

# Soins d'hygiène spécifiques

## Soins de bouche

### ► Objectifs

- ✓ Assurer l'hygiène bucco-dentaire en favorisant bien-être et confort.
- ✓ Éviter la mauvaise haleine.
- ✓ Prévenir et traiter l'infection :
- ✓ prévenir les infections locales et les infections respiratoires chez les malades intubés et ventilés,
- ✓ prévenir la contamination bactérienne ou fongique chez les immunodéprimés,
- ✓ dispenser le traitement médicamenteux.
- ✓ Contribuer à la préparation pré-opératoire avec une hygiène bucco-dentaire.
- ✓ Maintenir la capacité fonctionnelle de la cavité buccale : communication, alimentation, hydratation.
- ✓ Prévenir et traiter la douleur.

### ► Principes

- ✓ Adapter l'hygiène bucco-dentaire aux besoins de la personne soignée par le brossage des dents et des soins de bouche appropriés.
- ✓ Respecter les mesures d'hygiène et d'asepsie.
- ✓ Assurer le confort de la personne soignée.
- ✓ Renouveler le soin selon les besoins.

### ► Matériel et produits

- ✓ Matériel
  - Compresses propres et/ou stériles ou bâtonnets ouatés propres
  - Abaisse langue ou pince non traumatisante à usage unique
  - Verres ou cupules
  - Brosse à dents personnelle ou à usage unique
  - Boîte/verre pour prothèse dentaire
  - Jet dentaire
  - Alèses de soins, haricot à usage unique, sacs poubelle
- ✓ Produits
  - Dentifrice, antiseptique buccal, ou médicament prescrit
- ✓ Tenues de protection pour le personnel → Précautions Standard
  - Gants vinyle à usage unique en cas de contact avec des liquides biologiques
  - Masque + lunettes ou masque à visière si risque de projections

### ► Méthode

#### Se désinfecter les mains

- ✓ Préparer le matériel et/ ou les solutions
- ✓ Installer et protéger le malade et le lit
- ✓ Mettre des gants vinyle non stériles à usage unique et masque + lunettes ou masque à visière si projections
- ✓ Vérifier l'état de la bouche

- ✓ Utiliser les bâtonnets et /ou compresses enroulées sur l'abaisse langue ou sur la pince ou sur le gant selon l'état du patient
- ✓ Nettoyer selon l'ordre suivant : les gencives, les dents, les faces internes des joues, le palais, la langue.
- ✓ Renouveler le matériel aussi souvent que possible
- ✓ Eliminer le matériel au fur et à mesure
- ✓ Pour le jet dentaire : désinfecter l'appareil entre 2 patients ou une fois par jour, s'il est réservé au patient

## Soins d'yeux, soins d'oreilles

### ▶ Objectifs

- ✓ Assurer la propreté et le confort de la personne
- ✓ Dépister toute apparition d'anomalies : inflammation, écoulement...
- ✓ Dispenser le traitement médicamenteux

### ▶ Matériel et produits

#### Pour le soin d'yeux

- ✓ Compresses propres et/ ou stériles
  - ✓ Haricot, sac poubelle
  - ✓ Sérum physiologique
  - ✓ Médicament (prescription médicale)
  - ✓ gants vinyle à usage unique (UU) non stériles en cas de contact avec des liquides biologiques
- } Produits de préférence en unidose sinon règles précises d'utilisation

#### Pour le soin d'oreilles

- ✓ Prévoir éventuellement des cotons tiges pour le pavillon (l'utilisation des cotons tige est interdite pour le conduit auditif)

### ▶ Méthode

#### Pour les soins d'yeux

##### **Se désinfecter les mains**

- ✓ Préparer le matériel et/ ou les produits
- ✓ Installer confortablement la personne
- ✓ Nettoyer l'œil, de l'intérieur vers l'extérieur sans mouvement de retour, avec des compresses imbibées de sérum physiologique.
- ✓ Renouveler les compresses aussi souvent que nécessaire
- ✓ Appliquer les produits médicamenteux si nécessaire
- ✓ Procéder de façon identique pour l'autre œil

##### **Particularités**

- ✓ - Dans certains cas et sur prescription médicale, le soin peut relever de protocoles spécifiques
- ✓ - Pour les nouveaux-nés, d'une manière générale, il n'existe pas de donnée pour recommander de mettre en oeuvre une antibioprophylaxie conjonctivale néonatale systématique.
- ✓ Par mesure de précaution, une antibioprophylaxie conjonctivale néonatale est recommandée en cas d'antécédents et/ou de facteurs de risque d'Infections Sexuellement Transmissibles chez les parents.
- ✓ Dans ces situations, il est recommandé d'instiller une goutte de collyre à base de rifamycine dans chaque oeil du nouveau-né à la naissance.
- ✓ Une grande attention doit être apportée à l'instillation du collyre. En raison de l'absence d'une présentation pharmaceutique unidose, l'utilisation itérative d'un même flacon pour plusieurs enfants expose au risque de transmission croisée de microorganismes. Il est donc hautement souhaitable d'utiliser un flacon de collyre pour chaque enfant.

## Pour les soins d'oreilles

### **Se désinfecter les mains**

- ✓ Nettoyer et sécher le pavillon de l'oreille

### **Particularités**

Dans certains cas et sur prescription médicale, le soin peut relever de protocoles spécifiques

## **Soins de nez**

### ▶ **Objectifs**

- ✓ Maintenir la perméabilité des voies respiratoires hautes
- ✓ Prévenir et traiter les sinusites chez les patients porteurs de sonde naso gastrique (SNG) et/ou de sonde d'intubation nasale ou orale.
- ✓ Prévenir et traiter l'altération cutanée liée aux points d'appui avec les sondes

### ▶ **Matériel et produits**

- ✓ Compresses propres
- ✓ Système d'aspiration avec les sondes si patient porteur de sonde d'intubation
- ✓ Matériel de fixation
- ✓ Alèse de soin
- ✓ Haricot à usage unique
- ✓ Sacs poubelle
- ✓ Sérum physiologique en uni doses, ou Spray, ou Humidificateur
- ✓ Antiseptique ORL et/ou médicament sur prescription médicale
- ✓ gants vinyle à usage unique (UU) non stériles en cas de contact avec des liquides biologiques
- ✓ masque + lunettes ou masque à visière en cas de risque de projection

### ▶ **Méthode**

<b><i>Pour patient porteur d'une SNG</i></b>	<b><i>Pour patient porteur d'une sonde d'intubation et/ou présentant des troubles de la déglutition</i></b>
<b><i>Se désinfecter les mains</i></b>	<b><i>Se désinfecter les mains</i></b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Préparer le matériel et/ou les solutions</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Préparer le matériel et/ou les solutions</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Installer et protéger le patient et le lit</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Installer et protéger le patient et le lit</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre des gants non stériles à UU</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre des gants non stériles à UU</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Humidifier les muqueuses nasales par instillation (spray ou sérum physiologique en uni doses ou humidificateur...)</li><li>• Latéraliser le patient du côté opposé à l'instillation</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vérifier la pression du ballonnet de la sonde d'intubation</li><li>• Instiller le sérum physiologique dans chacune des narines en aspirant les sécrétions nasales (appliquer les précautions standard : masque + lunettes pour le soignant ou masque à visière)</li><li>• Changer de sonde entre chaque narine si les sécrétions sont infectées</li><li>• Aspirer la stase buccale avec une sonde propre</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nettoyer les ailes du nez (extérieur et intérieur) avec des compresses imbibées de sérum physiologique</li><li>• Sécher minutieusement la peau sans irriter</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nettoyer les ailes du nez (extérieur et intérieur) avec des compresses imbibées de sérum physiologique</li><li>• Sécher minutieusement la peau sans irriter</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fixer la sonde en changeant de point d'appui et en respectant le repère initial lors de la pose de cette SNG</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fixer la sonde ou les sondes en changeant de points d'appui et en respectant les repères initiaux lors de la pose de ces sondes</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Réinstaller le patient confortablement</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Réinstaller le patient confortablement</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Eliminer le matériel souillé</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eliminer le matériel souillé</li></ul>

## Soins de cordon

Le soin de cordon est à faire après le bain de l'enfant ce qui dispense de la phase de déterision. En dehors de la toilette, si l'ombilic est souillé une phase de déterision avec un savon liquide monodose est indispensable. Pour le rinçage utilisation de l'eau stérile monodose « versable » selon la pharmacopée. Le séchage par tamponnement est une précaution nécessaire en raison de l'extrême fragilité de la peau du nouveau-né et du risque d'irritation. L'antisepsie est réalisée sur la tranche de section du cordon, ne pas trop imbiber la compresse et ne pas frotter. Le « non pansement » est à privilégier. Le choix du produit est orienté par son pouvoir antiseptique, desséchant pour le cordon et son innocuité. Les produits à base d'alcool dessèchent bien et favorisent la chute du cordon. Exemple d'antiseptiques recommandés par la SFHH : Biseptine®, Amukine® ou Dakin Cooper® Stabilisé. ■

Attention ! L'éosine aqueuse ne possède pas de propriété antiseptique mais seulement une action tannante et desséchante : elle ne doit pas être utilisée pour l'antisepsie du cordon. La chlorhexidine aqueuse n'a pas d'activité antiseptique suffisante.

■ M ROULE Bron, Elisabeth LAPRUNE GARCIA CCLIN Sud-Est

## Pour en savoir Plus

### Guides et recommandations

- . AFSSAPS. Prophylaxie des infections conjonctivales du nouveau-né. 2010, 9 pages. (NosoBase n°29520)
- . SFHH. Guide des bonnes pratiques de l'antisepsie chez l'enfant. 2007, 48 pages. (NosoBase n°18843)

### Références

- . Rame A. Le soin de bouche non médicamenteux. Revue de l'Aide Soignante 2001; 30: 21-22.
- . Grimoud A, Debrock A, Aramon F, *et al.* Pratique de l'hygiène bucco-dentaire en milieu hospitalier. Revue de l'ADPHSO 2000; 2: 23-40. (NosoBase n°8155).