

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001113
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Recommandation clinique pour le bain du nourrisson		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 16/04/2024

1. Résumé

Le bain contribue au bien-être de l'enfant et au maintien de l'hygiène corporelle. Le temps du bain est un moment privilégié pour l'observation, la stimulation sensorielle, le jeu et la détente.

- Assurer une température ambiante à 22 – 25°C
- S'assurer, au moyen du thermomètre que la T° du bain ne dépasse pas 37 °C.
- Ne jamais laisser l'enfant seul sur la table à langer
- Laver l'enfant à l'eau
- Utiliser une lotion nettoyante sans savon uniquement pour laver les souillures et enlever les odeurs : siège, cuir chevelu...

2. Cadre de référence

Règles d'asepsie et d'hygiène en vigueur dans l'institution (SPCI) - www.vigigerme.hug.ch

Article tiré du Cahier de la puéricultrice p.36-37 – N°153 – janvier-février 2002

Antiseptiques en pédiatrie https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/antiseptiques_DEA.pdf

Produits de soins corporels pour le nourrisson

https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/soins_corporels_ped.pdf

Retard de chute du cordon

http://wiki.hcuge.ch/download/attachments/28082840/Retard%20chute%20cordon_270916.pdf?version=1&modificationDate=1478871143045&api=v2

3. Définitions (objet et contexte)

Le bain contribue au bien-être de l'enfant et au maintien de l'hygiène corporelle. Le temps du bain est un moment privilégié pour l'observation, la stimulation sensorielle, le jeu et la détente.

4. Indications

5. Contre-indications

- Fragilisation de la peau par l'effet délipidant des savons et des shampoings : irritations, peau, sèche, infections.
- Brûlures
- Hypothermie
- Noyade

6. Précautions / prévention

- Il n'est pas utile de baigner les enfants plus de 2 ou 3 fois /semaines. La fréquence du bain recommandée est tous les 2 à 4 jours. Celle-ci est à nuancer en fonction des besoins spécifiques et du confort de l'enfant, du besoin d'apprentissage des parents, et du développement du lien parent enfant
- Assurer une température ambiante à 22 – 25°C
- Utiliser une lampe chauffante si nécessaire
- Ne jamais laisser l'enfant seul-e sur la table à langer
- S'assurer de la stabilité de la baignoire

Recommandation clinique pour le bain du nourrisson

- S'assurer, au moyen du thermomètre de la T° du bain : celle-ci doit atteindre et ne surtout pas dépasser 37°.
- Laver l'enfant à l'eau
- Si nécessaire, utiliser une lotion nettoyante sans savon pour laver les souillures et enlever les odeurs : siège, cuir chevelu.
- L'utilisation de shampoing n'est pas utile jusqu'à l'âge de 18 mois
- Lorsque le nouveau-né est recouvert du vernix caseosa, le laver à l'eau et ne pas frotter. Le vernix ne doit pas être enlevé.
- La durée du bain est à adapter aux besoins spécifiques de l'enfant : poids, âge, stimulation sensorielle et jeu

Cas particuliers

Enfant avec problème de peau ou après intervention chirurgicale : se conformer à la prescription médicale.

7. Matériel

Bain :

- Baignoire + lotion nettoyante sans savon selon besoin
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Désinfectant de surface pour baignoire, table à langer, pèse-bébé
- Chiffons bleus pour la décontamination
- 1 protection pour le pèse bébé (linge en tissu ou protection jetable)
- 2 protections pour la table à langer (linge en tissu ou protection jetable)
 - 1 drap de bain
 - 2 gants de toilette
 - 1 boîte de lingettes sèches type « Suzi »
 - 1 couche jetable
 - Vêtements pour l'enfant
 - Plateau contenant les produits de soins pour la peau, le visage, le siège, les yeux en vigueur aux HUG et individuels à l'enfant ainsi que de la ouate.
- Thermomètre de bain.
- 1 paire de gants

8. Déroulement

8.1 Bain :

1. S'assurer que la baignoire est propre (désinfectée et rincée)
2. Désinfecter table à langer et pèse-bébé.
3. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
4. Recouvrir le pèse bébé d'une protection
5. Recouvrir la table à langer d'une protection, poser un linge de toilette ou de bain dessus et recouvrir d'une autre protection jetable pour le change
6. Préparer l'eau du bain à 37 °C.
7. Déshabiller l'enfant sur la table à langer
8. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
9. Mettre les gants pour les soins de siège
10. Enlever la couche et laver le siège avec la solution nettoyante si nécessaire, éliminer le gant de toilette ou la lingette ainsi que la protection jetable

11. Enlever les gants
12. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
13. Peser l'enfant
14. Reposer l'enfant sur la table à langer et le recouvrir
15. Laver le visage (2^{ème} gant de toilette) à l'eau, en commençant par les yeux et le sécher.
16. Mettre l'enfant dans l'eau en le soutenant sous l'aisselle, sa tête reposant sur l'avant-bras et le poignet de la personne qui le lave par frictions douces en commençant par le haut du corps, les membres inférieurs et en terminant par le siège.
17. Sortir l'enfant de l'eau, le déposer sur la table à langer en évitant qu'il prenne froid
18. Sécher le haut du corps en apportant une attention particulière aux plis du cou, des aisselles et entre les doigts
19. Faire glisser le drap de bain jusqu'à la taille et mettre la chemisette en coton
20. Sécher le bas du corps et installer l'enfant sur la couche
21. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
22. Effectuer les soins du cordon ombilical, si nécessaire et des organes génitaux comme décrit dans les pages ci-dessous.
23. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
24. Habiller l'enfant
25. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
26. Effectuer les soins des yeux, du nez, des oreilles comme décrit dans les pages ci-dessous « Brosser les cheveux ».
27. Réinstaller l'enfant
28. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
29. Noter les soins et les comportements observés

Bain : Entretien du matériel – Elimination des déchets

Mettre des gants pour nettoyer et désinfecter la baignoire avec un chiffon imbibé de désinfectant pour surface humide, laisser ensuite sécher le produit. S'assurer que le produit est sec avant de rincer la baignoire pour un nouveau bain.

La table à langer et la balance sont désinfectées avec un désinfectant de surface, laisser sécher.

SOINS D'HYGIENE

Pour chaque soin ; appliquer les recommandations SPCI concernant le lavage des mains - <https://vigigermes.hug.ch/hygiene-des-mains>

8.2 Soins du visage

8.2.1 Soin des yeux

Matériel : compresses stériles - Sérum physiologique ou eau distillée stérile, solution hydro-alcoolique pour les mains

Déroulement du soin :

1. Nettoyer chaque œil avec une compresse humectée en allant du plus propre au plus sale c'est à dire : de l'extérieur vers l'intérieur (oreille → nez) et ce quel que soit l'âge de l'enfant.
2. Ne pas revenir en arrière.
3. Changer de compresse à chaque passage et pour chaque œil.

4. De manière générale, le nettoyage se fait paupière fermée, du bord libre de la paupière vers la peau.

Cas particuliers :

- En présence d'infection oculaire : commencer par l'œil le moins ou pas atteint.
- En cas de sécrétions/ croûtes diffuses, un nettoyage en direction du nez est recommandé
- Si sécrétion/croûte isolée, l'enlever avant de procéder au nettoyage. (Dr R. De Haller, ophtalmologue HUG 2009)

8.2.2 Soins du nez

Matériel : coton, sérum physiologique, solution hydro-alcoolique pour les mains

Déroulement du soin:

Uniquement si sécrétions : rouler des petites mèches de coton sur elles-mêmes, les imbiber de sérum physiologique et nettoyer chaque narine. Essuyer la base du nez.

8.2.3 Soins des oreilles

Matériel : coton, solution hydro-alcoolique pour les mains

Déroulement du soin:

Rouler des petites mèches de coton sur elles-mêmes, nettoyer l'entrée du conduit auditif en changeant de mèche autant de fois que cela est nécessaire. Le pavillon de l'oreille et le sillon rétro-auriculaire se nettoient à l'eau et au savon puis sont essuyés avec la serviette de l'enfant. **Les cotons-tiges peuvent blesser l'enfant et ne doivent jamais être employés.**

8.3 Soins du siège

Matériel : une paire de gants, gant de toilette ou lingettes sèches type « Suzi », lotion nettoyante sans savon, lingettes en papier, crème de protection, solution hydro-alcoolique pour les mains

Déroulement du soin:

1. Laver avec eau et/ou lotion nettoyante sans savon les organes génitaux externes et les plis inguinaux et inter fessiers.
2. Rincer et sécher soigneusement les zones lavées :
 - Pour la fille : laver la région vulvaire du haut vers le bas (du pubis au rectum)
 - Pour le garçon : laver le pénis sans le décalotter.*Les dilatations forcées peuvent provoquer des lésions.*

Le prépuce se sépare du gland physiologiquement, devient donc "décalottable" sur une période de temps très variable d'un individu à l'autre, pouvant aller jusqu'à l'adolescence.

8.4 Soins du cordon ombilical

Matériel :

- compresses stériles
- antiseptique alcoolique de type chlorhexidine 2%, nouveau-né > 32 semaines
- Octenisept® pour les enfants prématurés ≤ 32 semaines et un mini-plasco NaCl 0,9%
- 2 paires de gants
- solution hydro-alcoolique pour les mains.

Fréquence du soin

- 1 fois/jour et si souillures pendant les 10 premiers jours de vie
- Pendant les 10 premiers jours de vie (puis stop car risque de retard de chute du cordon)

Déroulement du soin :

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique et mettre des gants
2. Enlever l'ancienne compresse
3. Retirer gants et compresse souillée et jeter
4. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
5. Mettre des gants
6. Désinfecter le cordon et le clamp.
 - Pour les enfants prématurés de < 32 semaines, veillez à ne pas laisser couler l'antiseptique sur la région péri-ombilicale. Si cela se produit, rincer avec une compresse imbibée de NaCl 0.9%, puis sécher par TAMPONNEMENT afin de limiter le risque de brûlure
7. Entourer la base du cordon d'une compresse sèche jusqu'à l'ablation du clamp de Bar.
8. Enlever les gants et se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique

48-72 heures après la naissance, enlever le clamp de Bar à l'aide de la pince coupante spécifique

Dès lors et jusqu'à 10 jours de vie :

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique et mettre des gants
2. Désinfecter le cordon et le laisser à l'air libre.
3. La couche sera pliée de façon telle que son bord soit à distance de l'ombilic afin de faciliter le dessèchement du cordon.
4. Enlever les gants et se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique.

9. Références

10. Personnes rédactrices

BOCHATON Nathalie, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
MAIRE E., précédemment pédiatrie
DEMOLLIERE C., précédemment

11. Personnes relectrices et validatrices

Référentiel médico-soignant (RMS)

12. Liens / Annexes

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.