



PEDIATRIE

Cours destiné à la licence 1 IDE/SFM tronc commun

Réalisé par la cellule de sante infantile

Présenté par M. YEO Gneninfoli



GÉNÉRALITES EN PÉDIATRIE

DEFINITIONS

Pédiatrie :

- Spécialité médicale qui se consacre à l'enfant, depuis la vie intra-utérine jusqu'à la fin de l'adolescence.
- La pédiatrie exerce un rôle important de prévention et de détection, s'attache à diagnostiquer et à **traiter les pathologies** qui peuvent affecter la santé de l'enfant.
- C'est la médecine des enfants, l'enfant étant défini en droit comme tout sujet âgé de moins de 18 ans (article 1^{er} de la [Convention relative aux droits de l'enfant](#)).

DEFINITIONS

Pédiatrie :

- C'est la branche de la Médecine qui s'occupe du traitement préventif et curatif des maladies des enfants de la naissance jusqu'à l'âge de 15 ans.
 - **Pédiatre** : Médecin spécialisé en pédiatrie ;
- Service de pédiatrie : c'est celui qui accueillent les enfants jusqu'à la fin de l'adolescence ;
- **Néonatalogie ou Néonatalogie** : Étude du nouveau – né normal ou pathologique ;
- **Nouveau-né** : C'est un enfant (né déjà) dont l'âge est inférieur ou égal à 28 jours, c'est-à-dire âge situé entre 0 jour et 28 jours ;
 - **Nourrisson** : de 1 mois à 2ans ;

AFFECTIONS COURAMMENT RENCONTREES

- **Chez les nouveau-nés**
- Infections
- Pré maturité
- Souffrance cérébrale
- Détresse respiratoire

AFFECTIONS COURAMMENT RENCONTREES

Chez l'enfant de 1 mois à 05 ans

- Paludisme
- Pneumonie
- Méningite
- Diarrhée
- Malnutrition
- VIH/SIDA

AFFECTIONS COURAMMENT RENCONTREES

Chez l'enfant après 05 ans

- Paludisme
- Accidents
- Méningite
- SIDA
- Cancer



SOINS AU NOUVEAU-NÉ EN SALLE DE NAISSANCE

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

DEFINITIONS

Les soins du nouveau-né après la naissance sont l'ensemble des gestes et actes à effectuer au moment de la naissance et jusqu'à 6 semaines de vie, pour assurer la survie du nouveau - né. Ces soins du nouveau-né sont limités aux 90 premières minutes de vie.

LES DIFFERENTS SOINS

En salle de naissance :

Soins systématiques pour tout nouveau-né

➤ **Dès la naissance de l'enfant**

Accueil du nouveau-né

- Disposition de l'agent de santé

- Porter une blouse propre ;
- Avoir les ongles coupés, courts et non vernis ;
- Protéger les cheveux avec une coiffe ou un calot ;
- Oter les bijoux : montre, bague, bracelet, **boucles** d'oreilles pendantes ;
- Porter un cache-nez ;
- Eviter le port de parfum ;
- Se laver les mains à l'eau et au savon (ou gel hydro alcoolique) ;
- Essuyer les mains avec du papier essuie-tout ou une serviette individuelle.
- Réunir le matériel.

Accueil du nouveau-né

-- Matériel de soins

- Linge propre (3), sec et chaud ;
- Clamp de Barr ou fil de ligature stérile ;
- Bonnet ;
- Thermomètre ;
- Bracelet d'identification ;
- Vitamine K1 ;
- Collyre antiseptique ;
- Toise horizontale ;
- Mètre ruban ;
- Pèse bébé ;
- Coton hydrophile ;
- Alcool à 600 ;
- Plateau stérile.

TECHNIQUE DE SOINS

- **Se laver à nouveau les mains à l'eau et au savon (ou gel hydro alcoolique) ;**
- **Essuyer les mains avec du papier essuie-tout ou une serviette individuelle ;**
- **Porter une paire de gants stériles ;**
- **Se faire aider en équipe ;**

TECHNIQUE DE SOINS

0-1 minute de vie :

- **Vérifier la respiration du nouveau-né ;**
- **Sécher le nouveau-né avec un linge propre sec et chaud ;**
- **Placer le nouveau-né en contact peau à peau sur le ventre de la mère ;**
- **Couvrir le nouveau-né avec un linge propre et chaud ;**
- **Porter le bonnet au nouveau-né ;**

TECHNIQUE DE SOINS

1 et 60 minutes de vie :

- Ligaturer et sectionner le cordon ombilical du nouveau-né entre une et trois minutes de vie ;
- Garder le nouveau-né toujours au chaud sur le ventre de sa mère ;
- Mesurer la température du nouveau-né toutes les 15 minutes soit 4 fois dans l'heure ;
- **Communiquer avec la mère sur l'importance de la mise au sein précoce ;**
- **Aider la mère à mettre le nouveau-né au sein entre 30 et 60 minutes de vie ;**

TECHNIQUE DE SOINS

60 et 90 minutes de vie :

- Examiner le nouveau-né à la recherche d'éventuelles malformations et des réflexes archaïques ;
- Administrer 1mg de vitamine K1 (nouveau-né, poids $\geq 1500g$) et 0,5 mg de vitamine K1 (poids $< 1500g$) ;
- Instiller 2 gouttes de collyre antiseptique dans chaque œil une seule fois ;

APRÈS LES SOINS

- Remettre le nouveau-né à sa mère ;
- Laver, rincer, sécher et ranger le matériel ;
- Oter les gants ;
- Se laver les mains ;
- Noter le soin dans le dossier ;
- Faire la communication pour le changement social et comportemental à la mère (CCSC).

CONCLUSION

Les soins essentiels améliorent la survie du nouveau-né mais insuffisamment réalisés par les Infirmiers et les Sages-Femmes en Côte d'Ivoire.

La réalisation des soins essentiels du nouveau-né s'impose à tous les professionnels de santé pour la réduction de la mortalité néonatale et infantile.



SUIVI DU NOUVEAU-NE ET DE L'ENFANT SAIN

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

SUIVI DU NOUVEAU-NE ET DE L'ENFANT SAIN

- **DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT ;**
- **MENSURATIONS**
- **VACCINATION**
- **CARNET DE SANTE MERE-ENFANT.**

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

DÉFINITION :

Le développement psychomoteur concerne l'ensemble des progrès accomplis par l'enfant tant sur le plan moteur que sur le plan psychique

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE 0 A 6 ANS :

- Niveaux développement psychomoteur ;
- Niveaux développement de la préhension ;
- Niveaux développement du langage ;

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE DEVELOPPEMENT MOTEUR:

- ❖ A la naissance:
 - Attitude en flexion
 - Mains fermées
 - Attitude de grenouille

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE DEVELOPPEMENT MOTEUR:

❖ 2 à 3 Mois:

- Maintient la tête dans le plan du corps;
- Tient sa tête dans les bras de la mère

❖ 6 mois:

- S'assoit en trepied
- Tient en position assis avec soutien du dos ou du bassin

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE DEVELOPPEMENT MOTEUR:

- ❖ 8 à 9 Mois:
 - Tient assis sans soutien
 - Se tient debout avec soutien ou appui;
- ❖ 12 0 18 Mois:
 - Marche seule
 - Monte les escaliers à 4 pattes

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE DEVELOPPEMENT MOTEUR:

- ❖ Deux ans:
 - Monte et descend les escaliers seul sans alterner les pieds
 - Court vite;

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE L'EVOLUTION DU LANGAGE

- ❖ A 6mois:
 - Joue a produire des sons et des bruits
- ❖ A 8 mois:
 - Combine des syllabes(ba-da- da-da,,,))
- ❖ A 9 mois:
 - Apparition des premiers mots.

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE L'EVOLUTION DU LANGAGE

- ❖ A 12 mois:
 - Dit ses premiers mots ; demande quelque chose en le nommant ou en le désignant. Apparition du « mots-phrases » du type « tombé bobo », « maman gâteau » ;
 - Dit 2 mots ayant une signification.

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE LA PREHENSION

- **À 2 mois** : le Grasping est plus discret, les mains sont assez souvent ouvertes.
- **À 3 mois** : Disparition du réflexe de Grasping.
- **À 4 mois** : Réunit ses mains lorsqu'il joue.
- **À 5 mois** : La préhension volontaire apparaît.
- **À 6 mois** : La préhension volontaire globale est bien acquise.
- **À 8 mois** : Porte immédiatement l'objet à sa bouche.

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE LA PREHENSION

❖ À 9 mois :

- Peut saisir un objet de petite taille entre la base du pouce et l'index.
- Ouvre et ferme la main volontairement,
- Jette les objets et les reprend,
- Peut les donner ou les recevoir

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT

ETAPES DE LA PREHENSION

- **À 11 - 12 mois** : Aime pointer son index inquisiteur vers les objets.
- **À 15 mois** : Le relâchement manuel est plus fin et plus précis.
- **À 18 mois** :
 - Peut lancer la balle sans tomber et pousser du pied un ballon.
 - Peut manger seul et assez proprement ;
- **À 2 ans** : A acquis une grande souplesse du poignet et une bonne rotation de l'avant-bras



MENSURATIONS

INTRODUCTION

Les indicateurs de croissance en pratique courante sont :

- Le poids
- La taille
- Le périmètre crânien (PC)
- Le périmètre thoracique
- Le périmètre brachial

LA PESEE

Définition

- technique pour mesurer la croissance pondérale de l'enfant.

Le poids :

- traduit l'état nutritionnel de l'enfant
- renseigne sur son état de santé .

LA PESEE

- ❖ **Buts**
 - Suivre l'évolution de la courbe pondérale ;
 - Dépister une anomalie ou une pathologie et enrayer l'évolution ;
 - Réajuster un régime ;
 - Adapter un traitement ;
- ❖ **Indication** : Tous les enfants de 0 à 18 ans sains ou malades.

LA PESEE

❖ Précautions avant la pesée

- Peser l'enfant à heure fixe
- Peser l'enfant nu (de la tête aux pieds)
- Peser l'enfant à intervalles réguliers
- Eviter les chutes
- Eviter les courants d'air
- Réaliser la pesée dans une salle à température ambiante (23 à 26°)

LA PESEE

❖ Evolution pondérale de l'enfant

- A la naissance, l'enfant pèse en moyenne 3 kg et 3,5 kg.
- Il perd environ le 10^{ème} de son poids initial pendant les 4 premiers jours de sa vie. Il récupère ensuite ce poids vers le 10^{ème} et le 15^{ème} jour.
- Cette perte de poids est physiologique, elle peut être minimisée par une alimentation précoce.

LA PESEE

❖ Quelques repères de croissance

- A la naissance : **3 à 3,5 kg**
- A 3 mois, **6 à 7 kg**
- A 6 mois, **8 kg**
- A 12 mois, **9 à 12 kg**
- A 24 mois, **12 kg**
- A 4 ans, **15 à 16 kg**
- A 7 ans, **22 kg**
- A 10 ans, **30 kg**

LA PESEE

❖ Rythme de la pesée

La pesée se fait :

- De 0 à 3 mois, une fois par semaine ;
- De 4 mois jusqu'à un an une pesée par mois ;
- De 13 mois jusqu'à 24 mois une fois tous les 3 mois ;
- De 25 mois à 36 mois une pesée par semestre ;

LA PESEE

❖ Matériel

- Une balance ou un pèse bébé
- Du linge ou du papier de protection
- Du papier essuie tout
- Du coton hydrophile
- Le carnet de santé ou le dossier médical de l'enfant
- Un stylo, un crayon, une gomme
- Un antiseptique pour nettoyer la balance entre 2 pesées

LA PESEE

❖ Précautions a prendre pendant la pesée 1/2

- Saluer la mère
- Se présenter ;
- L'informer du soin
- Fermer portes et fenêtre
- Vérifier la température de la pièce
- Désinfecter le plateau de la balance avec du coton imbibé d'antiseptique

LA PESEE

- ❖ **Précautions a prendre pendant la pesée 2/2**
 - Placer sur la balance un linge de protection
 - Tarer la balance
 - 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 et faire la toilette du siège, si nécessaire

LA PESEE

❖ Technique

- Installer l'enfant sur la balance, couché ou assis selon son âge en présence d'une personne qui lui est familière ;
- Ne pas le maintenir ;
- Repérer et lire le poids ;
- Retenir mentalement où l'aiguille de la balance se stabilise et le noter sur une feuille
- Rhabiller l'enfant ;

LA PESEE

❖ **Transcription du poids dans le carnet ou dans le dossier :**

- Tracer la courbe de poids dans le carnet (le chemin de la santé) ;
- Informer la mère du résultat de la pesée ;
- Se laver les mains et les essuyer ;
- Donner à la mère des conseils d'usage ;
- Nettoyer et ranger le matériel ;

LA TAILLE

❖ Définition

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

- L'hérédité
- La santé de l'enfant
- La nutrition de l'enfant

LA TAILLE

❖ Matériel

- Une toise ou un mètre ruban
- Une table ou une paillasse
- Une alèze

LA TAILLE

❖ Matériel

- Du produit désinfectant
- Le carnet de santé ou le dossier de l'enfant
- Un stylo, un crayon, et une gomme
- Une couche carrée propre ou une serviette ou un linge propre.

LA TAILLE

Précautions a prendre avant la prise de la taille 1

- Saluer la mère ;
- Se présenter ;
- Expliquer le soin à la mère
- La mesure de la taille nécessite une aide avant 03 ans
- Avant 03 ans, l'enfant doit rester couché

LA TAILLE

Précautions a prendre avant la prise de la taille 2

- Se laver les mains et les essuyer
- Etendre l'alèze et la couche sur la table
- Désinfecter la toise
- Déshabiller l'enfant avant le soin
- Bien allonger l'enfant le long de la toise

LA TAILLE

❖ Technique

- Placer la tête près de la planchette supérieure de la toise
- L'aide maintient la tête bien droite et les jambes tendues le long de la toise

LA TAILLE

❖ Technique

- L'opérateur rapproche la partie inférieure de la toise des talons de l'enfant
- Il lit et écrit immédiatement dans le carnet de santé le chiffre obtenu
- Laver, nettoyer et ranger le matériel
- Rhabiller l'enfant puis le remettre à sa mère

LA TAILLE

❖ Appréciation de la taille

- A la naissance, l'enfant mesure 49 à 52 cm
- La taille se mesure une fois par mois
- De **0 à 3 mois**, il prend 3 cm/mois
- De **03 mois à 6 mois**, il prend 2 cm/mois
- De **6 à 12 mois**, il prend 1 à 1,5 cm/mois
- De **12 mois à 4 ans**, il prend 10 cm/an

LE PERIMETRE CRANIEN (PC)

❖ But

Permet :

- D'apprécier cerveau jusqu'à 2 à 3 ans
- De dépister une microcéphalie ou une hydrocéphalie

NB : Dans la 1^{ère} année, la formule ci-dessous permet de s

- D'apprécier le volume du avoir approximativement,
si le PC est normal ou pas.

LE PERIMETRE CRANIEN (PC)

❖ **Accroissement du PC**

- A la **naissance**, il est de 35 à 36 cm
- De **0 à 3 mois**, il augmente de 2 cm /mois
- De **3 à 6 mois**, il augmente de 1 cm/mois
- De **6 à 12 mois**, il augmente de 0,5 cm/mois
- La mesure du pc se fait une fois par mois au cours de la **1ère année**.
- A l'**âge adulte**, il est de 57 cm

LE PERIMETRE CRANIEN (PC)

❖ Matériel

- Un mètre ruban
- Le carnet de santé ou le dossier de l'enfant
- Un stylo, un crayon, une gomme
- Une table ou une paillasse ou un lit
- Du coton hydrophile
- Un produit désinfectant

LE PERIMETRE CRANIEN (PC)

❖ Précautions à prendre

- Saluer la mère
- Lui expliquer le soin
- Se laver les mains à l'eau et au savon puis les essuyer
- Désinfecter le mètre ruban
- Désinfecter la paillasse
- Se relaver les mains
- Installer l'enfant sur la paillasse, de préférence le faire coucher

LE PERIMETRE CRANIEN (PC)

❖ Technique

- Appliquer le mètre ruban autour du crâne, en passant par l'occiput et les deux bosses pariétales
- Noter le chiffre dans le carnet de santé ou le dossier
- Laver et ranger le matériel

NB : un rythme accéléré ou un arrêt brutal de l'augmentation du PC est pathologique.

LE PERIMETRE BRACHIAL (PB)

❖ But

Permet :

➤ D'apprécier l'état nutritionnel du nourrisson

entre 1 et 2 ans = **14 à 16 cm** ;

Tout enfant de plus de 01 an dont

le PB est inférieur à 12 cm = **malnutri**

LE PERIMETRE BRACHIAL (PB)

❖ matériel

Un mètre ruban ou une bandelette spéciale (bandelette de SHAKIR)

Désinfectant, coton hydrophile, stylo ou crayon, une gomme, table ou paillasse

Carnet de santé ou dossier médical

LE PERIMETRE BRACHIAL (PB)

❖ Précautions à prendre avant

- Saluer la mère
- Lui expliquer le soin
- Se laver les mains
- Désinfecter le mètre ruban
- Faire asseoir ou coucher l'enfant
- Le bras doit être au repos

LE PERIMETRE BRACHIAL (PB)

❖ Technique

- Faire le tour du bras à mi-distance entre le coude et l'épaule avec le mètre ruban sans serrer ;
- Lire et noter le résultat dans le carnet ;
- Désinfecter et ranger le matériel.

LE PERIMETRE THORACIQUE (PT)

- ❖ **BUT** : Permet :
- D'apprécier le développement thoracique de l'enfant ;
- Est également mesuré, à l'aide d'un mètre ruban, qu'on glisse sous le dos, réalisant la ceinture mammaire (Couturier) ;
- Est égal au :
- **PC plus ou moins 1 ou 2 cm avant 6 mois : $PT = PC \pm 1 \text{ ou } 2 \text{ cm}$ et**
- **$PT = PC + 1 \text{ ou } 2 \text{ cm}$ de 6 mois à 2 ans**

LE PERIMETRE THORACIQUE (PT)

❖ **Technique**

Faire le tour du thorax avec le mètre ruban en réalisant la ceinture mammaire

CONCLUSION

La surveillance de la croissance de l'enfant est un élément essentiel en pédiatrie préventive.



FIN



VACCINATION

DEFINITIONS

- **Vaccination** : la vaccination est l'acte médical qui consiste à administrer dans le corps humain, un **antigène** appelé vaccin dans le but de stimuler le système immunitaire afin de produire des **anticorps** adaptés contre un agent infectieux.

DEFINITIONS

- **Vaccin** : c'est une préparation biologique à base d'**antigène** qui inoculée à un individu, lui confère l'immunité contre une maladie. L'activité du vaccin n'est pas **immédiate**. Elle apparaît 15^e jours après l'administration mais l'effet dure longtemps, des mois voire des années, dans l'organisme.

DEFINITIONS

- **Sérum** : C'est une préparation biologique à base d'anticorps qui inoculée à un individu permet de traiter ou prévenir une maladie. L'activité du sérum est **immédiate** mais son effet ne dure dans l'organisme, **au maximum 15 jours**.

DEFINITIONS

- **Stratégies vaccinales**
 - ***Poste fixe*** : du centre jusqu'à 5km de rayon
 - ***Poste avancée***: en dehors du centre dans un rayon de 5 à 15 km
 - ***Poste mobile*** :déplacement de l'équipe de vaccination au delà de 15 km du centre de santé,

ORGANISATION

❖ Accueil de l'enfant

▪ Disposition de l'agent de santé

- Porter une blouse propre ;
- Avoir les ongles coupés, courts et non vernis ;
- Protéger les cheveux avec une coiffe ou un calot ;

ORGANISATION

❖ Accueil de l'enfant

▪ Disposition de l'agent de santé

- Oter les bijoux
- Porter un cache-nez ;
- Eviter le port de parfum ;
- Se laver les mains à l'eau et au savon (ou gel hydro alcoolique) ;

ORGANISATION

❖ Accueil de l'enfant

▪ Disposition de l'agent de santé

- Essuyer les mains avec une serviette propre à usage personnel ou avec l'essuie main ;
- Porter une paire de gants propre ;
- Se faire aider en équipe si possible ;

ORGANISATION

❖ Matériel

- Alcool ;
 - Gants propres ;
 - Coton hydrophile ;
 - Deux Stylos (bleu et rouge) ;
 - Crayon ;
- Une gomme

ORGANISATION

❖ Matériel

- Un essuie main
- Une solution hydroalcoolique ;
- Des seringues ;
- Les différents vaccins ;
- Une boîte de sécurité
- Une poubelle ;

ORGANISATION

❖ Précautions à prendre

- Eviter les courants d'air ;
- Réaliser le soin dans une salle à température ambiante (25 degré);
- Assurer la sécurité de l'enfant ;

ORGANISATION

❖ Précautions à prendre

- Respecter les règles d'hygiène et d'asepsie ;
- S'assurer que le matériel est adéquat et au complet ;
- Ne pas vacciner l'enfant présente l'une des conditions suivantes :
 - *Maladie évolutive chez l'enfant*
 - *Survenu chez l'enfant d'effets indésirables majeurs post immunisation*



TECHNIQUE DE SOIN

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Contact avec le client

- Saluer la mère et se présenter ;
- Vérifier l'identité de l'enfant ;
- S'informer sur son état de santé ;
- Informer la mère sur le soin à effectuer ;
- Expliquer à la mère en quoi consiste la vaccination pour obtenir son adhésion et sa participation.

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Déroulement du soin

- Volet administratif

- Volet administration du vaccin

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Déroutement du soin

▪ Volet administratif

- Vérifier le numéro identifiant de l'enfant dans le carnet de santé de santé mère enfant
- Retrouver ce numéro dans le registre de vaccination, ce qui permet de vérifier la concordance de l'identité de la mère et de l'enfant

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Déroulement du soin

▪ Volet administratif

- Vérifier si le vaccin à administrer celui prévu pour l'âge de l'enfant
- Notifier dans le carnet de santé mère enfant la date et le lot du vaccin
- Inscrire le prochain rendez-vous dans le carnet de santé mère et dans le registre.

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Déroulement du soin

Volet administration du vaccin

- Installer l'enfant et la mère
- Informer la mère des éventuels effets indésirables du vaccin
- Informer la mère des sites d'injection et la voie d'administration du vaccin

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Après le soin

- Notifier au stylo bleu le soin dans le registre : date du jour et date du prochain rendez-vous
- Notifier au crayon dans le carnet de santé mère enfant la date de rendez-vous du prochain vaccin

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Après le soin

- Donner à la mère des conseils éducatifs relatif au soin ;
 - *Ne pas masser le point d'injection*
 - *Ne pas appliquer de médicaments sur le point d'injection*
 - *Ne pas manipuler le point d'injection*
 - *Moyens physiques et paracétamol (60 mg/kg/jour en 4 prises par voie orale)
si fièvre post vaccinale*
 - *Revenir rapidement au centre de santé en cas d'effets indésirable grave*

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Après le soin

- Ranger les vaccins dans le réfrigérateur
- Laver, nettoyer, essuyer et ranger le matériel.
- Vider la poubelle
- Faire acheminer les boîtes de sécurité pour incinération lorsqu'elles sont remplies

TECHNIQUE DE SOIN

❖ Calendrier vaccinal du PEV en Côte d'Ivoire

AGE

Naissance

4 semaines

10 semaines

14 semaines

9 mois

9 ans

CONTACT

1^{er} (BCG polio 0+DN-Hep)

2^{ème} (Penta+Rota+pcv13)¹ + vpo1

3^{ème} (Penta+Rota+pcv13)² + vpo2

4^{ème} (Penta+Rota+pcv13)³ + vpo3 +VPI

5^{ème} (RR+VAA +Men A)

6^{ème} (HPV1 et HPV2 à 6 mois intervalle)

TECHNIQUE DE SOIN

Manifestations adverses post immunisation (MAPI)

- **MAPI mineures**
- **MAPI majeures**

CONCLUSION

La vaccination est une stratégie importante de prévention des maladies infectieuses. Ses effets adverses sont minimales par rapport aux bénéfices. C'est pourquoi, chaque agent de santé doit promouvoir dans sa pratique l'activité de vaccination.



CARNET DE SANTÉ MÈRE- ENFANT

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ - INFAS

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

INTRODUCTION

- Le carnet de santé est un document médico-légal dans lequel le professionnel de santé écrit tous les renseignements utiles au suivi de la mère pendant la grossesse et celui de l'enfant après la naissance.
- Il constitue un dossier médical qui appartient à la gestante pendant toute la durée de la grossesse et à l'enfant dès la naissance.
- Il sert d'instrument de liaison entre différents médecins ou praticiens qui sont assurés à s'occuper parallèlement ou successivement de l'enfant.
- Le carnet de santé est indispensable pour un meilleur suivi de l'enfant de 0 à 6 ans. Il comprend quatre parties :

IDENTITE ET CONDITION DE VIE

❖ Identité :

La page 1 est réservée aux caractéristiques socioprofessionnelles et culturelles des parents mais surtout de la mère.

IDENTITE ET CONDITION DE VIE

❖ Condition de vie :

La page 2 est réservée aux enquêtes médico-sociales et aux conditions de vie des parents.

CONSULTATION PRENATALES (page 4 -21)

❖ Les antécédents :

Les pages 4 - 5 sont réservées aux antécédents des parents.

- Mère
- Père
- **Suivi de la grossesse** : prévu **huit (8)** consultations prénatales par la législation Ivoirienne

L'ACCOUCHEMENT :

Elle va de la page 22 à 27 ;

- Le terme de l'enfant ;
- Son sexe ;
- Son état (cri immédiat, réanimé, la durée de la réanimation) ;
- Le mode de réanimation (manœuvre externe et médicaments) ;
- Le traitement administré à l'enfant ;
- L'état du nouveau-né illustré par le tableau d'APGAR ;

LE SUIVI DE L'ENFANT

- le suivi bucco-dentaire de même que tous les cas de maladies et de traitement suivi par l'enfant ;
- Certains repères de croissance et le chemin de la santé sont aux pages 62 et 63.

CONCLUSION

Le carnet de santé est pour l'enfant,
ce que la carte d'identité est pour l'adulte.
La mère doit en prendre grand soin
afin que le suivi de l'enfant soit rapide et efficace.



fin



SOINS D'HYGIENE DE 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

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ INTRODUCTION

Consiste à exécuter l'ensemble des soins de propreté du corps. Il existe deux types de toilettes :

- La toilette simple
- La toilette en incubateur

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ PRECAUTIONS

- Éviter les courants d'air
- salle à température normale
- Assurer la sécurité de l'enfant
- Respecter les règles d'hygiène et d'asepsie
- S'assurer que le matériel est adéquat et au complet.

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ MATERIEL :

Matériel spécifique :

- Savon de Marseille
- Du champoing 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

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ MATERIEL :

Matériel spécifique :

- Un panier à linge sale
- Des ciseaux à bouts ronds si nécessaire
- Du beurre de karité ou lait de toilette
- Un plan de travail ou une paillasse propre recouverte d'une serviette à toilette
- Un récipient propre
- De l'eau propre

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ **MATERIEL :**

Matériel courant

Une cupule

Une poubelle ou un haricot

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ TECHNIQUE :

Le client

- Saluer la mère et se présenter à elle ;
- Vérifier l'identité du nouveau-né ;
- S'informer sur son état de santé ;
- Arranger la chambre et faire le berceau ;
- Informer la mère , lui expliquer pour obtenir son adhésion et sa participation ;

TOILETTE DU NOUVEAU-NÉ

❖ TECHNIQUE :

La technique proprement dite

- Se laver les mains ;
- Déshabiller rapidement (le haut du corps) délicatement le nouveau-né ;
- Laver le cuir chevelu, l'assécher et le protéger avec un bonnet
- Savonner chaque partie du corps avec le gant imbibé d'eau propre
- Laver le visage, le front, les joues et terminer par le menton

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ TECHNIQUE :

La technique proprement dite

- Rincer (gant bien essoré).
- Sécher en tapotant
- Nettoyer dans l'ordre : cou, aisselles, bras, mains, thorax, abdomen, dos.
- Rincer (gant bien essoré) ;
- Sécher en tapotant ;
- Couvrir le haut du corps avant de nettoyer le bas du corps.

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ TECHNIQUE :

Le bas du corps

- Déshabiller le bas du corps.
- Nettoyer rapidement le siège s'il est souillé
- Nettoyer en allant du plus propre au plus sale :
jambes, organes génitaux et siège.
- Pour les organes génitaux :
- Aller d'avant en arrière

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ TECHNIQUE :

Le bas du corps

- Rincer deux fois.
- Sécher en tapotant
- Insister dans les plis.
- Mettre la couche à l'enfant.

TOILETTE DU NOUVEAU-NE

❖ TECHNIQUE :

NB : insister sur les plis

- Après l'avoir nettoyé, le mettre sur la serviette sèche et l'essuyer
- Lui passer du beurre de karité
- L'habiller

BAIN DE L'ENFANT

❖ INTRODUCTION :

Source de bien-être. Il Joue un rôle fondamental dans le maintien de la santé en éliminant les risques infectieux et leurs conséquences.

Un bain par jour suffit pour respecter les règles d'hygiène

BAIN DE L'ENFANT

❖ LES DIFFERENTS TYPES DE BAINS :

Deux (2) types de bain :

- Le bain propriété ;
- Le bain détente.

BAIN DE L'ENFANT

- PRÉCAUTIONS :

- Eviter les courants d'air
- Réaliser la toilette dans une salle à température normale
- Assurer la sécurité de l'enfant
- Respecter les règles d'hygiène et d'asepsie

BAIN DE L'ENFANT

PRÉCAUTIONS :

- S'assurer que le matériel est adéquat et au complet.

Bien tenir la tête du nourrisson pour éviter les éventuelles noyades et les inhalations de l'eau.

- Savoir persuader les mères de l'importance pour bien disposer d'une eau parfaitement propre.

BAIN DE L'ENFANT

❖ LE MATERIEL :

- En plus du matériel de toilette, Il faut
- Une bassine ou bac à bain et
- Un thermomètre de bain si besoin.

BAIN DE L'ENFANT

❖ TECHNIQUE :

- Pendant la première année, prendre une bassine ou une baignoire
- La poser sur une certaine hauteur ou par terre
- Eviter la baignoire familiale, source d'insécurité
- Utiliser lorsque l'enfant peut se mettre debout, un tapis antidérapant ;
- Il faut que le niveau de l'eau soit au niveau ombilical de l'enfant

BAIN DE L'ENFANT

❖ TECHNIQUE :

- S'assurer que l'eau n'est pas trop chaude
- Après avoir fait la toilette de l'enfant ;
- Mettre la main gauche sous la nuque de l'enfant et saisir les deux genoux et la main droite.
- Poser l'enfant dans l'eau la tête surélevée, poser les jambes et les fesses dans l'eau.



SOINS DES ORIFICES

*cours réalisé par la cellule de santé infantile
de L'INFAS-CI*

DEFINITION

C'est l'ensemble des gestes ou actes qui concourent à réduire ou à éliminer les sécrétions et les microbes pouvant influencer négativement le fonctionnement normal des orifices (yeux, nez, bouche, organes génitaux externes)

INDICATIONS

- Infection de l'orifice
- Sécrétion abondante des orifices
- Maladies infectieuses malnutrition sévère
- Complément de toilette générale
- Cas d'érythème fessier

SOINS DU NEZ

- Très importants pour le nouveau-né
car ne sait pas respiré par la bouche
- Débarrasser des mucosités et des petites
croutes

SOINS DU NEZ

❖ Technique

- Bien immobiliser le bébé (l'enrouler dans un drap ou une serviette jusqu'au cou).
- Rouler le coton en mèche (au moins 6)
- Enfiler le gant
- L'imbiber d'eau stérile
- Nettoyer les narines de l'enfant en changeant de mèche à chaque narine
- Mettre les gouttes nasales, si prescrites.

SOINS DES OREILLES

❖ Matériel :

- Plateau stérile
- Compresse ou coton stérile,
- Produits à instiller,
- Haricot
- Savon liquide
- Un essuie tout
- Une serviette

SOINS DES OREILLES

❖ Technique

- Prendre le coton ou la compresse et nettoyer la face interne du pavillon, ensuite la face externe ;
- Les sillons des pavillons ;
- Changer de coton autant de fois

NB : Le coton tige est formellement interdit.

- Instiller le produit si nécessaire

SOINS DES YEUX

❖ Matériel

- Un plateau stérile ;
- Des tampons de coton stérile ;
- Sérum physiologique, ou de l'eau bouillie refroidie ;
- Collyre ou pommade si prescrit ;
- Une cupule ;

SOINS DES YEUX

❖ Matériel

- Des gants stériles ;
- Un haricot ;
- De l'alcool à 90° ;
- Un plan de travail ;

SOINS DES YEUX

- Technique

- Se laver mains ;
- Les essuyer ;
- Les passer à l'alcool ;
- Enfiler les gants ;
- Imbibber un tampon d'eau physiologique ou d'eau bouillie tiédie ;
- Immobiliser l'enfant dans le drap ou la serviette ;

SOINS DES YEUX

❖ Technique

- Nettoyer en partant du coin intérieur vers le coin extérieur si l'œil est propre ;
- Dans le cas où l'œil est chassieux, le nettoyage se fait du coin extérieur, vers le coin intérieur ;
- Changer de coton et faire autant pour l'autre œil ;

SOINS DES YEUX

❖ Technique

- Administrer le collyre ou la pommade ;
- Noter le soin dans le dossier ;
- Chez l'enfant qui vient de naître, nettoyer de l'intérieur à l'extérieur de l'œil.
- Ne jamais faire de vas et vient ;

SOINS DES YEUX

❖ Technique

- Changer de coton jusqu'à ce que l'œil soit propre.
- Si l'œil est sale ;
- Nettoyer le coin de l'œil plus sale avec un coton imbibé de sérum physiologique ;
- Ensuite nettoyer de l'extérieur vers l'intérieur ;

SOINS DES YEUX

❖ Technique

➤ Se laver les mains avant d'instiller les gouttes de manière suivante :

- Ecarter les paupières avec la main gauche ;
- Maintenir le flacon de loin ;
- Instiller les gouttes en évitant de toucher l'œil avec le bout du flacon ;
- Pour la pommade, mettre sous la paupière.

SOINS DE LA BOUCHE

❖ Matériel

- Compresse stérile
- Une paire de gants,
- Du sérum bicarbonaté 14%0
- Abaisse-langue
- Une poubelle

SOINS DE LA BOUCHE

❖ Technique :

- Bien se laver les mains ;
- Bien les essuyer ;
- Immobiliser l'enfant à l'aide de drap ou de serviette ;
- Enrouler la compresse préalablement imbibée de sérum bicarbonaté autour de l'abaisse-langue ou de l'index ;

SOINS DE LA BOUCHE

❖ Technique :

- Commencer sur les gencives, ensuite, les parois internes des joues, le palais et terminer sur la langue ;
- Changer de compresses autant de fois que c'est nécessaire ;
- Appliquer le produit prescrit ;
- Noter le soin dans le dossier ;

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

Technique : - Chez la petite fille

- Se laver les mains ;
- Les essuyer avec une serviette ou un essuie-tout ;
- Installer l'enfant en position dorsale, écarter les jambes ;
- Se relaver les mains et les passer à l'alcool ;
- Enfiler le gant :

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

Technique : - Chez la petite fille

- Ecarter les petites lèvres ;
- Nettoyer le méat urinaire avec une compresse imbibée d'antiseptique ; en descendant vers l'orifice anal, afin de ne pas ramener les selles vers les organes, avec la compresse imbibée de savon liquide dilué ;

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

Technique : - Chez la petite fille

- Changer de compresse autant de fois que cela est nécessaire
- Utiliser une compresse pour chaque lèvre
- Nettoyer par la suite avec une compresse imbibée d'eau ;
- Essuyer avec une compresse sèche ;
- Appliquer le produit, si prescrit ;

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

Technique : Chez le petit garçon

- Nettoyer le pénis ;
- Rincer avec une compresse imbibée d'eau stérile ;
- Sécher avec une compresse ;

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

Technique : Chez le petit garçon

- Après la toilette, réinstaller l'enfant dans son lit ou à côté de sa mère, afin qu'elle le mette au sein, se laver les mains, ranger le matériel noter ce qu'on a fait, noter toutes les anomalies constatées pendant le bain

SOINS DES ORGANES GENITAUX EXTERNES

NB :OBSERVER LES REGLES DE SECURITE SUIVANTES

- Eviter tout refroidissement de l'enfant ;
- Arrêter le climatiseur ;
- Fermer les portes et fenêtres pour éviter les courants d'air ;
- Ne jamais laisser un enfant seul sur une table de linge ou sur une paillasse ou dans un lit les barreaux baissés ;
- Ranger le matériel



JE VOUS REMERCIE

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



NOUVEAU-NE A RISQUES

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