



Soins aux enfants Licence 1

Infirmiers (ères)

Sages Femmes

Unité Pédagogique de Santé Infantile

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



TOILETTE DU NOUVEAU-NE

OBJECTIF GENERAL

Ce cours vise à permettre à l'étudiant de la licence 1
d'effectuer la toilette du nouveau-né

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

A partir des informations contenues dans ce cours, l'étudiant de la **LSIO 1** doit être capable de :

- Définir selon le cours, la toilette du nouveau-né;
- Citer sans se tromper les différents types de toilettes;
- Identifier les précautions à prendre selon le cours;
- Citer tout le matériel nécessaire à la toilette du nouveau-né;
- Décrire correctement la technique de la toilette du nouveau-né;

PLAN

- Définition;
- Précautions;
- Matériel;
- Technique;

DÉFINITION

- C'est une technique qui consiste à exécuter l'ensemble des soins de propreté du corps;
- Indiquée avant la chute du cicatrisation complète de la plaie ombilical du nouveau-né;

LES DIFFERENTS TYPES DE TOILETTES

- La toilette simple
- La toilette en incubateur

PRÉCAUTIONS

- Éviter les courants d'air;
- Réaliser la toilette dans une salle à température normale (23-26°C);
- Assurer la sécurité de l'enfant;
- Respecter les règles d'hygiène et d'asepsie;
- S'assurer que le matériel est adéquat et au complet;

MATERIEL COURANT

- Une cupule;
- Une poubelle ou un haricot;
- Une source d'eau;
- Un flacon de savon liquide antiseptique (lavage des mains) ou gel hydro-alcoolique;
- Une serviette propre ou du papier essuie-tout;

MATERIEL SPÉCIFIQUE

- Savon de Marseille;
- Du shampoing pour bébé;
- Deux serviettes propres;
- Deux gants de toilette propres ou deux morceaux de linge propre;
- Une brosse à cheveux;
- Des vêtements et des couches propres;

MATERIEL SPECIFIQUE (2)

- Un panier pour le linge sale;
- Des ciseaux à bout rond si nécessaire
- Du beurre de karité ou le lait de toilette
- Une table à langer ou une paillasse propre recouverte d'une serviette à toilette
- Un récipient propre
- De l'eau propre

□ LE CLIENT

- Saluer la mère et se présenter;
- Vérifier l'identité du nouveau-né;
- S'informer sur son état de santé;
- Arranger la chambre et faire le berceau;
- Informer la mère sur le soin à effectuer;
- Expliquer à la mère en quoi ceci consiste le soin (adhésion – participation);
- Vérifier la température de la pièce (23-26 degré);

TECHNIQUE PROPREMENT DITE

- Se laver les mains
- Déshabiller rapidement le nouveau-né
- Nettoyer rapidement le siège s'il est mouillé
- Laver le cuir chevelu, l'assécher et le protéger avec un bonnet

TECHNIQUE PROPREMENT DITE 2

- Savonner et rincer chaque partie du corps avec le gant imbibé d'eau propre;
- Laver et rincer: le visage, le front, les joues et terminer par le menton;

TECHNIQUE PROPREMENT DITE (3)

- Poursuivre la toilette avec : le cou, le dos, le thorax, les bras, l'abdomen, les jambes, les cuisses et les pieds;
- Terminer par le siège ;
- Lui passer le beurre de karité ou le lait et son eau de toilette;
- Rhabiller l'enfant;
- Brosser se cheveux;
- Remettre l'enfant a sa mère;
- Faire l'IEC/CCC à la mère;
- Laver, rincer, sécher et ranger le matériel;



LE BAIN

OBJECTIF GENERAL

Ce cours vise à permettre à l'étudiant de la licence 1
d'effectuer le bain du nouveau-né

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

À la fin de ce cours, l'étudiant de la **LSIO 1** doit être capable de :

- Définir selon le cours, le bain du nouveau-né;
- Citer sans se tromper les différents types de bain;
- Identifier les précautions à prendre selon le cours;
- Citer tout le matériel nécessaire au bain du nouveau-né;
- Décrire correctement la technique du bain du nouveau-né;

PLAN

- Définition;
- Précautions;
- Matériel;
- Technique;

DÉFINITION

- Le bain, c'est l'**immersion** du corps de l'enfant dans l'eau afin de maintenir la peau en parfait état de **propreté** et de **prévenir l'apparition de lésions cutanées**;
- Indiqué seulement après la cicatrisation complète de la plaie ombilical du nouveau-né;

DIFFERENTS TYPES DE BAIN

Trois types

- Le bain de propreté;
- Le bain détente;
- Le bain thérapeutique;

PRÉCAUTIONS À PRENDRE

- **Identique à celles de la toilette**, en plus:
- **Savoir persuader** les mères de l'importance de bien disposer d'une eau parfaitement propre;
- **Bien tenir la tête** du nourrisson pour éviter les éventuelles noyades et inhalations de l'eau;
- **Eviter la baignoire** (douche) familiale source d'insécurité;
- Utiliser un tapis anti dérapant = l'enfant peut se mettre debout;

➤ **MATERIEL COURANT:** Identique à la toilette;

➤ **MATERIEL SPÉCIFIQUE:** En plus de celui de la toilette;

➤ Pendant la 1^{ère} Année prendre une bassine ou une baignoire;

➤ **TECHNIQUE (LE CLIENT) :** Identique à celle de la toilette

TECHNIQUE PROPREMENT DITE

- **Identique à la toilette** mais après avoir **savonner** tout le corps de l'enfant:
 - S'assurer que l'eau n'est pas trop chaude;
 - Plonger l'enfant dans la baignoire posée sur une certaine hauteur ou par terre;
 - L'eau au niveau ombilical de l'enfant;

TECHNIQUE PROPREMENT DITE (2)

- Mettre la main gauche sous la nuque de l'enfant;
- Saisir les deux genoux avec la main droite;
- Poser l'enfant dans l'eau, la tête surélevée;

TECHNIQUE PROPREMENT DITE (3)

- Les jambes et les fesses dans l'eau;
- Utiliser un gant avec du savon afin de nettoyer l'enfant de la tête aux pieds;
- Utiliser le 2^{ème} gant pour le rincer;

TECHNIQUE PROPRESMENT DITE (4)

- Retirer l'enfant de l'eau;
- Essuyer l'enfant avec une serviette propre;
- Lui passer le beurre de karité ou le lait et son eau de toilette;
- Rhabiller l'enfant;

TECHNIQUE PROPREMENT DITE (5)

- Brosser ses cheveux;
- Remettre l'enfant à sa mère;
- Faire l'IEC/CCC à la mère;
- Laver, rincer, sécher et ranger le matériel;



MENSURATIONS



OBJECTIF GÉNÉRAL

Ce cours vise à faire permettre à l'étudiant de la licence 1, la surveillance du développement psychomoteur de l'enfant à travers certains indicateurs de croissance.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

À la fin de ce cours, l'étudiant de la **LSIO 1** doit être capable de :

- 1 - Définir les indicateurs de croissance de l'enfant selon l'enseignement reçu;
- 2 - Enumérer tous les indicateurs de croissance habituels;

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES (2)

- 3 - Enumérer toutes les précautions pour effectuer les techniques;
- 4 - Identifier le matériel nécessaire pour chaque indicateur de croissance en vous référant au cours.
- 5 - Décrire les techniques de mesure à partir du cours;

PLAN

- Définition;
- Buts
- Précautions;
- Matériel;
- Technique;

DÉFINITION

- Ce sont des indicateurs de croissance qui permettent de surveiller le développement psychosomatique de l'enfant;
- Ce sont: **le poids, la taille, le périmètre crânien, le périmètre thoracique et le périmètre brachial**);



LA PESÉE

(POIDS)

DÉFINITION

La pesée permet de:

- Mesurer la croissance pondérale de l'enfant;
- Traduire l'état nutritionnel de l'enfant;

BUTS

- Suivre l'évolution de la courbe pondérale;
- Dépister une anomalie ou une pathologie et enrayer l'évolution;
- Adapter un traitement;
- Réajuster un régime;

INDICATION: Enfants de 0 à 18 ans sains ou malades.

PRÉCAUTIONS À PRENDRE **AVANT LA PESÉE**

- **CLIENT** (identique aux autres soins), en plus;
- Peser l'enfant à heure fixe;
- Peser l'enfant nu (de la tête aux pieds);
- Peser l'enfant à intervalles réguliers
- Eviter les chutes;

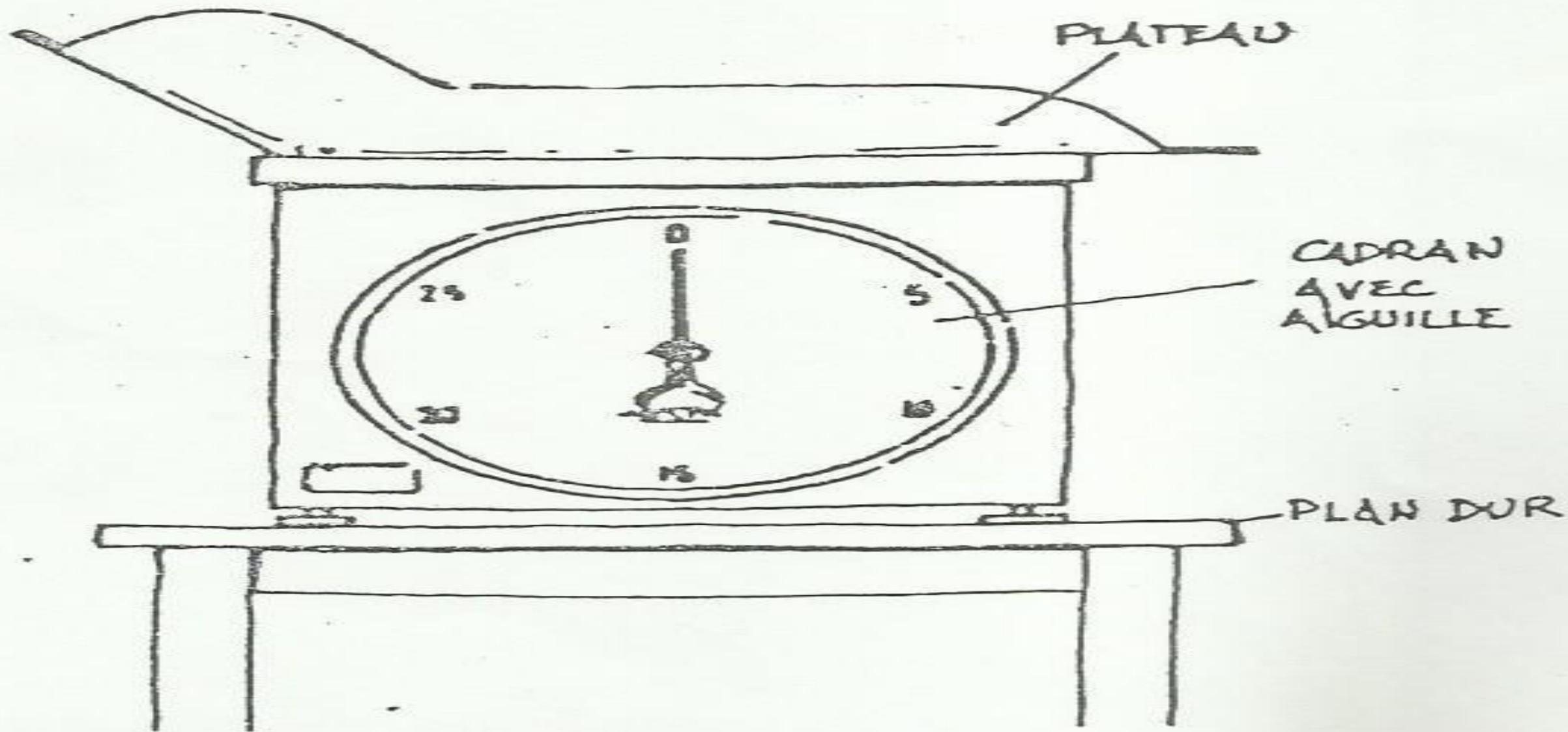
MATÉRIEL

- Un pèse bébé ou une balance;
- Du coton hydrophile;
- Un flacon d'antiseptique;
- Un linge de protection;
- Du savon liquide ou un flacon de gel main;
- Une source d'eau;
- Une serviette propre ou du papier essuie tout;



PÈSE BÉBÉ

MENSURATIONS: POIDS

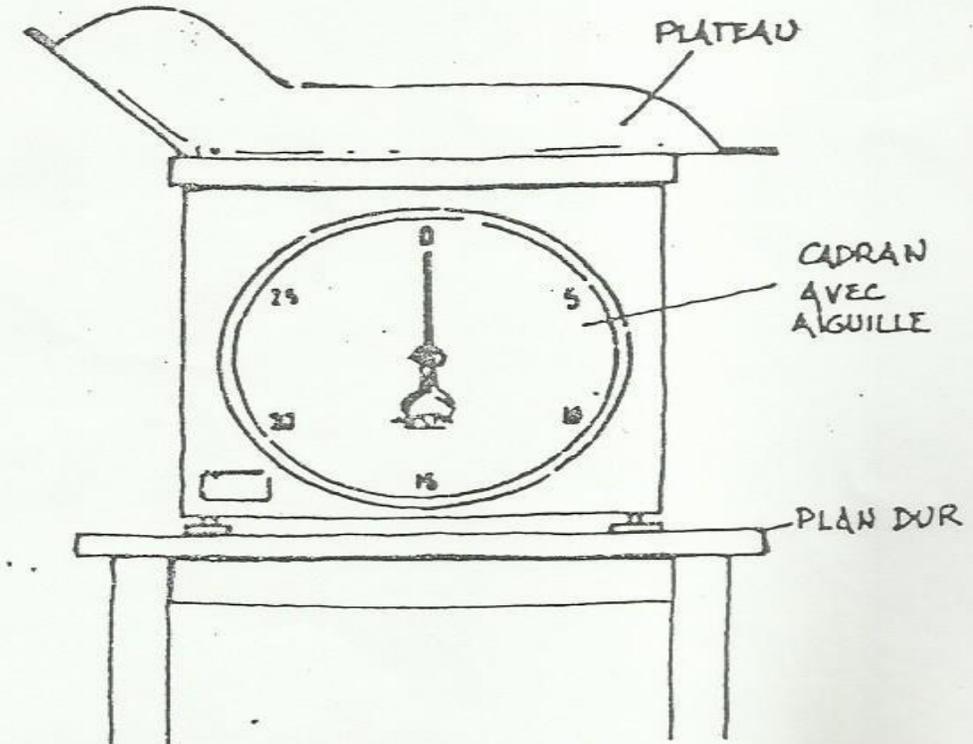


PÈSE BÉBÉ





MENSURATIONS: POIDS



PRINCIPAUX ELEMENTS D'UNE
BALANCE...

TECHNIQUE PROPREMENT DITE

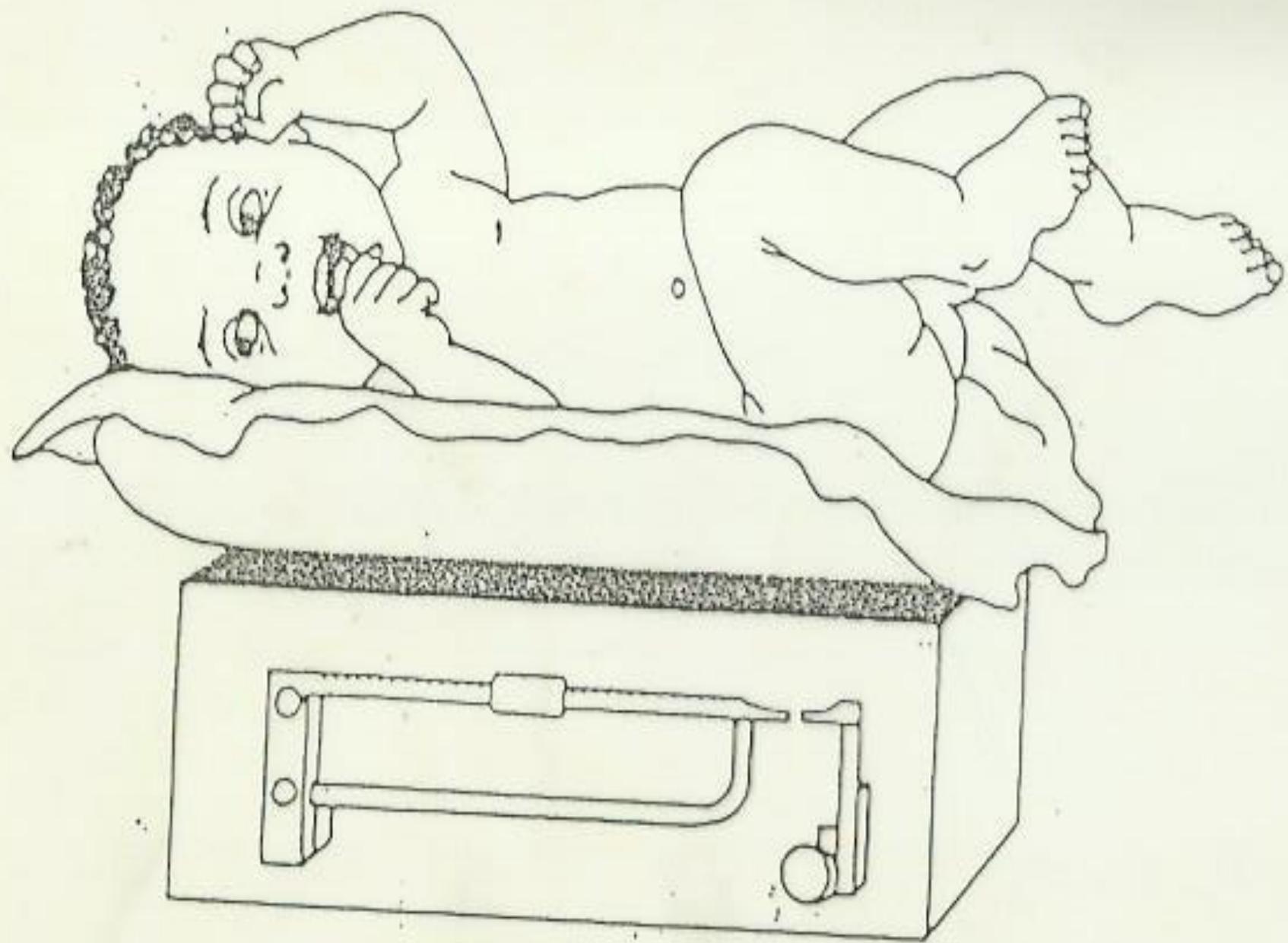
- Se laver les mains à l'eau et au savon;
- Essuyer les mains;
- Désinfecter le plateau de la balance avec du coton imbibé d'antiseptique;
- Placer sur la balance un linge de protection;
- Tarer la balance;

TECHNIQUE PROPREMENT DITE 2

- Se laver les mains à l'eau et au savon;
- Les essuyer avec une serviette propre ou du papier essuie tout;
- Déshabiller complètement l'enfant;
- Faire la toilette du siège, si nécessaire

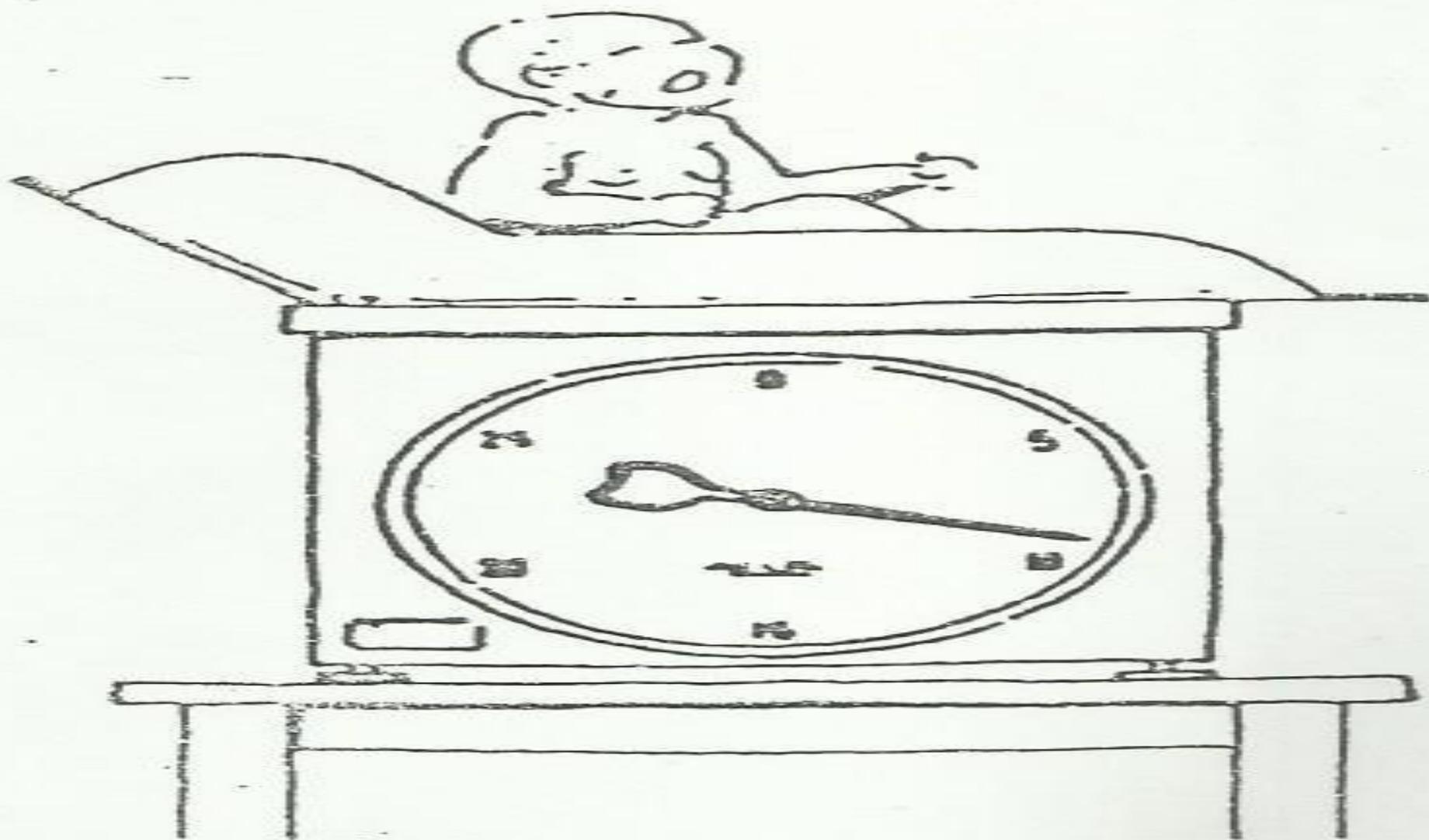
TECHNIQUE PROPREMENT DITE 3

- Se relaver les mains;
- Installer l'enfant sur le pèse – bébé, si:
 - Enfant ne peut pas encore s'asseoir: le coucher;
 - Enfant peut pas s'asseoir: le faire asseoir;
 - Enfant marche: le tenir debout;





DISPOSER L'ENFANT NU SUR LE
PLATEAU DE LA BALANCE.



ATTENDRE L'IMMOBILITE DE

DEVELOPPEMENT PONDÉRAL

ÂGE	POIDS	
PN	2500g à 3500g	
3 mois	PN X 2 (AE)	6 à 7 kg
5 mois	PN X 2 (AR)	8kg
12 mois	PN X 3	9 à 12kg
24 à 30 mois	PN X 4	12kg
4 ans	15 à 16kg	
7 ans	22kg	

CROISSANCE PONDÉRAL

ÂGE	GAIN PONDÉRAL
Premier trimestre	25 g/jour
Deuxième trimestre	20 g/jour
Deuxième trimestre	15 g/jour
Deuxième trimestre	12 g/jour

A retenir:

- L'enfant perd environ **le 1/10** de son poids initial pendant les quatre premiers jours de sa vie;
- Récupère vers le 10^{ème} - 15^{ème} **jour.**
- Cette perte = physiologique (**urines, transpiration, méconium, montée laiteuse retardée**)

RYTHME DES PESÉES

- **0 à 3 mois: 1/semaine**
- **4 à 12 mois: 1/mois**
- **13 à 24 mois: 1/trimestre (3 mois)**
- **25 à 36 mois: 1/semestre (6mois)**



INTERPRETATION



DES COURBES

POIDS POUR L'ÂGE

ANCIEN CARNET

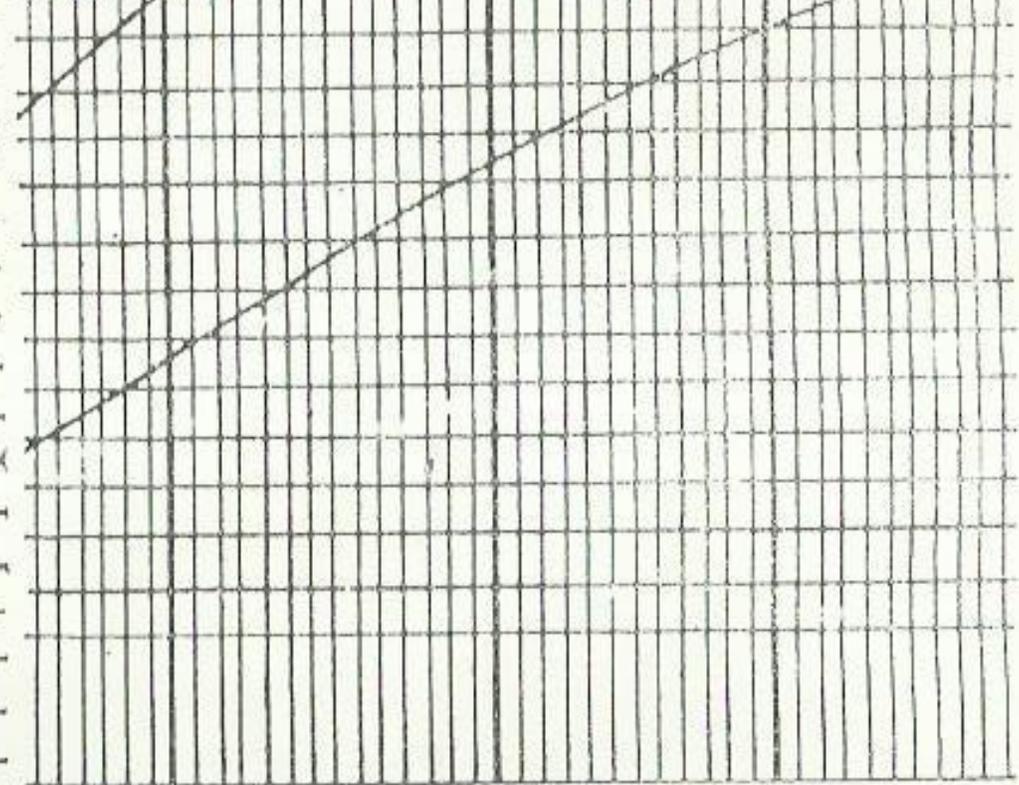
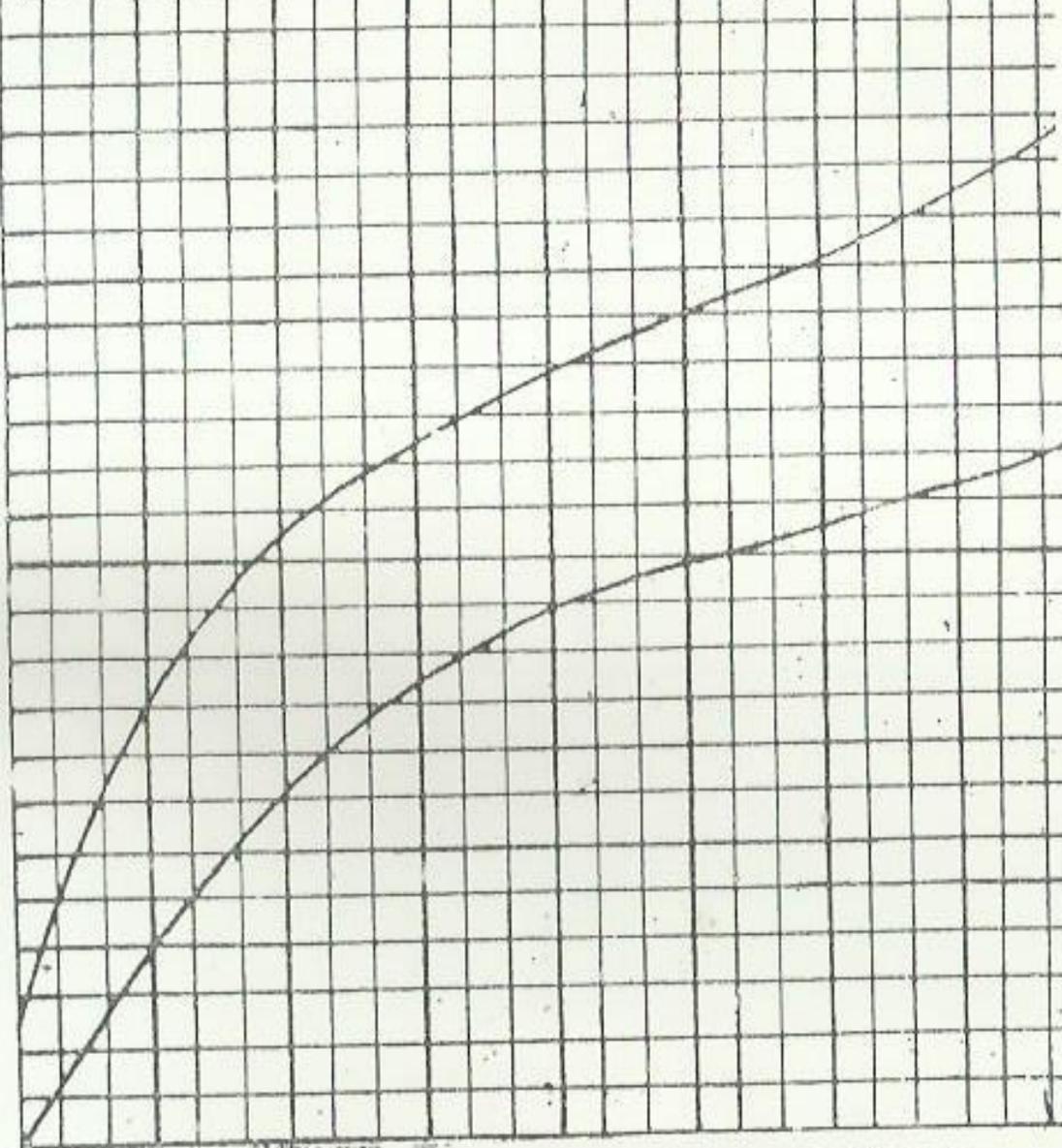
POIDS POUR L'ÂGE: ANCIEN CARNET

Si le point est:

- **L'intérieur du chemin de la santé = poids est satisfaisant;**
- **Situé très haut au dessus du chemin = l'enfant;**
- **Situé très bas en dessous du chemin = l'enfant malnutri**

Poids
Kg

14
13,5
13
12,5
12
11,5
11
10,5
10
9,5
9
8,5
8
7,5
7
6,5
6
5,5
5
4,5
4
3,5
3
2,5



3^{ème} ANNEE 4^{ème} ANNEE 5^{ème} ANNEE

10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

en mois

Poids en Kg

25.0

20.0

15.0

10.0

5.0

0.0

0 mois

4 mois

8 mois

1 an

16 mois

20 mois

2 ans

28 mois

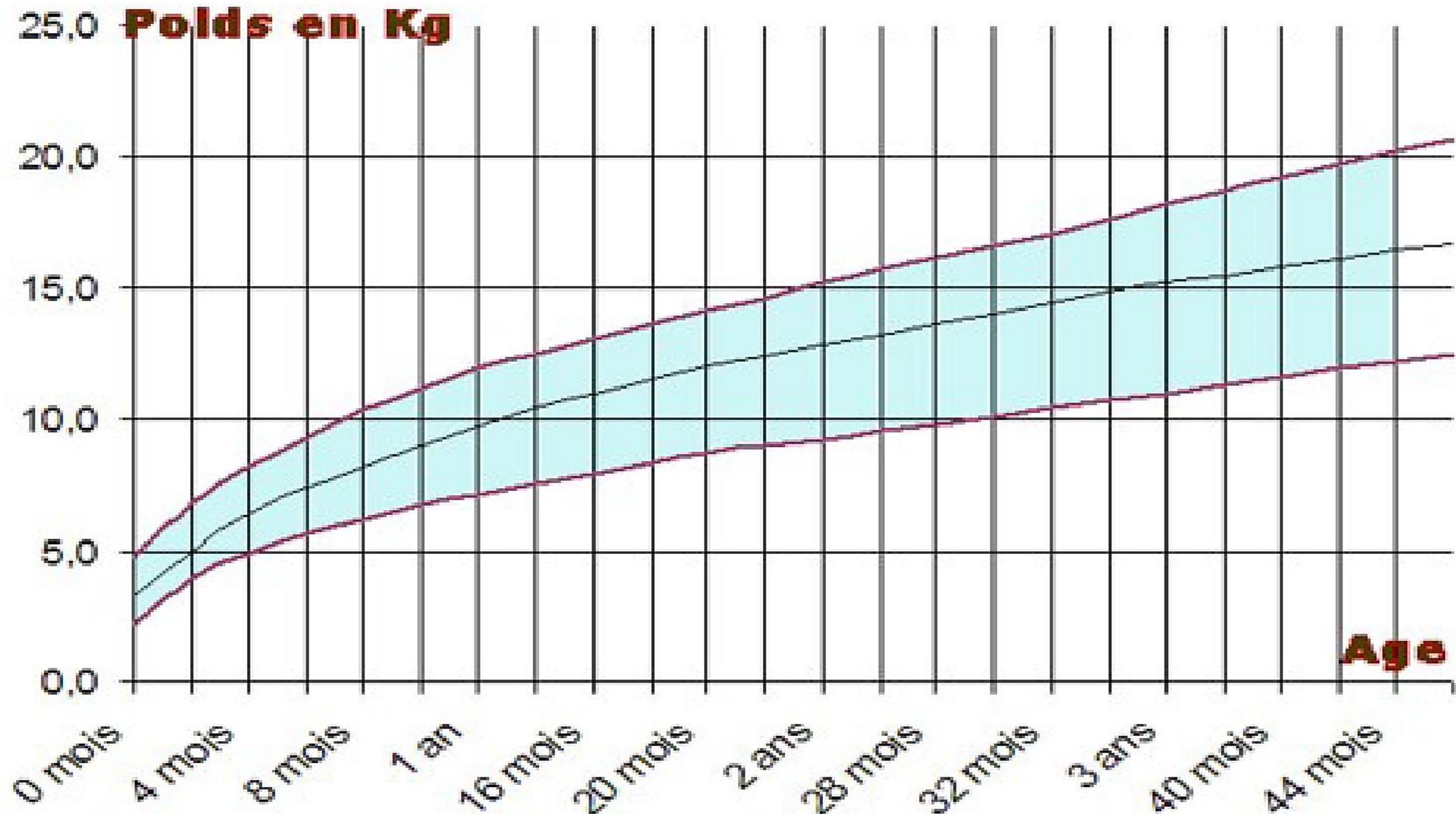
32 mois

3 ans

40 mois

44 mois

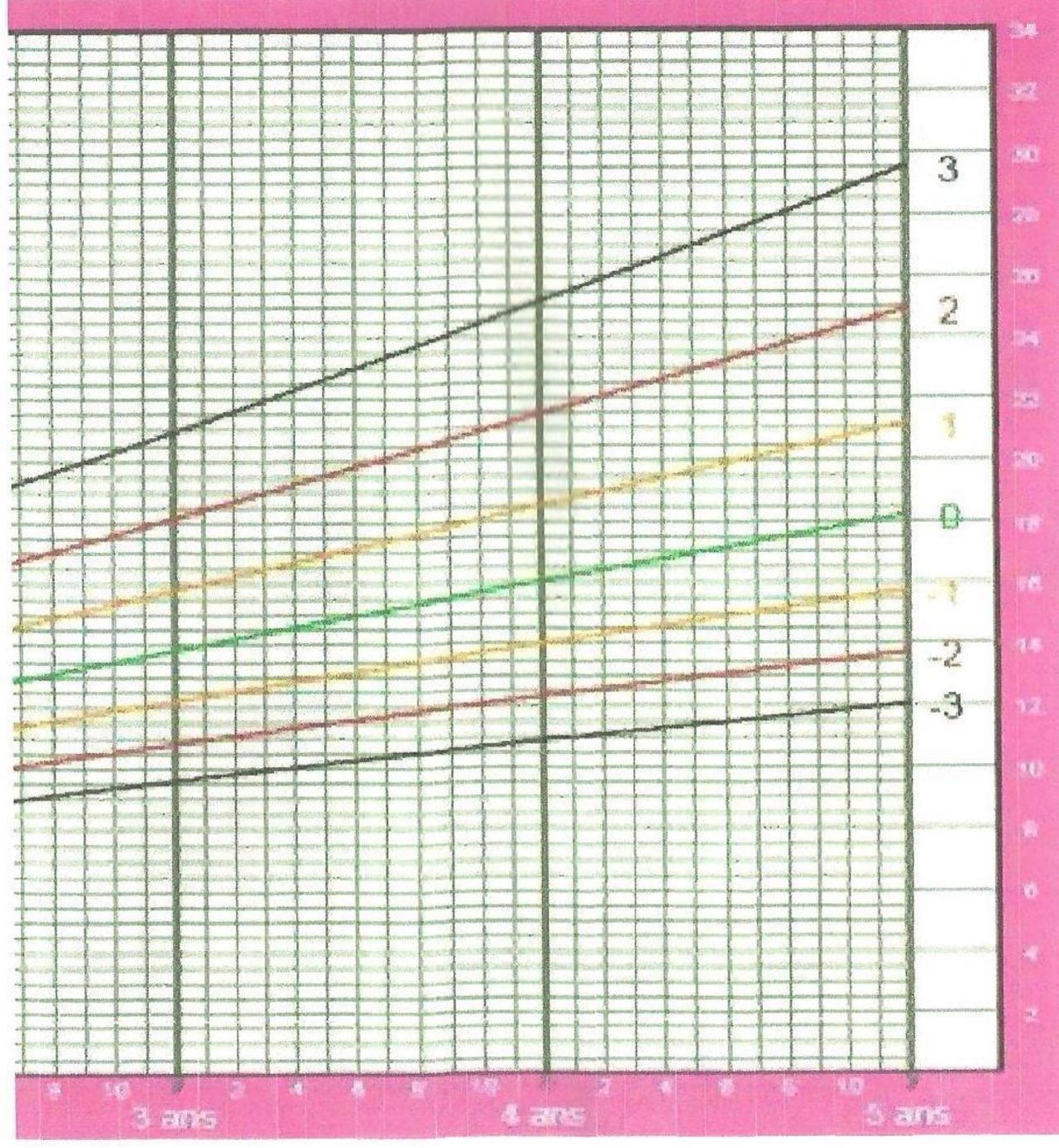
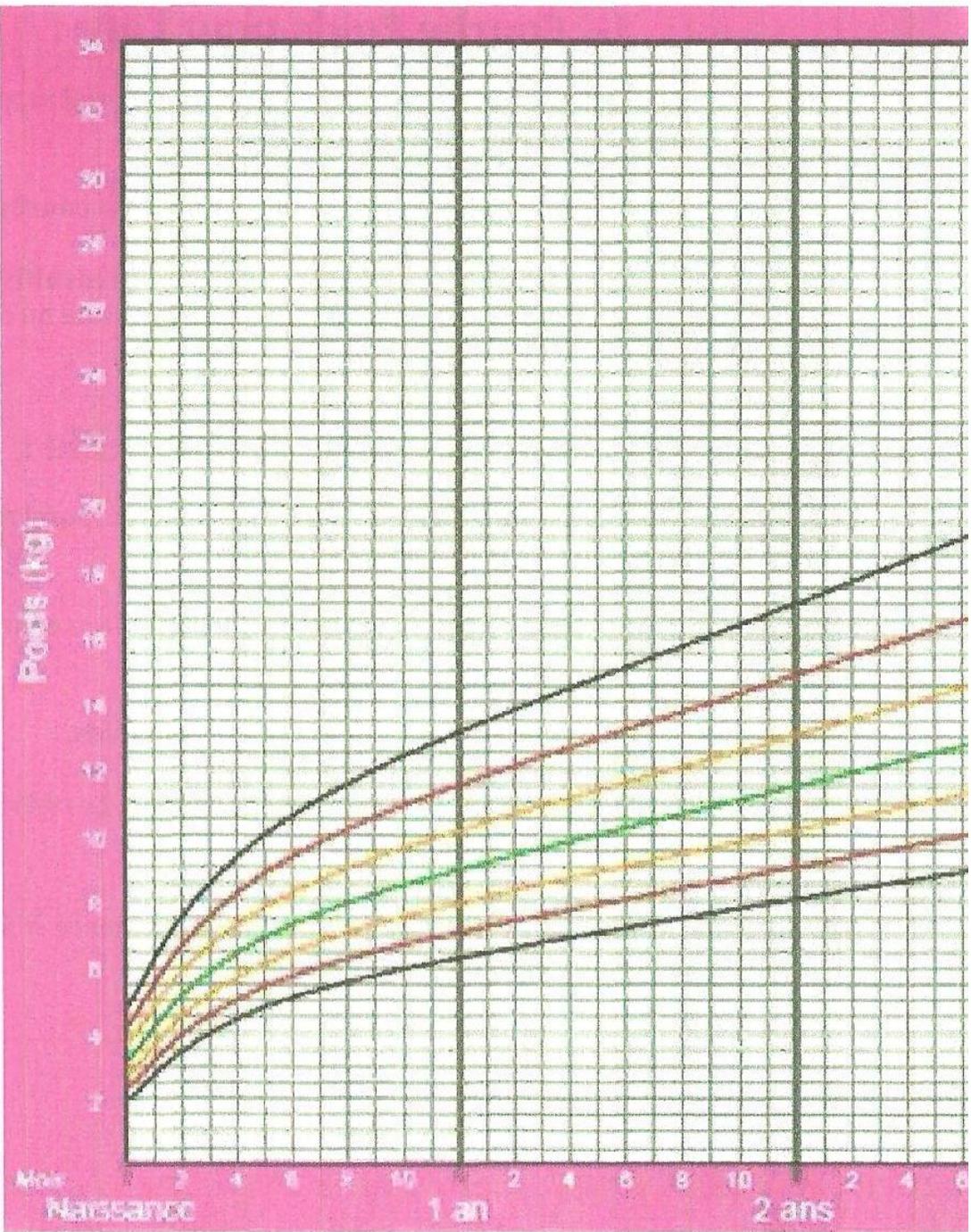
Age

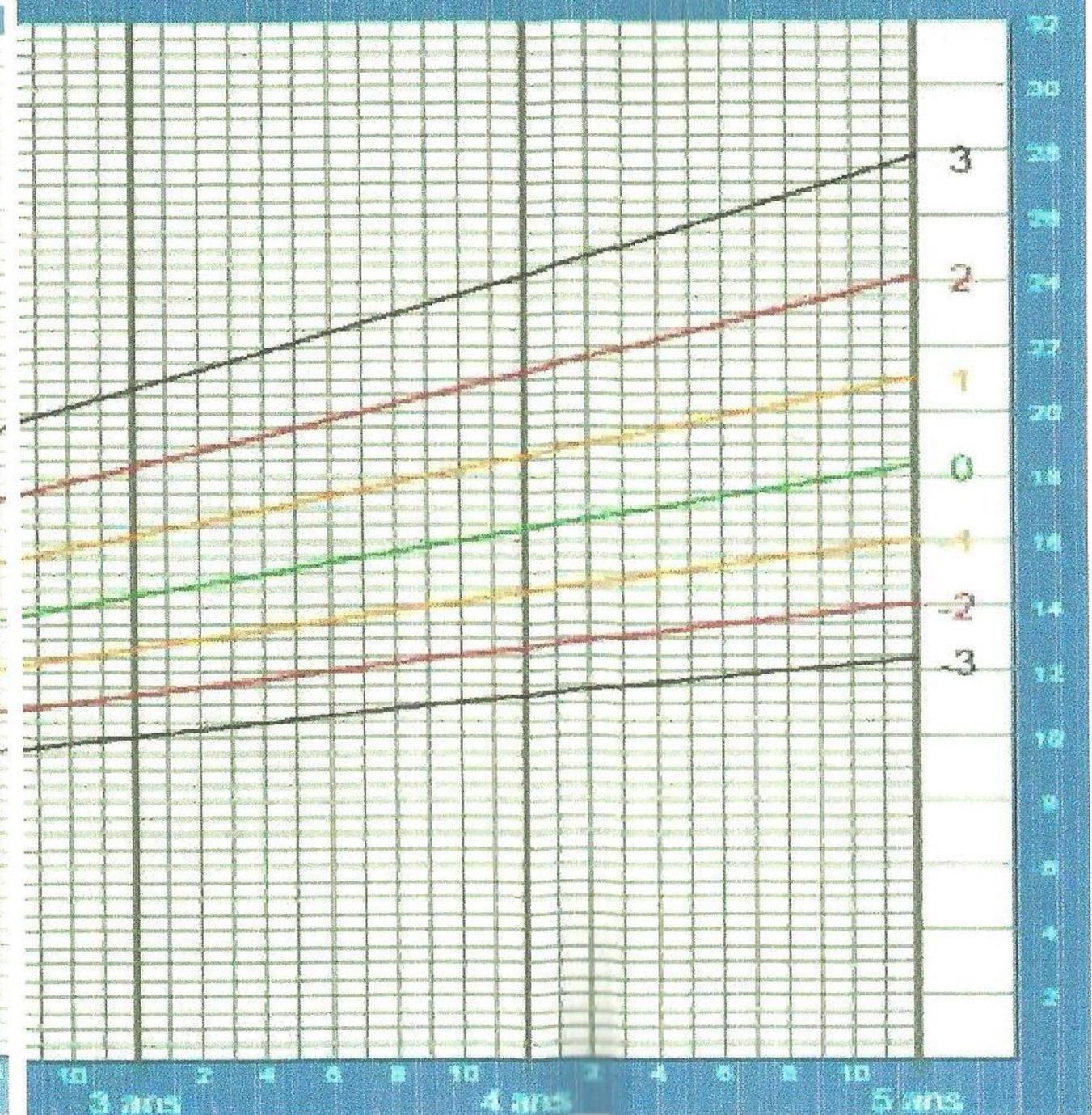
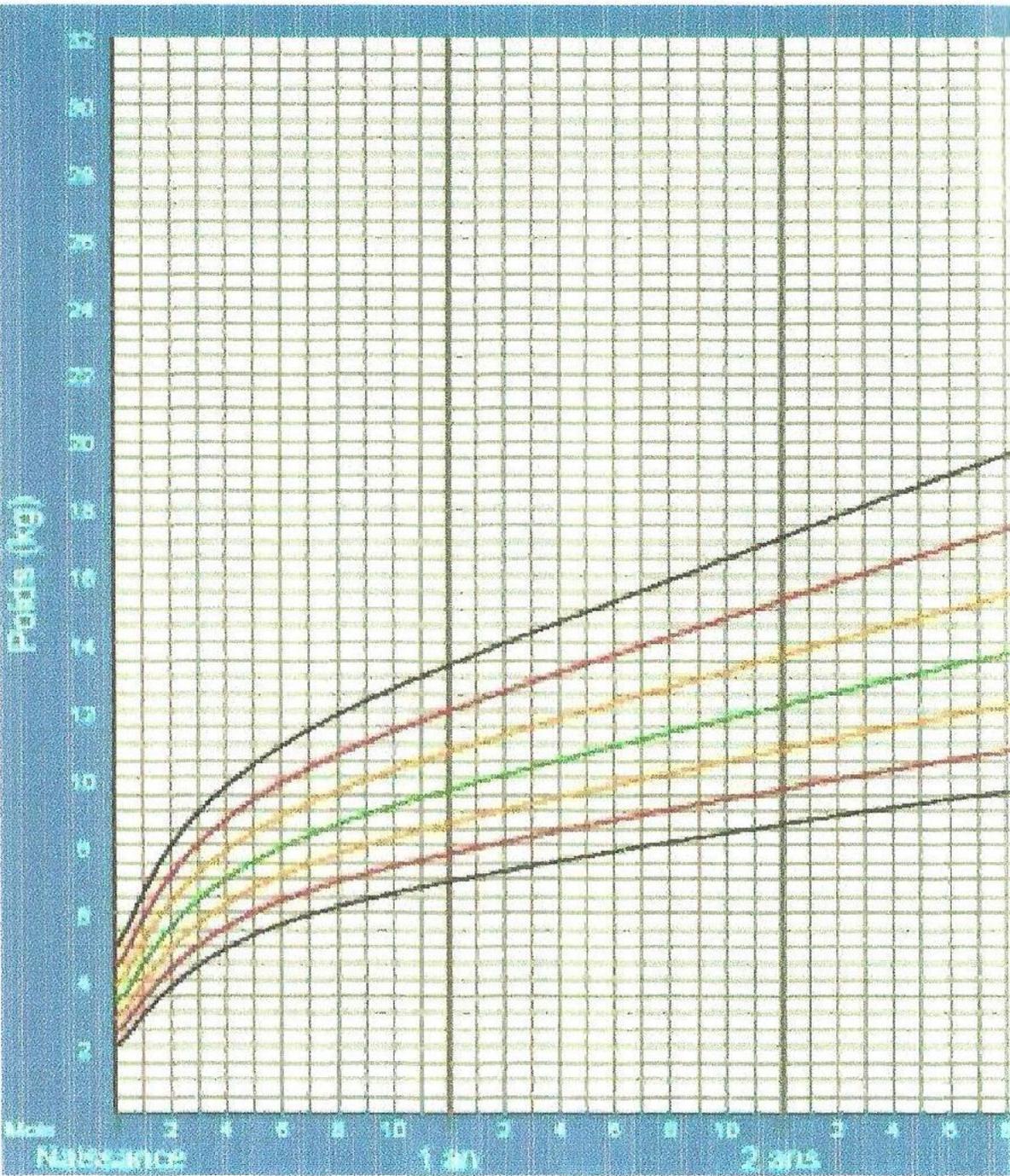


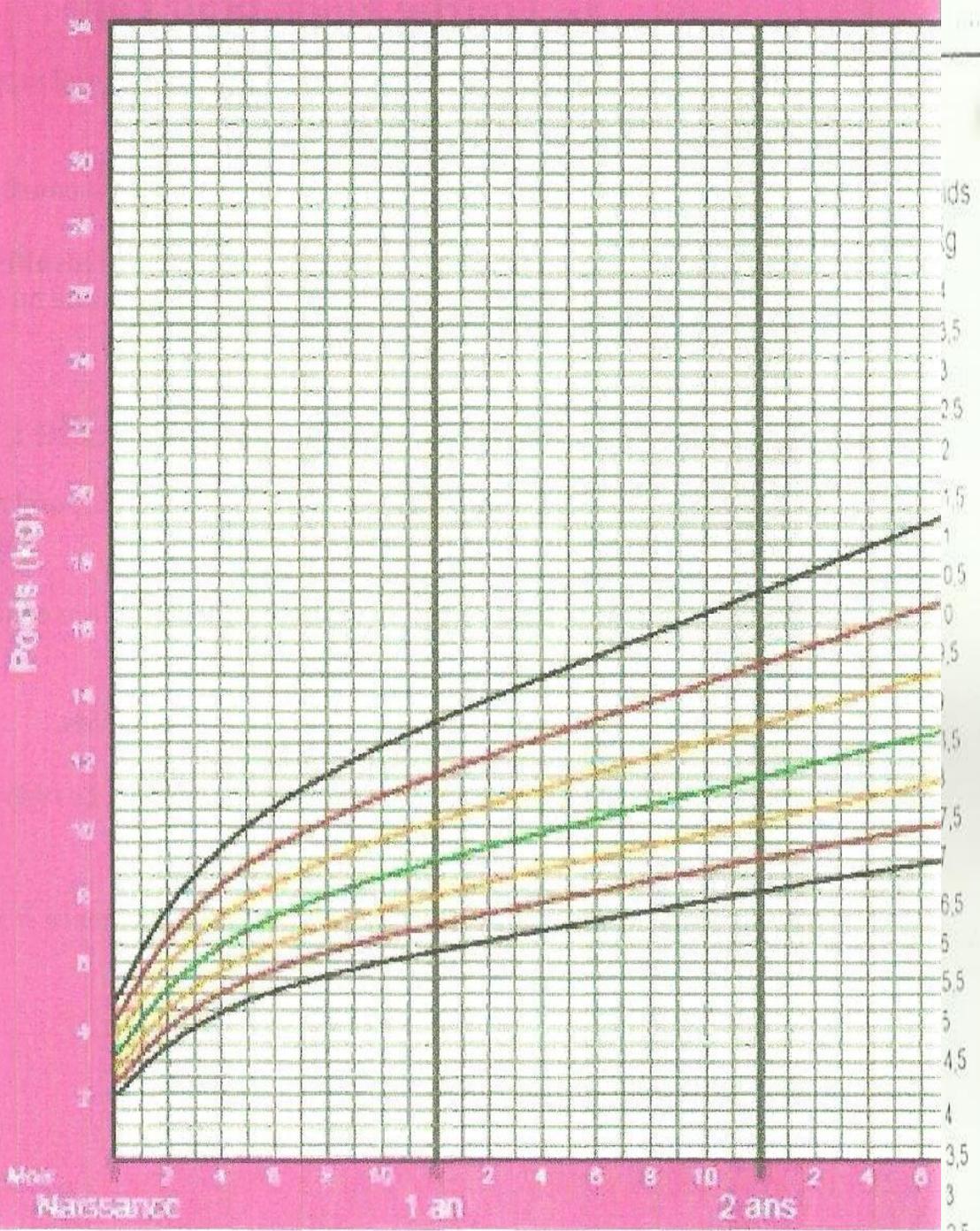
POIDS POUR L'ÂGE: NOUVEAU CARNET

Si le point est:

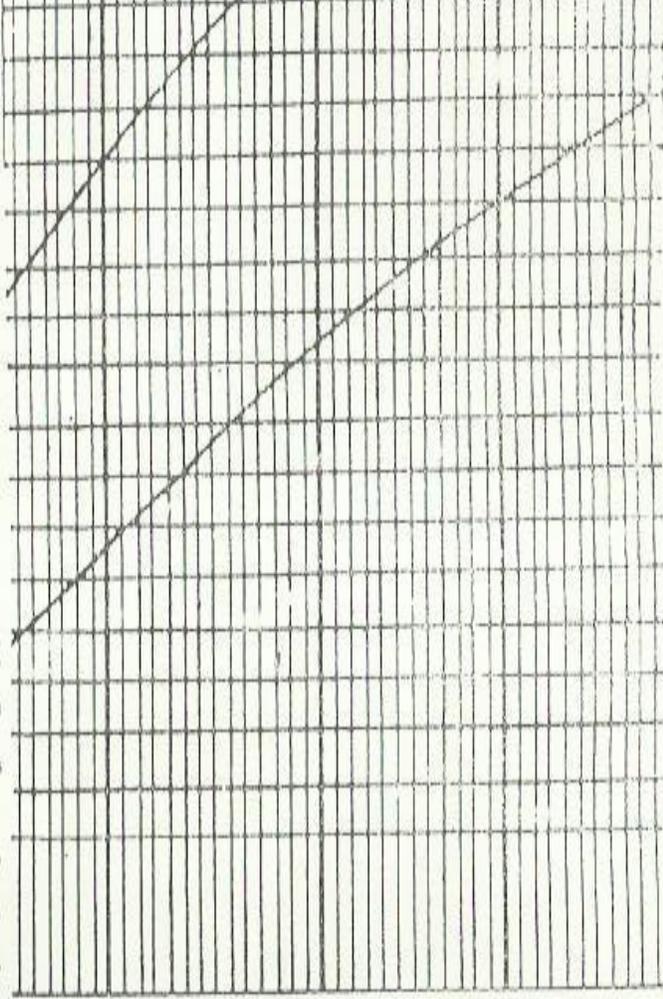
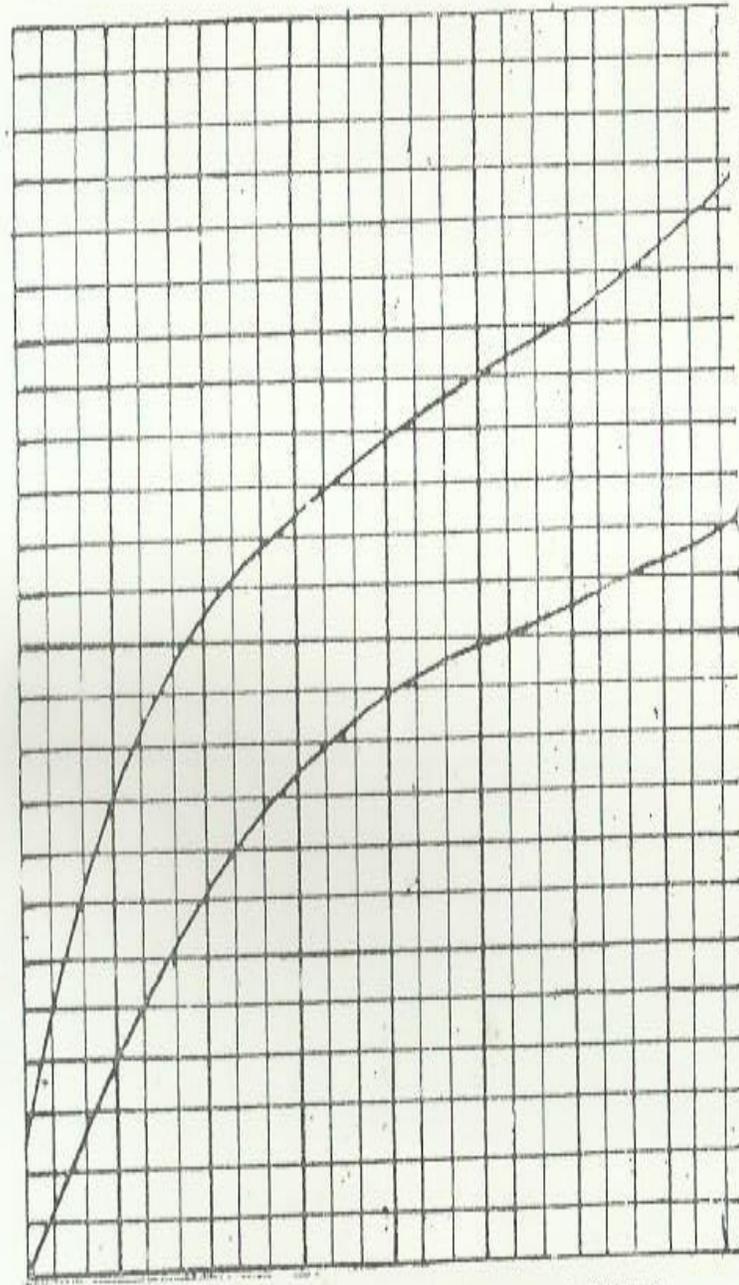
- **Z-SCORE** entre la courbe **-2** et **+1** = poids **satisfaisant**
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe **-2** = poids **insuffisant**
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe **-3** = poids **gravement insuffisant** (signes probable de marasme ou de kwashiorkor
= l'enfant malnutri







15 - 16 kg 100 cm 50,5 cm



POIDS POUR L'ÂGE

NOUVEAU CARNET

Si le point est:

- **Z-SCORE** entre la courbe **-2** et **+1** = poids **satisfaisant**
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe **-2** = poids **insuffisant**
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe **-3** = poids **gravement insuffisant** (signes probable de marasme ou de kwashiorkor = l'enfant malnutri)

- **Si poids stationnaire = rechercher une erreur diététique ou une anorexie**
- **Si chute brutale du poids = déshydratation**

INTERPETATION DES COURBES

- Si poids stationnaire = rechercher une erreur diététique ou une anorexie
- Si chute brutale du poids = déshydratation



TAILLE

PLAN

- Définition;
- **Buts**
- Précautions;
- Matériel;
- Technique;

DÉFINITION

La taille est la hauteur de l'enfant du **sommet du crâne au talon**, dépend de:

- L'hérédité;
- La santé de l'enfant;

PRÉCAUTIONS: Identique aux autres soins;

CLIENT: Identique aux autres soins;

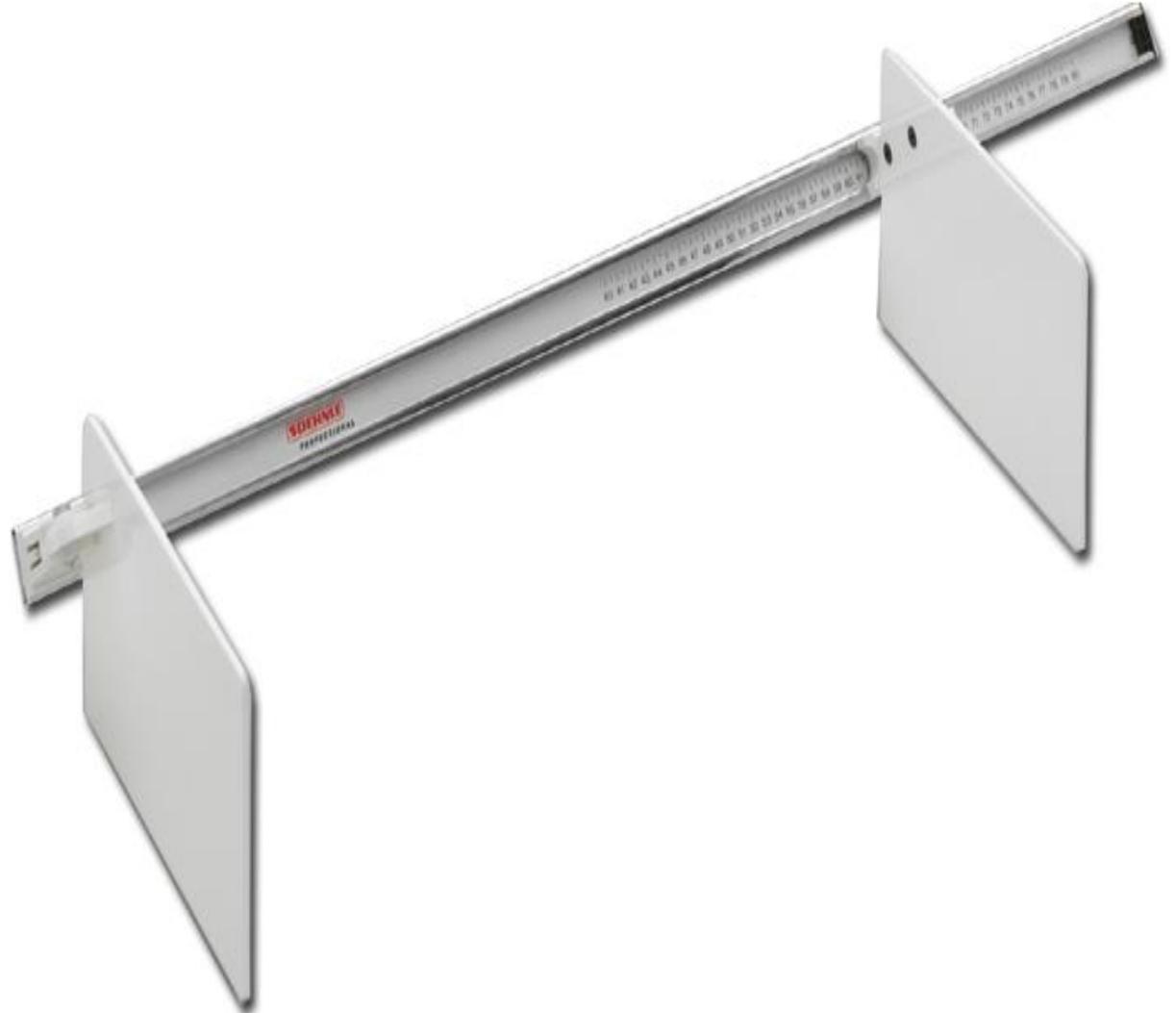
MATÉRIEL

- Toise ou un mètre ruban;
- Table ou une pailleasse;
- Alèze;
- Produit désinfectant;
- Carnet de santé ou le dossier de l'enfant;
- Stylo, crayon, gomme;
- Couche carrée propre ou une serviette ou un linge propre;

MÈTRE RUBAN



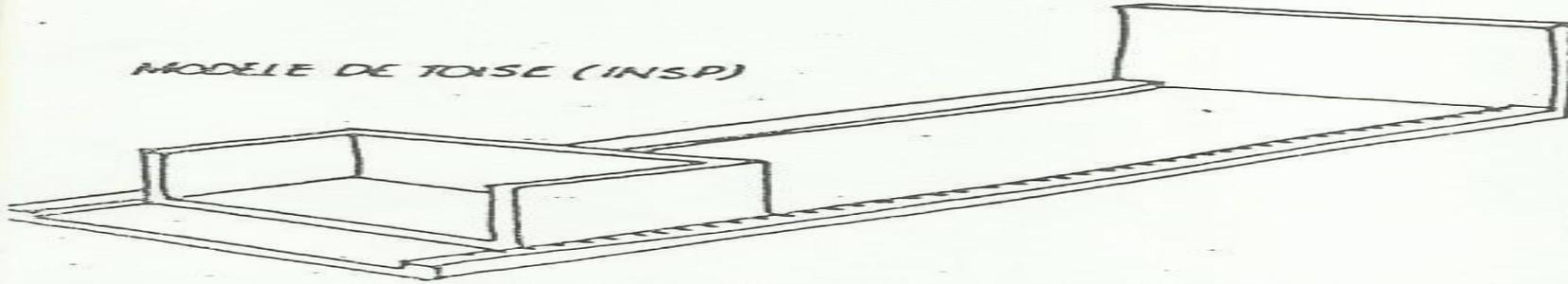
TOISE



TOISE

MENSURATIONS : TAILLE

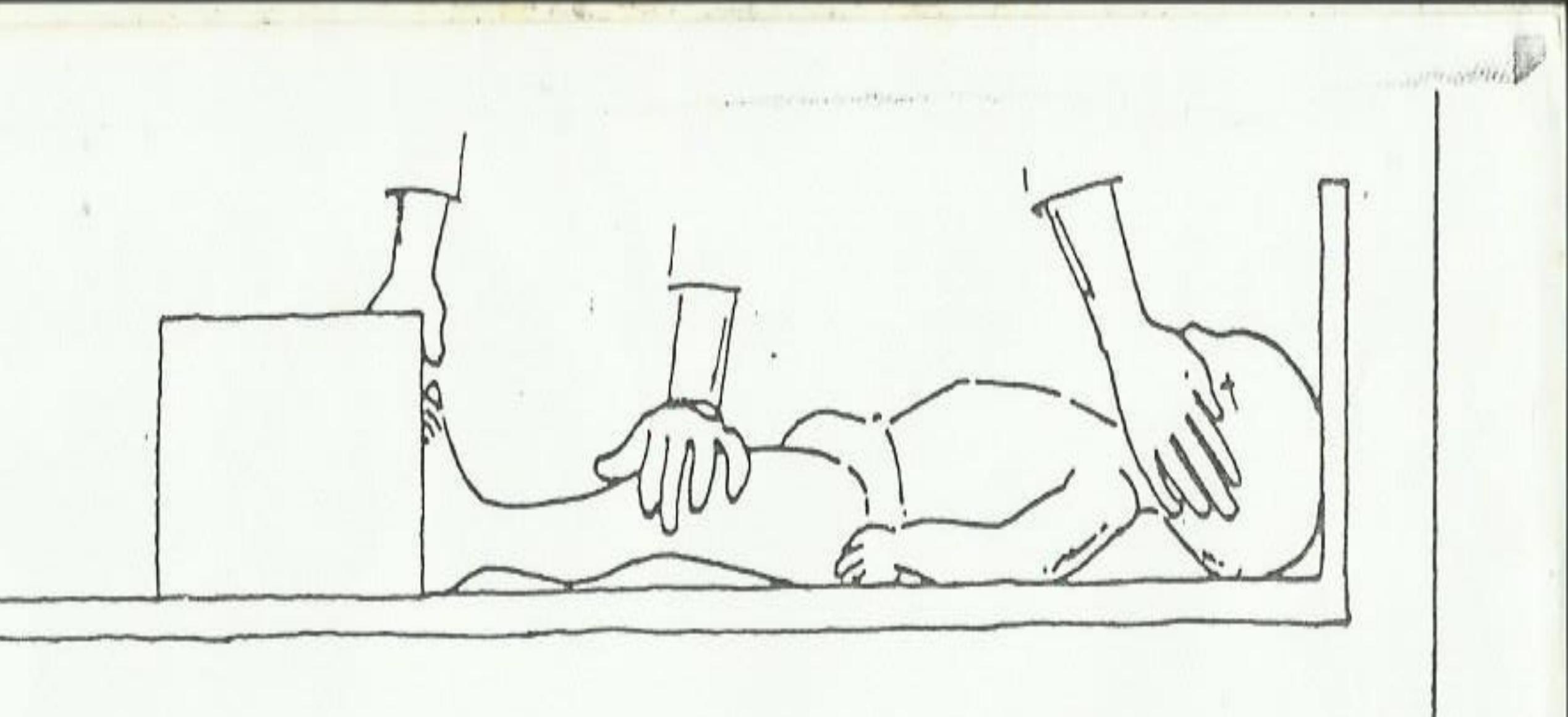
MODELE DE TOISE (INSP)

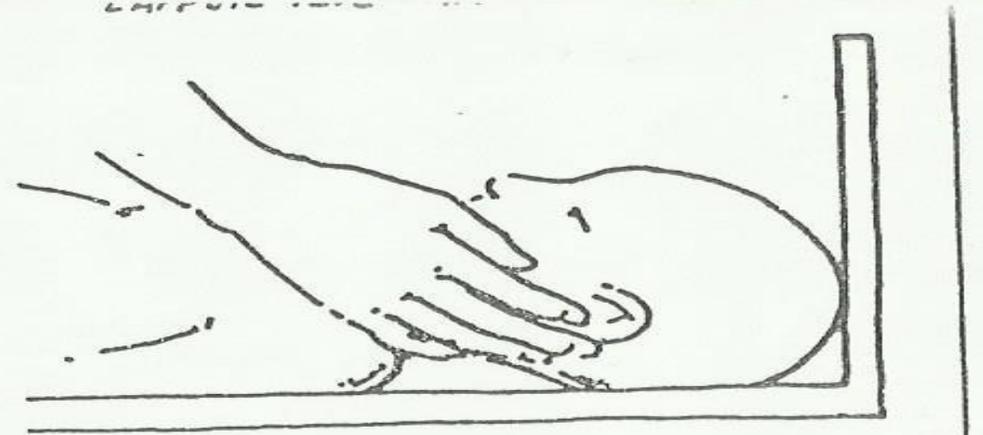
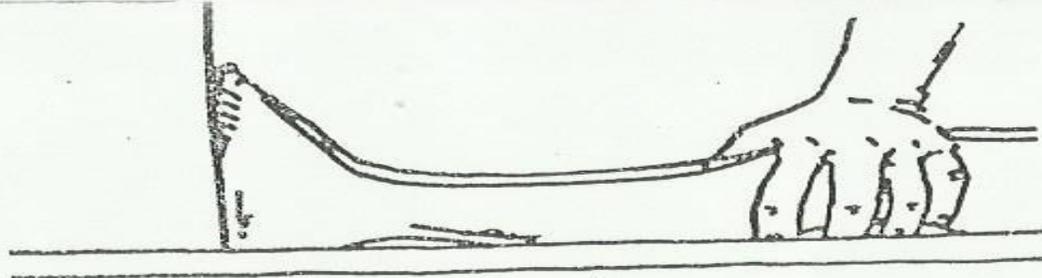


TECHNIQUE PROPRESMENT DITE

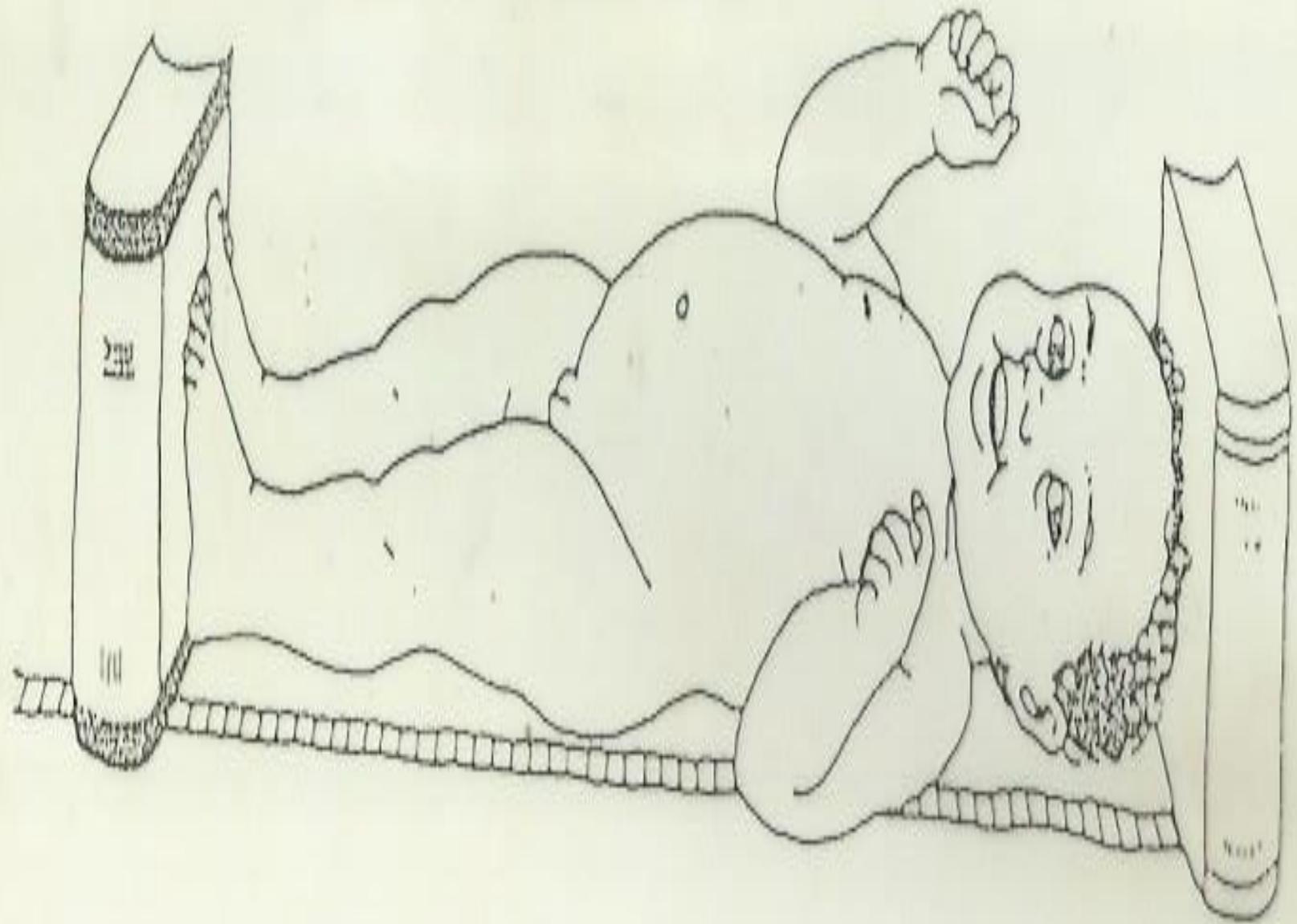
- Se laver les mains à l'eau et au savon;
- Désinfecter le mètre ruban ou la toise avec du coton imbibé d'antiseptique;
- Se laver les mains à l'eau et au savon;
- Placer sur le linge de protection sur le plan de travail;

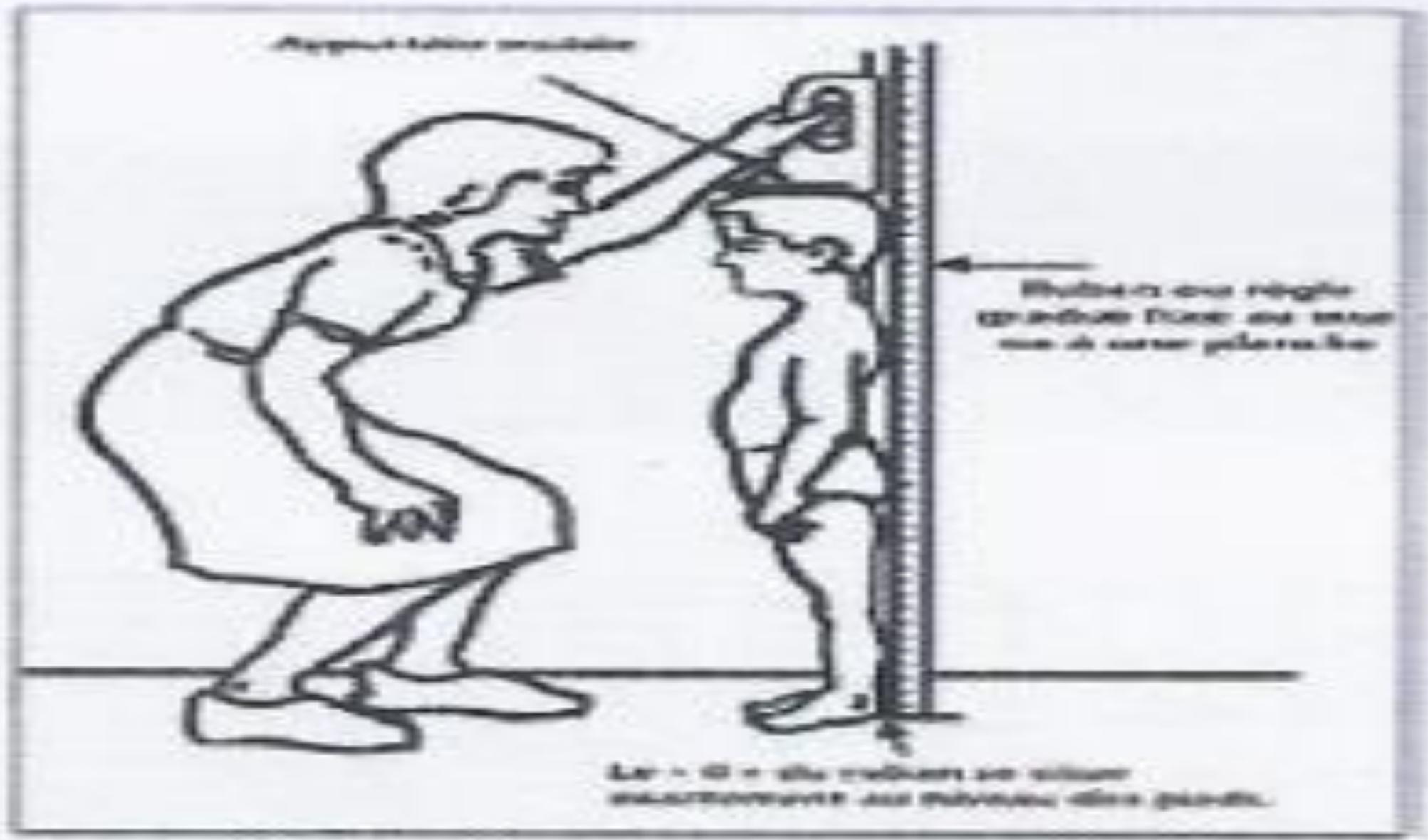
PRISE DE LA TAILLE











TECHNIQUE

- Le **curseur vertical est déplacé** jusqu'à prendre appui sur la **voute plantaire** qui doit venir à **angle droit** par rapport à la jambe.
- La **position du curseur** par rapport à



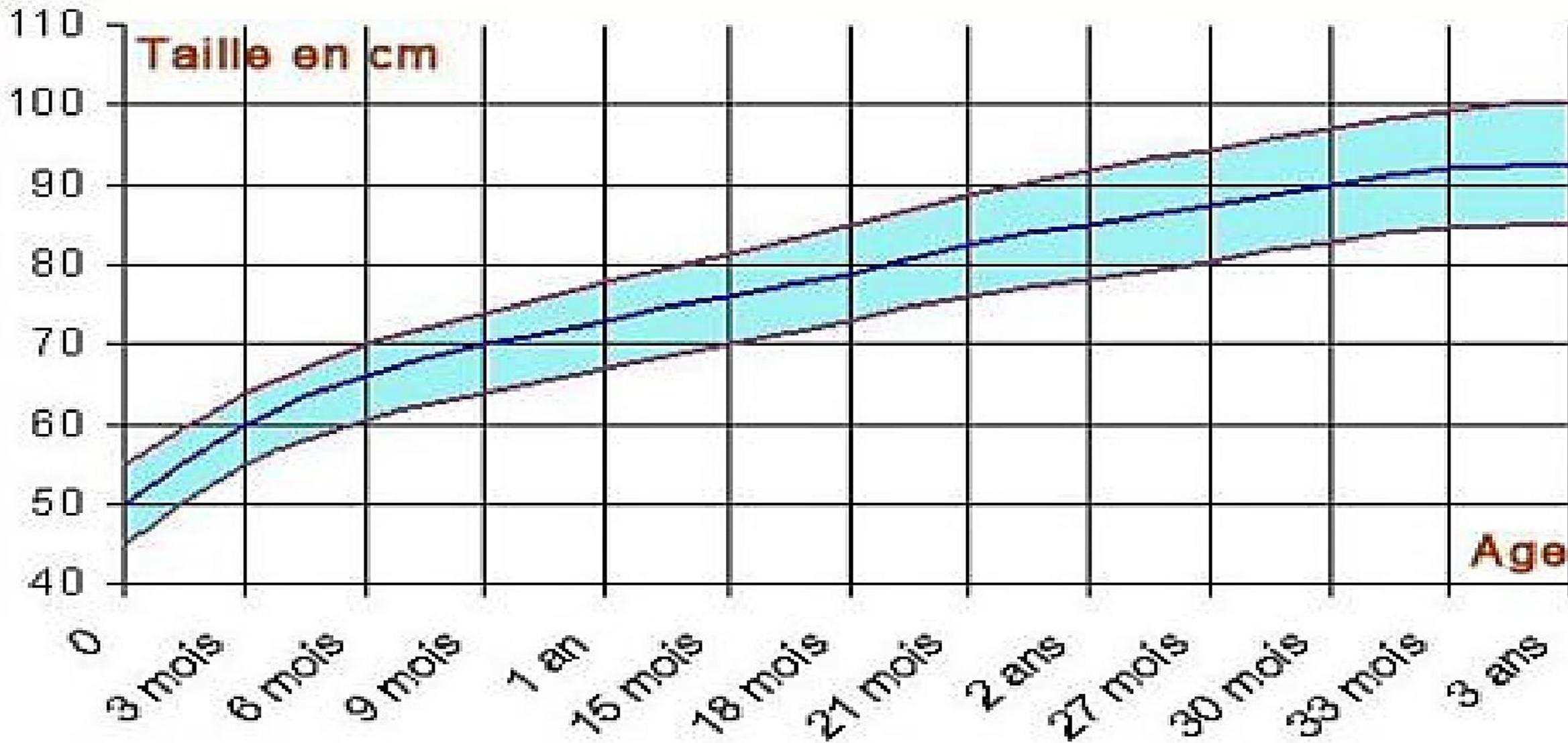
COURBES

ÂGE POUR LA TAILLE



ANCIEN CARNET

COURBE: ÂGE POUR L'ÂGE



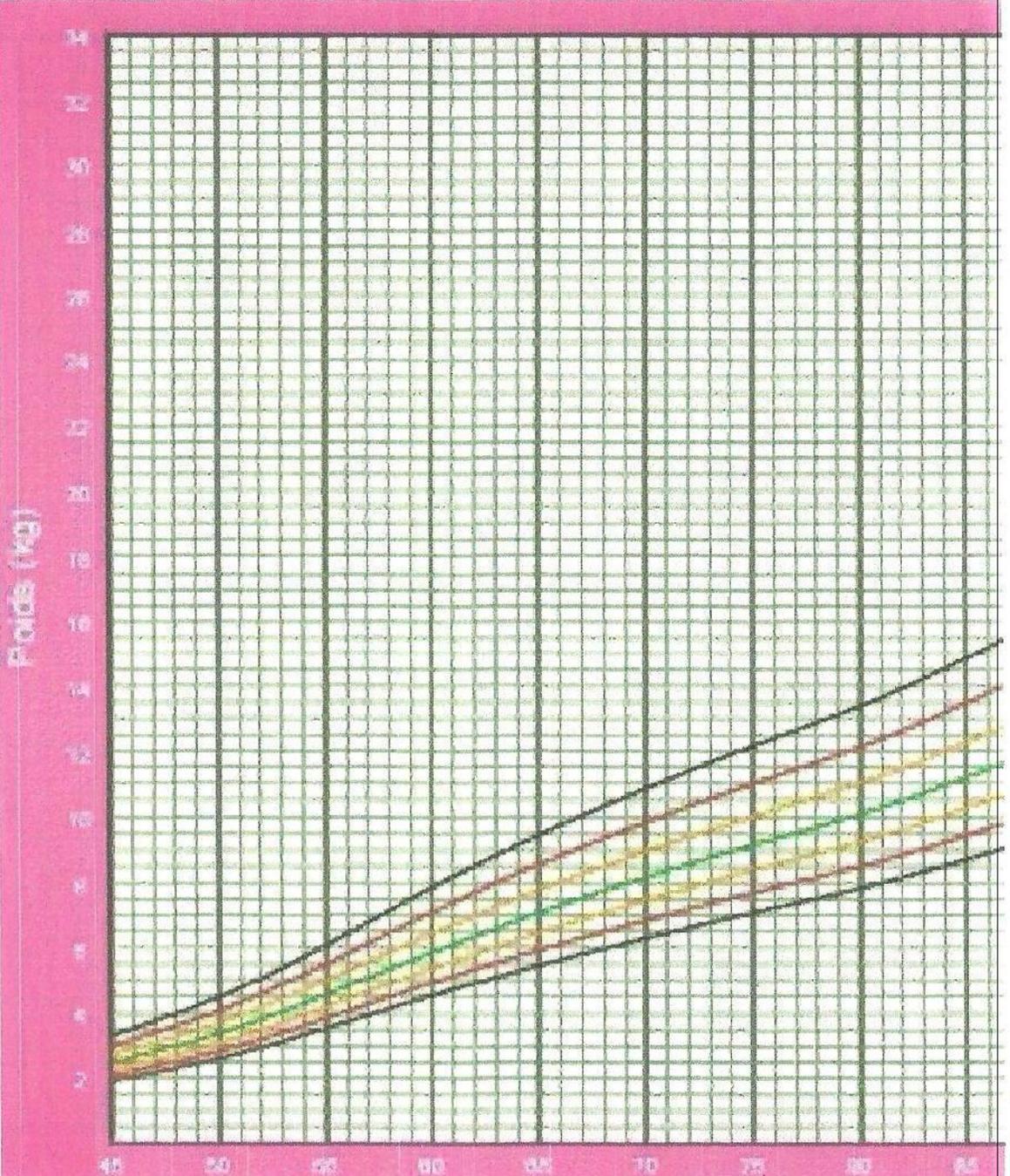


NOUVEAU CARNET

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bld de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

Poids-pour la taille



FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

05660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

INTERPRÉTATION

- Si le **Z-SCORE** est au **dessus de la courbe +3** = enfant trop gros (obèse);
- Si le **Z-SCORE** est au **dessus de la courbe +2** (entre la courbe +2 et +3) = l'enfant est en **surpoids**;
- Si le **Z-SCORE** est au **dessus de la courbe +1** (entre la courbe +1 et +2) = enfant court un **risque de surpoids**;



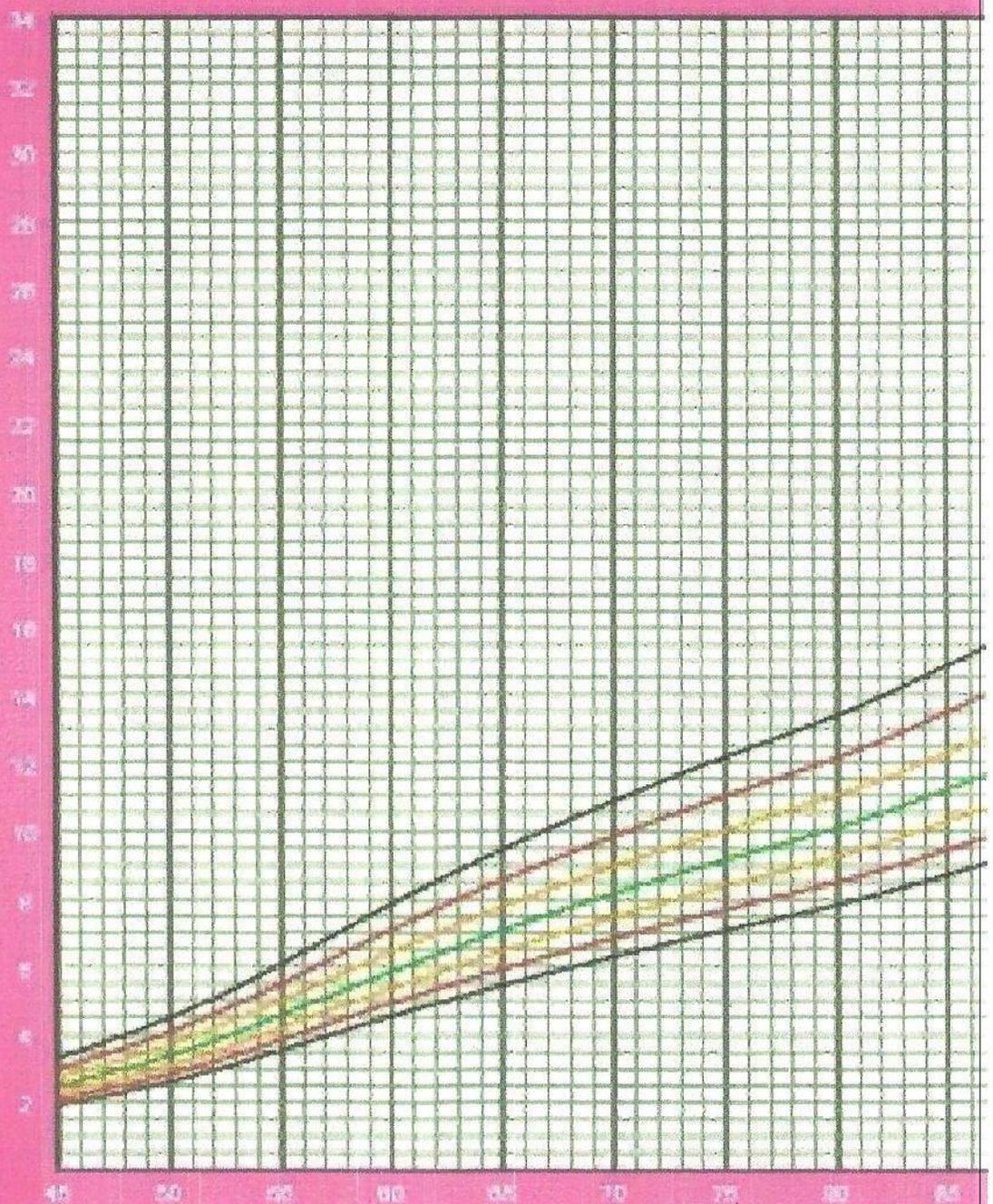
INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

Poids-pour la taille



Poids (kg)



FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

05660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

INTERPRÉTATION 2

- **Z-SCORE** situé entre la courbe - 2 et +1 = poids satisfaisant;
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe - 2 = enfant émacié;
- **Z-SCORE** en dessous de la courbe - 3 = **gravement émacié** : marasme ou kwashiorkor, **REFERER** l'enfant;



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

APPRÉCIATION DE LA TAILLE

La taille se mesure une fois par mois, il prend :

- **De 0 à 3 mois: 3 cm/mois**
- **A partir de 3 à 6 mois : 2 cm/mois**
- **De 6 à 12 mois: 1 à 1,5 cm/mois**
- **De 12 mois à 4 ans: 10 cm/an**

QUELQUES REPÈRES

ÂGE	TAILLE
Taille à la naissance (TN)	49 à 52 cm
5 mois	65 cm
12 mois	70 à 75 cm
24 mois	85 à 86cm
36 mois (3 ans)	93 cm
4 ans	105cm (TN x 2)
7 ans	120 cm

I – PRECAUTIONS AVANT LES SOINS;

II - INDICATIONS DE LA TOILETTE DU NOUVEAU-NE;

II – DIFFERENTS TYPES DE BAIN DU NOUVEAU-NE;

EVALUATION

ÂGE	TAILLE	VRAI OU FAUX
Taille à la naissance (TN)	49 à 52 cm	
5 mois	65 cm	
12 mois	70 à 75 cm	
24 mois	85 à 86cm	
36 mois (3 ans)	95 cm	
4 ans	105cm (TN x 3)	

EVALUATION

Z-SCORE	POIDS - ÂGE	POIDS - TAILLE
Si le Z-SCORE est au dessus de la courbe +3 = enfant trop gros (obèse) ;		
Si le Z-SCORE est au dessus de la courbe +2 (entre la courbe +2 et +3)		
Si le Z-SCORE est au dessus de la courbe +1 (entre la courbe +1 et +2)		
Z-SCORE situé entre la courbe - 2 et +1 = poids satisfaisant		
Z-SCORE en dessous de la courbe - 2 = enfant émacié		
Z-SCORE en dessous de la courbe - 3		



MERCI



SOINS OMBILICAUX



OBJECTIF GÉNÉRAL

Ce cours vise à faire connaître à l'étudiant le la licence 1,
l'exécution de la technique des soins ombilicaux

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A la fin de la séance, l'étudiant de la L1 doit être capable de :

- Définir, en ses propres termes, les soins ombilicaux;
- Enumérer toutes les précautions à prendre pour effectuer le soin;

OBJECTIFS SPECIFIQUES 2

A la fin de la séance, l'étudiant de la L1 doit être capable de :

- Citer, sans omission, tout le matériel nécessaire à la réalisation des soins ombilicaux
- Décrire sans erreur la technique des soins ombilicaux
- Expliquer à la mère et à son entourage les bonnes pratiques en rapport avec les soins ombilicaux

DÉFINITION

Les soins ombilicaux sont un ensemble de techniques de soin qui consiste à protéger et **à nettoyer le moignon du cordon de manière aseptique** jusqu'à **la chute** de celui-ci et se poursuit à la **cicatrisation de la plaie** ombilicale du nouveau-né.

DIFFÉRENTS TYPES SOINS OMBILICAUX

On Distingue deux (02) types de soins ombilicaux:

- **Les soins ordinaires;**
- **Les soins à la chlorhexidine;**

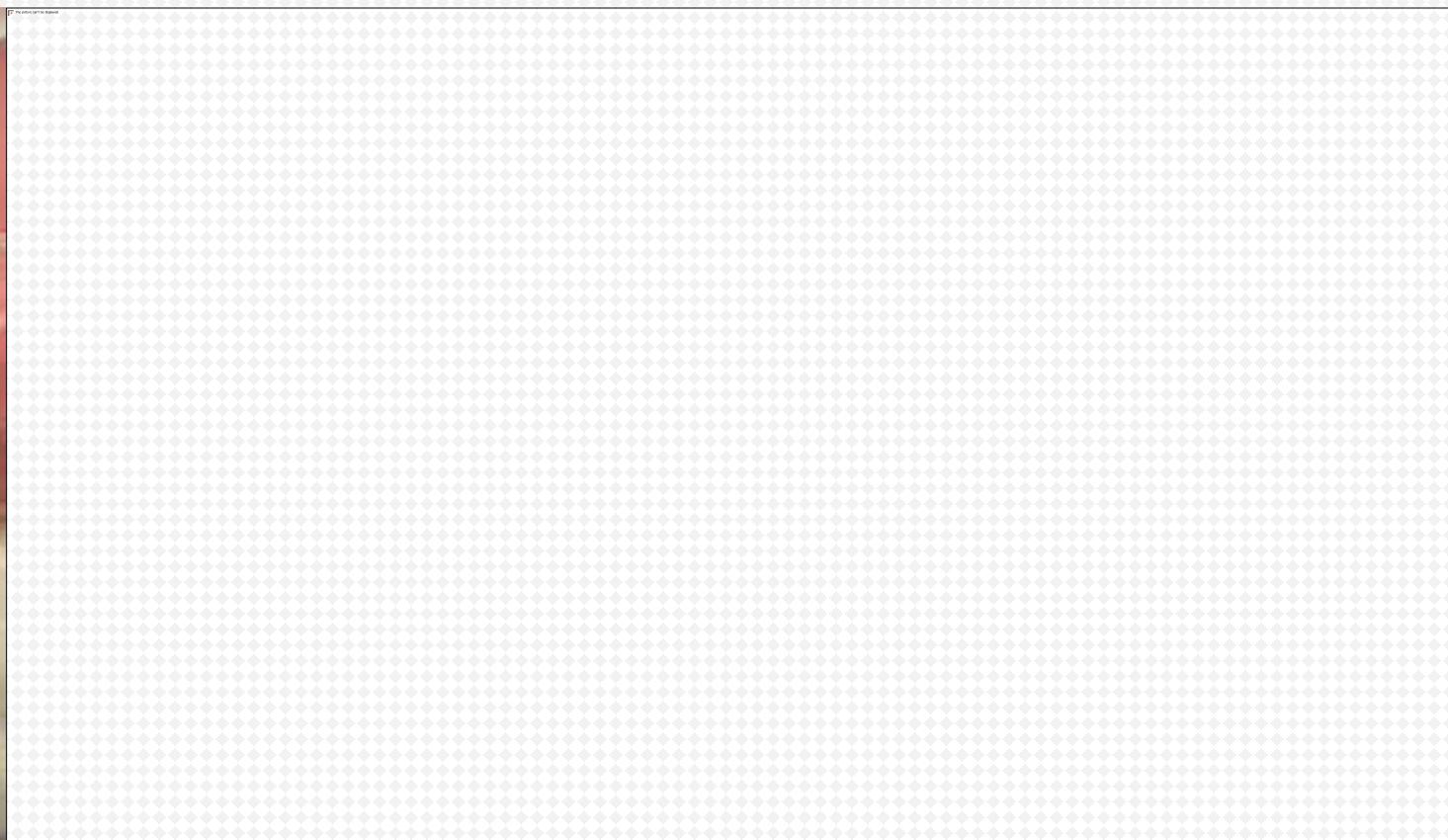
TROIS PHASES DU PANSEMENT DU CORDON

- Le **pansement du cordon frais** = **trois** (03) premiers jours de vie de nouveau-né ;
- Le **pansement du cordon sec** à partir du **4^{ème} jour de vie** du nouveau-né **jusqu'à la chute** du moignon du cordon ;
- Le **pansement de la plaie ombilicale** qui intervient **après la chute du moignon du cordon.**

EVOLUTION DU CORDON OMBILICAL D'UN NOUVEAU-NÉ

CORDON FRAIS

CORDON SEC





EVOLUTION DU CORDON OMBILICAL D'UN NOUVEAU-NÉ

- **PRÉCAUTIONS A PRENDRE: Identique aux autres soins**
- **MATÉRIEL COURANT: Identique aux autres soins**
- **TECHNIQUE (CLIENT): Identique aux autres soins**

MATERIEL SPÉCIFIQUE

Cordon frais et cordon sec:

- L'alcool à 60° ou du Citrosyl
- Bande Velpeau
- Compresses stériles
- Clamp de BARR

MATERIEL SPÉCIFIQUE (2)

- **Plaie du cordon**
 - l'alcool à 60° ou du Citrosyl
 - Bande Velpeau
 - Compresses stériles
 - Pommade antibiotique



MATÉRIEL SPÉCIFIQUE (3)



BANDE VELPEAU

CLAMP DE BARR



TECHNIQUES DES SOINS OMBILICAUX ORDINAIRES

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

PANSEMENT DU CORDON OMBILICAL FRAIS

- S'effectue les **trois premiers jours de vie** du nouveau-né;
- Nettoyer le cordon, du moignon vers le bas (point d'insertion du cordon au niveau de l'abdomen);



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

PANSEMENT DU CORDON OMBILICAL FRAIS (2)

- Tenir verticalement le cordon à son extrémité avec une compresse stérile sèche;



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

PANSEMENT DU CORDON OMBILICAL FRAIS (3)

- Nettoyer l'extrémité du moignon de l'intérieur vers l'extérieur une compresse stérile imbibée à **l'alcool à 60°** ou **du Citrosyl**;
- Désinfecter le moignon du cordon du haut vers le bas avec une compresse stérile imbibée à l'alcool à 60° ou du Citrosyl;
- Changer de compresse si nécessaire

PANSEMENT DU CORDON OMBILICAL FRAIS (3)

- Répéter l'acte si nécessaire jusqu'à la propreté du cordon
- Enrouler le moignon avec une compresse stérile sèche et stérile
- Plier la compresse enroulée autour du cordon
- Rabattre le cordon vers le haut de l'abdomen
- Maintenir la compresse avec une bande VELPEAU



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



Placer le chef de la bande de manière à le dérouler
facilement;





Maintenir la compresse avec une bande Velpeau;



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

PANSEMENT DU CORDON OMBILICAL SEC

- Entre le 4^{ème} jour et le 8^{ème} jour, voire 15^{ème} jour;
- Nettoyer le cordon, de **la base vers le moignon du cordon;**
- Contraire du pansement du cordon frais;



CORDON OMBILICAL SEC



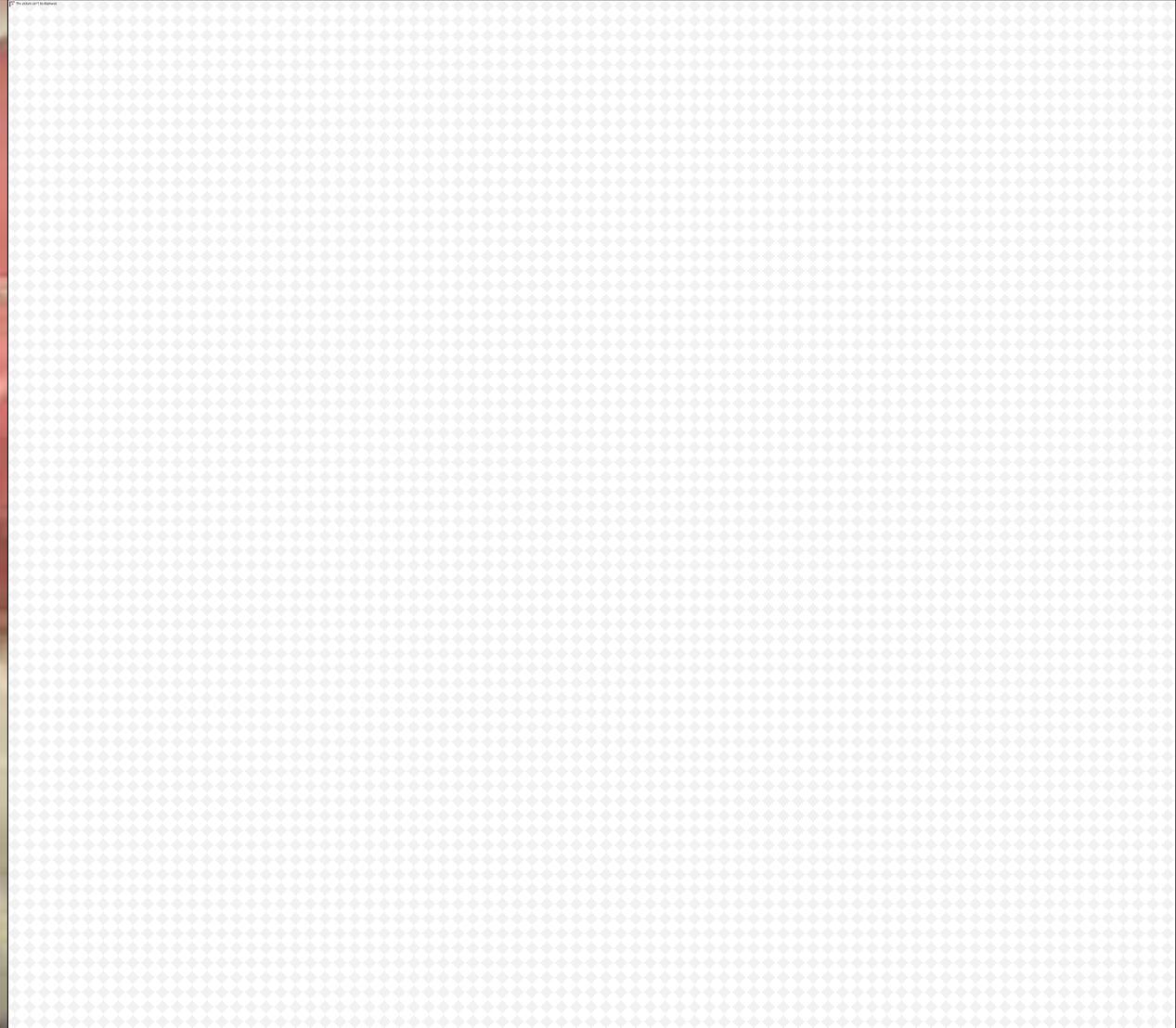
INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

CORDON FRAIS



CORDON SEC





PANSEMENT DE LA PLAIE OMBILICALE

TECHNIQUE DE LA PLAIE OMBILICALE

- S'effectue entre le 8^{ème} et le 15^{ème} jour de vie;
- Nettoyer la plaie de l'intérieur vers l'extérieur avec une compresse stérile imbibée à l'alcool à 60° ou du Citrosyl;
- Mettre une pommade antibiotique sur la plaie;
- Placer une compresse stérile sèche sur la plaie (ATB);
- Maintenir la compresse avec une bande Velpeau;



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



ÉVOLUTION DU CORDON DEPUIS LA NAISSANCE

(**cordon frais**)

JUSQU'À LA **CHUTE** ET LA
CICATRISATION COMPLÈTE DE
LA PLAIE



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bld de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



SOINS OMBILICAUX

À LA

CHLORHEXIDINE

SOINS À LA CHLOREXIDINE

Se laver les mains avec de l'eau propre et du savon;

- Laisser les mains sécher à l'air après le lavage;
- Presser le flacon la solution de chlorhexidine:
 - . À la pointe du cordon puis;
 - . Sur le moignon du cordon ombilical;

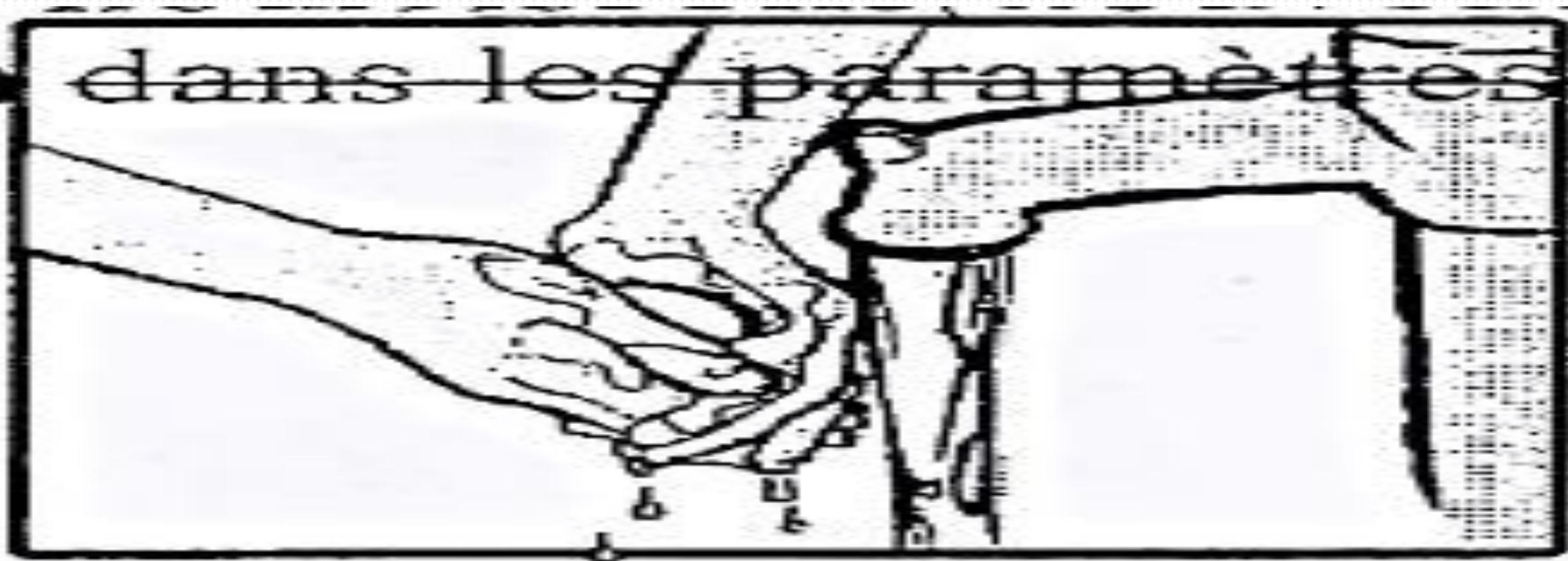


INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

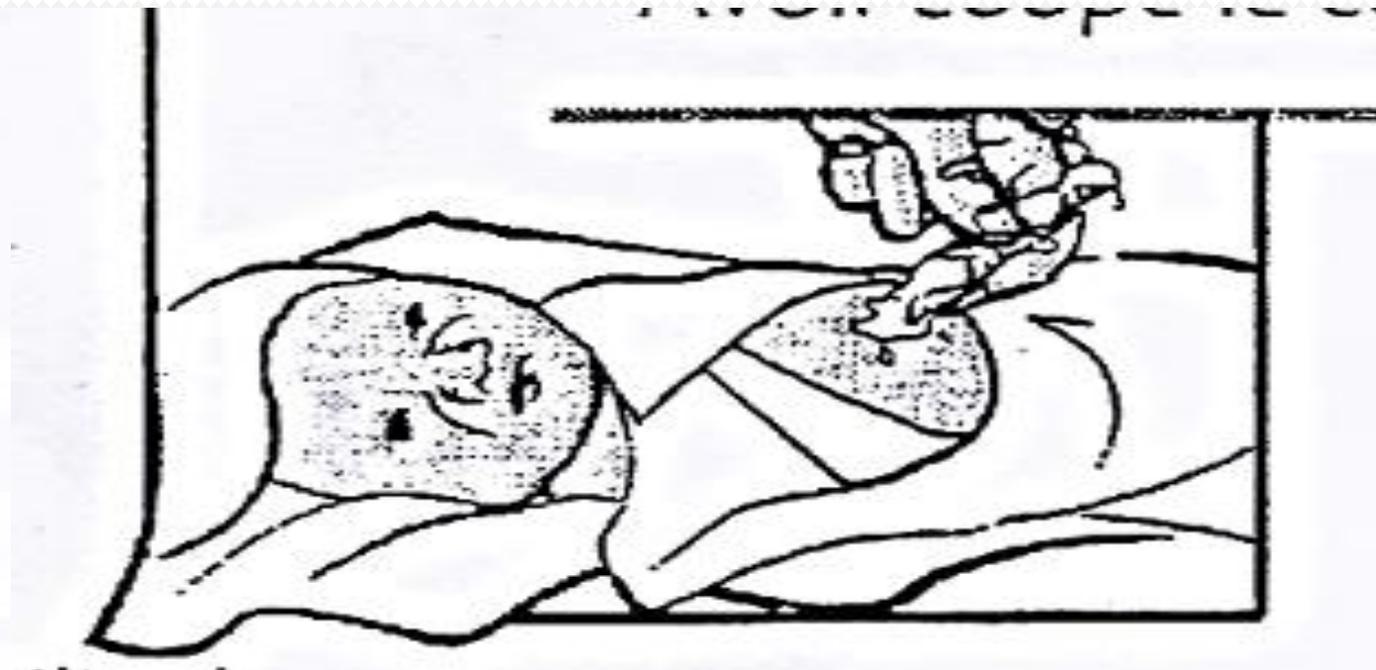
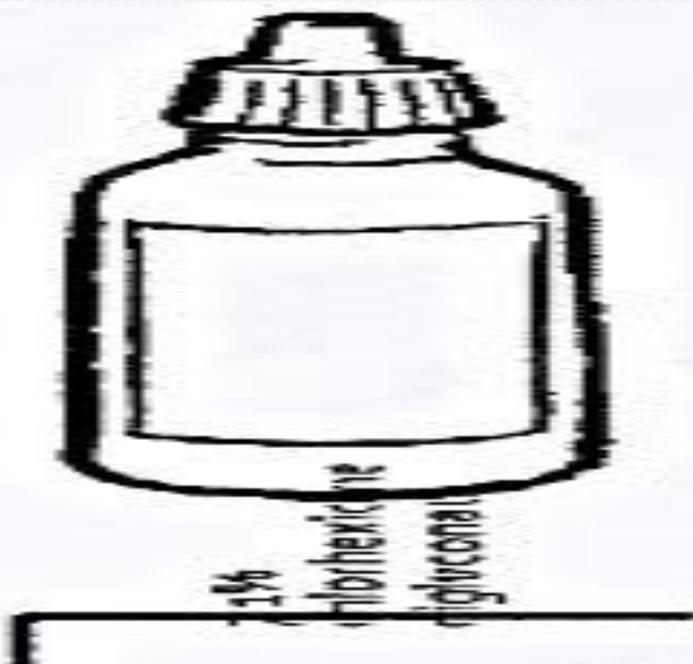
SOINS À LA CHLOREXIDINE

Étape 1: lavage des mains



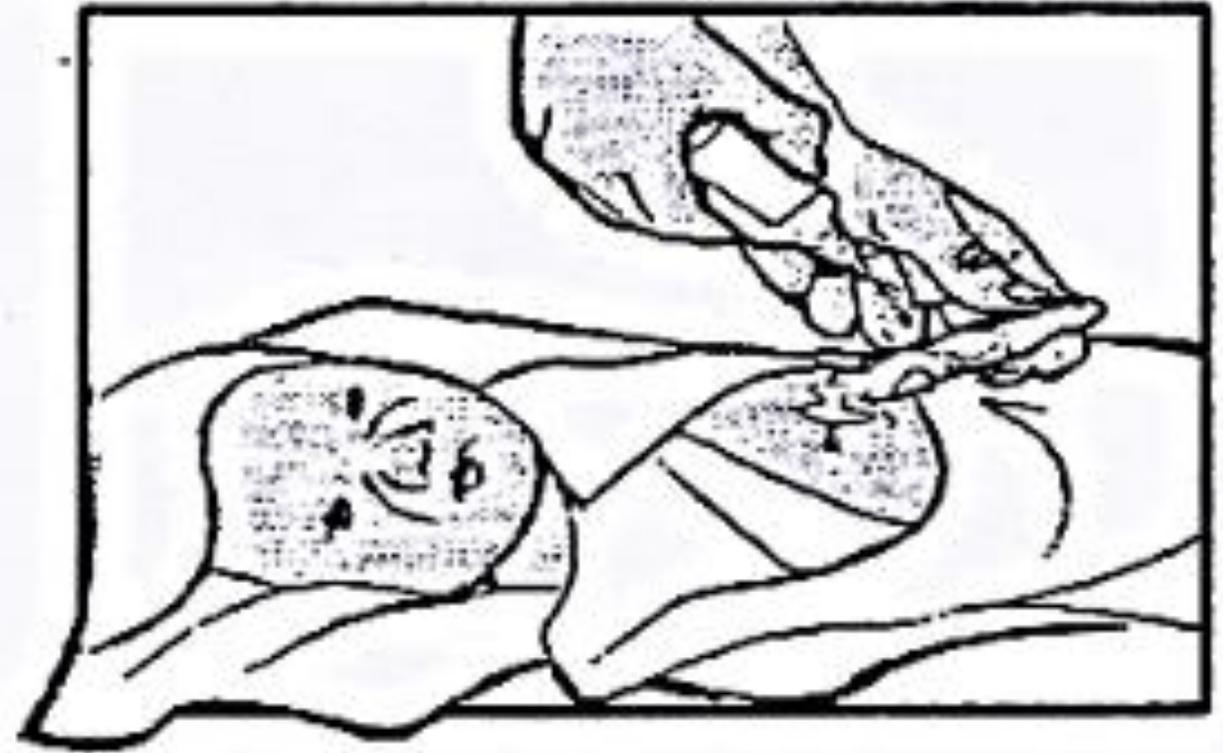
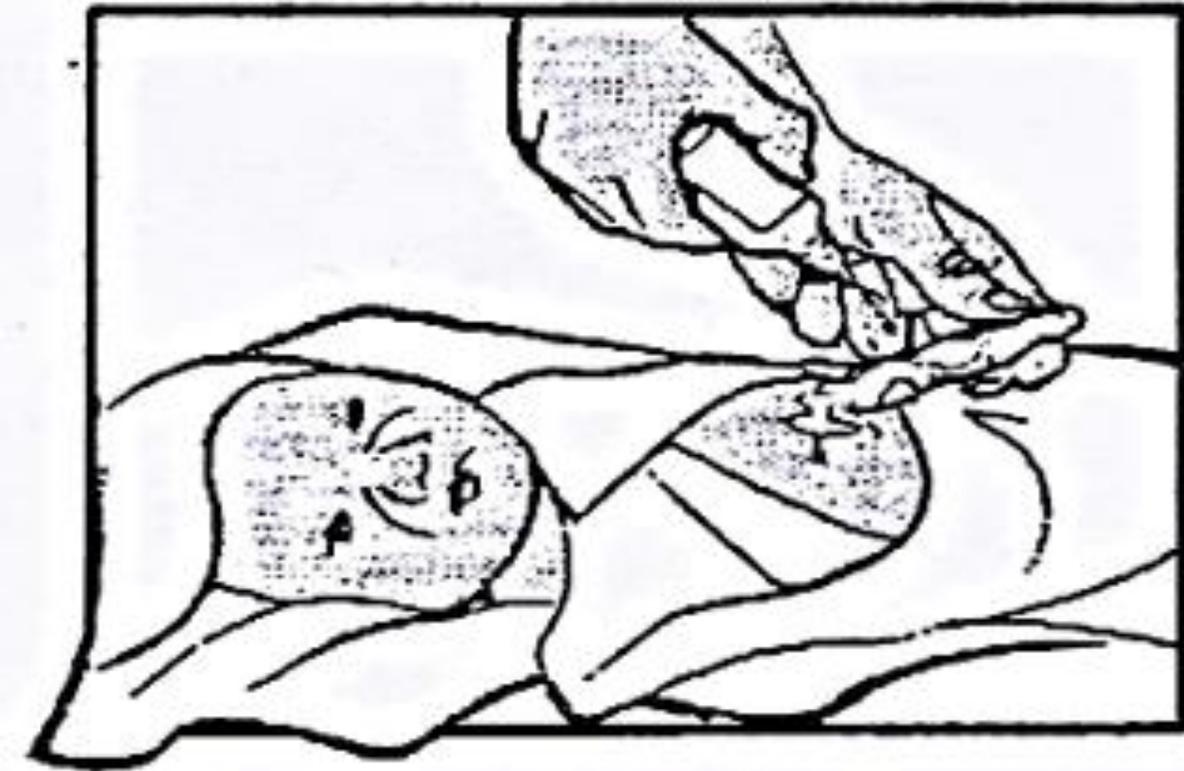
SOINS À LA CHLOREXIDINE

Étape 2: application de la chlorhexidine à la pointe du cordon



Étape 3: sur le moignon
du cordon

Étape 4: sur la base du
cordon



- Se laver les mains après avoir appliqué la solution de chlorhexidine;
- Continuer à appliquer la solution de chlorhexidine **une fois par jour** même après la chute du cordon;

NB : Appliquer la chlorhexidine immédiatement après avoir coupé le cordon;

CCC EN RAPPORT AVEC LES SOINS OMBILICAUX

Expliquer à la mère:

- l'importance des soins ombilicaux (tétanos néonatal);
- Faire les soins ombilicaux seulement avec les produits prescrits à l'hôpital;
- Pas de produits traditionnels pour les soins ombilicaux (**tabac, cube Maggi, sel de cuisine, tesson de bouteille...**)

CCC EN RAPPORT AVEC LES SOINS OMBILICAUX 2

- Conseiller à la mère de venir à l'hôpital si bourgeonnement ou saignement du cordon;
- CCC sur la vaccination (**666**):
 - **6 jours**: vaccination + état du cordon + alimentation; état de la mère;
 - **6 semaines**: Vaccination, alimentation + retour de couches chez la mère;
 - **6 mois**: Supplémentations (VIT A - déparasitage), alimentation de complément, VAT3 de la mère;

CCC EN RAPPORT AVEC LES SOINS OMBILICAUX 3

Expliquer à la mère:

- Soins ombilicaux une fois/jour et après avoir fait la toilette du bébé;
- Avant la cicatrisation complète de la plaie ombilicale, ne pas baigner le bébé mais plutôt faire la toilette;



MERCI



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Blvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci



PÉRIMÈTRE

CRÂNIEN

(PC)

DÉFINITION

Le **PC** se mesure **une fois/mois** au cours de la **1^{ère} année**, permet:

- D'apprécier le volume du cerveau jusqu'à 2 à 3 ans;
- De dépister une **microcéphalie** ou une **hydrocéphalie**;

- **PC** = $\frac{\text{Taille en cm} + 10 \text{ cm}}{2}$

UNE MACROCÉPHALIE



FIG. — Hydrocéphale.

UNE MICROCÉPHALIE



Fig. — Microcéphale.



PRÉCAUTIONS : IDENTIQUE AUX AUTRES SOINS;

TECHNIQUE, CLIENT: IDENTIQUE AUX AUTRES SOINS

MATÉRIEL

- Un mètre ruban;
- Du coton;
- Un flacon d'antiseptique;
- Un linge de protection;
- Du savon liquide ou un flacon de gel main;
- Une serviette propre ou du papier essuie tout;



TECHNIQUE PROPRESMENT DITE



On glisse le mètre ruban en passant par le front, les bosses pariétaux (au dessus) des oreilles puis en dessous de l'occiput.

ÉVOLUTION DU PÉRIMÈTRE CRÂNIEN

Naissance	34 à 36 cm
0 à 3 mois	2cm/mois
3 à 6 mois	1cm/mois
6 à 12 mois	0,5cm/mois
0 à 12 mois	$PC = T/2 + 10cm$
A l'âge adulte	57cm



PÉRIMÈTRE BRACHIAL (PB)

PÉRIMÈTRE BRACHIAL (PB)

Permet de:

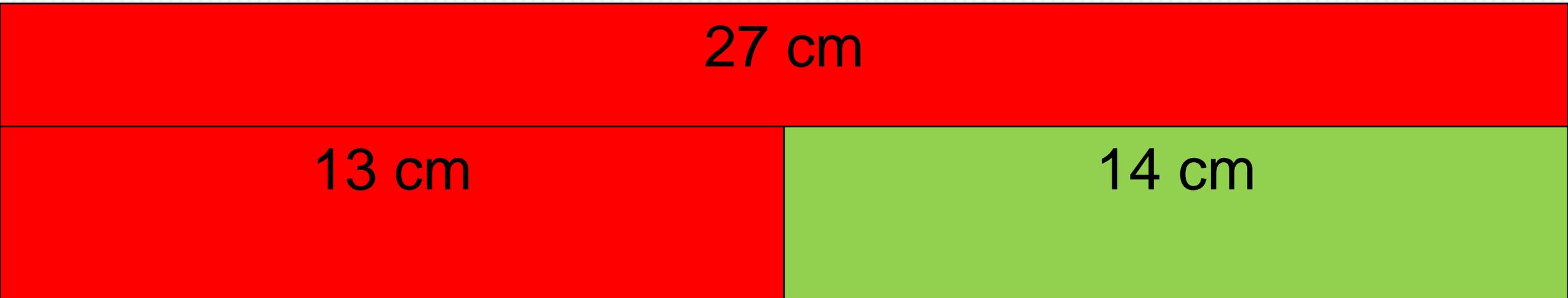
- Apprécier l'état nutritionnel du nourrisson;
- Diagnostiquer une malnutrition chez l'enfant âgé de 6 mois à 5 ans;



PRÉCAUTIONS ET CLIENT: IDENTIQUES AUX AUTRES SOINS;

MATÉRIEL

IDENTIQUE À CELUI DU PÉRIMÈTRE CRÂNIEN OU UNE BANDELETTE



TECHNIQUE

- Se laver les mains à l'eau et au savon;
- Désinfecter le mètre ruban ou la bandelette avec du coton imbibé d'antiseptique;
- Se relaver les mains à l'eau et au savon ou appliquer du gel main hydro alcoolique;
- Les essuyer avec une serviette propre ou du papier essuie tout;

TECHNIQUE 2

- Déshabiller l'enfant;
- Se relaver les mains à l'eau et au savon ou appliquer du gel main hydro alcoolique;
- Les essuyer avec une serviette propre ou du papier essuie tout;
- Laisser le bras gauche au repos;

A SANS
SPECIALE.

VERT

ROUGE.



TECHNIQUE PROPRESMENT DITE

On mesure le bras gauche à mi hauteur entre le **coude** et **l'épaule (V deltoïde)**;

- Le bras doit être le long du corps (au repos);
- Les muscles doivent être au repos.
- La **bandelette** doit donner l'impression de coller à la peau sans la serrer ni pénétrer dans le bras.
- On note en face la couleur : si **zone rouge** = malnutrition donc PEC;



INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Avec le mètre ruban, noter le repère:

➤ **Entre 1 et 2 ans:**

- PB normal: 14 à 16 cm;
- PB < 14 cm = malnutrition = PEC;

PÉRIMÈTRE THORACIQUE (PT)

Apprécie le développement thoracique
de l'enfant;



MATÉRIEL ET CLIENT: IDENTIQUE AU PÉRIMÈTRE CRÂNIEN

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

TECHNIQUE PROPRESMENT DITE

Avec le mètre ruban, on glisse sous le dos réalisant la ceinture mammaire (couturier);

➤ **Avant 6 mois** : $PT = PC - 1$ ou 2 cm

➤ **De 6 mois à 2 ans** : $PT = PC + 1$ ou 2 cm



MERCI