

Prendre soin de votre bébé

Caring for Your Baby

There are some things you need to learn to care for your baby. Talk to your baby's nurse or doctor if you have questions.

Feedings

If you are breastfeeding your baby, you may need to feed your baby every hour for the first few days. Later on, your baby can go 3 to 4 hours without breastfeeding. Let your baby nurse on the first breast as long as possible, then offer the second breast. Some babies nurse quickly, in 15 minutes, others take more time, like 30 minutes. This is all normal. Burp your baby when changing breasts. Watch the foods you eat. Some things you eat may upset your baby's stomach or cause gas.

If you are bottle-feeding your baby, offer formula every 3 to 4 hours. Begin giving your baby 1 to 3 ounces of formula at each feeding. Slowly increase the amount of formula. Burp your baby after every few ounces.

Babies have growth spurts in the first 6 months, and will eat more often during them. Watch for feeding cues and feed your baby whenever your baby wants to eat.

Il y a certaines choses que vous devez savoir pour prendre soin de votre bébé. Adressez-vous à l'infirmière ou au pédiatre de votre bébé si vous avez des questions.

Alimentation

Si vous allaitez votre bébé, vous devrez peut-être le nourrir toutes les heures pendant les premiers jours. Plus tard, votre bébé peut passer 3 à 4 heures sans allaiter. Laissez votre bébé boire au premier sein le plus longtemps possible, puis offrez le deuxième sein. Certains bébés allaitent rapidement, en 15 minutes, d'autres prennent plus de temps, comme 30 minutes. C'est tout à fait normal. Faites faire un rot à votre bébé lorsque vous changez de sein. Faites attention aux aliments que vous mangez. Certaines choses que vous mangez peuvent irriter l'estomac de votre bébé ou provoquer des gaz.

Si vous allaitez votre bébé au biberon, nourrissez-le toutes les 3 à 4 heures. Commencez par donner à votre bébé 30 à 90 grammes de préparation pour nourrissons à chaque repas. Augmentez progressivement la quantité de préparation pour nourrissons. Faites faire un rot à votre bébé toutes les quelques dizaines de millilitres.

Les bébés ont des poussées de croissance au cours des six premiers mois et mangeront plus souvent à ce moment-là. Surveillez les indices signifiant que votre bébé a faim et nourrissez-le chaque fois qu'il veut manger.

Feeding Cues

Your baby will give you signals of hunger called feeding cues. Your

baby's feeding cues may include:

- Clenched fists
- Hands to mouth
- Licking of lips
- Moving of arms and legs
- Turning the head towards your body
- Sucking sounds
- Crying

Your baby will also show signs when he is full such as fingers open, hands down to his side, relaxed arms and legs, turning head away or biting the nipple.

Burping and Spitting Up

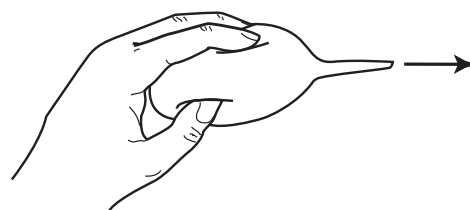
Burp your baby by sitting him upright or holding him up against your chest. Rub or gently pat his back until the air bubble comes up.

It is normal for your baby to spit up small amounts after a feeding or with burping. **Call your baby's doctor** if your baby is spitting up large amounts often or with force.

Bulb Syringe

You can use a bulb syringe to clear out mucus from your baby's nose.

1. Squeeze the air out of the bulb.



Indices signifiant que votre bébé a faim

Votre bébé vous montrera des signes de faim appelés indices de faim. Les indices signifiant que votre bébé a faim peuvent comprendre :

- Poings fermés
- Mains à la bouche
- Il se lèche les lèvres
- Mouvements des bras et des jambes
- Il tourne la tête vers votre corps
- Bruits de succion
- Pleurs

Votre bébé montrera également des signes lorsqu'il est rassasié, tels que les doigts ouverts, les mains vers le bas, les bras et les jambes détendus, en tournant la tête ou en mordant le mamelon.

Rots et vomissements

Faites faire un rot à votre bébé en l'asseyant droit ou en le maintenant contre votre poitrine. Frottez-lui le dos ou tapotez délicatement son dos jusqu'à ce que les bulles d'air remontent.

Il est normal que votre bébé vomisse de petites quantités après avoir été nourri ou lorsqu'il rote. **Appelez votre pédiatre** si votre bébé recrache souvent ou violemment de grandes quantités.

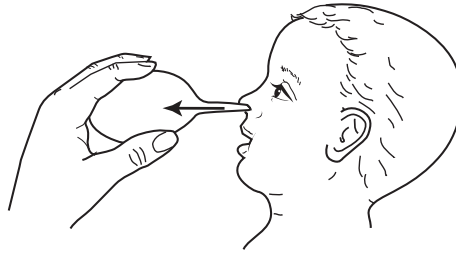
Poire

Vous pouvez utiliser une poire pour éliminer le mucus du nez de votre bébé.

1. Videz l'air de la poire en appuyant dessus.

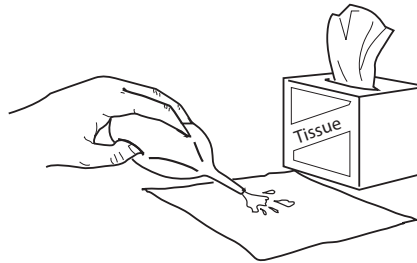
2. Gently insert the tip into the nose and then slowly release the bulb. Do not force the tip high into the nose.

2. Insérez délicatement l'extrémité dans le nez et relâchez lentement la poire. Ne forcez pas en poussant l'extrémité profondément dans le nez.



3. Remove the bulb and squeeze any fluid into a tissue.

3. Retirez la poire et pressez-la pour éliminer le liquide sur un mouchoir.



4. Repeat as needed.

4. Répétez l'opération si nécessaire.

5. After you are done, wash the bulb syringe with soap and warm water.

5. Une fois terminé, lavez la poire avec du savon et de l'eau chaude.

Be gentle and do not use the bulb syringe too much. This can cause your baby's nose to swell. Suctioning the sides of your baby's mouth in the cheek area can be a better option, but be careful not to suction the back of the mouth or throat, which can cause gagging.

Soyez doux et n'utilisez pas trop la poire. Cela peut faire enfler le nez de votre bébé. Aspirer les côtés de la bouche de votre bébé dans la zone des joues peut être une meilleure option, mais veillez à ne pas aspirer l'arrière de la bouche ou de la gorge, ce qui peut provoquer des nausées.

Cord Care

The baby's umbilical cord is clamped at birth. The clamp is removed in the hospital. It usually takes 7 to 14 days before the cord falls off by itself. Do not try to remove the cord. Until the cord is healed, keep the diaper below the cord.

Keep the area clean, dry and open to the air. If the area becomes dirty with urine or poop, sponge bathe the area gently with warm water and pat or air dry. Do not put your baby in a tub of water until the area has healed.

When the cord falls off, there may be a small amount of drainage or a few drops of blood. **Call your baby's doctor** if the cord smells bad, has yellow or green discharge, is bleeding more than a few drops, or if the skin around it becomes red or seems painful to the baby.

Bowel Movements

Most babies will have a sticky and dark bowel movement within 48 hours. The stool will change to greenish-brown, then to a light yellow, mustard color. Breast milk stool will become watery and mustard in color. Formula stool is more formed and yellow in color. As long as your baby is comfortable, do not worry about how often they have bowel movements. Soft stool is normal.

- Call your baby's doctor if your baby has diarrhea or very loose stool for more than 24 hours.
- Call your baby's doctor if your baby's stool is very hard or difficult to pass.
- Do not give your baby home remedies or medicine unless told to do so by your baby's doctor.

Soins du cordon ombilical

Le cordon ombilical du bébé est pincé à la naissance. La pince est retirée à l'hôpital. Il faut généralement 7 à 14 jours avant que le cordon ne tombe de lui-même. N'essayez pas de retirer le cordon. Jusqu'à ce que le cordon soit guéri, gardez la couche sous le cordon.

Gardez la zone propre, sèche et à l'air. Si la zone devient sale avec de l'urine ou des selles, utilisez une éponge et nettoyez délicatement avec de l'eau tiède et séchez à l'air. Ne mettez pas votre bébé dans une baignoire d'eau avant que la zone ne soit guérie.

Lorsque le cordon tombe, il peut y avoir une petite quantité de liquide ou quelques gouttes de sang. **Appelez votre pédiatre** si le cordon sent mauvais, a une décharge jaune ou verte, saigne plus de quelques gouttes, ou si la peau qui l'entoure devient rouge ou semble douloureuse pour le bébé.

Selles

La plupart des bébés présentent des selles collantes foncées dans les premières 48 heures. Les selles prendront ensuite une couleur marron-verdâtre, puis jaune claire, puis moutarde. Les selles d'un bébé nourri au lait maternel seront liquides et de couleur moutarde. Les selles d'un bébé nourri au biberon seront davantage formées et auront une couleur jaune. Tant que votre bébé est à l'aise, ne vous inquiétez pas de la fréquence de ses selles. Des selles molles sont normales.

- Appelez votre pédiatre si votre bébé a la diarrhée ou des selles très molles pendant plus de 24 heures.
- Appelez votre pédiatre si les selles de votre bébé sont très dures ou difficiles à passer.
- Ne donnez pas à votre bébé des remèdes maison ou des médicaments à moins que le médecin ne l'indique.

Urine

Expect 5 to 6 wet diapers each day by the time the baby is 5 days old. Babies can lose fluids very fast. If you think your baby is not getting enough liquids, feed him every 2 hours. Call your baby's doctor if your baby is not having enough wet diapers.

Diaper Change

Change the diaper when it becomes wet or dirty. This will help prevent skin rashes. Talk to your baby's doctor or nurse about a product to use if your baby's skin becomes red. Use a wet washcloth or baby wipes to gently clean the area and between the folds of skin and genitals.

- For girls – Clean the genitalia from front to back. This avoids getting stool into the opening leading to the bladder, which may cause an infection.
- For boys – Gently clean the penis. If not circumcised, do not pull back on the foreskin to clean it.

Fingernails

Keep your baby's nails short so they do not scratch themselves. Find a position that lets you access your baby's hands. It is best to use a nail file (emery board) instead of baby nail scissors or clippers. Gently rub back and forth with the file until the nail is short and smooth. Use care not to file the baby's skin. If you use baby nail clippers, be careful not to clip the baby's skin.

Urine

Attendez-vous à trouver 5 à 6 couches mouillées chaque jour dès que le bébé a 5 jours. Les bébés peuvent se déhydrater très rapidement. Si vous pensez que votre bébé ne bois pas suffisamment de liquides, nourrissez-le toutes les deux heures. Appelez votre pédiatre si votre bébé ne mouille pas suffisamment de couches.

Changement de couches

Changez la couche lorsqu'elle est mouillée ou sale. Ceci permettra de prévenir les éruptions cutanées. Discutez avec le pédiatre ou l'infirmière d'un produit à utiliser si la peau de votre bébé rougit. Utilisez un gant de toilette humide ou des lingettes pour bébé pour nettoyer délicatement la zone et entre les plis de la peau et les parties génitales.

- Pour les filles, nettoyez les parties génitales de l'avant à l'arrière. Ceci évite que des selles s'introduisent dans l'orifice conduisant à la vessie, ce qui pourrait provoquer une infection.
- Pour les garçons, nettoyez délicatement le pénis. S'il n'est pas circoncis, ne tirez pas sur le prépuce pour le nettoyer.

Ongles

Gardez les ongles de votre bébé courts afin qu'il ne s'égratigne pas. Trouvez une position qui vous permet d'accéder aux mains de votre bébé. Il est préférable d'utiliser une lime à ongles (émeri) au lieu de ciseaux à ongles ou de coupe-ongles. Frottez doucement d'avant en arrière avec la lime jusqu'à ce que l'ongle soit court et lisse. Faites attention de ne pas limer la peau du bébé. Si vous utilisez un coupe-ongles pour bébé, veillez à ne pas couper la peau du bébé.

Sleeping

Always put your baby on his or her back for sleeping.

Follow the ABC's of safe sleep:

- **ALONE**- babies need to sleep on their own surface. Bed sharing is not safe.
- **BACK**- babies should be on their back for every sleep.
- **CRIB**- the crib should be empty. This means no toys, no bumper pads, no pillows, no blankets, no stuffed animals and no supplies.

Having your baby in a onesie sleeper or sleep sack is safest. Pacifiers are okay as long as they are not hanging around your baby's neck.

Sommeil



Mettez toujours votre bébé sur le dos pour dormir.

Suivez l'ABC du sommeil sécuritaire :

- **SEUL** - les bébés doivent dormir sur leur propre surface. Le partage du lit n'est pas sécuritaire.
- **DOS** - les bébés doivent être sur le dos pour chaque sommeil.
- **BERCEAU** - le berceau doit être vide. Cela signifie pas de jouets, pas de bordures, pas d'oreillers, pas de couvertures, pas d'animaux en peluche et pas de fournitures.

Ayez votre bébé dans un pyjama ou un sac de couchage est le plus sécuritaire. Les tétines sont acceptables tant qu'elles ne s'accrochent pas autour du cou de votre bébé.

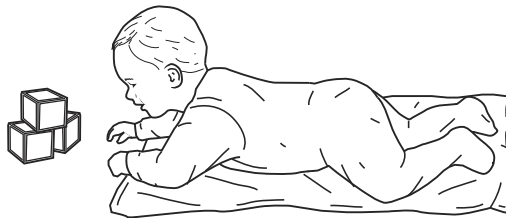
Tummy Time

Place your baby on his or her stomach while you spend time with your baby when he or she is awake and ready to play. This will help your baby's muscles in the neck, arms and body get stronger. It also helps your baby avoid flat spots on his or her head, and help your baby learn how to roll, sit, crawl, and pull to stand.

Start out with just a few minutes at a time, a few times each day.

Increase the time as your baby gets used to it and begins to like it.

Play with your baby in this position. Never leave your baby alone on his or her stomach.



Moments sur le ventre

Placez votre bébé sur le ventre lorsque vous passez du temps avec lui, quand il est éveillé et prêt à jouer. Ceci lui permettra de fortifier les muscles de son cou, de ses bras et de son corps.

Ceci permettra également de prévenir l'apparition de zones plates sur sa tête, et l'aidera aussi à apprendre comment rouler, s'asseoir, ramper et se pousser pour se lever.

Commencez par quelques minutes seulement à chaque fois, plusieurs fois par jour.

Faites-le de plus en plus longtemps à mesure que votre bébé s'y habitue et commence à aimer ça.

Jouez avec votre bébé dans cette position. Ne laissez jamais votre bébé seul lorsqu'il est sur le ventre.

Room Temperature and Dress

Dress your baby with one extra layer more than you are wearing. Do not overdress your baby or let him get too warm. Your baby's room should be at a temperature that is comfortable for an adult. Air conditioning is not harmful to your baby, but keep your baby away from fans and drafts.

Your Baby's Temperature

Take your baby's temperature if your baby is eating poorly, feels warm to the touch, is more irritable or is hard to wake. There are different ways to take a temperature, but in the baby's bottom (rectal) is thought to give the best reading for babies.

Call your baby's doctor if you think he or she may have a fever. In general:

- Babies younger than 3 months - a rectal temperature of 100.4° F (38° C) or higher, or an armpit (axillary) temperature of 99° F (37.2° C) or higher.

Crying

All babies cry. Crying is how babies let you know they are hungry, wet, thirsty, cold or bored. It can also be a way to release tension.

With healthy babies, it is normal:

- For the crying to come and go.
- For the baby to keep crying when you are trying to comfort them.
- For crying to happen more in the evening hours when baby is tired.
- For your baby to have a red face, clenched fists, hard and tight stomach, arched back, legs pulled up to their stomach or stiff legs.
- For the crying to last a long time.

Température ambiante et vêtements

Habillez votre bébé avec une couche de vêtements supplémentaire par rapport à ce que vous portez. Ne lui mettez pas trop de vêtements ou ne le laissez pas avoir trop chaud. La température de la chambre de votre bébé doit être une température confortable pour un adulte. La climatisation n'est pas dangereuse pour votre bébé, mais éloignez-le des ventilateurs et des courants d'air.

Température de votre bébé

Prenez la température de votre bébé s'il mange mal, s'il est chaud au toucher, s'il est plus irritable ou si vous avez de la difficulté à le réveiller. Il existe différentes façons de prendre une température, mais dans le bas du bébé (rectal), donne la meilleure lecture pour les bébés.

Appelez votre pédiatre si vous pensez qu'il peut avoir de la fièvre. En général :

- Bébé de moins de 3 mois - une température rectale de 38 °C (100,4 °F) ou plus, ou une température des aisselles (axillaire) de 37,2 °C (99 °F) ou plus.

Pleurs

Tous les bébés pleurent. Pleurer est une façon de communiquer des besoins, comme avoir faim, être mouillé, avoir soif, avoir froid ou s'ennuyer. Cela peut être également un moyen pour évacuer une tension.

Avec des bébés en bonne santé, il est normal :

- Que les pleurs commencent puis s'arrêtent.
- Que le bébé continue de pleurer lorsque vous essayez de le réconforter.
- Que les pleurs se produisent davantage le soir lorsque bébé est fatigué.
- Que votre bébé ait le visage rouge, les poings fermés, le ventre dur et serré, le dos arqué, les jambes tirées vers le haut ou les jambes raides.
- Que les pleurs qui durent longtemps.

A crying baby can frustrate and worry parents. Crying often makes parents think there is something wrong. Understanding what is normal will not make your baby stop crying, but it can make you feel better about yourself and your baby. Always check with your doctor if your baby cries more than you think your baby should.

Soothing a Crying Baby

Respond to the crying quickly to prevent your baby from becoming too upset. This will not spoil your baby. **Never shake your baby.** This causes serious injuries. Get help or take a break before you get too upset.

Try these actions to calm your baby:

- Cuddle or swaddle your baby in a blanket and hold him close to you.
- Place your baby's head near your heart.
- Let your baby suck on his or her finger or a pacifier.
- Rock, walk with your baby or take him or her for a ride in a stroller or a car.
- Talk to your baby in a steady, soft voice.
- Sing, hum or coo softly to your baby.
- Turn on something with a rhythmic sound such as music, a fan or clothes dryer. Do not place the baby on the dryer.
- Keep the lights low and the room quiet.

Try to stay calm. Take a break. A crying baby can be stressful. Have someone watch and comfort your baby while you relax.

Un bébé qui pleure peut frustrer et inquiéter les parents. Les pleurs font souvent penser aux parents que quelque chose ne va pas. Comprendre ce qui est normal n'arrêtera pas les pleurs de votre bébé, mais cela peut vous aider à vous sentir mieux avec vous-même et avec votre bébé. Vérifiez toujours auprès de votre médecin si votre bébé pleure plus souvent que ce que vous pensez être normal.

Apaiser un bébé qui pleure

Répondez rapidement aux pleurs de votre bébé afin qu'il ne s'énerve pas trop. Ceci ne gâtera pas votre bébé. **Ne secouez jamais votre bébé.** Cela peut provoquer des blessures graves. Demandez de l'aide ou faites une pause avant d'être trop énervée.

Essayez ces conseils pour calmer votre bébé :

- Câlinez ou emmaillotez votre bébé dans une couverture et tenez-le près de vous.
- Placez la tête de votre bébé près de votre cœur.
- Laissez votre bébé sucer son pouce ou une tétine.
- Bercez votre bébé, marchez avec lui ou allez faire un tour en poussette ou en voiture.
- Parlez à votre bébé avec une voix douce et régulière.
- Chantez, fredonnez ou murmurez à votre bébé.
- Mettez quelque chose en marche ayant un son rythmé comme de la musique, un ventilateur ou un sèche-linge. Ne mettez pas le bébé sur le sèche-linge.
- Baissez les lumières et gardez la pièce silencieuse.

Essayez de rester calme. Faites une pause. Un bébé qui pleure peut être stressant. Faites-vous aider par quelqu'un pour surveiller et reconforter votre bébé pendant que vous vous détendez.

Call your baby's doctor for advice if you feel your baby:

- Cries too much
- Cries are loud, piercing or do not stop
- Cries more than 3 hours each day and more often than 3 days each week

Shaken Baby Syndrome

Shaken Baby Syndrome is brain damage caused by someone shaking a baby even one time. Normal playing with a child, like bouncing the baby gently on a knee, will not cause brain damage, but **never shake a baby**.

Make sure to tell anyone caring for your baby to never shake your baby.

Pacifiers

Babies like to suck. Pacifiers can help calm babies. If you are breastfeeding, do not use a pacifier until your baby is breastfeeding well. Never hang the pacifier around your baby's neck. Do not use a bottle nipple as a pacifier.

Bathing

You may give your baby a sponge bath. Do not put your baby into a tub of water until the cord falls off, the umbilical area heals and the circumcision heals for boys.

The temperature of the water should be 100 degrees Fahrenheit or 37 degrees Celsius to prevent chilling or burning. If you do not have a bath thermometer, use your wrist to test the water. It should feel warm, **not hot**. The room should be free of drafts, such as open windows or fans.

Appelez le pédiatre pour obtenir des conseils si vous avez l'impression que votre bébé :

- Pleure trop
- Pleure fort, si ses pleurs sont perçants ou ne cessent pas
- Pleure plus de trois heures par jour et plus souvent que trois jours par semaine

Syndrome du bébé secoué

Le syndrome du bébé secoué est une lésion cérébrale provoquée par quelqu'un qui a secoué un bébé, même une seule fois. Jouer normalement avec un enfant, comme le faire sauter doucement sur vos genoux, ne provoque pas de dommage cérébral, mais **ne secouez jamais un bébé**.

Assurez-vous de bien dire à toutes les personnes qui s'occupent de votre bébé de ne jamais le secouer.

Tétines

Les bébés aiment sucer. Les tétines peuvent aider à calmer les bébés. Si vous allaitez, n'utilisez pas de tétine jusqu'à ce que votre bébé allaite bien. N'attachez jamais la tétine autour du cou du bébé. N'utilisez jamais de tétine de biberon comme tétine.

Bain

Vous pouvez faire prendre un bain à votre bébé en l'arrosant avec une éponge. Ne mettez jamais votre bébé dans une baignoire avant que le cordon ombilical ne se soit tombé, que la zone du cordon ne soit guérie et que la circoncision pour les garçons ne soit guérie.

La température de l'eau doit être de 37 °C (100 °F) afin de prévenir les frissons ou les brûlures. Si vous n'avez pas de thermomètre pour le bain, utilisez votre poignet pour tester l'eau. Elle doit être chaude et non brûlante. La pièce doit être exempte de courants d'air, comme ceux provoqués par des fenêtres ouvertes ou des ventilateurs.

Never leave your baby alone, even for a second. If the telephone rings or someone knocks on the door ignore it and finish the bath. Accidents can occur quickly. Always support your baby's head during the bath. Keep a firm grip on your baby. A soapy baby can be very slippery.

Bathe your baby every 3 to 4 days. It is best to bathe your baby before a feeding. The rest of the time, cleaning after each diaper change and washing baby's face and neck after feedings are enough.

Washing Baby's Clothes

In the first few months, a detergent made for a baby, such as Dreft® or Ivory Snow® may be used because it is gentle on a baby's skin. You may also use detergent without fragrance. Do not use bleach because it can irritate your baby's skin.

Vaccines

Vaccines help prevent diseases. These are given in the doctor's offices and health clinics. To protect your baby's health, vaccines should be given on a schedule. Be sure that your baby gets all his or her vaccines. Take the vaccine record with you to all doctors' appointments. Vaccines for children are free through your local health department.

Ne laissez jamais votre bébé seul dans le bain, même une seule seconde. Si le téléphone sonne ou si quelqu'un frappe à la porte, ignorez-le et finissez le bain. Les accidents peuvent rapidement se produire. Soutenez toujours la tête de votre bébé pendant le bain. Tenez toujours fermement votre bébé. Un bébé recouvert de savon peut être très glissant.

Baignez votre bébé tous les 3 à 4 jours. Il est préférable de donner un bain à votre bébé avant de le nourrir. Le reste du temps, le nettoyage après chaque changement de couche et le lavage du visage et du cou de bébé après les tétées suffisent.

Lavage des vêtements de bébé

Au cours des premiers mois, vous pouvez utiliser un savon à lessive spécial pour bébés, comme Dreft® ou Ivory Snow®, car il est doux sur la peau d'un bébé. Vous pouvez également utiliser un savon à lessive non parfumée. N'utilisez pas d'eau de Javel, car elle peut irriter la peau de votre bébé.

Vaccins

Les vaccins permettent de prévenir les maladies. Ils sont administrés dans le cabinet du médecin ou dans une clinique. Afin de protéger la santé de votre bébé, les vaccins doivent être administrés selon un calendrier. Assurez-vous que votre bébé reçoive tous ses vaccins. Apportez le carnet de vaccination à tous les rendez-vous chez le médecin. Les vaccins pour les enfants sont gratuits par l'intermédiaire de votre service de santé local.

When Should I Call My Baby's Doctor?

- **Call 911** if your baby turns blue or has trouble breathing.
- **Call your baby's doctor** if your baby has any of the following:
 - › Cries non-stop or is more irritable
 - › Has a fever
 - › Discharge from the eyes often
 - › A hard time breathing, breathing very fast or the skin below or between the ribs pulls in when baby breathes
 - › Dry, rough patches on the body, blisters or sores that crust over or a rash that comes on all of a sudden
 - › Redness discharge or a foul smell from the umbilical cord
 - › Baby is breastfeeding less often or taking less formula for more than 8 hours
 - › Green vomit or vomiting after more than two feedings in a row
 - › Baby is hard to wake up
 - › No wet diaper for more than 8 hours
 - › Change in stool patterns, constipation or diarrhea.
 - › Cough that will not go away, especially if there is a rash.

Talk to your baby's doctor or nurse if you have any questions or concerns.

Quand dois-je appeler le pédiatre ?

- **Appelez le 911** si le bébé devient bleu ou a de la difficulté à respirer.
- **Appelez le pédiatre** si votre bébé présente un des symptômes suivants :
 - › Il pleure sans cesse et est plus irritable
 - › Il fait de la fièvre
 - › A un écoulement fréquent au niveau des yeux
 - › A de la difficulté à respirer, respire très rapidement ou la peau sous ou entre les côtes s'enfonce quand le bébé respire
 - › A des taches sèches et rugueuses sur le corps, des cloques ou plaies qui se croûtent ou une éruption cutanée qui apparaît soudainement
 - › A des rougeurs, un écoulement ou une odeur fétide au niveau du cordon ombilical
 - › Le bébé prend le sein moins fréquemment ou prend moins de préparation lactée pendant plus de huit heures
 - › Du vomi vert ou des vomissements après plus de deux allaitements consécutifs
 - › Il est difficile de réveiller le bébé
 - › Il ne mouille pas de couches pendant plus de huit heures
 - › Des modifications de l'apparence des selles, une constipation ou une diarrhée
 - › A une toux qui persiste, particulièrement en cas d'éruption cutanée

Adressez-vous au pédiatre ou à l'infirmière si vous avez des questions ou des inquiétudes.