

La vitamine K

La vitamine K est une vitamine dont nous avons besoin pour la coagulation du sang. Chez les adultes, nous produisons la vitamine K par les légumes verts que nous mangeons et à partir des bactéries qui vivent dans notre tractus intestinal.



À propos de la vitamine K

- Les bébés naissent avec de très petites quantités de vitamine K.
- Très peu de cette vitamine est transférée de la mère au bébé par le placenta.
- Les bébés n'ont pas assez de bactéries dans leurs intestins pour la fabriquer.
- Le lait maternel en contient très peu.
- Les bébés qui sont exclusivement nourris au sein ont de faibles taux de vitamine K jusqu'à ce qu'ils commencent à manger des aliments solides, vers l'âge de 6 mois.
- Le lait commercial contient des quantités importantes de vitamine K.

Pourquoi donne-t-on de la vitamine K aux nouveau-nés?

La vitamine K est administrée pour prévenir l'hémorragie par carence en vitamine K (HCVK), autrefois connue sous le nom de maladie hémorragique du nouveau-né. Dans la plupart des cas, le corps peut continuer à coaguler correctement avec des taux de vitamine K faibles. Cependant, à mesure que les taux baissent, il est possible d'atteindre un point où le corps ne peut plus coaguler et où les saignements sont spontanés. Le moment où l'hémorragie se produit est totalement imprévisible.

Les 3 formes de l'HCVK

- 1) L'HCVK précoce se produit dans les 24 premières heures de la vie. Elle se produit généralement chez les bébés nés de mères ayant pris des médicaments qui interfèrent avec la vitamine K.
- 2) L'HCVK classique survient dans la 1^{re} semaine de vie. Cette forme est la plus fréquente. Le taux de l'HCVK serait de 0 à 440 sur 100 000 (0-0,44 %). Les sites de saignement les plus courants sont le système gastro-intestinal, le site du cordon ombilical, la peau, le nez et le site de la circoncision. Le taux de mortalité de l'HCVK classique est très faible dans les pays développés.
- 3) L'HCVK tardive survient entre la 1^{re} semaine de vie et les 6 premiers mois de vie. Les saignements se produisent généralement dans le cerveau, la peau et le tractus gastro-intestinal. Statistiquement :

	Bébés ayant l'HCVK tardive
Sans vitamine K	4 à 7 sur 100 000 (0.004-0.007 %)
Méthode orale	0 à 0,9 sur 100 000 (0-0.0009 %)
Injection de vitamine K	0 à 0,4 sur 100 000 (0-0.0004 %)

Cette forme est très rare, mais très grave. Elle est la plus dangereuse, car elle commence souvent par un saignement dans le cerveau. Ces bébés n'ont subi aucun type de traumatisme crânien - ils commencent simplement à saigner parce qu'ils ne peuvent plus coaguler.

Une étude portant sur 131 cas dans le monde entier a révélé un taux de mortalité global de 14 % pour l'HCVK tardive. Parmi les nourrissons survivants, environ 40 % présentaient des lésions cérébrales à long terme.

L'incidence au Canada

L'incidence estimée de l'HCVK au Canada (y compris les nourrissons qui ont reçu la vitamine K orale ou qui n'ont pas reçu de vitamine K) est d'environ 0,45/100 000 (0.00045 %).

Entre 1997 et 2000, au Canada, on a enregistré 5 cas de l'HCVK tardive sur plus de 1,3 million de naissances. Sur ces 5 cas, 2 nourrissons n'ont reçu aucune vitamine K, 1 nourrisson a reçu le régime oral complet et 2 nourrissons ont reçu l'injection. Tous les nourrissons ont été nourris au sein. 1 des 5 nourrissons touchés présentait une maladie hépatique sous-jacente.

Tous les nouveau-nés sont à risque de développer l'HCVK, il existe toutefois des situations pour lesquelles le risque de développer une HCVK est augmenté. Vous pouvez en discuter avec votre sage-femme pour plus d'information.

Signes et symptômes de l'HCVK

- Ecchymoses, surtout autour de la tête et du visage du bébé
- Saignement du nez ou du cordon ombilical
- Une couleur de peau plus pâle que d'habitude. Pour les bébés à la peau foncée, les gencives d'apparence pâle
- Yeux jaunes après que le bébé a atteint l'âge de 3 semaines
- Du sang dans les selles, des selles noires ou des vomissements de sang
- Irritabilité, crises, somnolence excessive ou vomissements abondants peuvent tous être des signes de saignement dans le cerveau

De quelle manière peut-on administrer la vitamine K aux nouveau-nés?

La Société canadienne de pédiatrie et le Collège des médecins de famille du Canada recommandent que tous les nouveau-nés reçoivent une injection de 1 mg de vitamine K dans les 6 premières heures après la naissance.

Pour les parents qui refusent l'injection, ils recommandent le régime oral à 3 doses de 2 mg de vitamine K1. Une dose au moment de la première tétée, une autre entre 2 et 4 semaines puis une dernière entre 6 et 8 semaines. Il est important de s'assurer que le bébé reçoive toutes les doses.

Y a-t-il des effets secondaires à l'injection de la vitamine K?

Les effets secondaires les plus fréquents sont la douleur lors de l'injection, l'enflure ou, plus rarement, l'infection du site d'injection.

Références

- Centers for disease control and prevention .Protect your baby from bleeds ; talk to your healthcarre provider about vitamine k. 2023
- Centers for disease control and prevention.Protect Babies from Life-threatening Bleeding — Talk to Expectant Parents about the Benefits of the Vitamin K Shot for Newborns.2023
- CHU sainte-Justine - Vitamine K1-Phytonadione. 2021
- CISSS Montérégie-Centre; maison de naissance Richelieu – administration de vitamine K au nouveau-né; outil d'aide à la décision partagée. 2019
- Document de principes : Lignes directrices sur la prophylaxie à la vitamine K chez les nouveau-nés. Une déclaration conjointe de la Société canadienne de pédiatrie et du Collège des médecins de famille du Canada. 2018
- Evidence based birth - Why Newborns Receive a Vitamin K Shot. 2017
- Evidence based birth - Evidence on: The Vitamin K Shot in Newborns – Handout document. 2019
- Evidence based birth - Evidence on: The Vitamin K Shot in Newborns. 2019
- Evidence based birth - Oral Vitamin K Regimen for Newborns. 2017
- Ordre professionnel des infirmières du Québec - Nouvelles directives sur la prophylaxie à la vitamine K chez les nouveau-nés. 2019
- Paediatrics and Child Health - Canadian Paediatric Surveillance Program confirms low incidence of hemorrhagic disease of the newborn in Canada. 2004