

La désinfection rhino-pharyngée (DRP)

Objectif

Assurer l'hygiène et le confort de l'enfant au cours d'une pathologie rhino-pharyngée.

Indications

Rhume, nez bouché, mucosités, etc.

Compétences

L'AP doit :

- connaître la procédure du soin ;
- respecter les règles d'HSC (hygiène, sécurité, confort) et les règles relationnelles avec l'enfant ;
- connaître l'intérêt et les risques du soin ;
- savoir l'expliquer aux parents.

Situation

La DRP de Sylvain (6 mois)

Léna (AP) doit effectuer deux fois par jour une DRP à Sylvain (6 mois) qui a été hospitalisé en service de pédiatrie pour une affection rhino-pharyngée. Elle veille à prévenir l'enfant du soin et à effectuer celui-ci avec beaucoup de douceur, en parlant à l'enfant et en le rassurant.

Recueil de données/démarche d'observation

L'AP doit s'informer sur :

- la prescription médicale du soin, les consignes données ;
- la procédure et l'heure du soin (le soin est réalisé de préférence avant le repas et avant le sommeil de l'enfant) ;
- la disponibilité de l'enfant, la présence éventuelle de la maman ;
- la disponibilité du matériel de soins.

Réalisation

La DRP est un soin d'hygiène essentiel pour assurer la liberté des voies aériennes. Que ce soit lors du séjour à la maternité, ou en EAJE, l'AP veille à éduquer les parents. Cet accompagnement permet de les rassurer pour qu'ils puissent faire chaque jour un lavage de nez sans appréhension et une DRP dès que nécessaire si l'enfant est encombré.

Tableau 11.1. La désobstruction rhino-pharyngée.

Matériel
<ul style="list-style-type: none"> – Savon liquide ou SHA. – Serviette en papier. – Sérum physiologique (dosettes à usage unique ou spray à partir des 6 mois de l'enfant). – Compresses non stériles. – Sac-poubelle (ou haricot). – Lavettes. – SHA. – Nettoyant désinfectant. – Dossier de soins.
Préparation
<ul style="list-style-type: none"> – Se laver les mains ou SHA. – Regrouper le matériel. – Prévenir l'enfant (l'informer du soin). – Lui donner un jouet (si besoin). – Prévenir les parents de l'enfant. – Lui expliquer l'intérêt du soin.
Actions
<p><i>1^{er} temps</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Mettre une serviette en papier sous le visage de l'enfant. – Coucher l'enfant sur le côté. La tête de l'enfant doit être sur le côté pour éviter les fausses routes... Ou le mettre en position assise, selon l'âge de l'enfant, et le faire participer au soin (figure 11.1). – Instiller le sérum physiologique dans chaque narine en effectuant une pression sur le flacon, relâcher la pression en retirant la dosette (permet de moucher l'enfant en même temps). – Attendre que le bébé ait dégluti et que les sécrétions soient évacuées. – Rassurer l'enfant, verbaliser ce que vous faites.

J'aide mon bébé à mieux respirer par un lavage du nez (à faire plusieurs fois par jour)



1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique



2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec **la tête maintenue sur le côté**



3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vider le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales. J'attends que bébé ait dégluti correctement



6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable



7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté

Veillez à ce que
personne ne fume
dans la même pièce
que votre bébé

Maintenez
la température à 19°
dans la pièce

Figure 11.1. Recommandation de la HAS : conseils aux parents.

Source : Nous remercions la Haute Autorité de santé de nous avoir autorisés à reproduire cet extrait et l'affiche. Ils sont également consultables sur le site www.has-sante.fr rubrique. Toutes nos publications et certification des établissements de santé.

Si l'enfant sait se moucher

- Procéder à l'instillation du sérum (dosette ou spray) la tête de l'enfant penchée sur le côté.
- Lui demander de se souffler par le nez fort.

2^e temps

- Essuyer le nez de l'enfant (avec des compresses ou des mouchoirs en papier).
- Redresser l'enfant.
- Le réconforter.
- Recommencer ces étapes pour l'autre narine.

3^e temps

- Se laver les mains ou SHA.
- Nettoyer le plan de travail.
- Ranger le matériel.

Transmissions

Faire les transmissions écrites et orales.

Les conditions favorables à la prise du repas

Objectif et indications

Offrir à l'enfant des conditions d'hygiène, de confort et de sécurité optimales pour la prise de ses repas.

Compétences

L'AP respecte :

- l'enfant (relationnel ++)
- les règles d'HSC (hygiène, sécurité, confort) ;
- les gestes professionnels et les consignes du service ;
- les principes d'ergonomie.

Situation

Le repas de Sloane (2 ans) à la crèche

Martha (AP à la crèche) a vérifié le plateau-repas de Sloane (enfant allergique, elle a un menu spécial). Elle le lui présente en mettant en valeur les couleurs attrayantes des légumes, puis Martha s'assied à la table des enfants et les assiste, chacun en particulier. Âgés de deux ans et demi, ces enfants sont en cours d'acquisition de la pince fine et doivent être aidés pour certains gestes précis.

Recueil de données/démarche d'observation

L'AP s'informe sur :

- la mise en place d'un éventuel PAI (projet d'accueil individualisé) pour l'enfant ;
- les règles de la composition et de la distribution des repas ;
- les consignes données : l'heure du repas, la présentation du repas, le respect des régimes particuliers, etc. ;

- l'appétit ou les difficultés (rejets, refus, dégoûts alimentaires) des enfants ;
- l'âge et les capacités des enfants ;
- le matériel à disposition et l'état du réfectoire (propreté, ordre, etc.), mobilier adapté à l'enfant.

Réalisation

Le mobilier de collectivité existe en plusieurs hauteurs, la réflexion sur l'aménagement de l'espace se fait en équipe.

L'action de l'AP se déroule en plusieurs temps forts, que nous vous présentons dans le [tableau 18.1](#).

Tableau 18.1. Surveillance de la composition et de la distribution matérielle du repas.

Matériel

- Chariot-repas ou plateau-repas.
- Eau.
- Assiettes.
- Couverts.
- Verres.
- Serviettes de table.

Surveillance de l'équilibre alimentaire dans la composition des repas

L'AP doit :

- veiller au *respect de l'équilibre alimentaire* du jeune enfant^a ; pour le déjeuner, le repas doit apporter ([figure 18.1](#)) :
 - une crudité,
 - un plat protidique,
 - des légumes cuits (en alternance avec des féculents ou mélangés),
 - des fruits cuits ou crus (en alternance) ;
- veiller à *faire boire l'enfant* :
 - au cours du repas : entre chaque plat et aussi souvent que nécessaire,
 - entre les repas : proposer systématiquement à boire.

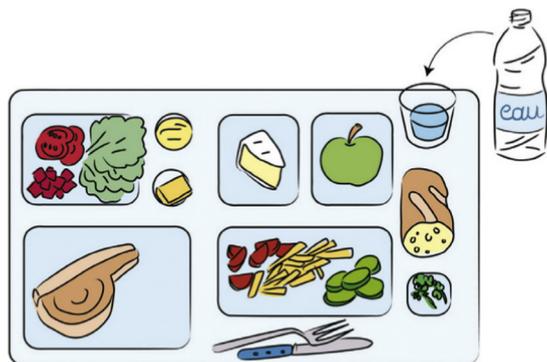


Figure 18.1. Repas équilibré.

Source : J. Gassier, Guide AP (Auxiliaire de puériculture), 2^e ed., 2010 Elsevier Masson, p. 161.

Créativité de la présentation du repas
<p>Utiliser si possible :</p> <ul style="list-style-type: none"> – des assiettes colorées (avec des dessins amusants) ; – des plats aux couleurs attrayantes ; – des aliments décoratifs appétissants (tels que radis, olives, etc.) ; – des couverts adaptés à l'enfant (âge et capacités).
Surveillance de la distribution des repas
<p>L'AP doit :</p> <ul style="list-style-type: none"> – respecter le système des « liaisons » : dans le système de liaison froide, elle doit respecter les règles de remise en température dès l'arrivée du chariot dans le service ; – ne pas laisser séjourner un « plateau-repas » à température ambiante ; – veiller à ce que les plats soient servis chauds (mais ne pas les réchauffer plusieurs fois) ; – veiller à les laisser hors de portée des enfants ; – ne pas mettre les doigts dans les verres ou les assiettes ; – distribuer les couverts en les prenant par le manche.
Transmissions
L'AP transmettra à la puéricultrice tous les éléments de son observation.

Tableau 18.2. Installation et proposition du repas aux enfants.

Matériel
<ul style="list-style-type: none"> – Savon liquide + eau. – SHA. – Une table et les couverts. – Radio, CD. – Serviettes de table. – Lavette + savon liquide. – SHA. – Lavabo. – Cahier de transmissions.
Préparation
<ul style="list-style-type: none"> – Se laver les mains ou SHA. – Dresser la table. – Proposer aux enfants de se laver les mains, les aider si besoin notamment pour le séchage. – Mettre une musique douce, pour créer une ambiance douce. <p>Installation des enfants pour le repas (figure 18.2)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Inviter le groupe d'enfants à s'asseoir calmement et confortablement. – Vérifier l'installation de chacun (ergonomie). – Les pieds de l'enfant doivent reposer au sol afin qu'il ne glisse pas de sa chaise (parfois nécessaire d'ajouter un repose-pied).

(suite)

Tableau 18.2. Installation et proposition du repas aux enfants. (suite)**Préparation**

A



B



C

Figure 18.2. Trois exemples d'espaces-repas à la crèche.

A. Les bébés. B. Les moyens. C. Les grands.

Source : Guide de l'assistant maternel : De la formation à la pratique professionnelle, 978-2-294-74784-7, Jacqueline Gassier, Claudine Montenot-Wagner, © Elsevier Masson SAS, 2015.

- Leur mettre une serviette de table.
- Favoriser l'impression de liberté à table (figure 18.3).

Participation au repas de l'enfant

- Présenter le repas à l'enfant.
- Aider l'enfant à prendre son repas en respectant son rythme.

**Figure 18.3. Repas d'Anna : favoriser l'autonomie de l'enfant.**

Source : Guide de l'alimentation. De la naissance à l'adolescence, 978-2-294-71482-5, Jacqueline Gassier, Chantal Daelman, © Elsevier Masson SAS, 2011.

- Ne pas exiger une propreté à table qu'il n'a pas encore acquise.
- Ne pas mélanger les aliments.
- Parler à l'enfant au cours du repas, écouter ses commentaires.
- Favoriser une autonomie à table.
- L'encourager à se servir.
- Ne pas le forcer à finir son repas.

Nettoyage et soins d'hygiène

- Nettoyer le matériel.
- Ranger le matériel.
- Inviter les enfants à se laver les mains et les dents.
- Se laver les mains ou SHA.

Transmissions

L'AP indique :

- la nature du repas ;
 - le refus de manger ou l'absence d'appétit ;
 - les difficultés à déglutir, le dégoût, les nausées, le hoquet ;
 - les vomissements ou rejets après le repas ;
 - les douleurs abdominales lors de la digestion, etc. ;
 - les progrès de son développement psychomoteur, sa préhension fine par exemple.
- Pour l'enfant plus jeune, l'AP pourra noter la nature du lait et les quantités absorbées.

³Pour plus de détails, voir *Guide AP. Auxiliaire de puériculture*, Nathalie Gopelein, Frederika Pajot, 2022, Elsevier Masson.