

Soins de cordon de cordon sans antiseptique

Journée IFCS 17 Mars 2022

Sylvie CHASSY infirmière PCI CPias ARA



Contexte

1^{er} trimestre 2019

Demande de réflexion sur les soins de cordon et la non utilisation de produit antiseptique d'établissements du réseau Aurore

CPias sollicité pour la coordination de cette réflexion au niveau régional



Méthodologie

- Constitution d'un groupe de travail régional
 - validation du groupe en mai 2019
- Définition des objectifs de la réflexion
 - Bibliographie
 - retours d'expérience d'établissements ayant déjà changé les pratiques
- Calendrier de travail
 - 1ere réunion juillet 2019
- Protocole soins de cordon pour les professionnels de santé
- Outil pour éducation des parents
- Communication



Groupe de travail

Hocine Bouamari PH néonatal HFME GHE

Anne Bruhnes PH CHU Clermont Ferrand

Violaine Cathaud Puéricultrice Néonatal Annecy

Sylvie Chassy IDE hygiéniste CPias

Marie Jo Delesalle Puéricultrice Néonatal Lyon Sud

Aurélié Delmas IDE coordinatrice réseau Elena

Nathalie Destampes SF cadre CH Iecorbusier

Maud Duranson Puéricultrice clinique Valdouest

Pascal Fascia PH hygiéniste CPias

M- Aude Favreau Confesson PH hygiéniste
Macon

Isabelle Jordan PH néonatal Xrousse réseau Aurore

Isabelle Louzas Sage Femme HFME GHE

Julie Mennetrey Puéricultrice Néonatal Xrousse

Armelle Noguer Pédiatre Natécia

Baya- Malika Prudon PH néonatal HFME GHE

Bernadette Ricciardi SF libérale Aubenas

Angélique Torres SF coordinatrice CH Valence

Béatrice Trenchat SF coordinatrice Xrousse

Marie Laure Valdeyron PH hygiéniste GHND

Marie José Vancheri SF CHU St Etienne



Objectifs de la réflexion

Réflexion sur un usage raisonné de l'antiseptique pour

- prévenir le risque infectieux lié au soin de cordon (l'omphalite)
- favoriser la cicatrisation et la chute du cordon

Périmètre de la réflexion: salle de naissance, maternité, néonatalogie, domicile



L'omphalite, c'est quoi ?

Infection du moignon ombilical avec 4 grades de sévérité (1)

- Grade 1: sécrétions purulentes, cordon malodorant
- Grade 2: érythème péri ombilical, cellulite
- Grade 3: omphalite avec signes d'infection systémique
- Grade 4: omphalite avec fasciite nécrosante, septicémie, choc



(2)

(1) Umbilical cord care in the newborn infant. Pediatrics 2016 : 138 (3)

(2) Photos issues de la thèse de docteur en pharmacie soutenue par Lucie Nennig Nancy 2009 « étude sur le soin de cordon ombilical dans les maternités de Lorraine et présentation SF2H » Spécificités néonatalogiques et pédiatriques de la désinfection cutanée « Dr Elise LAUNAY Pr Christèle GRAS-LE GUEN



Bibliographie

- Recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé de 2013
- Recommandations AAP de 2016: Umbilical Cord Care in the Newborn Infant
- Etude française de non infériorité de 2017 : Dry Care Versus Antisepticfor Umbilical Cord Care : A Cluster Randomized Trial
Gras-Le Guen C., Caille A., Launay E. and co



Recommandations 2013 de l'OMS

Recommandation 6

Le nettoyage et les soins du cordon par séchage naturel sont recommandés chez le nouveau-né né dans un établissement de santé ou à domicile dans les milieux où la mortalité néonatale est faible



Recommandations de l'AAP 2016: Umbilical Cord Care in the Newborn Infant

- L'application d'antiseptique sur le cordon ombilical n'a pas démontré de bénéfice dans les pays « développés »
 - réduire la colonisation bactérienne peut sélectionner des germes virulents/résistants.
 - Intérêt de promouvoir une colonisation non pathogène du cordon ombilical en laissant la mère et son bébé ensemble (colonisation bactérienne à partir de la flore maternelle)
- Laisser sécher le cordon en le gardant propre, exposé à l'air ou seulement recouvert par des vêtements propres. Si le moignon devenait suintant, le nettoyer avec du savon et de l'eau stérile.
- A la sortie d'hospitalisation, éduquer les parents à la surveillance des signes d'omphalite (pour diminuer les complications et la mortalité associées)



Etude française : Dry Care Versus Antiseptic for Umbilical Cord Care . Pr Gras- Le Guen

- La stratégie de soins de cordon sans antiseptique n'est pas inférieure à l'utilisation habituelle d'antiseptique chez le nouveau-né à terme dans les pays « développés »
- L'utilisation d'antiseptique n'est pas nécessaire, est contraignante et génère un coût dans les pays développés et peut être remplacée par des soins sans antiseptique



Retours des établissements

- ES avec changement de pratique depuis l'étude française 2011/2012 :
 - Réseau sécurité naissance des Pays de Loire
 - Les maternités CHU Rennes, CHU Angers, CHU Lille
- Maternités avec changement de pratique de moins de 5 ans en ARA
- SF libérale



Points clés des retours

- Pas de retour d'infection, d'omphalites
- Soins plus simples
- Parents rassurés, beaucoup moins de retours à la maternité pour problème(s) de cordon
- Chute plus rapide des cordons
- Soignants satisfaits et rassurés notamment pour les parents en situation de précarité
- Education des parents en insistant sur le séchage



Consensus du groupe

- **Utilisation d'un antiseptique en salle de naissance à la section du cordon**
- Pas d'utilisation d'antiseptique pour les soins au quotidien
- Utilisation d'un savon doux pour le nettoyage
- Elaboration d'un protocole pour les soins en maternité et à domicile: pour les professionnels de santé
- Education des parents pour la réalisation du soin, le dépistage et l'alerte précoce si omphalite : vidéo



Le protocole des professionnels de santé

SOINS DE CORDON DU NOUVEAU-NÉ EN MATERNITÉ ET APRÈS LA SORTIE DE MATERNITÉ

Objectif
 Décrire les modalités de soin de cordon chez un nouveau-né en maternité, hors salle de naissance, et après sortie de maternité, avec pour but :
 • de faciliter une chute rapide du cordon et une bonne cicatrisation,
 • de prévenir l'infection du cordon, l'omphalite et ses complications.

Établir
 A domicile, le péage à poser permet, entre autres, la contention du cordon par des bandes non pathogènes.

Consignes d'application
 Ce protocole est destiné aux professionnels de santé prenant en charge le nouveau-né en service de maternité et au domicile après la sortie de maternité : auxiliaire de puériculture, infirmier(e), puériculteur(e), pédiatre, médecin généraliste, sage-femme...

Définition de l'omphalite
 Infection du mégarion ombilical avec 4 **grades de sévérité** :
 • grade 1 : œdème périonil, cordon mouillé,
 • grade 2 : érythème péri-ombilical, œdème,
 • grade 3 : omphalite avec signes d'infection systémique,
 • grade 4 : omphalite avec fasciite nécrosante, septicémie, choc.

1. Quand et comment effectuer le soin de cordon ?

Le soin de cordon est effectué jusqu'à la chute du cordon et doit continuer jusqu'à :
 • systématiquement une fois par jour, au moment du bain ou au moment d'un change en l'absence de bain,
 • et également chaque fois qu'il y a présence de saignants sur le cordon, saleté, urines, excréments...

Le soin est effectué par les parents de naissance et après discussion au sujet des détails de l'hygiène et de l'alerte.
 Il est recommandé d'éduquer les parents au soin de leur bébé sur les mains et les points pour réaliser le soin, comme les professionnels de santé.

Il est recommandé de **laisser le cordon hors de la couche**.
 • Respect des précautions standard :
 • non-résistant par le professionnel de santé,
 • désinfection des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique (SHA),
 • si saleté par savon / autres / alcool / écoulement, port de gants à usage unique,
 • si saleté / urines / excréments, port de gants à usage unique,
 • non-résistant par les parents, encadré par le professionnel de santé.

• pour le professionnel de santé : désinfection des mains par friction avec un SHA,
 • pour les parents : lavage des mains au savon doux, séchage avec un essuie-main à usage unique ou une serviette dédiée au soin,
 • compression non stérile en verticaux.

• Matériel dédié au nouveau-né (pas de partage avec d'autres néonés en maternité) :
 • savon doux liquide à pH neutre sans colorant ni parfum,
 • compresses non stériles en verticaux.

Après la chute du cordon, il est recommandé pour le soin de cordon notamment au sein des parents :

• Soins, surveillance et disponibilité des professionnels.

©2019 Association Pédiatre Agée - Soins de cordon du nouveau-né en maternité et après la sortie de maternité - décembre 2020

SOINS DE CORDON DU NOUVEAU-NÉ

Régime des mains (sans bijoux)							
Avant le soin	Désinfection des mains avec un SHA pour le professionnel de santé. Lavage de mains avec un savon doux pour les parents.						
	Vérifier l'état du cordon						
Déroulement de soin	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Au moment du bain</th> <th>En l'absence de bain</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon hors du bain. Puis rincer pendant le bain.</td> <td>Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon. Rincer avec une ou plusieurs compresses imbibées d'eau jusqu'à élimination de toute trace de savon sur le cordon et la base.</td> </tr> <tr> <td>En sortie de bain, sécher avec la serviette de toilette propre puis assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.</td> <td>Assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.</td> </tr> </tbody> </table>	Au moment du bain	En l'absence de bain	Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon hors du bain. Puis rincer pendant le bain.	Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon. Rincer avec une ou plusieurs compresses imbibées d'eau jusqu'à élimination de toute trace de savon sur le cordon et la base.	En sortie de bain, sécher avec la serviette de toilette propre puis assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.	Assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.
	Au moment du bain	En l'absence de bain					
Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon hors du bain. Puis rincer pendant le bain.	Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon. Rincer avec une ou plusieurs compresses imbibées d'eau jusqu'à élimination de toute trace de savon sur le cordon et la base.						
En sortie de bain, sécher avec la serviette de toilette propre puis assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.	Assurer un séchage rigoureux du cordon et de la base par tamponnement avec une compresse non stérile.						
Surveillance	Traiter le soin et la surveillance après le passage de l'ombilic. Vérifier l'absence d'œdème et d'infarctus péri-ombilical, saignements péri-ombilical. Laisser le cordon à l'air HORS de la couche, sans compression.						

2. Quand l'appliquer ?

La surveillance du cordon est quotidienne.
 Les parents doivent être informés des signes cliniques d'alerte qui doivent amener à consulter :
 • aspect inhabituel de cordon ou de la région péri-ombilical,
 • excrétion moulante,
 • saignements péri-ombilical.

L'apparition de signes d'alerte doit conduire les parents à consulter **le jour même** un professionnel de santé (médecin, sage-femme, PMI, médecin généraliste, pédiatre) :
 • **OMG**, Soins postnatals de la mère et du nouveau-né - Guide des Signes de Recommandations 2013 de l'Organisation Mondiale de la Santé, Juin 2013, 1-6 p
 • Bennett S, Bennett W. Committee on Fetus and Newborn. Umbilical cord care in the newborn infant. Pediatrics. 2002; 110(2): 425-427.
 • Grisevicius G, Cukic A, Janina E, Bencic C, Guden N, Saveljic C, et al. Do you use vertical antiseptics for umbilical cord care - a cluster randomised trial. Pediatrics. 2017;139(1):e20160377

3. Documents de référence

©2019 Association Pédiatre Agée - Soins de cordon du nouveau-né en maternité et après la sortie de maternité - décembre 2020 Page 4 sur 3



SOINS DE CORDON DU NOUVEAU-NE		
Avant le soin	Hygiène des mains (sans bijou) Désinfection des mains avec un PHA pour le professionnel de santé. Lavage de mains avec un savon doux pour les parents.	
	Vérifier l'état du cordon	
Déroulement du soin	Au moment du bain	En l'absence de bain
	Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon hors du bain. Puis rincer pendant le bain.	Nettoyer le cordon avec une compresse imbibée d'eau tiède et de savon. Rincer avec une ou plusieurs compresses imbibées d'eau tiède jusqu'à élimination de toute trace de savon sur le cordon et sa base.
	En sortie du bain, sécher avec la serviette de toilette propre puis assurer un séchage rigoureux du cordon et de sa base par tamponnement avec une compresse non stérile.	Assurer un séchage rigoureux du cordon et de sa base par tamponnement avec une compresse non stérile.
	Vérifier l'absence d'humidité résiduelle. Vérifier l'absence d'érythème péri-ombilical, sécrétions purulentes.	
	Laisser le cordon à l'air HORS de la couche, sans compresse.	
Surveillance	Tracer le soin et la surveillance dans le dossier de l'enfant.	

Education des parents

- Vidéo
- QR code



<https://www.youtube.com/watch?v=qMbdiKktu40>

A venir

- Avis sur les soins de cordon
- Travaux en cours avec le partenariat de la Société Française de Néonatalogie et la société française hygiène hospitalière



Bibliographie

- *Soins postnatals de la mère et du nouveau-né : Grandes lignes des Recommandations 2013 de l'Organisation mondiale de la santé.* Avril 2015
- *Umbilical Cord Care in the Newborn Infant* Stewart D, Benitz W, AAP COMMITTEE ON FETUS AND NEWBORN. *Pediatrics* 2016 :138 (3).
- *Dry care versus antiseptics for umbilical cord care: a cluster randomized trial* Gras-Le Guen C, Caille A, Launay E, Boscher C, Godon N, Savagner C, et al. *Pediatrics* 2017 : 139 (1)
- *Umbilical cord antiseptics for preventing sepsis and death among newborns.* Cochrane database of systematic reviews. A lmdad 2013 issue 5



**Merci
de votre attention**

