

UE. 4.1 S1 Soins de confort et bien-être TDP LA TOILETTE DU NOURRISSON

❑ OBJECTIF GLOBAL

- L'étudiant est capable de pratiquer le change d'un nourrisson en respectant les règles d'hygiène et de sécurité
- L'étudiant est capable de se représenter la pratique d'un bain d'un nourrisson

❑ OBJECTIFS SPECIFIQUES

- L'étudiant identifie la logique nécessaire à la réalisation du soin « change d'un nourrisson » : observation, évaluation de l'état et des besoins de l'enfant (recueil de données)
- L'étudiant est sensibilisé à la notion de risque de chute et à l'application des principes de sécurité.
- L'étudiant est sensibilisé à la notion de mise en place des premiers liens de parentalité ainsi qu'à la notion de développement psychoaffectif de l'enfant
- L'étudiant est sensibilisé à la notion de prévention et d'éducation auprès des parents
- L'étudiant met en application l'enseignement sur le lavage des mains et fait le lien avec les pratiques d'hygiène à respecter lors des soins
- L'étudiant est sensibilisé à la notion de traçabilité des soins

1^{ère} étape : LE CHANGE DU NOURRISSON

❑ Définition

Le change du nourrisson est **un ensemble de soins** visant à maintenir l'hygiène et le confort de l'enfant. C'est un moment indispensable et privilégié dans la vie de l'enfant, tant pour la protection de son épiderme que pour sa bonne santé psychique.

Au cours de ce soin, il faut privilégier également **la relation du soignant** (parent) et de l'enfant, ceci exige **une véritable présence et une attention particulière** aux signes infimes que l'enfant donne.

La pratique soignante demande d'observer **le comportement** du nourrisson (écoute, sourires, grimaces, gazouillements, cris, pleurs) et **ses interactions**, et également **une observation physique** du nourrisson : état cutané, présence de rougeurs, griffure, fièvre, respiration, tonus ...

❑ Objectifs

- Favoriser le confort et bien être de l'enfant
- Prévenir l'érythème fessier
- Observer l'état de la peau

❑ Critères de qualité du soin

Les critères de sécurité sont fondamentaux

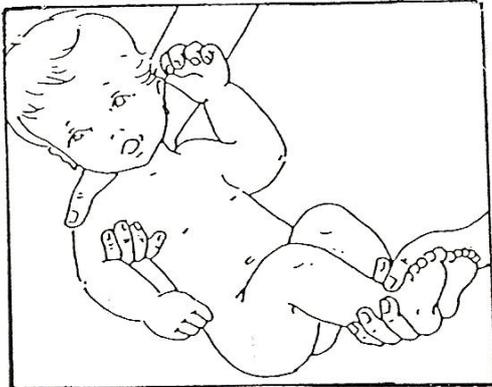
- ☞ Le portage de l'enfant : adopter des gestes doux et sécurisants, porter le enfant une main glissée sous la nuque et l'aisselle, l'autre main du soignant soutient les fesses
- ☞ S'assurer d'avoir tout le matériel à portée de mains (ANTICIPATION)
- ☞ Ne jamais laisser un enfant seul sur la table à langer ou dans le bain
- ☞

□ Principes généraux

☞ Le choix du moment :

- avant et après un repas et aussi souvent que nécessaire surtout en présence de selles
- choisir de préférence un moment où vous avez le temps et où l'enfant est calme, éveillé et à mi-distance d'un biberon ou d'une tétée si possible

☞ Si irritation au niveau du siège : s'informer auparavant d'allergie éventuelle, de traitement particulier pour la traiter.



□ Matériel

- Savon doux
- Serviette de toilette
- Gant de toilette ou autre
- Vêtement de rechange éventuellement (selles qui auraient souillées les vêtements)
- 1 ou 2 changes propres
- Si prescription particulière : produit indiqué (crème, ...)
- 1 paire de gants (Vinyle) si selles et SHA
- Poubelle ou bassin réniforme (haricot), sac de linge sale à proximité
- **Si besoin objet pour distraire l'enfant et lui occuper les mains**

□ Technique du change

- Placer la serviette sur le plan de change
- Déshabiller l'enfant au minimum
- Mettre les gants si c'est le protocole du service
- Ouvrir le change
 - S'il y a des urines : jeter le change immédiatement
 - S'il y a des selles : enlever le plus gros des selles et jeter le tout
- Mouiller le gant de toilette
- En cas de selles ajouter du savon (inutile sinon)
- Laver d'un seul geste de haut en bas et renouveler l'opération si nécessaire en changeant le gant de côté
- Sécher en tamponnant avec la serviette
- L'habiller
- L'installer dans un lieu sur (berceau, chaise relax, parc...)

□ Après le soin

- Se laver les mains - Ranger le matériel
- Faire transmissions écrites et orales en précisant :
 - Quantité, qualité des selles (aspect, couleur, odeur) ;
 - Etat de la peau et traitement éventuellement appliqué
 - Comportement de l'enfant

❑ Soins du visage si nécessaire

Objectifs

- Assurer soin d'hygiène
- Assurer la libération des voies respiratoires
- Prévenir les infections oculaires

Matériel

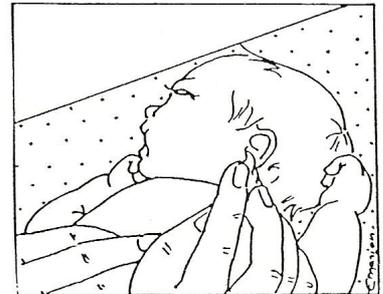
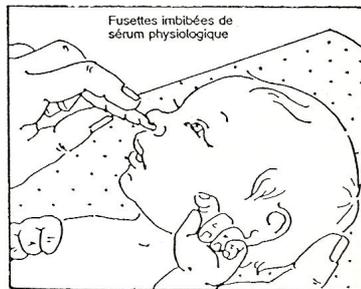
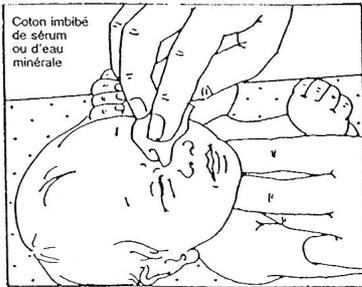
- Soluté hydro alcoolique - Sérum physiologique - Compresse

Technique

- Friction avec solution hydro alcoolique des mains (jusqu'à mains sèches)
- Soins d'yeux, oreilles, nez puis le reste du visage

❑ Les yeux

- Imbiber une compresse de sérum physiologique ou d'eau
- Nettoyer un œil après l'autre en allant du plus propre au plus sale
- Renouveler la compresse chaque fois que nécessaire (et obligatoirement entre chaque œil)



❑ Les oreilles

- Nettoyer l'oreille externe avec un coton ou
- Nettoyer avec un autre coton ou compresse roulée et légèrement humide (pavillon, entrée du conduit)
- **Ne jamais introduire de coton-tige**
- Vérifier qu'il ne reste pas d'eau dans le conduit auditif

❑ Le nez

- Réaliser le soin avec délicatesse (fragilité des micro -vaisseaux)
- Même si nez propre : il est conseillé de faire un lavage de nez chaque jour avec du sérum physiologique (un geste à apprendre aux parents en maternité). Dans l'état actuel des études, ce serait la meilleure des préventions vis-à-vis de la bronchiolite. (Le nettoyage du nez avec fusette + sérum physiologique n'est plus recommandé)

❑ Le visage

- Passer un coton (ou compresse) imbibé(e) d'eau sur l'ensemble du visage
- Sécher en douceur

2^{ème} étape : Le BAIN d'un nouveau né à la maternité

Dans une dimension éducative, le soignant va devoir montrer aux parents la toilette du nouveau-né, le bain de l'enfant et les différents soins.

□ Critères de qualité du soin

Les critères de sécurité sont prépondérants

- ☞ Ne jamais laisser un enfant seul sur la table à langer ou dans le bain. Ne pas mettre l'enfant dans une baignoire où l'eau coule encore (risque de changement de température et de brûlure)
- ☞ Toujours vérifier la température du bain en privilégiant l'usage d'un thermomètre réservé à cet effet avant de plonger le enfant (sans thermomètre : les mains sous-estiment la température, préférer le coude)
- ☞ Toujours garder la tête du nouveau-né hors de l'eau
- ☞ S'assurer d'avoir tout le matériel à portée de mains (ANTICIPATION)

□ Au préalable

- S'assurer que le moment est propice pour l'enfant et pour les parents.
- Vérifier le nettoyage désinfectant de la table à langer, de la baignoire, du pèse enfant.
- Préparer le matériel et organiser le soin

□ Matériel

(Suivant le protocole du service)

- Baignoire,
- Matelas à langer, + thermomètre pour l'enfant, pèse personne
- Serviette(s) : 1 à 2
- Gant de toilette, compresses
- Savon surgras (cf. spécificité peau nouveau né)
- Soluté hydro alcoolique
- Couche
- Protection pour pèse enfant
- Thermomètre de bain
- Brosse à cheveux : douce
- Vêtements propres (body en coton, vêtements du jour adaptés à la température)
- Haricot, poubelle, sac à linge sale
- Vitamines (D, K, fluor), éventuellement données au moment du bain sur prescription médicale

□ Technique

- Durée
 - au maximum 5 minutes les premiers mois car le enfant se refroidit très vite,
 - Au fur et à mesure que l'enfant grandit, il peut se prolonger. Permettre à l'enfant de profiter de ce temps, de se décontracter, de se faire plaisir.
- Avant le bain
 - Lavage simple des mains ou désinfection avec le SHA
 - Avant tout soin, s'assurer que la température de la pièce est suffisante (entre 20°C et 22°C), éviter les courants d'air

- Installer confortablement l'enfant sur matelas à langer où l'on aura placé auparavant les 2 serviettes de toilette. Lui parler en lui expliquant ce qui va être fait.
 - Déshabiller doucement l'enfant de haut en bas en s'assurant d'être toujours en contact avec lui ou de lui laisser un linge sur le corps. L'enfant a besoin d'être contenu, rassuré.
 - Si selles nettoyer le siège sommairement en utilisant des gants à usage unique
 - Savonner le corps de l'enfant du plus propre au plus sale : c'est-à-dire en commençant par la tête (soins du visage après) en insistant au niveau des plis et du cordon, en évitant de revenir sur les parties déjà savonnées, et en terminant par les organes génitaux
- Soins des organes génitaux :
 - ☞ **Pour les filles** : ne pas écarter les petites lèvres, mais passer une compresse de haut en bas entre les lèvres sans faire d'aller-retour (une compresse par passage)
 - ☞ **Pour les garçons** : nettoyer l'extrémité de la verge sans décalotter (le décalottage sera effectué par le pédiatre vers 5-6 mois).
 - **Bain**
 - Vérifier température de l'eau et immerger l'enfant progressivement, doucement (en commençant par les pieds, fesses, thorax)
 - **Attention, les mains savonneuses glissent et le maintien doit être efficace**
 - Tenir l'enfant dans la baignoire d'une main et le rincer de l'autre. Enlever la serviette sur laquelle l'enfant a été savonné
 - Sortir l'enfant de l'eau et le poser sur le matelas à langer sur l'autre serviette
 - L'envelopper et le sécher délicatement et rapidement en tamponnant sans oublier les plis
 - Glisser un change sous le siège sans la fermer en tournant les fesses de l'enfant sur le côté
 - Habiller l'enfant avec le body ou brassière (au moins le haut) pour éviter le refroidissement
 - Soins du cordon ombilical selon protocole
 - **Après le Bain**
 - Finir d'habiller l'enfant en veillant à bien lui attraper les mains lors du passage des manches
 - Réinstaller l'enfant confortablement
 - **Education (tout au long des soins)**

En prévision du retour à domicile (durée moyenne de séjour en maternité 3 jours)

Toujours chercher à rassurer les parents dans leurs compétences.

Leur indiquer qu'ils vont apprendre à découvrir leur enfant et réciproquement. Ainsi le moment du bain va devenir un moment privilégié d'interactions plaisantes.

Si ils semblent en difficulté leur proposer de se mettre en lien avec l'infirmière de Protection Maternelle et Infantile qui pourra leur donner des conseils avisés.

Il est bon de conseiller une baignoire spéciale pour les nouveaux-nés.

Lorsque l'enfant grandit, il est possible de mettre dans la baignoire des accessoires spéciaux et adaptés pour ne plus avoir à le tenir dans le bain et afin qu'il puisse être libre de ses mouvements.