CPias Auvergne • Rhône • Alpes Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins	**LA TOILETTE EN NEONATOLOGIE**	Fédération Régionale des Pédiatres Néonatalogistes **Auvergne Rhône-Alpes**

1 – Objet

La toilette du nouveau-né a pour but de maintenir un état d'hygiène satisfaisant afin de prévenir le risque infectieux et favoriser le bien-être du bébé.
Elle doit détendre le bébé et être enveloppante par des gestes doux et des paroles adaptées.

2 – Référentiel

Recommandations GREEN « Pratiques d'hygiène et utilisation des topiques en néonatalogie » SFN 2018.

3 – Contenu

3.1 Les principes de la toilette

Les soins sont à adapter à chaque bébé en fonction de son état : critère de poids, âge gestationnel, température, stabilité clinique, notamment respiratoire, équipement de réanimation.

3.2 Règles à respecter

- Privilégier le matériel à usage unique, unidose.
- Rincer abondamment si utilisation du savon.
- Utiliser une baignoire nettoyée et désinfectée.
- Respecter les précautions standard :
  - Désinfection des mains par friction avec un produit hydro-alcoolique jusqu'au séchage complet, avant le soin, avant chaque geste propre (soins de cordon, des yeux…) et après chaque geste contaminant.
  - Protection de la tenue (surblouse ou tablier à usage unique) si contact rapproché et risque de souillures.
  - Port de gants non stériles à usage unique pour le change et contact avec les produits biologiques.
- Sécher par tamponnement.
- Effectuer les soins avec logique, sécurité, dextérité, en respectant le confort et le bien être de l'enfant.
  Attention au refroidissement de l'enfant.
- Réaliser les soins du plus propre au plus sale.
- Assurer la traçabilité des soins.

4 - Modalités de la toilette et choix de produits

Poids /âge	Modalités	Produits
Moins de 1kg ou Moins de 32 semaines	**Si inférieur à 15 j** de vie Tous les 4 jours ou si souillures : toilette du visage, mains, +/- plis (cou, aisselles) et siège.	Eau stérile ou bactériologiquement maîtrisée (EBM) tiède. Si souillures utilisation d'eau, l'utilisation **systématique** de savon (de préférence sans parfum, pH légèrement acide) n'a pas montré d'intérêt. NB : appellation « *sans savon* » sans valeur car peut contenir d'autres détergents.
	Si supérieur à 15 j de vie Tous les 4 jours : Toilette complète. Les autres jours si souillures : visage, mains, +/- plis (cou, aisselles) et siège.	
Plus de 1 kg ou Plus de 32 semaines	Tous les 4 jours : toilette complète ou bain enveloppé si possible. Les autres jours : nettoyage de la zone souillée si nécessaire.	**Si absence de voie centrale** (DIV) : eau pour soins standard, avec ou sans savon (de préférence sans parfum, pH légèrement acide). **Si présence de dispositif invasif**, utiliser de l'EBM – ne pas immerger la voie centrale-
Soins de siège	**Sur peau lésée ou non** : nettoyage à l'eau sans utilisation systématique de savon.	

Tenir compte des excipients (allergisant, perturbateurs endocriniens, toxiques …) dans le choix des topiques.

Les données de la littérature ne sont pas en faveur de l'utilisation de topiques préventifs à visée protectrice chez le nouveau-né prématuré.

La question des excipients doit être abordée de façon pluridisciplinaire notamment avec l'équipe de la pharmacie hospitalière.

5 - Technique

5.1 Toilette du visage et du siège

Soins du visage :

- Laver le visage de l'enfant avec des compresses et de l'eau tiède.
- Mettre les gants à usage unique non stériles.
- Faire les soins des yeux si besoin, avec des compresses stériles et du sérum physiologique en allant du plus propre au plus sale.
- Effectuer le soin de nez (mouchette ou instillation de sérum physiologique).

Toilette du siège :

- Porter des gants à usage unique non stériles.
- Nettoyer toujours du plus propre au plus sale, rincer, bien sécher par tamponnement.

Soin de cordon :

- *Cf. fiche spécifique.*

5.2 Toilette complète en couveuse

- Procéder à la toilette à l'aide d'eau tiède, avec ou sans savon, en découvrant chaque partie du corps au fur et à mesure.

  Attention au refroidissement de l'enfant.

- Faire les soins du visage et du cordon *(cf. chapitre précédent)*.

5.3 Bain (standard ou enveloppé)

- Suivre la chronologie définie dans le service : savonner ou non, immerger progressivement l'enfant dans l'eau.
- Sortir doucement l'enfant de l'eau et le mettre dans une serviette propre, si possible chaude.
- Sécher en tamponnant.
- Retirer la serviette mouillée et installer l'enfant sur la protection propre.

  Attention au refroidissement de l'enfant.

- Faire les soins du visage +/- du cordon.