

Soins aux nouveaux-nés en maternité

Florence Roche
Sage femme puéricultrice en maternité

Hôpital de la Croix-Rousse – Lyon

Procédures proposées

Recommandations

Pratiques

Recommandations

C.CLIN Ouest

Hygiène en maternité:recommandations- version 2005

Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)

Guide pour la prévention des IN en maternité - Juin 2003

Agence Française de Sécurité Sanitaire des Aliments (AFSSA)

Recommandation d'hygiène pour la préparation des biberons
et la conservation du lait – Juillet 2005

Préambule

- ❑ Savoir identifier et prévenir les IN
- ❑ Connaître les infections les plus fréquentes
- ❑ Nouveau né = patient à risque
- ❑ Soins souvent effectués par les parents
- ❑ Participer au recueil de données
- ❑ Réfléchir sur nos résultats et rechercher les causes
- ❑ Améliorer nos pratiques



Principes de base

Principes de base 1

- ❑ Se former
- ❑ Se tenir informé
- ❑ Connaître et appliquer les **protocoles**
- ❑ Connaître les **produits** et les utiliser de façon adaptée
- ❑ Travailler avec logique
- ❑ Ne faire que des **gestes nécessaires**
- ❑ Ne pas travailler auprès des bébés lorsque l'on est malade
- ❑ Porter un **masque** si l'on est « enrhumé »
- ❑ Se protéger (précautions standard)

Principes de base (2)

- ❑ **Traçabilité** des soins effectués
- ❑ **Identification** du soignant
- ❑ Soins effectués dans la limite des **compétences de chaque professionnel**
- ❑ Engagement de sa **responsabilité**:
- ❑ ↪ la responsabilité de l'A.de puériculture n'est pas couverte pour:
 - les gestes invasifs type test de Guthrie ou glycémie capillaire
 - l'administration de médicaments



Soins

A la naissance

A la naissance et dans les heures qui suivent

❑ **Au préalable:**

Port d'une surblouse propre

Lavage des mains ou SHA

Ablation des gants stériles ayant servi à l'accouchement

Port de gants non stériles

❑ **Essuyage minutieux du bébé:**

linge propre voire stérile

❑ **-Vérification perméabilité des orifices**

- Aspiration si nécessaire

➤ avec sonde stérile à usage unique

➤ effectuées par la sage-femme ou l'infirmière puéricultrice

A la naissance et dans les heures qui suivent

❑ Soin de cordon:

- Pose du clamp
- Section avec des ciseaux stériles
- Nettoyer et désinfecter la zone de section avec Biseptine, Alcool pédiatrique à 70° ou Eosine alcoolique

❑ Prévention de l'ophtalmie:

- Oter les gants ou friction avec SHA
- Instillation avec NiAg 1% en unidose ou Rifadine collyre (1 flacon par bébé)

A la naissance et dans les heures qui suivent

- ❑ **Maintient la température:**
Peau à peau + linge chaud, emmaillotage, habillage ou couveuse si besoin
- ❑ **Prise de la température:**
Thermomètre décontaminé entre chaque bébé ou thermomètre avec cache sonde à usage unique
- ❑ **Alimentation:**
Mise au sein ou biberon
- ❑ **Bain:** nécessité? Sauf si réel soin d'hygiène
- ❑ **Transport du nouveau né** vers la chambre



Soins

En suites de naissance

En suites de naissance

❑ Soins de cordon : 3 fois par jour (1change/2)

Réalisé par les soignants ou les parents

Lavage antiseptique ou friction hydro-alcoolique des mains

Port de gants

Compresse stériles

- **Laver** le cordon à l'eau et au savon puis rincer et sécher
- **Désinfecter avec**: Biseptine, Alcool pédiatrique à 70° (un flacon par enfant) ou Eosine alcoolique à 2% en unidose...
- **Pansement à éviter**

En suites de naissance

□ Change :

- Port de gants (précautions standard)
- Matériel individuel (coton, eau +/- savon liquide)
- Nettoyer des organes génitaux vers l'anūs.
- Attention au matelas à langer unique en chambre double

En suites de naissance

□ Toilette du nouveau né:

- **Lavage des mains** ou **friction SHA** avant et après le soin (parents aussi)
- **Matériel de toilette individuel** (Set de toilette stérile jetable ou gant de toilette jetable)
- **Commencer par le visage**, yeux en premier, avant de déshabiller l'enfant.
- **Savonner le corps avec du savon doux liquide**, en terminant par les fesses
- **Entre chaque enfant**, pratiquer un nettoyage détergeant- désinfectant:
 - de la baignoire et de la robinetterie
 - du matelas à langer, du plan de travail et du pèse-bébé
 - des flacons de produit communs, des peignes et des thermomètres de bain.

En suites de naissance

❑ Administration des vitamines D et K1:

- Un flacon par enfant
- Ou flacon collectif avec pipettes à usage unique

❑ Contrôle de la température:

Désinfection du thermomètre collectif entre chaque bébé, utilisation d'un cache-sonde jetable ou thermomètre personnel

❑ Bilirubinomètre:

Désinfection de la zone en contact avec la peau du bébé ou cache jetable

En suites de naissance

□ Prélèvements sanguins

- Lavage antiseptique ou friction HA des mains
- **Port de gants** latex non stériles sauf si hémocultures
- **Matériel stérile** (compresses, aiguilles, lancettes)
- **Antisepsie rigoureuse en 2 temps** avec produit adapté au nouveau-né (Alcool pédiatrique ou Chlorhexidine alcoolique)
- Privilégier les prélèvements au **niveau de la main**
- Appliquer les **protocoles anti-douleur**
- Attention aux **cartons de Guthrie qui sont contaminants**

En suites de naissance

- **Alimentation (recommandations Afssa de 2005)**
 - **Préparations Pour Nourrissons (PPN)**
 - **Lait maternel**

En suites de naissance

o Préparations pour nourrissons

➤ **Lavage des mains ou friction HA**

➤ Biberons prêts à l'emploi: idéal

➤ Biberons stériles (à usage unique) pour la reconstitution si poudre:

↳ Eau micro filtrée ou embouteillée
(critères qualité Afssa 2003)

↳ Préparation au moment du repas

↳ ou conservation à 4°C maximum 30 heures

En suites de naissance

- Les PPN sont données à température ambiante
- S'il y a besoin de tiédir un biberon, utiliser un chauffe-biberon à sec ou passer sous l'eau chaude du robinet
- Tout biberon doit être jeté dans l'heure qui suit le début de sa consommation

En suites de naissance

o Lait maternel

✓ Mise au sein

➤ **Lavage des mains** avant la mise au sein

➤ Lavage quotidien des seins à l'eau et au savon

➤ Si utilisation de coquilles ou coupelles:

- Jeter le lait recueilli

- Procéder à un nettoyage détergent- désinfectant entre 2 patientes sinon lavage détergent

➤ Autoclavage des protège-mamelons entre chaque patiente

En suites de naissance

✓ Recueil du lait

- Lavage simple des mains par la mère ou Friction HA
- Biberon et tétérille stériles
- Tubulures à usage unique
- Identifier et dater le lait (jour et heure)
- Nettoyer et désinfecter le tire-lait entre chaque patiente

En suites de naissance

✓ Conservation du lait

➤ Réfrigérateur à 4°C maxi 48h

(contrôle quotidien de la température et nettoyage désinfectant chaque semaine)

➤ Congélateur à – 18°C pendant 4 mois

Conclusion

- Effectuer des soins en collaboration avec les parents
- Connaître la limite des compétences de chaque profession
- Respecter les bonnes pratiques
- Hygiène des **mains**