



DT9272

Programme québécois de dépistage
de la surdité chez les nouveau-nés

LISTE DES FACTEURS DE RISQUE DE SURDITÉ

Le médecin ou l'infirmière identifie le(s) facteur(s) de risque de surdité présent(s) chez le nouveau-né.
Une signature et une date sont requises pour chacun des facteurs de risque si plus d'une personne en fait l'identification.

AUCUN FACTEUR DE RISQUE DE SURDITÉ IDENTIFIÉ

Facteur(s) de risque de surdité identifié(s)	Indicateurs	Signature et date
<input type="checkbox"/> Antécédents de surdité familiale	<input type="checkbox"/> Surdité chez parent, frère/sœur <input type="checkbox"/> Surdité chez oncle/tante, cousin(e), grand-parent	
<input type="checkbox"/> Infection congénitale TORCH	<input type="checkbox"/> CMV (suspecté ou confirmé) <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, rubéole, syphilis (suspectée ou confirmée)	
<input type="checkbox"/> Malformation cranio-faciale visible	<input type="checkbox"/> Appendice pré-auriculaire (tag) <input type="checkbox"/> Sinus pré-auriculaire (pit) <input type="checkbox"/> Oreille basse implantée <input type="checkbox"/> Dymorphisme <input type="checkbox"/> Microcéphalie <input type="checkbox"/> Fente palatine <input type="checkbox"/> Séquence de Pierre Robin	
<input type="checkbox"/> Syndrome avec surdité associée	<input type="checkbox"/> Syndrome connu ou suspecté à la naissance	
<input type="checkbox"/> Hyperbilirubinémie	<input type="checkbox"/> Bilirubine non conjuguée à un taux $\geq 400 \mu\text{mol/L}$ <input type="checkbox"/> Ex sanguino	
<input type="checkbox"/> Très faible poids à la naissance	<input type="checkbox"/> Poids < 1500 g	
<input type="checkbox"/> Naissance prématurée	<input type="checkbox"/> Naissance < 29 SG	
<input type="checkbox"/> Troubles respiratoires	<input type="checkbox"/> Ventilation mécanique prolongée (> 5 jours) <input type="checkbox"/> Inhalation d'oxyde nitrique <input type="checkbox"/> Oxygénation haute fréquence <input type="checkbox"/> Ventilation « JET » (pas de durée minimale) <input type="checkbox"/> Hernie diaphragmatique congénitale <input type="checkbox"/> Oxygénation extracorporelle (ECMO)	
<input type="checkbox"/> Troubles neurologiques	<input type="checkbox"/> Faible score apgar (0-3 à 5 minutes) <input type="checkbox"/> Hémorragie intraventriculaire (Grade III et IV) <input type="checkbox"/> Encéphalopathie hypoxique ischémique modérée à sévère (Sarnat II ou III) <input type="checkbox"/> Traitement par refroidissement (cooling)	
<input type="checkbox"/> Dosage excessif de médication ototoxique	<input type="checkbox"/> Déterminé par le médecin (pas de seuil spécifique)	

Facteurs de risque de surdité exigeant une évaluation complète en audiologie (pas de dépistage réalisé)

Référence immédiate au centre de confirmation diagnostique

<input type="checkbox"/> Méningite confirmée (bactérienne ou virale)	<input type="checkbox"/> Anotie, microtie, atrésie (bilatérale ou unilatérale)	<input type="checkbox"/> Séjour aux SI (nouveau-né âgé ≥ 3 mois AC)
Signature et date	Signature et date	Signature et date
Signature du médecin ou de l'infirmière	N° de permis	Date
		Année Mois Jour