



# **Précautions standard en pédiatrie/néonatalogie**

**1<sup>ère</sup> journée régionale Nord Pas de Calais/Picardie  
1<sup>er</sup> mars 2016**

**E Laprugne-Garcia  
Cadre supérieur de santé (IDE puéricultrice)  
CClin Sud-Est**

# Un équilibre...

Éveil de l'enfant  
Développement psychoaffectif  
Présence parentale  
Perception des soignants

Respect des précautions standard  
Prévention du risque infectieux



# Les spécificités

---

- Contacts fréquents et rapprochés
- Activités médicales et autres activités communes (jeux, enseignements,...)
- Multiplicité des acteurs : soignants, parents, animateurs, enseignants et autres intervenants nécessaires au développement de l'enfant



# Les précautions standard

- On peut respecter les précautions standard parallèlement à « l'humanisation » de l'hospitalisation
- Cela concerne tous les acteurs y compris les familles, les visiteurs,...



# Respecter les précautions

programme  
**stoprisk**  
ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Hygiène des mains

zéro  
bijou



1. Par friction  
hydro-alcoolique

2. Par lavage si  
les mains sont  
souillées



▶ avant et après  
contact patient



▶ entre deux  
activités



▶ après retrait  
des gants



**toujours** désinfecter vos mains  
avant et après chaque soin,  
et chaque activité !



# Hygiène des mains

## Absorption cutanée et toxicité

Absorption per-cutanée ou respiratoire des produits de friction ? : plusieurs études, pas de seuil préoccupant

Cas d'absorption orale accidentelle des produits de friction décrits : organisation sécurisée de la distribution des produits (distributeurs sécurisés, flacon poche...)



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Hygiène des mains

zéro  
bijou



1. Par friction hydro-alcoolique
2. Par lavage si les mains sont souillées



- ▶ avant et après contact patient



- ▶ entre deux activités



- ▶ après retrait des gants



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Protection individuelle

- En fonction du risque de projection ou de contact avec un liquide biologique, la peau lésée ou les muqueuses, choisir :



- ▶ gants



- ▶ tablier



- ▶ surblouse



- ▶ lunettes de protection



- ▶ masque



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Prévention des Accidents avec Exposition au Sang (AES)

- En cas de risque de piqûres ou de coupures :



1. Port de gants



2. Utilisation d'un collecteur pour objets piquants ou tranchants
  - ▶ au plus près de l'acte de soin
  - ▶ sans dépasser la limite de remplissage



EN CAS D'AES  
suivez la procédure  
de prise en charge  
de l'établissement



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# Le port des gants, est ce différent en pédiatrie ?

*« J'ai remarqué que des infirmières en pédiatrie ne portent pas de gants.*

*Est ce pour ne pas traumatiser les enfants ?*

*Est ce possible dès lors que l'on sait que l'enfant n'est pas contaminé et que l'on prend bien soin de se laver les mains ou PHA après chaque soin? »*

*« Chez l'adulte, je ne me pose pas la question, mais là c'est différent.*

*D'autre part, dans ce cas là, faut-il aussi porter des gants lors d'un change d'un bébé? »*

...



# Protection individuelle : port de gants

---

- A utiliser lors de tous soins à risque de contact avec des liquides biologiques (urine, selle, sang), une muqueuse (yeux, bouche, génitale ...) ou une peau lésée
  - ▶ Il est inutile de porter des gants pour le contact avec la peau saine

# Protection individuelle : tablier, surblouse

---

- Protéger la tenue professionnelle lors de tous soins exposant à des projections de liquides biologiques et lors de soins mouillants (toilette, change ...) : tablier plastique à usage unique
- Soins de contact (alimentation, portage) : surblouse à usage unique pour recouvrir les avant bras ou non ?
- Et le nouveau né en incubateur : protection ou non ?

# Protection individuelle : masque, lunettes de protection

---

- Port de masque pour les aspirations des voies aériennes car risque de projection de liquides biologiques (sauf si système clos)
- Et pour le nouveau né en incubateur : protection ou non ?
- A utiliser en cas d'infection respiratoire (professionnel/visiteurs et parents)

# La gestion des excréta

---

- Le tube digestif héberge des milliards de micro-organismes
- Donc forte possibilité de **transmission croisée** :
  - ▶ lors de soins à risque de contact avec ces excréta (change, vidange de sac à urines...)
  - ▶ lors de leur élimination (utilisation des bassins, urinaux et autres collecteurs d'excréta)



# Les bonnes pratiques pour la gestion des excréta

Porter une tenue professionnelle adaptée avec  
**GANTS et TABLIERS**

Transp  
EXC

Eliminer et désinfec  
da

## FICHE PRATIQUE



**Conduite à tenir  
pour l'élimination  
des excréta**



La manipulation des excréta expose le soignant, le patient et l'environnement à une contamination microbienne.

Les mesures de prévention nécessaires à la maîtrise du risque de transmission dépendent de :

- l'application stricte des précautions standard (hygiène des mains, port de gants, protection de la tenue)
- l'entretien de l'environnement
- l'entretien du matériel.

Rédacteurs : M. Aggoune, N. Baghdadi, A. Brienet, D. Landriu,  
I. Navakova, Y. Dillivier, D. Thillard,  
N. Vernier du CClin Est  
- novembre 2013 -

## Bonnes pratiques dans les soins avec EXCRETA

Porter une tenue professionnelle protégée avec **GANTS et TABLIERS**

+ masque + lunettes pour vider URINES / cantine



Transporter les collecteurs avec  
**EXCRETA + COUVERCLE**

Ne jamais vider ou nettoyer un collecteur dans la chambre ou un vidoir



Éliminer et désinfecter systématiquement  
les collecteurs dans le **LAVE BASSIN**,  
**APRÈS CHAQUE UTILISATION**



Désinfecter les surfaces contaminées  
des chambres avec lingettes ou spray  
de détergent désinfectant



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Hygiène des mains

zéro  
bijou



1. Par friction hydro-alcoolique
2. Par lavage si les mains sont souillées



- ▶ avant et après contact patient



- ▶ entre deux activités



- ▶ après retrait des gants



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Protection individuelle

- ➔ En fonction du risque de projection ou de contact avec un liquide biologique, la peau lésée ou les muqueuses, choisir :



- ▶ gants



- ▶ tablier



- ▶ surblouse



- ▶ lunettes de protection



- ▶ masque



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Prévention des Accidents avec Exposition au Sang (AES)

- ➔ En cas de risque de piqûres ou de coupures :



1. Port de gants



2. Utilisation d'un collecteur pour objets piquants ou tranchants
  - ▶ au plus près de l'acte de soin
  - ▶ sans dépasser la limite de remplissage



EN CAS D'AES  
suivez la procédure  
de prise en charge  
de l'établissement



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# programme stoprisk

ensemble, adoptons  
les précautions standard

## Gestion de l'environnement



1. Nettoyage et désinfection immédiate des surfaces en présence de produits biologiques



2. Transport des prélèvements biologiques, linge et matériel souillés dans un emballage étanche et fermé



3. Traitement adapté du matériel réutilisable



**toujours** désinfecter vos mains avant et après chaque soin, et chaque activité !



# Les jouets

- Survie des agents pathogènes sur les surfaces inertes
- Assimilable au risque environnemental
  - ▶ Bionettoyage

Merriman E, Corwin P, Ikram R. Toys are a potential source of cross-infection in general practitioners' waiting rooms. *Br J Gen Pract* 2002;52:138–40.

Hanrahan KS, Lofgren M. Evidence-based practice: examining the risk of toys in the microenvironment of infants in the neonatal intensive care unit. *Adv Neonatal Care* 2004;4:184–201.



# Les doudous...

---

- Réservoir potentiel de bactéries comme n'importe quel objet du quotidien
  - ▶ nombre à limiter
  - ▶ lavables en machine ou en matière plastique facilement nettoyable





# BIEN CHOISIR UN DOUDOU POUR DES CALINS PLUS DOUX !



## Pourquoi un doudou ?

Votre enfant est hospitalisé en service de Néonatalogie pour des raisons médicales. Un doudou est :

- un objet trans-relationnel,
- un symbole de votre attachement, de celui de votre famille et, le cas échéant, de ses frères et sœurs,
- un stimulus visuel, tactile et olfactif.

## Un doudou est-il obligatoire ?

C'est vous qui décidez de donner ou non un doudou à votre enfant durant son hospitalisation. Dans tous les cas, le lien affectif entre votre bébé et vous grandira aussi à votre contact direct tout au long de son séjour puis chez vous, dès son arrivée. Son développement psychomoteur suivra la même évolution au fur et à mesure du temps.

## Un doudou est-il un risque ?

Un doudou ne peut être parfaitement désinfecté. C'est un réservoir potentiel de bactéries comme n'importe quel objet du quotidien. Ainsi, les équipes médicales et soignantes pourront être amenées à enlever momentanément le doudou de la couveuse en cas de besoin, par exemple si votre enfant doit bénéficier d'un soin technique ou s'il est très fragile, de tout petit poids. De même il pourra aussi être mis dans un sachet plastique fourni par le service.



Document réalisé par le  
« Néonatalogie » (compo  
infirmières de puéricult  
Rhône-Alpes et du CCLin

## Quel doudou choisir ?

Il est préférable qu'il soit :

- de petite taille (compatible avec votre enfant et la couveuse),
- mou et en tissu lavable en machine ou en matière plastique souple facilement nettoyable,
- à « poils courts »,
- de couleur contrastée,
- adapté à son âge,
- non blessant, sans petits éléments susceptibles d'être arrachés (ex. yeux) et à poils courts.



## Comment bien s'occuper d'un doudou ?

Vous devez le laver avant de l'apporter à votre enfant, même s'il est neuf, puis au minimum 1 fois par semaine (entre 40 et 60°C). Vous pouvez le repasser. Après l'avoir lavé, vous pouvez le poser contre votre peau propre, sans blessure ni irritation (ex. cou mais avant de vous parfumer) afin qu'il s'imprègne de votre odeur. Vous devez le mettre immédiatement dans un sachet plastique propre (type sac de congélation) pour le ramener à votre enfant.



# Les familles

---

- À encourager et à encadrer par l'équipe soignante
- Au premier entretien avec la famille, expliquer les principales règles de prévention à observer
  - ▶ hygiène des mains, dès l'entrée dans le service et lors des contacts avec leur enfant
  - ▶ limiter la présence d'affaires personnelles

**Les mesures imposées aux parents ne doivent pas être plus contraignantes que celles respectées par les soignants**

La période épidémique hivernale se situe entre décembre et fin mars, avec des variations géographiques.

Pendant cette période, la circulation de virus respiratoires (grippe, VRS responsable de la bronchiolite), de virus digestifs (rotavirus responsable des gastro entérites) est très importante.

Le service peut vous demander d'appliquer des mesures complémentaires. Le personnel vous informera si besoin.

## MESURES D'HYGIENE

Destinées aux familles

### Secteur Néonatalogie

Votre enfant hospitalisé en secteur de néonatalogie est fragile. Il vous est demandé de prendre des précautions spécifiques.

#### Logo de l'hôp

Il est fortement recommandé de vérifier votre protection vaccinale, contre la coqueluche et la rougeole, ainsi que celle de la fratrie ou de toute personne autorisée à rendre visite à votre enfant.

La vaccination contre la grippe saisonnière est fortement conseillée.

A l'entrée, à la sortie de la chambre et avant tout contact avec l'enfant :

- Hygiène des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique.
- Pour tout parent symptomatique, le contact avec l'enfant sera à l'appréciation de l'équipe.

Pour les services autorisant les visites des fratries et d'autres membres de la famille: celles-ci seront reportées en cas de symptômes ou de signes infectieux (toux, fièvre, écoulement nasal, diarrhée, éruption cutanée...).

#### POUR LA FAMILLE

A l'entrée du service :

- Enlever tous les bijoux (montre et alliance compris). Vos ongles doivent être courts, propres, sans vernis, sans faux ongles pour assurer une parfaite hygiène des mains.
- Hygiène des mains par lavage simple.
- Surblouse de protection selon protocole du service.
- Si vous êtes symptomatique (bouton de fièvre, toux, fièvre, écoulement nasal, troubles digestifs...), le signaler à l'équipe, et mettre un masque.

En dehors de tout symptôme, vous devez respecter et faire respecter les consignes suivantes :

- Les frères et sœurs :
  - Accord du service avant l'entrée.
  - visite courte, accompagnée des parents.
  - visite selon une fréquence définie par le service.
- Grands-parents ou autres membres de la famille :
  - Visite selon une fréquence définie par le service.
  - Deux personnes maximum en même temps, toujours en présence d'un parent.

# Le peau à peau en néonatalogie

---

- Respecter les précautions standard et les règles d'hygiène de base :
  - ▶ hygiène corporelle quotidienne
  - ▶ tenue propre changée quotidiennement
  - ▶ hygiène des mains, ongles courts et propres
  - ▶ masque si symptomatologie ORL ou en période hivernale
- Toute infection, y compris cutanée, sera signalée à l'équipe

# Conclusion

- Le respect des précautions standard un acte responsable !



---

**Je vous remercie ...**

