



BOSSES ET BOBOS, DONNER LES PREMIERS SOINS AU JEUNE ENFANT

Que faire en cas de plaie, de corps étranger (introduit ou ingéré) ou de morsure ? Cet article s'inscrit dans la continuité des recommandations générales évoquées dans les Flash Accueil 47 et 48 par rapport aux soins à prodiguer au jeune enfant en cas de « bosses et de bobos¹».

3^{ÈME} PARTIE

QUE FAIRE EN CAS DE PLAIE OU EN PRÉSENCE DE CORPS ÉTRANGER DANS UNE PLAIE ?

Toute plaie cutanée comporte un risque d'infection, son évolution doit être régulièrement surveillée (rougeur, gonflement, chaleur, douleur...).

Premiers soins en cas de plaie sans corps étranger

Si la plaie est simple :

- Se laver les mains ;
- Enfiler des gants à usage unique ;
- En cas de saignement abondant, comprimer la plaie ;
- Rincer abondamment la plaie en faisant couler de l'eau tiède directement sur celle-ci jusqu'à ce qu'elle soit propre, sans frotter (en balade, toujours prévoir une bouteille d'eau) ;
- Sécher le pourtour de la plaie avec une compresse stérile ou un linge propre. Si nécessaire, enlever le reste de souillure en s'écartant progressivement de la plaie, sans la toucher ;
- Pour une plaie simple, il n'est pas nécessaire de désinfecter ;
- Si nécessaire, recouvrir la plaie d'un pansement protecteur.

- Désinfecter la plaie avec de la chlorhexidine aqueuse :
 - en l'absence d'eau potable pour la rincer ;
 - en cas de contact avec un milieu à risque (rouille, déchets, terre...);
 - si l'enfant est diabétique ou immuno-déficient ;
 - s'il ne s'agit pas d'une plaie simple et qu'elle ne peut pas être vue par un médecin dans un délai de 6 heures.
- Si nécessaire, recouvrir la plaie d'un pansement protecteur.

Si la plaie est plus importante :

La plaie n'est pas considérée comme « simple » si celle-ci est profonde, dépasse un centimètre de longueur, reste béante et/ou ne s'arrête pas de saigner après quelques minutes. Elle nécessitera peut-être une fermeture par un médecin (suture, steri-strips...).

Comme pour n'importe quel autre accident, il est impératif de prévenir les parents et leur demander de surveiller l'évolution de la plaie dans les jours qui suivent.

¹ « [Bosses et bobos, donner les premiers soins au jeune enfant - 1ère partie](#) », Flash Accueil n°47, ONE, 2023.
« [Bosses et bobos, donner les premiers soins au jeune enfant - 2ème partie](#) », Flash Accueil n°48, ONE, 2023.

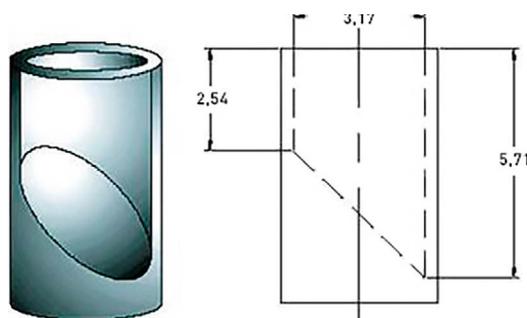
Premiers soins en cas de plaie avec corps étranger

S'il s'agit d'une écharde (au niveau de la main ou du pied par exemple) :

- Tremper la main ou le pied dans de l'eau tiède puis essayer d'extraire l'écharde à l'aide d'une pince à épiler désinfectée au préalable ;
- Si l'écharde est plus profonde et/ou si la plaie est sale, désinfecter la plaie après l'extraction ;
- Si la tentative a échoué, ne pas insister, surtout si l'écharde est très petite. Le corps la rejettera de lui-même ;
- Surveiller l'évolution et si des signes inflammatoires (rougeur, douleur...) apparaissent, demander un avis médical.

S'il s'agit d'un corps étranger plus important :

- Ne pas enlever le corps étranger et le stabiliser au moyen de compresses (les fixer si nécessaire) en veillant à ne pas appuyer ni le faire bouger ;
- Poser un bandage délicatement, sans appuyer, en entourant l'ensemble (plaie et corps étranger) ;
- Appeler les services d'urgence (112).



Ce schéma n'est pas à échelle

QUE FAIRE SI UN ENFANT A UN CORPS ÉTRANGER DANS LA GORGE, LA NARINE OU L'OREILLE ?

La présence d'un corps étranger dans les voies respiratoires peut entraîner des difficultés respiratoires, voire un arrêt complet de la respiration.

Appeler le 112 dès qu'apparaissent des difficultés respiratoires, un saignement important ou une altération de l'état général.

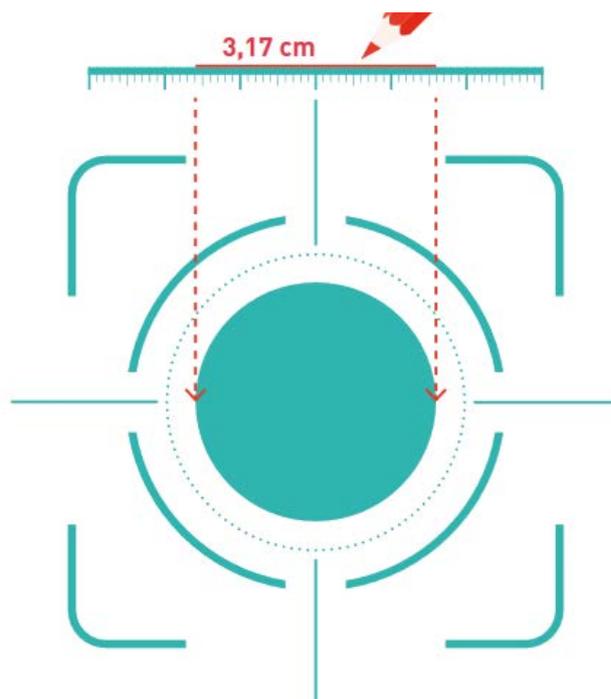
Premiers soins en cas de suffocation par un corps étranger² :

- Si l'enfant tousse de manière efficace (l'enfant émet un bruit en toussant), aucune manœuvre externe n'est nécessaire. Il faut encourager l'enfant à tousser et continuer à le surveiller ;
- Si la toux est, ou devient, inefficace (l'enfant n'émet pas de bruit en toussant) : évaluer l'état de conscience de l'enfant et appeler immédiatement de l'aide et le 112 et suivre les instructions³.

Tout enfant ayant inhalé (et expulsé) un corps étranger doit être vu par un médecin, même si l'enfant a récupéré.

Étant donné que les jeunes enfants mettent souvent des choses en bouche, les petits objets auxquels l'enfant a accès constituent des dangers d'étouffement, d'ingestion ou d'inhalation. Il n'est pas toujours facile de savoir si tel ou tel objet n'a pas une taille qui présente un risque de suffocation chez l'enfant.

Un petit test, appelé « Small-Parts Test Fixture » (SPTF), permet de vérifier la taille adéquate d'un objet. Il s'agit d'un cylindre avec un **diamètre de 3,17 cm** qui représente la bouche et d'une profondeur variant entre 2,54 cm et 5,71 cm qui représente le pharynx. Un objet est considéré comme petit s'il peut s'introduire dans ce cylindre. En conséquence, le matériel informel plus petit ne sera pas utilisé ou ne sera utilisé que sous la vigilance accrue du professionnel de la petite enfance.



² « [Les détresses respiratoires en milieu d'accueil](#) », Flash Accueil n°40, ONE, 2020.

³ « [Chapitre 7 : urgences et accidents](#) », La santé dans les milieux d'accueil de la petite enfance, ONE, 2023.

Premiers soins en cas de corps étranger dans la narine :

- Si l'enfant est en capacité de le faire, boucher avec votre pouce la narine non obstruée, faire inspirer l'enfant par la bouche et, bouche fermée, lui demander d'expirer en soufflant fortement par le nez ;
- En cas d'essai infructueux, prévenir les parents afin de prévoir une consultation rapide chez le médecin traitant ou via les services d'urgence.

Premiers soins en cas de corps étranger dans l'oreille :

- Ne pas essayer d'enlever le corps étranger, cela risquerait de l'enfoncer plus profondément ;
- Vérifier l'absence de saignement en penchant la tête, l'oreille atteinte vers le bas ;
- Prévenir les parents afin de prévoir une consultation rapide chez le médecin traitant ou via les services d'urgence.

QUE FAIRE EN CAS DE MORSURE ANIMALE ?

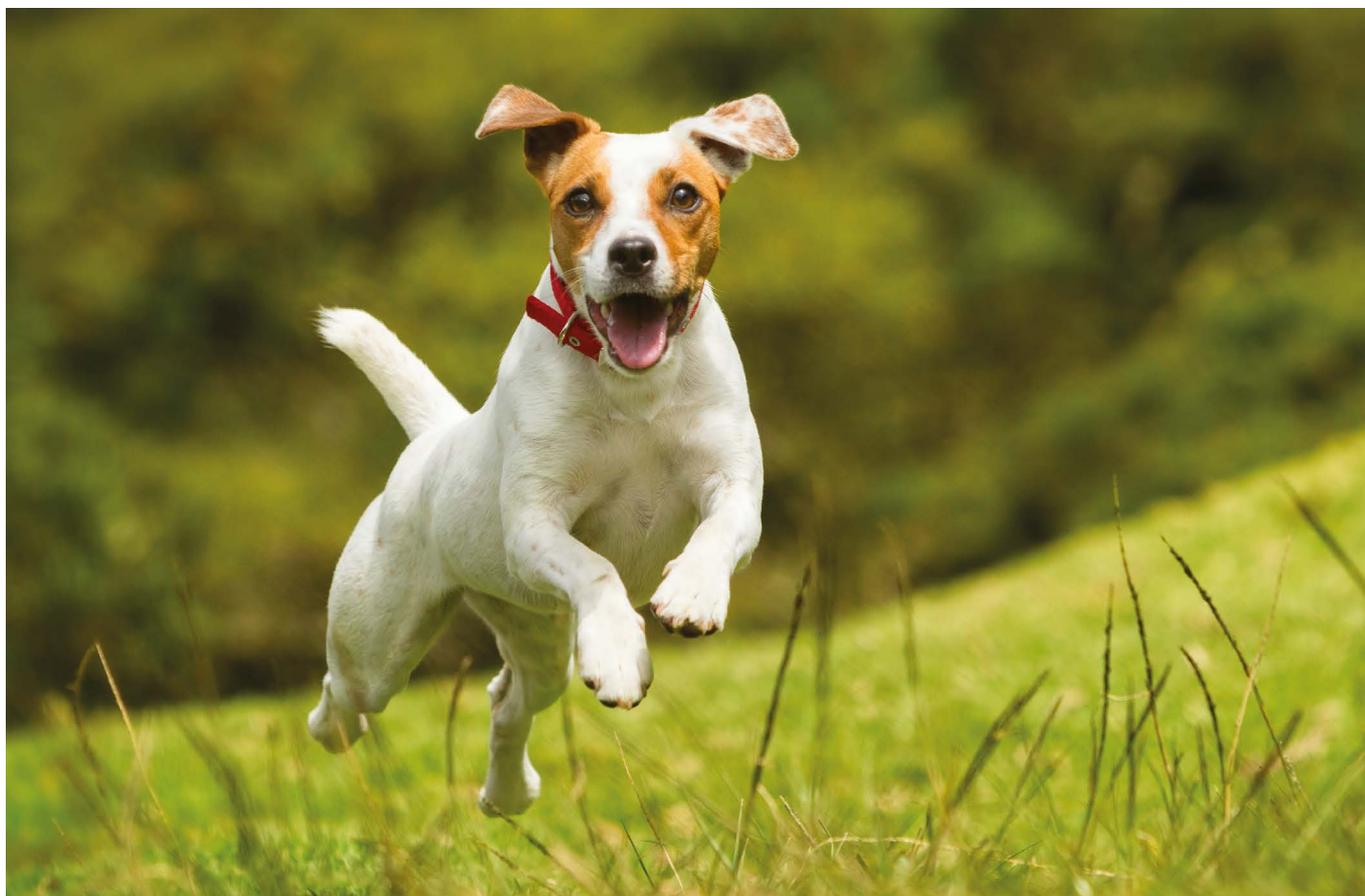
La prévention reste capitale. Il faut éviter tout contact entre les enfants et les animaux, hormis lors de séances de nourrissage au travers d'une grille (poules, lapins, ...) sous surveillance permanente de l'adulte⁴.

Premiers soins en cas de morsure :

- En cas de saignement abondant, comprimer la blessure ;
- Rincer la morsure à l'eau claire et la désinfecter ensuite ;
- Les lésions dues à l'agression directe d'un animal sont des plaies qui doivent d'emblée être considérées comme infectées. Toute morsure, même minime, est considérée comme grave et exige un avis médical. Les renseignements concernant l'état de vaccination de l'enfant peuvent être utiles pour le médecin.

Heureusement, le nombre d'incidents et d'accidents en milieu d'accueil reste limité grâce à la prévention, à la formation continue et à votre vigilance quotidienne. Néanmoins, lors de la survenue d'un incident, il est important de s'y être préparé afin d'assurer la meilleure prise en charge possible de l'enfant.

Selena BOTSAS et Harriet DUBUISSON,
Référentes santé sur le Hainaut,
Geneviève DALCQ,
Référente santé sur le Luxembourg



⁴ « Un animal en milieu d'accueil ? », Flash Accueil n°21, ONE, 2014