







C.H.U.N.	CREBHN	ARCHET 2	Page 1/...	
<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>				
Mots clés :				
<b>Rédaction</b>	<b>Mise à jour</b>	<b>Vérification</b>	<b>Approbation</b>	
C. Chiaverini 39398	[nom, n° poste]	JP Lacour 39211	JP Lacour 39211	
<b>Date de création :</b>	<b>Date de dernière mise à jour :</b>	<b>Date de vérification :</b>	<b>Date d'approbation :</b>	
30/01/2012	30/01/2012	14/04/2012	16/04/2012	
<b>Signature</b>  <b>Dr. C. CHIAVERINI</b> Praticien hospitalier	<b>Signature</b>	<b>Signature</b>  C.H.U DE NICE - Hôpital de l'Archet 2 SERVICE DE DERMATOLOGIE CENTRE DE REFERENCE DES EPIDERMOLYSES BULLEUSES HEREDITAIRES Pr. JACQUES CHIAPERINI - C.H.U.N. / U FINES 04 93 95 15 - RPPS 10003236385 BP 3479 - 06202 NICE CEDEX 3 Tél. 04 93 03 92 11 - Fax 04 92 03 95 68	<b>Signature</b>  C.H.U DE NICE - Hôpital de l'Archet 2 SERVICE DE DERMATOLOGIE CENTRE DE REFERENCE DES EPIDERMOLYSES BULLEUSES HEREDITAIRES Pr. JACQUES CHIAPERINI - C.H.U.N. / U FINES 04 93 95 15 - RPPS 10003236385 BP 3479 - 06202 NICE CEDEX 3 Tél. 04 93 03 92 11 - Fax 04 92 03 95 68	
<b>Diffusion</b>				
<b>Date :</b>	<b>Emetteur :</b>	<b>Type :</b>	<b>Mode :</b>	<b>Cible :</b>
16/04/2012		<input checked="" type="checkbox"/> restreint <input type="checkbox"/> général	<input checked="" type="checkbox"/> papier <input type="checkbox"/> email <input checked="" type="checkbox"/> site intranet	<input type="checkbox"/> direction générale <input type="checkbox"/> directions fonctionnelles <input checked="" type="checkbox"/> services cliniques <input type="checkbox"/> services médico-techniques <input type="checkbox"/> tous services <input type="checkbox"/> tous personnels
<b>Application</b>		<b>Validité</b>		
Immédiate		permanente		

	<b>CREBHN</b>	<b>ARCHET 2</b>		<b>Page x/y</b>
	<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>	<b>[INDEXATION]</b>		
		Création	MàJ	Vérification
		17/01/2012	[Date MàJ]	14/04/2012
<b>Protocole de soins</b>	Elaboration : C. Chiaverini	Approbation	Diffusion	Application
		16/04/2012	16/04/2012	16/04/2012
Validité : permanente				

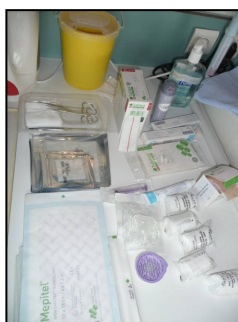
Il s'agit tout d'abord d'un PATIENT comme un autre qui doit avoir les mêmes soins que les autres mais adaptés à sa peau.

Ces patients ont la peau (et les muqueuses) fragile, il ne faut ni coller d'adhésif sur la peau (pansement, électrode, sparadrap...) ni mettre de matériel potentiellement traumatisant (bracelet d'identification, ni frotter (brassard tension).

### COMMENT MANIPULER L'ENFANT ?

Il est important de ne jamais soulever un bébé sous les bras. La technique la plus adaptée pour le soulever est de le faire rouler sur le côté, puis de placer une main sous sa tête, l'autre sous les fesses et de le laisser rouler ainsi dans vos bras.

De même pour le changement de couches, ne pas soulever l'enfant par les pieds mais enlever la couche, nettoyer le devant puis le faire rouler sur le coté nettoyer le derrière, enlever la couche en remettre une propre, refaire rouler l'enfant de l'autre coté et attacher la couche. Attention de bien ouvrir les collerettes. En cas de besoin mettre de la vaseline au niveau des élastiques des cuisses ou des tulles et protéger par un MEPILEX® extra mince la région abdominale.



### LES SOINS ET LE BAIN


La clé de la réussite dépend de la préparation préalable des soins ainsi que du calme de la pièce et du soignant. Une bonne antalgie est bien sur nécessaire, elle doit être prise au moins 30 à 45 minutes avant les soins, selon prescription médicale.

En fonction du degré de sévérité de l'atteinte cutanée, il est recommandé d'utiliser une surblouse non stérile et parfois une charlotte. L'eau stérile n'est pas nécessaire. Le port des gants non stériles est conseillé. Se laver les mains avec une solution hydro-alcoolique avant de débiter.

Attention aux objets dans les poches ou les bijoux du soignant qui pourraient blesser l'enfant (surtout si bébé manipulé).

La pièce doit être bien illuminée, l'enfant calme et détendu (éviter la fin de journée ou une heure proche d'un repas. Les mesures de diversions (en fonction de l'âge) présentes et nombreuses.

Tout le matériel pour le bain, l'habillement et les pansements doivent être prêts ; les pansements

	<b>CREBHN</b>	<b>ARCHET 2</b>		<b>Page x/y</b>
	<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>	<b>[INDEXATION]</b>		
		Création	MàJ	Vérification
		17/01/2012	[Date MàJ]	14/04/2012
<b>Protocole de soins</b>	Elaboration : C. Chiaverini	Approbation	Diffusion	Application
		16/04/2012	16/04/2012	16/04/2012
Validité : permanente				

prédécoupés. La température de la pièce doit être tiède.

## LES PANSEMENTS

- Pansements MEPILEX® extra mince et/ou transfer prédécoupés ou URGOLITE®
- Tulle MEPITEL® ou URGOTUL flex® ou JELONET prédécoupés
- Compresses stériles
- plateau pansement (avec ciseaux fins)
- vaseline
- crème antibiotique selon prescription médicale
- bandes non tissées
- SURGIFIX n°0 ou TUBIFAST de différentes tailles
- Biseptine®, sérum physiologique
- Aiguilles à sous cutanée stériles ou ciseaux stériles fins
- TRIONILTAC® spray pour décoller les pansements si besoin
- Surblouse, champ stérile
- Collecteur aiguille, poubelles

## LE BAIN ET L'HABILLAGE

- Matelas à langer en fonction de l'âge
- Serviettes douces
- sous-vêtements : à l'envers après avoir enlevé les étiquettes
- couches en fonction de l'âge
- sérum physiologique
- compresses tissées
- vaseline
- savon doux
- crème hydratante si besoin

## LE BAIN


Déshabiller l'enfant, enlever les pansements qui s'enlèvent facilement sans tirer.

Si certains pansements restent collés ne pas tirer ils se décolleront seuls dans le bain.

Mettre le BB sur le matelas à langer, le savonner délicatement au savon doux puis, une fois l'eau à 37°C donner le bain normalement le rincer dans l'eau (ne pas serrer le bras, si besoin se faire aider et donner le bain à 2). Lorsque l'enfant est plus grand le laver dans la baignoire avec fond anti-dérapant ou transat de bain recouvert d'une serviette éponge douce puis rincer avec la douchette faible (douleur et/ou bulles si trop fort).

Laisser les pansements se décoller et l'enfant jouer.

Le sortir, le sécher en tamponnant sans frotter, et inspecter la peau à la recherche de bulles ou de plaies.

	<b>CREBHN</b>	<b>ARCHET 2</b>		<b>Page x/y</b>
	<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>	<b>[INDEXATION]</b>		
		Création	MàJ	Vérification
		17/01/2012	[Date MàJ]	14/04/2012
<b>Protocole de soins</b>	Elaboration : C. Chiaverini	Approbation	Diffusion	Application
		16/04/2012	16/04/2012	16/04/2012
Validité : permanente				



## SOINS SPECIFIQUES

### Bulles

L'ordre de traitement n'a pas d'importance mais le mieux est de commencer par le siège pour pouvoir mettre la couche ou pouvoir asseoir l'enfant. Après on peut soit faire le tronc puis les membres pour habiller au fur et à mesure soit commencer par les plus grosses plaies.

Dans tous les cas il faut bien protéger les membres nus pour éviter que l'enfant ne se fasse des bulles en se frottant. Pour cela soit entourer avec une serviette douce soit entourer d'un MEPILEX® puis d'un TUBIFAST® les membres en attendant.

Nettoyer avec BISEPTINE®

Percer la bulle de part en part avec 1 aiguille stérile, faire sortir le contenu en l'absorbant délicatement avec le coin de la compresse tissée. (Ne pas appuyer car douloureux). On peut également la couper avec des ciseaux fins.

Mettre CICALFATE ou CYTELIUM lotion pour sécher

Si la plaie est grosse ou en cas d'érosion cutanée appliquer un tulle puis MEPILEX®


Sinon mettre directement MEPILEX transfer/extra mince

Bande ou SURGIFIX® ou TUBIFAST® pour maintenir. On peut doubler le TUBIFAST si besoin ou pour éviter qu'il roule.



En cas de bande : Mettre le sparadrap sur la bande et attention

- à ne pas trop serrer (garrot et risque de bulle) ce qui pourrait être gênant douloureux, inducteur de bulles et limiter les amplitudes articulaires.
- à changer de sens de bandage du pansement sur l'autre (sinon position vicieuse)

	<b>CREBHN</b>	<b>ARCHET 2</b>		<b>Page x/y</b>
	<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>	<b>[INDEXATION]</b>		
		Création	MàJ	Vérification
		17/01/2012	[Date MàJ]	14/04/2012
		Approbation	Diffusion	Application
<b>Protocole de soins</b>	Elaboration : C. Chiaverini	16/04/2012	16/04/2012	16/04/2012
Validité : permanente				

### Croûtes/peaux mortes

Enlever les croûtes en appliquant de la vaseline en début de pansement puis y revenir à la fin, elles se détacheront facilement. Découper les peaux aux ciseaux, ramollir avant avec vaseline si peaux dures.

### Plaie sale

Une plaie est sale si elle est malodorante, rouge, suintante, à contenu louche ou blanc, douloureuse. Dans ce cas faire un prélèvement bactériologique, et appliquer crème antibiotique ou antiseptique selon prescription médicale.

### Protection

En fonction de l'âge des enfants des protections par du MEPILEX de certaines zones fragiles peuvent être proposées dans les zones de frottement. Elles sont maintenues en place par du TUBIFAST.

Des schémas de découpage en fonction des zones existent.

### Yeux

En fonction des formes et de l'existence ou non d'une atteinte muqueuse et en particulier ophtalmologique, l'administration d'un collyre hydratant pourra être conseillée (VISMED®, CELLUVISC® ou autres) plusieurs fois par jour.

En cas de bulle, la pommade à la vitamine A sera nécessaire le soir au coucher (attention épais diminue transitoirement la vision avec un effet de flou)

### Mains/pieds

Certaines formes avec atteinte des mains (formes dystrophiques sévères en particulier) ont tendance à cicatrifier en faisant des synéchies et des rétractions articulaires. Au niveau des mains et des pieds il est important de faire des pansements qui écartent les doigts pour retarder au plus cette complication.

Découper des bandelettes d'URGOTUL® souple (ou MEPITEL®) de 5mm de large environ les mettre entre chaque doigt en débordant sur les paumes/ plantes et le dos des mains/pieds et faire tenir avec 2 bandes horizontales de MEPILEX EM® puis une bande en crêpe de coton en laissant si possibles les doigt libres dehors. On peut aussi mettre des gants en coton dont on a coupé les doigts.

## **L'HABILLAGE**


Mettre la couche comme indiqué ci-dessus.

Habiller l'enfant en évitant les frottements éventuels. Prendre des vêtements plutôt grands. Eviter les vêtements qui s'enfilent par la tête, les élastiques qui serrent ou les éventuelles décorations ou boutons qui pourraient blesser la peau. Préférer des vêtements en coton, pas trop chauds. Encas de peau très fragile il peut être recommandé de mettre les sous vêtement à l'envers.

Vérifier que les pansements n'entravent pas la mobilité de l'enfant.

Mettre des moufles (le cordon ne doit pas être trop serré et doit être mis SUR le body) pour ne pas induire de bulles. Couper les ongles à partir d'une semaine de vie.

Pour l'enfant plus grand vérifier que le chaussage est possible.

	<b>CREBHN</b>	<b>ARCHET 2</b>		<b>Page x/y</b>
	<b>PROTOCOLE DE SOINS ENFANT PAR UNE INFIRMIERE A DOMICILE</b>	<b>[INDEXATION]</b>		
		Création	MàJ	Vérification
		17/01/2012	[Date MàJ]	14/04/2012
		Approbation	Diffusion	Application
<b>Protocole de soins</b>	Elaboration : C. Chiaverini	16/04/2012	16/04/2012	16/04/2012
Validité : permanente				

## TENUE DU DOSSIER DE SOINS

Utiliser le carnet EB du patient pour communiquer avec le centre spécialisé en charge du patient++

Archiver les ordonnances du médecin

Archiver les prélèvements bactériologiques

Noter les évènements intercurrents (chute, poussée, surinfection, croûtes, douleurs, rétraction, plaie suspecte, etc)

**Ne pas oublier d'évaluer régulièrement la douleur et la traiter si besoin.**

En cas de doute, s'abstenir et nous contacter :

Dr CHIAVERINI , C.LAGUENY : 04-92-03-93-98/92-11