

AIDE-MÉMOIRE ÉCLAIRAGE

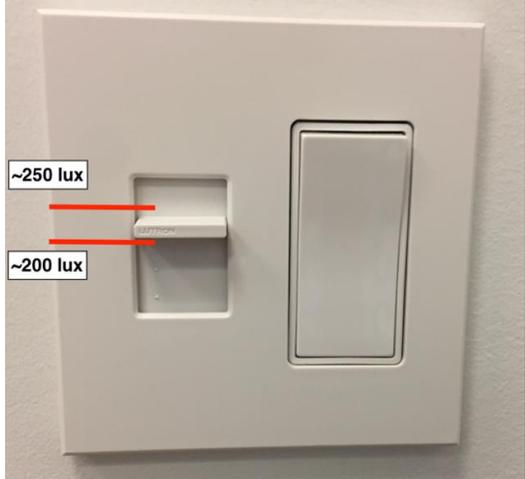
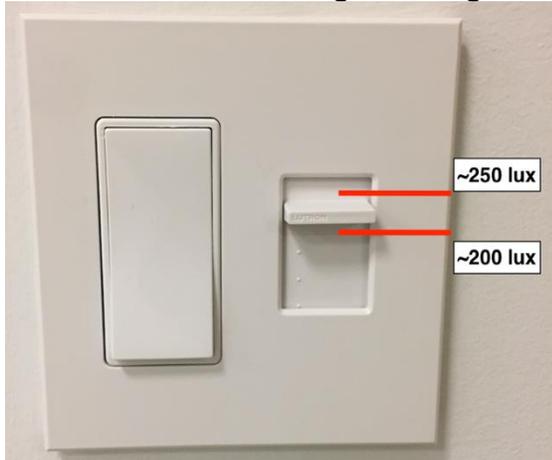
< 32 semaines âge gestationnel	≥ 32 semaines âge gestationnel
Éclairage 5 à 10 lux en tout temps	Éclairage cyclique si la condition clinique du nouveau-né prématuré le permet. (À discuter en équipe) <i>*Éviter l'éclairage cyclique lors de la journée de l'examen ophtalmique*</i>

LIGNES DIRECTRICES GÉNÉRALE POUR L'ÉCLAIRAGE À L'UNITÉ NÉONATALE

- ⚙ L'éclairage ambiant doit varier entre **10 et 600 lux** dans l'espace de soins où se trouve le nouveau-né prématuré
- ⚙ **Aucun éclairage direct** dans les yeux du nouveau-né prématuré
- ⚙ Lors des procédures ou des soins, il faut **recouvrir les yeux** du nouveau-né prématuré
- ⚙ L'utilisation du **couvre-incubateur** est fortement recommandée pour le contrôle de l'éclairage
- ⚙ S'assurer que l'éclairage produit par une source de lumière (ex. photothérapie, lampe d'appoint) n'**influence pas l'intensité lumineuse à laquelle sont exposés les autres nouveau-nés prématurés**
- ⚙ Les sources de **lumière naturelles** doivent être contrôlées par les stores de la chambre/unité et/ou le couvre-incubateur
- ⚙ L'éclairage doit toujours être **sécuritaire** pour les professionnels
- ⚙ L'éclairage doit être **suffisant lors de l'examen clinique** du nouveau-né prématuré

LIGNES DIRECTRICES POUR L'ÉCLAIRAGE CYCLIQUE

- ☼ L'éclairage perçue par le nouveau-né prématuré doit varier entre **200 et 250 lux** de 7h à 19h et l'éclairage doit être entre **5-10 lux** de 19h et 7h.

Pour Assurer un Éclairage Adéquat		
	200-250 lux	5-10 lux
Chambre avec fenêtre	<p>Stores doivent être fermés et le gradateur de lumière doit se situer entre les deux lignes rouges</p> 	Stores doivent être fermés et les lumières éteints complètement
Chambre sans fenêtre	<p>Le gradateur de lumière doit se situer entre les deux lignes rouges</p> 	Les lumières doivent être éteints complètement



CVP NEON@T

UNE COMMUNAUTÉ VIRTUELLE DE PRATIQUE
A VIRTUAL COMMUNITY OF PRACTICE

LIGHTING QUICK REFERENCE

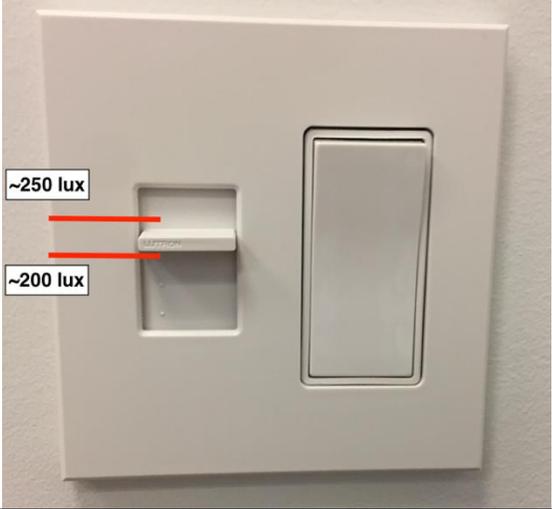
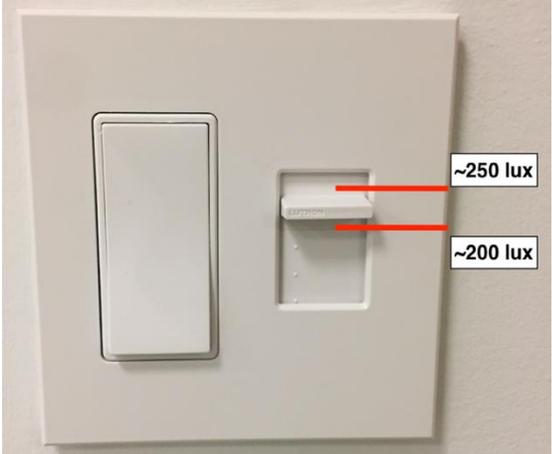
< 32 WEEKS GA OR CGA	≥ 32 GA OR CGA
Lighting 5-10 lux at all times	Cycled lighting if baby's condition permits (To be discussed as a team) *Avoid cycled light on eye exam days*

GENERAL GUIDELINES FOR LIGHTING IN THE NICU

- ⚙ Ambient light in areas where care is delivered (patient rooms) should vary between **10 et 600 lux**
- ⚙ **No direct light** should be shone in premature babies eyes
- ⚙ **Please cover eyes** of a premature baby when performing a procedure or care
- ⚙ The use of an **incubator cover** is strongly recommended to control light
- ⚙ Do your best to **prevent affecting lighting intensity of other patients'** through the use of additional lamps (ex: phototherapy) – this is particularly pertinent in twin or triplet rooms
- ⚙ **Natural light** sources should be controlled using window blinds and/or an incubator cover
- ⚙ Lighting should remain **safe** for all professionals working in the NICU
- ⚙ Lighting must be **sufficient** to examine the baby when necessary

GENERAL GUIDELINES FOR CYCLED LIGHT

- ⚙ The light perceived by the premature baby must be between **200 and 250 lux** from 7h to 19h and light intensity should be between **5 and 10 lux** from 19h to 7h.

To Achieve Adequate Lighting Levels		
	200-250 lux	5-10 lux
Room with windows	<p>Blinds should be closed, with the dimmer switch set approximately between the two red lines</p> 	Blinds should be closed and lights turned off completely
Room without windows	<p>The dimmer switch should be set approximately between the two red lines</p> 	Lights should be turned off completely