Soins de cordon du nouveau-né en maternité

Retour d’expérience du CHU de Saint-Etienne

Contexte

- Recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé de 2013
  - Laisser sécher le cordon sans antisepsie pour les enfants naissant dans une maternité ou dans des communautés à faible mortalité néonatale.
  - Appliquer de la chlorhexidine en solution ou en gel pour les enfants naissant à domicile ou dans une communauté avec une mortalité néonatale forte.

- Umbilical Cord Care in the Newborn Infant : Recommandation AAP de 2016
  - 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.

Contexte

- Dry Care Versus Antiseptic for Umbilical Cord Care : A Cluster Randomized Trial (2017) Gras-Le Guen C., Caille A., Launay E. and co : Etude française de non infériorité
  - La stratégie de soins de cordon sans antiseptique n'est pas inférieure à l'utilisation habituelle d'antiseptique dans la prévention de l'omphalite chez le nouveau-né à terme dans les pays « développés » .
  - L'utilisation d'antiseptiques dans les soins du cordon ombilical est donc inutile, contraignante et coûteuse dans les pays à revenu élevé et peut être remplacée par des soins secs.

- Consensus de groupe CPIAS 2020
  - Antisepsie lors de la section du cordon en salle de naissance
  - Soins de cordon systématiques une fois par jour au moment du bain ou d'un change et chaque fois qu'il y a présence de souillures sur le cordon
  - Matériel : savon doux liquide à pH neutre sans colorant ni parfum, compresses non stériles
  - Soins de cordon effectués jusqu'à chute du cordon et cicatrisation complète

Protocole au CHU de Saint-Etienne

- Utilisation d'un antiseptique en salle de naissance à la section du cordon
- Soins de cordon une fois par jour lors d'un change ou d'un bain et chaque fois qu'il y a présence de souillures sur le cordon (selles, urines)
- Nettoyage à l'eau et au savon doux liquide à pH neutre (type MUSTELA)
- Rinçage à l'eau
- Séchage avec compresse non stérile
- Cordon exposé à l'air ou recouvert par des vêtements propres

Visite de sortie de maternité

- Ordonnance d'un savon doux, liquide, à pH neutre, sans parfum

- Signes cliniques à surveiller : érythème péri-ombilical, sécrétions purulents, cordon malodorant

- Si présence de l'un de ces signes :
  - augmentation du nombre de soins de cordon à trois fois par jour
  - consultation médicale à 24h si persistance des symptômes

Retour de l’équipe

- Simplicité du soin
- Diminution de l’anxiété parentale car soin faisant parti intégrante de la toilette
- Diminution de l’incidence des infections de cordon et des omphalites
- Séchage et chute du cordon plus rapide
- Augmentation des saignements de cordon
  - Nettoyage avec antiseptique (BISEPTINE) et application de CYTELIUM trois fois par jour
- Complication : 2 inhalations intra-nasales accidentelles d’uni-dose de savon liquide confondu avec uni-dose de sérum physiologique par les parents

Perspectives d’avenir

- Extension des soins de cordon à l’eau et au savon doux à la néonatologie

- Réflexion autour d’une nouvelle étude en réanimation néonatale :
  - soins de cordon à l’eau et au savon chez des nouveau-nés ayant été porteurs d’un cathéter veineux ombilical

Merci pour votre attention