytothérapies/produits en vente libre'.

Dictionnaire fourni

4	Méthadone / Suboxone
5	Solvants (Benzène, toluène, xylène, acétone, naphta, hexane)
6	Autre
7	Inconnu
8	Aucun
9	Opioïdes (Héroïne, OxyContin, hydromorphone, morphine, codéine, oxymorphone)
11	Stimulants (cocaïne, méthamphétamines)

S'il n'y a pas d'information disponible sur l'usage des drogues, codez « Aucune ».

Si une patiente consomme de la marijuana, veuillez choisir « Aucun », ces données seront saisies dans le champ « marijuana ».

Si la patiente utilise des cigarettes électroniques ou si elle confirme vapoter, vous devez sélectionner « Aucun », cette information sera enregistrée dans le champ destinée au vapotage.

Si le médecin inscrit utilisation de substance, mais n'indique pas qu'elle substance qu'elle prend, coder « Inconnu ».

Si le médecin traitant indique qu'il s'agit d'une consommation d'alcool ou de drogues, mais que le type n'est pas précisé, veuillez choisir « Inconnu ».

***Les opiacés** comprennent l'héroïne, l'OxyContin, l'hydromorphone, la morphine, la codéine et l'oxymorphone.

***Les stimulants** comprennent la cocaïne et la méthamphétamine.

***Les solvants** incluent les inhalants tels que le benzène, le toluène, le xylène, l'acétone, le naphta et l'hexane.

Assignez le code **035.501**, obligatoire, si la femme consomme des substances.

Acide folique

Indiqué dans le dossier anténatal/ formulaire de médicaments

*Fait référence à la consommation **d'acide folique (mg)** **préconception** de la patiente. Cela n'inclut pas les multivitamines maternelles régulières, sauf si elles ont été prises avant la grossesse.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Si le champ est vide, choisissez "Inconnu".

Grossesse sur contraceptif

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence si la patiente utilisait une méthode de contraception lors de la conception

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Méthode de conception

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence à la méthode de conception.
Le médecin peut choisir spontanée ou TRA.
On doit choisir une méthode spécifique pour TRA.

Dictionnaire fourni

1	Spontanée
2	IO
3	IUI
4	FIV
5	ICSI
6	Inconnu

Intention d'allaiter

Indiqué dans le plan d'accouchement/ l'évaluation par les soins infirmiers/le dossier sur le travail et l'accouchement. *Indique si la femme a exprimé à son admission ou avant son accouchement son intention d'allaiter.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Chapitre antécédents en matière d'obstétrique

Fournisseur de soins prénataux

Indiqué uniquement dans le dossier anénatal. Veuillez sélectionner chaque prestataire de soins qui ont fournis des soins prénatals. Sélectionnez en fonction des signatures disponibles sur le formulaire anténatal. Si les signatures sont illisibles ou manquantes, veuillez vérifier auprès du bureau qui a envoyé le formulaire. S'il y a plusieurs formulaires, veuillez rassembler tous les fournisseurs de soins s'ils appartiennent à différents bureaux.

Dictionnaire fourni

10	Médecin de famille / Omnipraticien
2	Obstétricien
4	Sage-Femme
11	Infirmière Praticienne
6	Infirmière Immatriculée, IAA, autres infirmières
5	Autre MD (Comprend les résidents/ stagiaires)
8	Pas de Soins prénatals
9	Inconnu

S'il vous plaît noter, dans 3M vous verrez également le choix '12 - Aucun fournisseur de soins à l'accouchement', cependant, vous ne serez pas en mesure de le sélectionner. Un message d'erreur apparaîtra. 3M n'est pas en mesure de supprimer ce choix du dictionnaire.

Date de la première visite prénatale

Indiqué dans le dossier anténatal

Format - AAAA/MM/JJ

*Fait référence à la **première** visite prénatale avec un fournisseur de soins de santé. Si le champ spécifique faisant référence à la première visite sur le formulaire est vide, utilisez la date de la première visite enregistrée dans les évaluations ultérieures.

S'il n'y a aucun dossier anténatal rempli, laissez ce champ vide.

Date de la première
Échographie

Indiqué dans le dossier anténatal / le rapport de radiographie
Format - AAAA/MM/JJ
*Inscrivez la première date d'échographie disponible dans le dossier.

Si aucun soin prénatal n'a été fourni, laissez le champ vide.

Détails de l'échographie du premier trimestre

DPA d'après les dernières règles
(date prévue d'accouchement)

Indiqué dans le dossier anténatal
Format - AAAA/MM/JJ
*Fait référence à la date prévue d'accouchement d'après les dernières règles.

Soit DPA d'après les dernières règles ou DPA d'après l'échographie doit être captée. Si les deux dates sont disponibles, entrez les deux.

Si la date prévue d'accouchement n'est pas disponible, laissez le champ vide.

DPA d'après l'échographie
(date prévue d'accouchement)

Indiqué dans le dossier prénatal / le rapport de radiographie
Format - AAAA/MM/JJ
*Fait référence à la date prévue d'accouchement d'après l'échographie.

Si la grossesse résulte d'une insémination artificielle, veuillez utiliser la date prévue d'accouchement (DPA) selon l'échographie, et non la DPA basée sur les dernières règles.

Soit DPA d'après les dernières règles ou DPA d'après l'échographie doit être captée. Si les deux dates sont disponibles, entrez les deux.

Amniocentèse

Indiqué dans le dossier anténatal/consultation de médecine maternelle

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

En l'absence de toute mention d'une amniocentèse dans le dossier, veuillez indiquer "Non". »

Une amniocentèse est une procédure très invasive qui doit être indiquée au dossier, si rien n'est documenté, cela signifie que la procédure n'a pas été effectuée.

La seule situation où vous choisiriez 'Inconnu' dans ce cas, c'est si le dossier de la patiente contient absolument aucun dossier anténatal ni aucune information indiquant les interventions reçues par la patiente (surtout pour les patientes venant d'une autre province).

PVC

Indiquer dans le dossier anténatal/ consultation de médecine maternelle/ fœtale

*Fait référence si la patiente a reçu un prélèvement de villosités choriales (PVC)

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

En l'absence de toute mention d'un PVC dans le dossier, veuillez indiquer "Non". »

Un PVC est une procédure très invasive qui doit être indiquée au dossier, si rien n'est documenté, cela signifie que la procédure n'a pas été effectuée.

La seule situation où vous choisiriez 'Inconnu' dans ce cas, c'est si le dossier de la patiente contient absolument aucun dossier anténatal ni aucune information indiquant les interventions reçues par la patiente (surtout pour les patientes venant d'une autre province).

Méthode de dépistage génétique

Indiqué dans le dossier anténatal, tests de laboratoire, les formulaires de dépistage du IWK ou North York.

*Fait référence à la méthode de dépistage génétique. Si plusieurs dépistage ont été effectués, cochez toutes les options qui s'appliquent.

Dictionnaire fourni

1	Conseillé et refusé
2	Première visite prénatale > 20+6 semaines
3	eFTS
4	STS
5	DPNI
9	Inconnu

Résultat du dépistage génétique pour eFTS et STS

Indiqué dans le dossier anténatal, tests de laboratoire, les formulaires de dépistage du IWK ou North York.

*Fait référence aux résultats du dépistage génétique du eFTS et du STS.

Dictionnaire fournis

1	Positif
2	Négatif
9	Inconnu

Résultat du dépistage génétique pour DPNI

Indiqué dans le dossier anténatal, tests de laboratoire, les formulaires de dépistage du IWK ou North York.

*Fait référence à un résultat positif au dépistage génétique DPNI de la patiente.

Dictionnaire fournis

1	Oui
2	Non
9	Inconnu

Facteurs de risques médicaux

Traitement du diabète

Indiqué dans la section Évaluation de l'infirmier (ère) / historique médical et physique / le dossier des médicaments / les médicaments des soins infirmiers

Le champ indiquera automatiquement "Absence de diabète". Le champ sur le traitement du diabète doit être rempli lorsque le diabète O24^^ est codé.

Dictionnaire fournis

1	Absence de diabète
2	Contrôlé avec un régime alimentaire
3	Metformine
4	Insuline
6	GLP1 (ex: Ozempic)
9	Inconnu

Infection des voies urinaires

Indiqué dans le dossier anténatal/ l'évaluation par les Soins infirmiers/les antécédents et l'examen physique.

*Fait référence à une IVU qui était ou est présente durant la grossesse actuelle.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Assignez un code, obligatoire, de la catégorie O23^^^ si la condition est présente au moment de l'accouchement

Diagnostic de santé mentale Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence à tout diagnostic de santé mentale mentionné dans les antécédents médicaux situé sur la première page (troisième boîte) du dossier anténatal. Veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent.

Dictionnaire fournis

1	Anxiété
2	Dépression
3	Antécédents de DPP
4	Trouble bipolaire
5	Trouble de l'alimentation
6	Schizophrénie
7	Dépendance
9	Inconnu
10	Autre
0	Aucun

Si aucune information sur la santé mentale n'est documentée dans le dossier, veuillez choisir "Inconnu". Si le médecin indique un diagnostic qui ne figure pas dans la liste ci-dessus, veuillez choisir "Autre".

Résultats Strep. Groupe B.

Indiqué dans le dossier anténatal/le dossier sur le travail et l'accouchement/l'évaluation par les Soins infirmiers

*Fait référence au statut de la patiente pour le streptocoque du groupe B : positif, négatif ou si elle a refusé le dépistage.

*Si vous ne voyez aucun résultat, codez Refusé.

Dictionnaire fourni

1	Positif
2	Négatif
3	Refusé
9	Inconnu

Syphilis en début de grossesse

Indiqué au dossier anténatal dans la section Bilans sanguins initiaux
*Fait référence au test de dépistage de la syphilis au début de la grossesse. Si un seul test est effectué, remplissez le champ réservé au test initial et indiquez « Inconnu » dans le champ du test en fin de grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Réactif
2	Non-réactif
3	Inconnu

Syphilis en fin de grossesse

Indiqué au dossier anténatal dans la section Bilan sanguin 24-28 semaines
*Fait référence au test de dépistage de Syphilis en fin de grossesse. Si un seul test est effectué, remplissez le champ réservé au test initial et indiquez « Inconnu » dans le champ du test en fin de grossesse.

Dictionnaire fournis

1	Réactif
2	Non-réactif
3	Inconnu

Dépistage du VIH

Indiqué au dossier anténatal dans la section Bilans sanguins initiaux
*Fait référence au test de dépistage du VIH pendant la grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Réactif
2	Non-réactif
3	Inconnu

HbsAG (Dépistage de l'antigène hépatite B)

Indiqué au dossier anténatal dans la section Bilans sanguins initiaux
*Fait référence au dépistage de l'antigène de l'hépatite B pendant la grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Réactif
2	Non-réactif
3	Inconnu

Gonorrhée/Chlamydia
en début de grossesse

Indiqué au dossier anténatal dans la section Bilans sanguins initiaux
*Fait référence au dépistage de la gonorrhée et de la chlamydia en début de grossesse. Si un seul test est effectué, remplissez le champ réservé au test initial et indiquez « Inconnu » dans le champ du test en fin de grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Positif
2	Négatif
9	Inconnu

Gonorrhée/Chlamydia
en fin de grossesse

Indiqué au dossier anténatal dans la section bilans sanguins 24-28 semaines.

*Fait référence au dépistage de la gonorrhée et de la chlamydia en fin de grossesse. Si un seul test initial est effectué, remplissez le champ réservé au test initial et indiquez « Inconnu » dans le champ du test en fin de grossesse.

Dictionnaire fourni

1	Positif
2	Négatif
9	Inconnu

Vaccination pendant la
grossesse

Indiqué dans le dossier anténatal

*Fait référence aux vaccins que la patiente a reçu pendant sa grossesse. Veuillez vérifier que la date de vaccination se situe pendant la période de gestation. Dans les cas où la patiente a reçu plusieurs vaccins, vous devez cocher tous ceux qui s'appliquent.

'Inconnu' ne doit être sélectionné que si la patiente n'a reçu aucun soin prénatal ou s'il n'y a aucun formulaire anténatal. Si aucun des champs de vaccination n'est rempli sur le formulaire anténatal, choisissez 'Aucun'.

Dictionnaire fourni

1	Influenza
2	TDAP
3	COVID-19
4	VSR
5	Aucun
9	Inconnu

Chapitre travail et accouchement

Taille en cm (centimètres)

Indiqué au dossier anténatal/ l'évaluation par les soins infirmiers.

Format – numérique

*Fait référence à la hauteur de la mère en centimètres.

Quand on entre des centimètres, l'équivalence en pouces est calculée automatiquement dans le champ suivant.

Codez 999 pour une valeur inconnue.

Arrondir au nombre entier le plus proche.

SVP vous référer au tableau ci-dessous pour la conversion.

TAILLE (pieds + pouces)	TAILLE (pouces)	TAILLE (cm)
<u>4'8"</u>	56	142
<u>4'9"</u>	57	145
<u>4'10"</u>	58	147
<u>4'11"</u>	59	150
<u>5'0"</u>	60	152
<u>5'1"</u>	61	155
<u>5'2"</u>	62	157
<u>5'3"</u>	63	160
<u>5'4"</u>	64	162
<u>5'5"</u>	65	165
<u>5'6"</u>	66	168
<u>5'7"</u>	67	170
<u>5'8"</u>	68	173
<u>5'9"</u>	69	175
<u>5'10"</u>	70	178
<u>5'11"</u>	71	180
<u>6'0"</u>	72	183
<u>6'1"</u>	73	185
<u>6'2"</u>	74	188

Poids à la première visite (kg)

Indiqué au dossier anténatal/ évaluation par les Soins infirmiers/WatchChild (HM, HRM)

Format – numérique (3 caractères)

*Fait référence au poids de la mère en kg lors de sa première visite prénatale.

Quand on entre des kilogrammes, l'équivalence en livres est calculée automatiquement dans le champ suivant.

Codez 999 pour une valeur inconnue.

Entrer jusqu'à une décimale lorsque disponible.

Si le poids est inscrit par un intervalle, codez le poids le plus élevé.

Poids avant la l'accouchement (kg)

Indiqué au dossier anténatal/ évaluation par les soins infirmiers

Format – numérique (3 caractères)

*Fait référence au poids de la mère, juste avant l'accouchement, en kilogrammes.

Si le poids avant l'accouchement n'est pas disponible dans l'évaluation infirmière, le dernier poids de la patiente inscrit dans le dossier anténatal peut être utilisé. (S'il a été documenté dans les 2 semaines précédant l'accouchement).

Quand on entre des kilogrammes, l'équivalence en livres est calculée automatiquement dans le champ suivant.

Si le poids avant l'accouchement est inconnu, additionnez le poids avant l'accouchement et le gain de poids.

Codez 999 pour une valeur inconnue.

Entrer jusqu'à une décimale lorsque disponible.

Si le poids est inscrit par un intervalle, codez le poids le plus élevé.

Type de travail

Indiqué au dossier sur le travail et l'accouchement.

Dictionnaire fourni

1	Spontané
2	Déclenché
3	Aucun Travail

Si la femme débute son travail moins de 24 heures après la dernière administration de médicaments (prostaglandine/ oxytocine) dans le but de déclencher le travail, il faut indiquer que le travail a été déclenché.

Si la femme débute son travail plus de 24 heures après la dernière administration de médicaments (prostaglandine/ocytocine) dans le but de déclencher le travail, il faut indiquer que le travail a été spontané.

Si la patiente est cédulée pour une césarienne élective et que le travail n'a pas eu lieu, codez « Aucun travail ».

Inconnu ne peut pas être sélectionné.

Indications pour le déclenchement

Indiqué au dossier sur le travail et l'accouchement
*Indiquez la raison pour laquelle on a déclenché le travail.
Vous devez choisir les options 1, 18, 29, 21, 22 ou 25 si elles sont documentées au lieu de coder les autres options qui figurent sur la liste. Cette liste apparaîtra légèrement différente dans la zone grise de 3M lors du codage.

Dictionnaire fourni

1	Grossesse prolongée (Post dates)
18	Éclampsie / Prééclampsie
29	RPM avec chorioamniotite
21	Anomalie fœtale
22	Faible score de planification/ Détresse fœtale
25	Saignement vaginal / Décollement placentaire
3	Diminution de liquide amniotique
4	Hypertension - Hypertension gravidique
5	Diabète
6	RCIU / Restriction de la croissance fœtale
7	Jumeaux/Multiples
8	PPUG / Cholestase pendant la grossesse
9	Thrombocytopénie
31	Antécédents de mortinatalité / mauvais antécédents d'OBS / mortalité fœtale antérieure / antécédents d'accouchement précipité
30	RPM sans chorioamniotite
13	Macrosomie
20	Mort Intra-Utérine
24	Âge maternel avancé
26	Polyhydramnios
28	Iso-immunisation
32	IMC élevé/Obésité (IMC > 40)
15	Sociale / Géographique
16	Autre
17	Aucune indication donnée

Ocytocine (pour induire)

Indiqué au dossier sur le travail et l'accouchement.

*Indique si la femme a reçu de l'oxytocine IV pour déclencher le travail.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Assignez un code, obligatoire, de la catégorie 5.AC.30.HA-I2

** l'ocytocine peut seulement être administré par **IV (intraveineuse)***

Prostaglandine (pour induire)

Indiqué au dossier sur le travail et l'accouchement

*Indique si la femme a reçu de la prostaglandine intra-vaginale/intra-cervicale/ oral pour déclencher le travail.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Assignez un code, obligatoire, de la catégorie 5.AC.30.CK^^, 5.AC.30.CA^^

Prostaglandine peut seulement être administré **intra-vaginal/cervicale,*

Orale

Date et heures des ruptures des membranes

Indiqué au dossier sur le travail et l'accouchement.

Format - AAAA/MM/JJ HH/MM

*Si il y a plus qu'une rupture des membranes, codez le temps de la première.

Si une césarienne élektive était cédulé et qu'il n'y a pas d'histoire de rupture des membranes, utiliser la date et heure de la naissance comme la date et heure de rupture des membranes, puisque les membranes auraient été rompues au moment de l'accouchement.

Si inconnu, laissez le champ vide.

**Si la patiente est admise pour une césarienne élektive, il n'y a pas de ruptures de membranes (ou elle est incluse dans la procédure). C'est pourquoi nous assignons la date/heure de l'accouchement et non la rupture des membranes.*

Tocolytiques administrés

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/
le dossier des médicaments/ l'évaluation par les soins
infirmiers.

*Fait référence aux médicaments utilisés pour arrêter le travail
prématuré. La patiente recevrait cela si l'accouchement
entraînait une naissance prématurée.

Exemples : bloqueurs des canaux calciques (nifedipine) et AINS
(indomethacin)

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Stéroïdes prénatals

Indiqué dans le dossier des médicaments /l'évaluation par les
soins infirmiers

*Fait référence aux stéroïdes prénatals administré aux patientes
à risque d'accouchement prématuré.

Dictionnaire fourni

1	Une administration complète
2	Une administration incomplète
3	Aucun

COMPLET - est défini comme 2 doses de 12mg de
corticostéroïdes (bétaméthasone, béta, celestone,
dexaméthasone, cortisone) données à 24 heures d'intervalle OU
6mg administré à 12 heures d'intervalle à tout moment avant
l'accouchement.

INCOMPLET - est défini comme 1 dose donnée à tout moment
avant l'accouchement. Si la fiche ne mentionne pas
d'administration de stéroïdes, assumer aucune. S'il n'y a pas de
dates d'administration, mais que le dossier indique des doses
complètes ou partielles, inscrivez-les tel quelles.

Si aucune date d'administration n'est indiquée, mais que les
notes font référence à des doses 'complètes', ou 'partielles',
codez en conséquence.

S'il n'y a pas de dates d'administration et que le dossier n'indique pas
d'administration complète, mais qu'on a administré des stéroïdes,

indiquez 'Une administration incomplète'. Si le dossier précise que deux doses ou plus ont été administrées, indiquez 'Une administration complète'.

Moniteur du cœur fœtal

Indiqué au partogramme du travail/ dossier sur le travail et l'accouchement

*Fait référence à la méthode de surveillance fœtale utilisée durant la surveillance du travail.

Dictionnaire fourni

4	Auscultation Intermittente (AI)
5	Surveillance Externe Continue
6	Surveillance Interne Continue

AI : recommandé pour les femmes en bonne santé sans facteur de risque d'effets indésirables.

Surveillance Externe : l'utilisation de la surveillance foetale électronique (SFE)

Surveillance Interne : l'utilisation de pièce (SFE) placée à l'intérieur- sur la tête du bébé pour effectuer la surveillance foetale.

S'il n'y a pas de partogramme de travail dans le dossier ou s'il s'agit d'un accouchement pas césarienne élective, choisissez "AI". Une surveillance quelconque aura toujours lieu.

Si deux méthodes différentes sont utilisées, choisissez la plus invasive. La surveillance interne est considérée comme la méthode la plus invasive.

Méthode d'accouchement

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/
le protocole opératoire/ le dossier de naissance.
*Fait référence à la méthode d'accouchement utilisé pour
accoucher le(s) bébé(s).

Dictionnaire fourni

1, ABD	Laparotomie (en cas de grossesse abdominale)
2, CSC	Césarienne en T ou en J inversé avec incisions transversale et verticale combinées (désigne une incision utérine, et non une incision cutanée)
3, CSH	Césarienne / hystérectomie
4, CST	Césarienne, incision transversale du segment inférieur (transversale basse)
5, CSV	Césarienne, incision classique (incision verticale dans la cavité utérine)
6, CSU	Césarienne, type inconnu
7, LVS	Césarienne, incision verticale
8, VAG	Vaginal
9, VAG-INST	Vaginal avec instruments
10, CWI	Césarienne avec instruments

Pour les cas de naissances multiples, choisissez la méthode d'accouchement pour chaque bébé. Vous pouvez choisir jusqu'à 4 méthodes différentes.

Si une césarienne avec incision transverse (ou de tout autre type) et une instrumentation a été utilisée, pendant l'accouchement, veuillez choisir "césarienne avec instrumentation".

Si une patiente a un essai de forceps qui échoue, et ensuite passe à une césarienne sans autre instrumentation, sélectionnez "C-section avec instrumentation".

Indications pour la césarienne

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement

*Fait référence à la raison pour laquelle la patiente aurait subi une césarienne

Dictionnaire fourni

1	Âge maternel avancé
2	Hématome rétro-placentaire
3	Présentation par Siège
4	Position transverse
5	Diabète
6	Dystocie (inclus disproportion céphalopelvienne, sténose cervicale)
7	Induction échouée
8	Aucun progrès dans le travail
9	Détresse foetale
10	Restriction de croissance foetale
11	VIH
12	Infection de l'herpès maternel
13	Troubles hypertension
14	Iso-immunisation
15	Macrosomatie suspecté
16	Choix maternel (excluant due à une césarienne antérieure)
17	Épuisement maternel
18	Présentation anormale (excluant siège et position transverse)
19	Grossesse multiple
20	Autres conditions obstétricales
21	Autre conditions foetales
22	Césarienne(s) antérieure(s)
23	Procidence du cordon
24	Rétention placentaire
25	Accouchement précédant traumatique (déchirure du 3ème et 4ème degré)
26	Rupture des membranes prolongées >18hr
27	Rupture des membranes prolongées >24hr
28	Anomalie foetal
29	rupture utérine suspectée/ imminente
30	Maladies du col de l'utérus
31	Chirurgie utérine
32	Césarienne post mortem
33	Inquiétudes du bien-être foetal
99	Inconnu

Méthode de contrôle de la douleur

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement /protocole opératoire

*Fait référence à toute anesthésie administrée à la patiente pour la gestion de la douleur pendant toute la phase du travail et accouchement.

Veuillez noter que vous pouvez saisir jusqu'à un maximum de 4 méthodes différentes de gestion de la douleur dans l'abrégé.

Les entrées en double ne sont pas autorisées parmi ces 4 champs.

Dictionnaire fourni

1	Aucune
2	Locale
3	Pudendale (bloc nerveux)
4	Entonox
5	Épidurale
6	Rachidienne
7	Générale
8	Narcotiques (Comprend Fentanyl/versed)
9	Autre

La méthode de contrôle de la douleur inclut toute anesthésie / analgésie que la femme a reçue au cours de son premier stage de travail jusqu'à l'accouchement (y compris la rétention de produits de conception).

Chapitre nouveau-né

Présentation du fœtus

Indiqué dans le dossier sur le Travail et accouchement/ rapport opératoire

*Fait référence à la présentation du fœtus

Dictionnaire fourni

1	Siège
3	Présentation composée
7	Occiput postérieur persistant (ROP,LOP, OP)
8	Présentation scapulaire
9	Vertex (Céphalique, LOA, ROA, OT ,ROT, LOT, OA)
10	Position transverse (de côté)
99	Inconnu

Lieu de naissance

Indiqué dans les notes d'admission/de congé/ sur le formulaire de transfert néonatal/ l'évaluation par les soins infirmiers

*Fait référence au lieu de naissance du bébé.

Dictionnaire fourni

1	Bureau du médecin/ Clinique
2	Centre de naissance
3	Hôpital
4	En Transport (auto, ambulance)
5	Autre
6	Résidence/ Maison

Âge gestationnel

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/ les notes d'admission et de congé.

Format - Numérique (2 chiffres), Numérique (1 chiffre)

Ex : 39 semaines et 6 jours

Règle de validation – un nombre supérieur à 44 n'est pas valide comme nombre de semaines. Un nombre supérieur à 6 n'est pas valide pour les jours.

Si le nombre de jours n'est pas disponible, codez '0' pour le jour.

Si l'âge gestationnel n'est pas disponible, codez '99' pour le nombre de semaines, et '9' pour le nombre de jours.

Taille à la naissance (cm)

Indiqué dans le rapport d'admission et de congé du nouveau-né/le dossier du bébé.

Format - Numérique

La valeur maximale est '99'.

Si inconnu, codez '99'.

Circonférence de la tête (cm)

Indiqué dans le rapport d'admission et de congé du nouveau-né/le dossier du bébé.

Format - numérique

*Fait référence à la circonférence de la tête à la naissance.

La valeur maximale est '99'.

Si inconnu, codez '99'.

Score d'Apgar 1 minute

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/rapport d'admission et de congé du nouveau-né/ le dossier du bébé.

Format - numérique (0-10)

Si inconnu, codez '99'.

Score d'Apgar 5 minutes

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/rapport d'admission et de congé du nouveau-né/ le dossier du bébé.

Format - numérique (0-10)

Si inconnu, codez '99'.

Ventilation avec masque + sac

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement/ le formulaire de soins ventilatoires néonataux.

*Ceci inclut la ventilation au ballon et au masque, la CPAP, ou toute ventilation non-invasive en pression positive (VPP).

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Clampage différé du cordon

Indiqué dans le rapport d'admission et de congé du nouveau-né/ notes de soins infirmiers

*Fait référence à un retard dans le clampage du cordon (supérieur à 30 secondes) afin de permettre un transfert maximal de sang du cordon vers le bébé.

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Si vous avez répondu Non ou Inconnu, 3M omettra le prochain champ.

Durée du clampage différé du cordon

Indiqué dans le Rapport d'admission et de congé du nouveau-né/ notes de soins infirmiers

*Fait référence à la durée du clampage différé du cordon

Dictionnaire fourni

1	30-59 secondes
2	60-120 secondes
3	plus de 120 secondes
9	Inconnu

Conditions anormales du nouveau-né

Admission à l'USS

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement / notes des soins infirmiers

*Se réfère si le nouveau-né a été admis dans une unité de soins intensifs

*Seulement effectif à Miramichi

Dictionnaire fourni

Y,1	Oui
N, 2	Non
U, 3	Inconnu

Mortinaissance

Pour tous les cas avec un Service principal **89 - Mortinaissance** le champ suivant est obligatoire pour la collecte de données.

Mortinaissance

Indiqué dans le dossier sur le travail et l'accouchement.

Dictionnaire fourni

1	Mort avant le début du travail
2	Mort durant le Travail et Accouchement

Service Principal 54, 3M omettra ce champ automatiquement.
Lorsque **Service Principal 89**, est sélectionné, seul ce champ sera disponible pour la saisie dans ce chapitre.

Project 400 - Alimentation du nouveau-né

1.1 Peau à peau immédiat

Indiqué au dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Oui
2	Non
3	Non applicable
4	Le nouveau-né n'a pas été né dans cet établissement

1.2 Peau à peau ininterrompu

Indiqué au dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Oui
2	Non
3	Non applicable
4	Le nouveau-né n'a pas été nourrit dans cet établissement

*Si 4 est coché, veuillez ne pas répondre aux questions suivantes (2.1 à 2.4)

2.1 Lait maternel lors du congé

Indiqué au dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Oui
2	Non
3	Le nouveau-né n'a pas été nourrit dans cet établissement

*Si 3 est coché, veuillez ne pas répondre aux questions suivantes (2.2 à 2.4)

2.2 L'allaitement a débuté dans la première heure de vie

Indiqué au dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Oui
2	Non
3	Non applicable
4	Le nouveau-né n'a pas été allaité

2.3 L'allaitement de la naissance jusqu'au congé/ transfert de l'hôpital

Indiqué au dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Lait maternel seulement
2	Lait maternel et autre (s) liquide (s)
3	Formule pour nourrissons seulement

2.4 Conditions médicales affectant le nourrisson/la mère

Indiqué dans le dossier de l'alimentation du nourrisson

1	Oui
2	Non
3	Ne s'applique pas (le nourrisson n'a reçu que du lait maternel)

Dossier maternel des soins de sage-femme

Pour tous les dossiers de la mère issus d'une clinique de sages-femmes

Date de la première visite prénatal
(avec sage-femme)

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Date en: AAAA/MM/JJ

Âge gestationnel
(lors de la première visite)

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Format en semaine

Lieu de naissance prévu pendant la
période prénatale

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Hôpital
2	Domicile

Lieu de naissance prévu lors du début
du travail d'accouchement

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Hôpital
2	Domicile

Endroit actuel de l'accouchement

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Hôpital
2	Domicile
3	Autre

Accouchement

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Est-ce que les services ambulanciers ont été appelés sur les
lieux pendant l'accouchement

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Naissance

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes
Est-ce que les services ambulanciers ont été appelés sur les lieux au moment de la naissance

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Post-partum immédiat

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes
Est-ce que les services ambulancier ont été appelé sur les lieux pendant le post-partum immédiat

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Est-ce qu'un transfert ambulancier à l'hôpital a eu lieu pendant un accouchement qui était planifié à l'hôpital

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Est-ce qu'un transfert à un hôpital a eu lieu pendant un accouchement planifié à la maison

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Si 'Non' est coché, 3M ira directement au prochain champs

Si 'Oui', comment le transfert a été effectué:

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

1	Voiture
2	ANB (urgent)
3	ANB (non urgent)

Deuxième accompagnateur durant un accouchement au domicile

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Sage-femme enregistrée
2	ANB
3	Deuxième accompagnateur

Y-a-t-il eu transfert de soin à un autre fournisseur de soins pendant la grossesse, le travail ou après l'accouchement Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Si oui, est-ce que le transfert était temporaire ou permanent

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Temporaire
2	Permanent

Est-ce qu'une consultation avec un autre fournisseur de soins a eu lieu

Indiqué au dossier maternel des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Antepartum
2	Intrapartum
3	Postpartum
3	Non

*Champs d'occurrence multiple

La cliente a-t-elle quitté les soins de sage-femme pendant sa grossesse?

Indiqué au dossier des soins maternel des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Si 'Non' est coché, 3M ira directement au prochain champ

Si oui, indiquez la raison

Indiqué au dossier des soins maternel des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Perte de la grossesse
2	Interruption de grossesse
3	Autre raison médicale
4	Déménagement
5	Choix de la cliente
6	Choix de la sage-femme
7	Autres

Est-ce que la cliente appartient à une des Indiqué au dossier des soins maternel des sages-femmes
catégories de population suivantes?

Dictionnaire fourni

1	Pauvreté
2	Insécurité alimentaire
3	Logement inadéquat
4	Isolation sociale dû à une barrière linguistique
5	Isolation sociale dû à une barrière culturelle
6	Isolation sociale dû à la distance rurale
7	Isolation sociale dû à un statut d'immigration / réfugié
8	Isolation sociale dû à l'absence prolongée du partenaire dû à son emploi
9	Isolation sociale dû à une incarcération
10	S'identifie à LGBTQ
11	Parent célibataire
12	Reçoit de l'assistance sociale
13	Âgée de moins de 21 ans lors de l'accouchement
14	Étudiante
15	Militaire où partenaire d'un militaire
16	Race, religion où d'ethnicité minoritaire
17	Première nations, Métis ou Inuit
18	N'a pas complété son diplôme secondaire
19	Déficiences cognitives, physiques ou comportementales
20	Abus domestique ou sexuelle (présent ou précédant)
21	Troubles d'addictions ou de santé mental
22	Traumatisme important relié à une grossesse ou un accouchement antérieur
23	Antécédant d'implication avec les services de protection de l'enfance
24	Demande d'accouchement vaginal après une césarienne
25	Demande un accouchement à la maison
26	Autre
27	Aucun

Date du congé du service
de sage-femme

Indiqué au dossier des soins maternel des sages-femmes

Date en : AAAA/MM/JJ

Dossier maternel des soins de sage - bébé

Pour toutes les naissances à la maison et à l'hôpital

Si le bébé est né à l'hôpital, commencez par "Nourrir de la naissance à la sortie des services de sage-femmes"

Peau à peau

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Quelle source d'alimentation le bébé a-t-il reçue suivant sa naissance?

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Lait maternel
2	Formule pour nourrissons
3	Le nouveau-né n'a pas été nourri dans cet établissement

***Si le nouveau-né n'est pas nourri à la maison (transféré à l'hôpital ou décès néonatal ne répond pas aux questions 3 et 4)**

Est-ce que le nouveau-né a éprouvé les conditions médicales suivantes

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

***Dans 3M seulement "Oui" ou "Non"**

Est-ce que la mère a éprouvé les conditions médicales suivantes

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

***Dans 3M seulement "Oui" ou "Non"**

Allaitement de la naissance
jusqu'au congé/ transfert

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

1	Lait maternel seulement
2	Lait maternel et autre (s) liquide (s)
3	Formule pour nourrissons seulement

Indication pour la supplémentation

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

1	Poids à la naissance inférieur à 1500g
2	Âge gestationnel inférieur à 32 semaines
3	Hypoglycémie due à une altération de l'adaptation métabolique ou à une augmentation de la demande de glucose
4	Perte de poids significative en présence d'indications cliniques
5	Indication clinique d'une consommation insuffisante de lait
6	Trouble métabolique
7	Maladie grave de la mère
8	Virus 1 de l'herpès simplex sur le sein
9	Médicaments maternels
10	Chirurgie mammaire
11	Choix maternel
12	Autre

Y-a-t-il eu transfert de soin à un autre
fournisseur de soins

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Est-ce qu'une consultation avec un
autre fournisseur de soins a eu lieu

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Dictionnaire fourni

Y, 1	Oui
N, 2	Non

Date du congé des services
de sage-femme

Indiqué au dossier bébé des soins des sages-femmes

Date en : AAAA/MM/JJ

Codes de diagnostic et d'intervention chez la mère et le nouveau-né

Pour obtenir d'autres instructions sur la codification et l'abrégé ainsi que sur la collecte des données obligatoires, consultez les Normes canadiennes de codification, le Manuel de saisie de l'information de la base de données sur les congés des patients (BDGP) et toute autre instruction de la codification et par le ministère de la Santé.

Veillez consulter le programme folio CIM-10-CA/CCI qui présente la liste complète des codes de diagnostic et d'intervention approuvés pour la santé maternelle, néonatale et anomalie congénitale.

Chapitre de la CIM-10-CA

Chapitre XV - Grossesse, accouchement et puerpérale (O00-O99)

Chapitre XVI - Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale (P00-P96)

Chapitre XVII - Malformations congénitales, déformations et anomalies chromosomiques (Q00-Q99)

Section de la CCI

Section 5 - Interventions obstétricales et fœtales

Coordonnées

Pour communiquer vos rétroactions, vos commentaires ou vos questions concernant toute section du manuel de codification du Programme de santé périnatale du N.-B., veuillez communiquer avec :

Sarah Mallais, CGIS/CHIM, Coordinatrice - Traitement des données
Programme de santé périnatale du N.-B.

Courriel : **Sarah.Mallais@HorizonNB.ca**

Téléphone : **(506) 870-2454**

Annexe A : Liste des changements des champs périnatales

Chapitre Reproductif

Admissibilité au TOLAC/AVAC– titre modifié

Chapitre Information de la Mère

Ethnicité de la mère– dictionnaire mis à jour

Champs de quantité supprimés pour le fumeur, la consommation d'alcool et de marijuana

Consommation d'alcool avant la prise de connaissance de la grossesse – titre modifié

Vapotage avant la grossesse– ajouté

Vapotage pendant la grossesse- ajouté

Diagnostic de COVID-19 pendant la grossesse - supprimée

Vaccination de la COVID-19 – supprimée

Type de marijuana– ajouté

Usage de drogues– dictionnaire mis à jour

Chapitre Antécédent Obstétrique

Dépistage sérologique – supprimée

Méthode de dépistage génétique – ajouté

Résultat du dépistage génétique pour eFTS et STS – ajouté

Résultat du dépistage génétique pour DPNI - ajouté

Vaccination pendant la grossesse – ajouté

Dépistage du VIH – ajouté

Syphilis en début de grossesse – ajouté

Syphilis en fin de grossesse – ajouté

HbsAG (Dépistage de l'antigène hépatite B) - ajouté

Diagnostic de santé mentale – ajouté

Gonorrhée/Chlamydia en début de grossesse – ajouté

Gonorrhée/Chlamydia en fin de grossesse– ajouté

Chapitre travail et accouchement

Poids à la première visite (kg) – titre modifié

Chapitre Nouveau-né

Pas de changement