

# La Sécurité des patients dès le début de la vie



Semaine  
de la **sécurité**  
des **patients**



**Du 15 au 19 septembre 2025**

# SSP 2025

## J4

# Programme



**J1** : A la croisée des risques : mère, enfant, soignant



**J2** : Bon usage du médicament, dès le début, c'est gagnant!



**J3** : Sécurité des nouveau-nés : enjeux de coordination en contexte obstétrical complexe



**J4** : Dès le berceau, l'hygiène fait grandir en sécurité



**J5** : Du risque à la maîtrise : zoom sur les EIG survenus chez les nouveau-nés



Retex : CHIC, EIG survenu au cours d'une HPPI



Dès le berceau,  
l'hygiène fait grandir  
en sécurité



Semaine  
de la sécurité  
des patients

**CPias**  
Occitanie

# Les infections materno-foetales



- **TRANSMISSION** verticale de la mère au fœtus d'un agent infectieux (*E. Pilly 2023*)



Avortement spontané, embryopathie, infection foetale, mort in utero, infection de diagnostic postnatal

- **CONTAMINATION**

- **Avant l'accouchement** : voie ascendante (*HSV, E. coli, strepto B*) ou par voie hématogène (*rubéole, CMV, varicelle, VIH, parvovirus B19, listériose, syphilis, fièvre Q, toxo.*)
- **Pendant l'accouchement** (*HBV, HSV, VIH, strepto. B*)

- **PRÉVENTION**



- **Evaluer le risque**
  - Avant la grossesse : **dépistage prénatal** (*rubéole, toxo, HBV et syphilis*) et pendant la grossesse



- **Vaccination**
- **Mesures universelles d'hygiène** : hygiène des mains, éviter contact larmes et salive
- **Précautions Standard** pendant l'accouchement





# Les infections associées aux soins (IAS)

- TRANSMISSION

- Par les mains (voie manuportée)
- Par voie aéroportée : micro-organisme présent dans l'air inhalé

- CONTAMINATION

- Par voie endogène : microbiote de l'enfant
- Par voie exogène : micro-organisme d'un autre individu (*patient, famille, professionnel*) ou de l'environnement (*surfaces, aliments, eau, air*)

- PRÉVENTION

- Précautions Standard
- Précautions complémentaires : contact, respiratoire, BHre
- .....

Taux de prévalence des IAS (< 1 an)  
0,89 (0,71-1,10)

# Prématurité et prévention des infections



- Multiples facteurs de risque
- Gravité des infections
- Mesures de prévention spécifiques



Société Française  
de Microbiologie



**Avis relatif aux méthodes de diagnostic des infections, aux pratiques  
d'antibiothérapie et aux modalités et indications de la surveillance de la flore  
en secteur de néonatalogie**



Société française d'Hygiène Hospitalière

Avis du 15 juillet 2022

**Relatif aux bonnes pratiques de soins aux nouveau-nés pour prévenir les infections sur  
dispositifs invasifs et la transmission croisée en secteurs de soins de néonatalogie**  
(avis complété le 21 juillet 2022)

La Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H) a été saisie conjointement à la Société Française de Néonatalogie (SFN) et la Société Française de Microbiologie (SFM), le 20 juin 2022 par la Direction Générale de la Santé (DGS) pour constituer un groupe de travail pour définir « *les mesures à mettre en œuvre pour limiter la diffusion de clusters nosocomiaux en réanimation néonatale et en néonatalogie* ».

**CHECK LIST PREVENTION RISQUE INFECTIEUX EN NNAT**

Version - 6 avril 2022

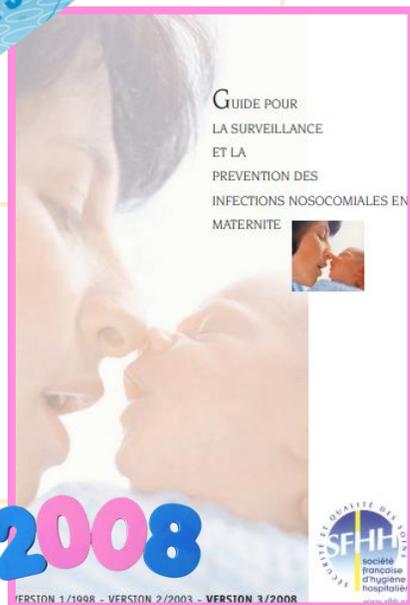
Objectif du fichier



<https://aphp.aphp.fr/wp-content/blogs.dir/268/files/2022/07/Check-List-Prevention-RINNAT-11-juillet-2022.xlsx>

<https://www.sf2h.net/k-stock/data/uploads/2022/07/Re%CC%81ponse-saisine-DGS-SF2H-Neonat-V3.pdf>

# Prise en compte des infections à la naissance



**2008**

VERSION 1/1998 - VERSION 2/2003 - VERSION 3/2008

Centre d'appui pour la prévention  
des infections associées aux soins  
Auvergne • Rhône • Alpes



Résultats de l'enquête tenue de parents en  
maternité, néonatalogie et accueil de la fratrie

Journée prévention du risque infectieux chez le nouveau-né  
Lyon . 10 Novembre 2022

**2022**

**2025**



**2,4%**

MESURER  
& AMÉLIORER LA QUALITÉ

RAPPORT

Analyse des déclarations des  
événements indésirables graves  
associés aux soins (EIGS)  
survenus chez les nouveau-nés

Concernant les **erreurs en lien avec les soins et l'organisation des soins** (41/328), on retrouve, entre autres :

- des infections associées aux soins (n = 8) : principalement des infections sur cathéter, mais aussi des infections liées à des défauts d'hygiène des locaux ou encore une infection à Covid-19 ;

Validé par le Collège le 17 avril 2025



RECOMMANDER  
DES STRATEGIES DE SANTE PUBLIQUE

RECOMMANDATION

Évaluation de la pertinence d'un dépistage systématique de l'infection à cytomégalovirus (CMV) au cours de la grossesse

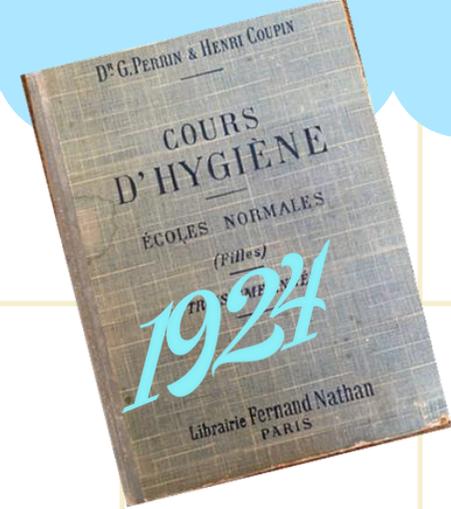
**2025**

Validé par le Collège le 5 juin 2025

# Les mesures d'hygiène

MAJ 2026

2024



**BHR**

**3ème étage :**  
Précautions spécifiques BHR(e)

**PCH**

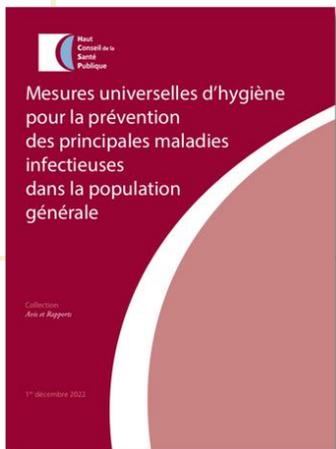
**2ème étage :**  
Précautions complémentaires d'hygiène

**Précautions "Standard"**

**1er étage :**  
Précautions "standard" dont  
gestion des excréta

**Les mesures universelles d'hygiène**

**Le socle :**  
Population  
générale



# Doctrine HCSP

pour limiter la diffusion des maladies infectieuses transmissibles  
ou non, en population générale



**Figure 1.** Doctrine du HCSP sur les 10 mesures universelles d'hygiène, d'après le HCSP, novembre 2022.



# Me donner le sein

Risque d'ingestion de lait contaminé



Maman



Soignants

Mesures d'hygiène pour maman et tous ceux qui vont participer ou aider (famille et soignants)

Maternité



Si pas de point d'eau



Poursuite des mesures d'hygiène

Domicile





# Tirer le lait

Risque d'ingestion de lait contaminé

par la flore de la maman et/ou par les dispositifs de recueil et /ou un contenant contaminé



Maman

Soignants



Utilisation de matériel **nettoyé-désinfecté**  
ou à usage unique

Maternité



Si pas de point d'eau

Utilisation de matériel **propre**  
et **dédié** à un enfant

C'est mon  
goupillon!

Domicile





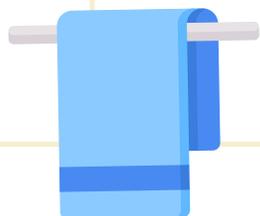
# Pour maman



**Avant chaque tétée et  
de tirer le lait**

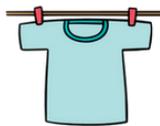
## Hygiène cutanée

- Douche et changement de sous vêtements tous les jours



## Entretien du linge

- Individualiser et identifier le linge de toilette
- Changer le linge si souillé et au moins 1 fois/s.
- Lavage minimum 60°



## Vérification état cutané de l'aréole et du mamelon

## Entretien matériel en contact avec la bouche, les seins et le lait

- Rincer à l'eau, pour éliminer les résidus de lait
- Nettoyer à l'eau chaude avec du liquide vaisselle,
- Rincer à l'eau
- Sécher sans essuyage
- Ou lave-vaisselle après rinçage (cycle avec T° = 65°)





# Conservation du lait maternel



A T° ambiante à **20-25°C**  
(Début recueil à fin de consommation)



Au réfrigérateur à **< 4°C**  
(Pas dans la porte du réfrigérateur)



Au congélateur à **-18°C**

- Ne pas stocker le lait au freezer ou dans le compartiment à glaçons
- Décongeler le lait au réfrigérateur au moins **6 h** et le consommer dans les **24 h**.
- Toujours homogénéiser le lait avant utilisation
- Ne pas rajouter de lait fraîchement recueilli dans du lait congelé
- Ne pas mélanger du lait tiède avec du lait réfrigéré (refroidissez-le au réfrigérateur avant)

## Transport du lait



- Glacière
- Sac isotherme avec pack de réfrigération dédié
- Nettoyer régulièrement



## Consommation du lait

- Préférer administration à T° ambiante si petit volume
- Si biberon réchauffé : privilégier système sans eau
- Ne pas utiliser de micro-onde



# Références



Le Guide de l'allaitement maternel

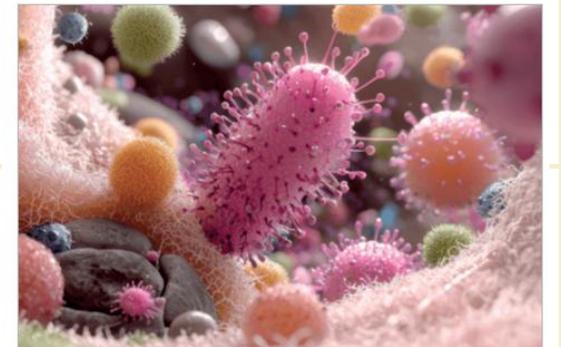
Janvier 2023

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/nutrition-et-activite-physique/documents/brochure/le-guide-de-l-allaitement-maternel>

Publié le 11 mar 2025 Lecture 9 min

## RÔLE DU MICROBIOTE DU LAIT MATERNEL DANS LA PREMIÈRE COLONISATION MICROBIENNE CHEZ LES NOUVEAU-NÉS

Élise DHILLY, Martin LARSEN, Sorbonne Université, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM) U1135, Centre d'Immunologie et des Maladies Infectieuses (CIM-Paris), Paris



## Allaitement maternel

REFERENTIEL - VERSION 2 - ANNÉE 2024

Référentiel Allaitement  
demiere version 0.pdf

Service Médical de l'Allaitement Maternel 2024

### LA CONSERVATION DU LAIT MATERNEL

Le lait maternel se conserve sous certaines conditions de délai et de température. Il est important de respecter ces conditions pour la bonne santé du bébé.



1 heure



Tout de suite après avoir tiré le lait, je le transporte avec un sac isotherme et un pain de glace.

Je garde le lait dans le sac isotherme pendant 1 heure maximum avant de le mettre au réfrigérateur.

**TEMPÉRATURE AMBIANTE**

4 heures

19 à 25°C

Je conserve le lait à température ambiante de 19°C à 25°C pendant 4 heures maximum. Je l'utilise tout de suite après.

**RÉFRIGÉRATEUR**

2 à 4 jours

4°C

Je conserve le lait au réfrigérateur pendant 2 à 4 jours maximum à température +4°C. Je ne mets pas le lait dans la porte du réfrigérateur. Je ne mets pas le lait dans le bac à légumes.

**CONGÉLATEUR**

4 à 6 mois

-18°C

Je conserve le lait au congélateur à température -18°C pendant 4 à 6 mois maximum. Avant de placer le lait au congélateur, je le refroidis dans le réfrigérateur.

Septembre 2024

## Comment bien recueillir, conserver et transporter le lait maternel en toute sécurité

Lorsque la maman choisit d'utiliser le lait maternel pour nourrir son enfant, l'allaitement directement au sein est à privilégier. En cas d'impossibilité d'allaiter au sein, voici les précautions à respecter pour préparer un biberon de lait maternel.



Dec 2013 lien

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depliant\\_lait\\_maternel\\_2013.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depliant_lait_maternel_2013.pdf)

### Compte-rendu

Direction : Direction de l'inspection  
Pôle : Inspection des produits biologiques 2  
Personne en charge : Olivier PALLUY

Contrôle microbiologique du lait maternel issu des lactariums - CSST248

Séance du 27 janvier 2020



# Préparer mon biberon



Risque de :

- Contamination du biberon si nettoyage incorrect
- Contamination lors de la préparation et/ou de l'administration (flore cutanée /environnementale)



Famille



Soignants

Utilisation de biberons " bactériologiquement propres" ou nouettes pré-remplies en verre  
Mesurettes nettoyées-désinfectées

Maternité



Si pas de point d'eau

Utilisation d'un biberon propre  
Ne pas me coucher avec un biberon  
(caries dentaires ++)

Domicile

Eh...c'est  
mon Bib!





# A la maternité : préparer mon biberon



- Nourettes prêt remplies ou biberon bactériologiquement propres (UU/UM)\*
- Préparations spécifiques par professionnels , biberonnerie ou le cas échéant "local dédié" à la maternité (procédure validée EOH)

[https://www.rp2s.fr/wp-content/uploads/2024-12-12\\_PREPA-BIBERONS-EN-MATERNITE.pdf](https://www.rp2s.fr/wp-content/uploads/2024-12-12_PREPA-BIBERONS-EN-MATERNITE.pdf)



Haut Conseil de la santé publique

## AVIS

relatif à l'actualisation des recommandations de stérilisation des biberons en établissements de santé

28 janvier 2021

*\*Bactériologiquement propre  
Usage unique ???*

HOSPIMED - Développement durable

Développement durable

Le biberon en verre revient dans les chambres des maternités

11/04/25 - 12h55



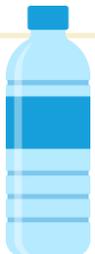
La réglementation impose l'interdiction, sauf exceptions, du plastique dans les contenants alimentaires utilisés dans les maternités. Une obligation qui conduit, d'après l'expérience du CHU d'Angers, à une refonte de la politique des achats et un nouvel accompagnement dans les chambres par les soignants.

Bientôt des nourettes en verre à la maternité de la Rochelle

Publié le 10 octobre 2023



# Conseils pour préparer mon biberon



Ne pas conserver une bouteille ouverte et réfrigérée au-delà de 24 heures,  
Une fois ouverte, la bouteille doit être conservée à une température  $\leq 4^{\circ}\text{C}$   
De ne pas utiliser de l'eau de fontaine réfrigérante.



Champ non-stérile propre pour poser le matériel, ou plateau

Préparer le matériel et les produits nécessaires

Vérifier les dates de péremption

Eviter que le goulot de la bouteille d'eau n'entre en contact avec celui du biberon

Eviter le contact de la cuillère mesure de lait avec le bord du biberon



Remplir le biberon de la quantité désirée  
Refermer le biberon avec la tétine et le capuchon  
Mettre l'étiquette avec

- Nom, prénom, date de naissance de l'enfant
- Nom et quantité de lait
- La DLU
- Les éventuels produits diététiques utilisés ou à rajouter



Verser la quantité d'eau dans le biberon (N cuillères x 30 mL d'eau)

S'assurer que la reconstitution écrite sur la boîte est bien 1 cuillère-mesure dans 30 mL d'eau  
et que la cuillère-mesure est bien celle de la boîte de lait

Prélever la poudre de lait avec la cuillère mesure de la boîte, sans tasser, en évitant de toucher  
les parois intérieures de la boîte. Araser la cuillère.

Verser les N cuillères de lait arasées dans le biberon d'eau.

Refermer le biberon avec la tétine et le capuchon

Mélanger en roulant le biberon entre les deux mains.

Mettre l'étiquette avec

- Nom, prénom, date de naissance de l'enfant
- Nom et quantité de lait
- La DLU
- Les éventuels produits diététiques utilisés ou à rajouter

C'est prêt!



# Conserver mon biberon



A T° ambiante à **20-25°C**

*(Fin de préparation à fin de consommation)*



Au réfrigérateur  $\leq$  **4°C**



# Me donner le biberon



- Sortir du réfrigérateur et consommer dans **1 heure** ou **30 min** si rechauffé
- Ne jamais remettre un biberon au réfrigérateur



# Nettoyer mon biberon

Usage unique  
ou "bactériologiquement  
propre"  
*(à valider /EOH)*

**Maternité**

Dès que j'ai fini

**Domicile**

- Rincer à l'eau, pour éliminer les résidus de lait
- Nettoyer à l'eau chaude avec du liquide vaisselle,
- Rincer à l'eau
- Sécher sans essuyage
- Ou lave-vaisselle après rinçage (cycle avec T° = 65°)

C'est mon  
goupillon

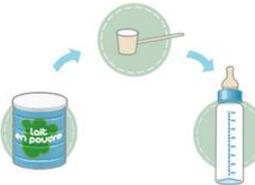


# Références

**LE POINT SUR**  
ENVIRONNEMENT, TRAVAIL ET ALIMENTATION  
→ Environnement et santé

## Comment bien préparer et transporter le lait infantile en toute sécurité

Si l'enfant n'est pas allaité au sein, voici les précautions à respecter pour préparer un biberon de lait\*. Important : ne pas préparer le biberon de votre bébé à l'avance.



\*préparation pour nourrisson en poudre



## BIEN PRÉPARER UN BIBERON

Avant de commencer, pensez à bien vous : **laver les mains**



**VERSER L'EAU\* DANS LE BIBERON**  
selon la quantité indiquée pour l'âge du bébé

**AJOUTER LES MESURETTES DE POUDRE DE LAIT**  
pleines, assées, mais non tassées & AGITER

**DONNER LE BIBERON**  
légèrement chauffé (37°C) ou à température ambiante

**JETER**  
le lait non consommé

**LAVÉ**  
le biberon rapidement avec un gouillan ou du lave-vaisselle

**BON APPÉTIT !**

\*Eau de robinet, selon caractéristiques, eau de source ou eau minérale naturelle adaptée aux enfants en bas-âge. En cas de lait liquide, verser directement la quantité indiquée pour l'âge du bébé dans le biberon. Le lait peut être chauffé légèrement dans un chauffe-biberon ou sous le robinet à eau chaude. Éviter le micro-ondes. Un biberon préparé ne se garde pas plus d'une heure.

Dr. Anne Barquet et Georges Thevenaz



[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depliant\\_lait\\_infantile\\_2013.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depliant_lait_infantile_2013.pdf)

<https://www.mpedia.fr/art-preparer-un-biberon/>



ÉTAPE 1 : je démonte le biberon.

ÉTAPE 2 : je me lave les mains.

ÉTAPE 3 : je nettoie le matériel adéquat.

ÉTAPE 4 : je rince abondamment à l'eau froide.

ÉTAPE 5 : je fais sécher à l'air libre (ne pas utiliser de sèche-linge).

Illustration : Léna Proux

 <p><b>RP2S</b> RÉSEAU PÉRINATAL DES 2 SAVOIE</p>	<p align="center"><b>Procédure de préparation des biberons pour les maternités du RP2S ne disposant pas de biberonnerie</b></p>		
	<p>Réseau Périnatal des 2 Savoie (RP2S)</p>	<p><a href="http://www.rp2s.fr">www.rp2s.fr</a> Onglets : protocoles et procédures</p>	<p>Rédaction initiale : Groupe de travail « sages-femmes coordinatrices et cadres de santé » Relecture et validation : médecins hygiénistes du CHANGE Validation : comité scientifique du 12 déc 2024</p>



[https://www.rp2s.fr/wp-content/uploads/2024-12-12\\_PREPA-BIBERONS-EN-MATERNITE.pdf](https://www.rp2s.fr/wp-content/uploads/2024-12-12_PREPA-BIBERONS-EN-MATERNITE.pdf)

# Me changer



Risque :

- CMV, syndrome pieds/mains/bouche,GEA...(Manuportage)
- Impétigo (Macération)



Maman



Soignants

Mesures d'hygiène pour maman et tous ceux qui vont participer ou aider (famille et les soignants)

Maternité



Si pas de point d'eau

Poursuite des mesures d'hygiène

Domicile





# C'est maman, papa...

- Changer la couche rapidement après émission des selle, si saturée d'urines
- Surveiller l'apparition d'un érythème fessier/rougeurs
- Hygiène des mains
- Nettoyer la peau de l'enfant à chaque change (*urines : eau- selle : eau et savon*)
- Sécher doucement : plis +++
- Savon à base végétale sans antibactérien, sans huiles essentielles/ ph 5.5 (ph de la peau et prévient les infections)
- Eviter parfum, eaux nettoyantes, les crèmes
- Lait maternel pour le soin du siège
- Eliminer la couche => déchets non à risque infectieux



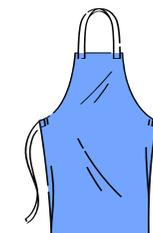
# C'est un soignant

## Prévention transmission croisée

Précautions Standard

PCC si diarrhée infectieuse, infection urinaire, portage BMR/BHRe,....

Gestion des excréta



## Nettoyer les fesses de bébé avant de lui mettre une couche propre

Pour éviter la survenue d'un [érythème fessier](#), changez régulièrement la couche de votre nourrisson, selon les étapes suivantes :

1. Lavez-vous les mains avec du savon.
2. Préparez sur la table à langer un gant ou un coton mouillé à l'eau tiède, imbibé d'un peu de savon doux. Si vous n'avez pas d'eau à disposition, en cas de déplacement par exemple, vous pouvez utiliser des lingettes (serviettes humides jetables), de préférence sans parfum, pour éviter tout risque d'[allergie cutanée](#).
3. Installez votre bébé sur une serviette propre, ôtez la couche souillée et fermez-la. D'une main, tenez votre enfant par les pieds, en soulevant délicatement ses fesses (ou siège). De l'autre main, nettoyez bien es fesse. Insistez particulièrement sur les plis de l'aîne et entre les fesses, afin d'enlever les traces de selles et/ou les résidus d'urine (très irritants et favorisant la survenue d'une [mycose cutanée](#)).
4. Reposez le siège de votre nourrisson et lavez ses organes génitaux. Pour cela :
  - Si vous avez une fille, nettoyez sa vulve en passant délicatement entre les grandes lèvres, du pubis au rectum (pour prévenir toute contamination par des germes fécaux). Évitez aussi l'intérieur de la vulve (vous enlèveriez les sécrétions qui protègent le vagin des bactéries).
  - Si votre enfant est un garçon, lavez les bourses et le pénis, sans décalotter celui-ci. Chez le nouveau-né et bébé, le prépuce est le plus souvent serré et adhère au gland. Ce [phimosi](#) est normal et disparaîtra avec la croissance. En décalottant le pénis, vous pourriez faire mal à votre bébé et créer des lésions et cicatrices fibreuses au niveau du prépuce.
5. Rincez abondamment le siège et le sexe. Ensuite, séchez-les consciencieusement, en les tamponnant avec une serviette. Pour éviter les irritations, veillez à ce que les plis soient bien secs, mais il n'est pas nécessaire d'utiliser une crème protectrice. Si toutefois la peau est rouge et irritée, vous pouvez appliquer une couche de pommade pour [érythème fessier](#) (à base d'oxyde de zinc).
6. Jetez la couche souillée.
7. Posez votre nourrisson dans un endroit où il est en sécurité (par exemple, son lit).
8. Rincez soigneusement le gant de toilette utilisé (ou mettez-le au sale).
9. Enfin, lavez-vous les mains.



### La toilette du siège de bébé



**• Quand changer bébé ?**  
La couche doit être changée rapidement après l'émission de selles ou lorsqu'elle est saturée d'urine. Le mélange des selles et de l'urine favorise en effet l'apparition de l'érythème fessier et des rougeurs. **À chaque change, nettoyez bien la peau de l'enfant même si elle paraît propre.**

**• Préparation**  
Disposez le matériel nécessaire à portée de main puis lavez-vous les mains. Installez bébé sur le dos. Ne le laissez plus seul pendant la durée du change. **Gardez toujours une main sur l'enfant pour éviter qu'il ne tombe.**

**• Nettoyage**  
Défaites la couche sale. **Enlevez le plus gros des selles avec la couche usagée** puis mettez-la hors de portée de l'enfant ou repliez-la sous ses fesses. Nettoyez selon les schémas. Avant de remettre une couche propre, **laissez sécher la peau de l'enfant** et profitez de ce moment de tendresse avant de lui remettre une couche. **N'oubliez pas ensuite de vous laver les mains, surtout en période de gastro-entérites.**

**• Que faire en cas de rougeurs du siège ?**  
Rougeurs et petits boutons peuvent être le signe de l'apparition d'un érythème fessier ou d'une mycose. **Changez alors l'enfant plus régulièrement. Prenez soin de vérifier que la peau est sèche** avant de remettre une couche et laissez l'enfant les fesses à l'air. Si les rougeurs persistent plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, une consultation chez le pédiatre ou le médecin traitant est indispensable (un traitement approprié vous sera recommandé).

**• Filles**  
  
Commencez par nettoyer du plus propre vers le plus sale, en allant de l'avant vers l'arrière.

  
Essayez bien le pli du ventre, puis les plis des cuisses et les cuisses.

  
Nettoyez dans les plis extérieurs de chaque lèvre d'avant en arrière. Terminez par le milieu toujours d'avant en arrière.

**• Garçons**  
  
Commencez par nettoyer du plus propre vers le plus sale, en allant de l'avant vers l'arrière.

  
Essayez bien le pli du ventre, puis les plis des cuisses et les cuisses.

  
Nettoyez l'extrémité de la verge puis avec soin tous les petits plis des bourses en prenant soin de les soulever.

# Me donner le bain



- Prévenir la prolifération de pathogènes endogènes
- Prévenir la contamination par des pathogènes exogènes (siphons, eau, surfaces contaminés)
- Risque brûlures



Famille



Soignants

Mesures d'hygiène pour maman et ceux qui vont  
participer ou aider  
(famille et les soignants)

Maternité



Mesures universelles  
d'hygiène

Domicile



# Les mesures universelles d'hygiène lors de mon bain, tu respecteras !

- Lavage des mains
- Baignoire préalablement nettoyée au détergent et bien rincée
- Bain tous les 2 à 3 jours,
- Lavage de la tête : 1 à 2 fois/sem
- Utilisation d'un savon doux , pH neutre, sans parfum
- Eviter les lingettes
- Serviettes douces et propres
- Lavage du haut vers le bas, pas de savon sur le visage jusqu'à 1 mois
- Toilette génito-anale : partie externe des organes génitaux (en allant du pubis vers l'anus) et fesses.
- Soins des yeux avec sérum physiologique et compresses stériles (1/œil) de l'intérieur vers l'extérieur



# Références



[Mesures universelles d'hygiène pour la prévention des principales maladies infectieuses dans la population générale](#)

[La toilette du nouveau-né : les bons gestes pratiques - mpedia.fr](#)

Journée de prévention du Risque infectieux  
chez le nouveau-né  
10 novembre 2022



La toilette du nouveau né de  
la naissance au retour à  
domicile



Dr Christine Fichtner, Pédiatre  
CHU St Etienne



Bilan SMAM 2020

## Laver mon nouveau-né

Mis à jour le 14 janvier 2025

96% des parents ont trouvé cet article utile.

L'article de nos experts

Vos questions

FP Écrit par 2 de nos experts





# Soigner mon cordon



Risque d'infection à porte d'entrée ombilicale



Maman



Soignants

**Section du cordon** => antiseptique

**Soins** : pas d'antispetique

- Cordon hors de la couche
- Retrait clamp de Barr : 48 à 72 h (aspect sec)
- Compresses non stériles
- Savon doux



Mêmes soins qu' à la maternité

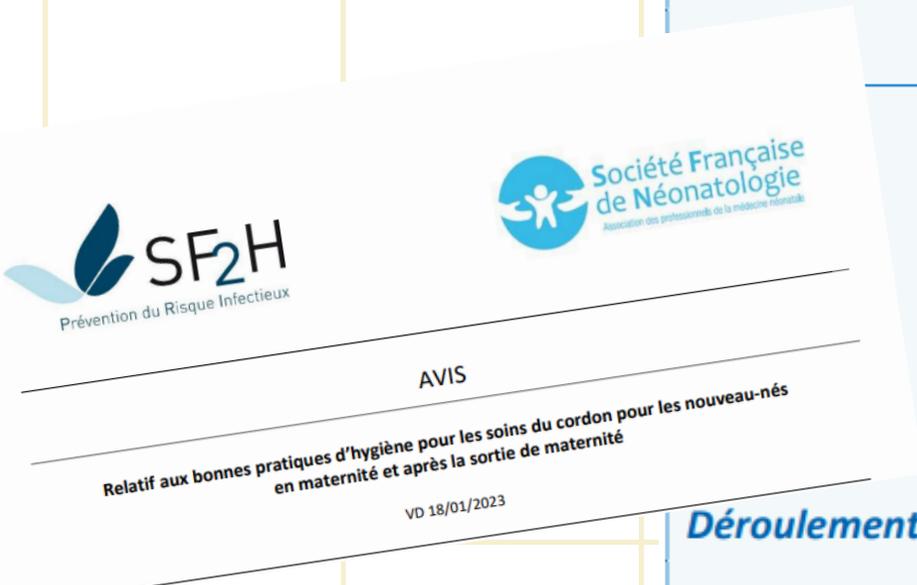
Maternité



Domicile



# Références



[Microsoft Word - Avis SF2H Soins du cordon](#)

[VD 25 01 2023.docx](#)

## SOINS DE CORDON DU NOUVEAU-NE

<b>Avant le soin</b>	<p><b>Pour le professionnel de santé:</b> désinfection des mains avec un Produit Hydro-Alcoolique (PHA).</p> <p><b>Pour les parents:</b> lavage des mains avec un savon doux, rinçage à l'eau et séchage ou friction hydro-alcoolique (à la maternité).</p>	
	<p><b>Vérifier l'état du cordon :</b> absence de pus, rougeur et gonflement.</p>	
<b>Déroulement du soin</b>	<p><b>Au moment du bain</b></p> <p>Avant l'immersion dans l'eau, nettoyer le cordon avec une compresse non stérile en non tissée imbibée d'eau tiède et de savon. Puis rincer à l'eau pendant le bain.</p>	<p><b>En l'absence de bain</b></p> <p>Nettoyer le cordon avec une compresse non stérile en non tissée imbibée d'eau tiède et de savon.</p> <p>Rincer avec une ou plusieurs compresses non stériles en non tissées imbibées d'eau tiède jusqu'à élimination de toute trace de savon sur le cordon et sa base.</p>
	<p>En sortie du bain, sécher avec une serviette de toilette propre dédiée au bébé puis assurer <b>un séchage rigoureux du cordon et de sa base par tamponnement avec une compresse non stérile en non tissée.</b></p>	<p>Assurer <b>un séchage rigoureux du cordon et de sa base par tamponnement avec une compresse non stérile en non tissée.</b></p>
	<p>Vérifier l'absence d'humidité résiduelle. Vérifier l'absence d'érythème péri-ombilical ou de sécrétions purulentes.</p>	
	<p>Laisser le cordon à l'air <b>HORS</b> de la couche, sans compresse.</p>	
	<p>A la maternité, tracer le soin, la surveillance et l'éducation thérapeutique des parents dans le dossier de l'enfant</p>	
<b>Surveillance</b>		



[Vidéo] Comment réaliser le soin de cordon de retour à domicile (2021)

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

## Comment réaliser le soin de cordon de retour à domicile

Août 2021



Comment réaliser le soin de cordon de retour à domicile

CPias Ara  
1,45 k abonnés

S'abonner

17



Partager



Centre Hospitalier  
de BAGNOLS-SUR-CEZE

### Cas groupés d'infections de cordon ombilical

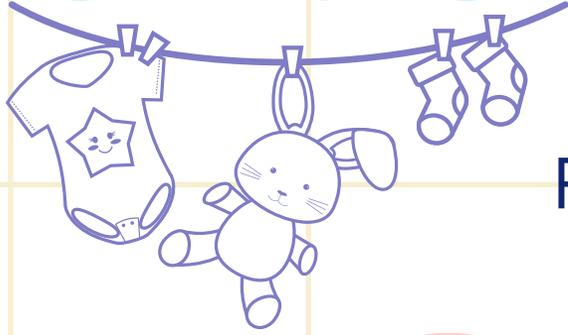
Journée signalement CPias Occitanie - 13 mars 2025

Unité Hygiène Epidémiologie

**Marie Poiriel**, Docteur Junior Hygiène  
**Annie Courrège**, Praticien Hygiéniste

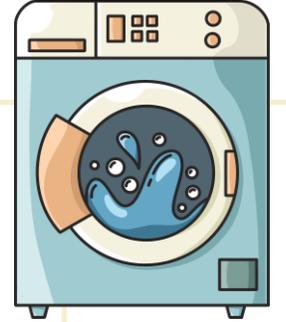


[https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2025/03/5\\_Cas-groupes-dinfections-sur-cordon-ombilical.pdf](https://cpias-occitanie.fr/wp-content/uploads/2025/03/5_Cas-groupes-dinfections-sur-cordon-ombilical.pdf)



# Laver mon linge

Risque d'infections cutanées et des muqueuses  
(*Bacillus cereus*, gale ...)



## Avant l'accouchement :

- Laver le linge de bébé

## Pendant le séjour :

- Linge de toilette : individuel, lavage 60°C min.
- Linge de lit : changement 1 à 2 f/s, lavage 60°C min.
- Respect des recommandations / Manipulations linge propre et sale



Maternité

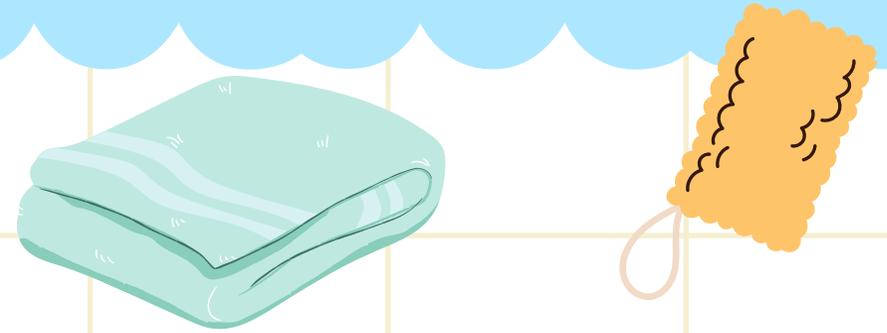
Mesures universelles d'hygiène

Domicile



# Mesures universelles d'hygiène :

- **Serviettes** : individuelles, faire sécher entre chaque utilisation, à changer si souillée ou si une odeur apparaît, sinon minimum 1f/s
- **Gants de toilette** : individuels, changement après utilisation
- **Linge de lit** : changement 1f/semaine minimum en l'absence de souillures



Lavage en machine entre 60 et 90° puis séchage rapide (Air libre ou sèche linge)

**Vêtements** : changement quotidien, lavage en machine entre 40 et 60° puis séchage rapide (Air libre ou sèche linge)

# Références



## Mesures universelles d'hygiène pour la prévention des principales maladies infectieuses dans la population générale

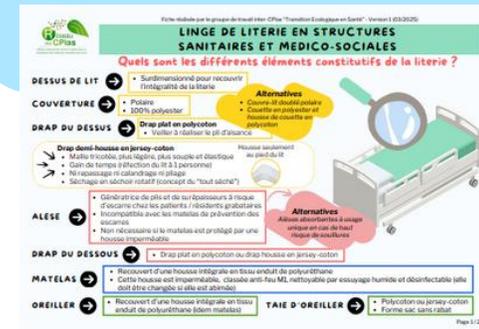


Les épidémies liées au linge sont rares (rarement publiées ?)

- 12 épidémies (350 patients) publiées entre 1970 et 2015
- 7/12 dues à **Bacillus cereus**, bactérie sporulante d'origine tellurique
- Principales causes
  - Empoussièrement du linge **propre**
  - **Conditions de stockage** défavorables (humidité, température)
  - **Erreur de process** (séchage insuffisant, température de lavage non atteinte)
  - Patients vulnérables : nouveaux-nés, immunodéprimés

Sehulster LM. Healthcare Laundry and Textiles in the United States: Review and Commentary on Contemporary Infection Prevention Issues. Infection Control & Hospital Epidemiology, 2015 Sep;36(9):1073-88 Available on CJO 2015 doi:10.1017/ice.2015.135

## Fiche linge literie vdef-03-25



<https://www.cpias-auvergnerrhonealpes.fr/sites/default/files/2025-02/JPRINN-Bacillus-linge.pdf>

# Et pour que je grandisse loin des infections



## Des soins adaptés

Me faire vacciner  
Rendre visite à mon médecin et à  
mon dentiste régulièrement



## Des gestes adaptés

Me laver les mains  
Avoir une bonne hygiène corporelle  
et bucco-dentaire  
Me protéger des virus respiratoires et protéger les  
autres  
Me protéger des infections transmises par les  
aliments

# Me laver les mains

Comment ?

Quand ?



- Si mains sales
- Avant et après les repas
- Après être allé aux toilettes
- En rentrant à la maison , après avoir pris les transports en commun ou touché du mobilier urbain
- Après avoir touché un animal ...

**Et plus souvent :**

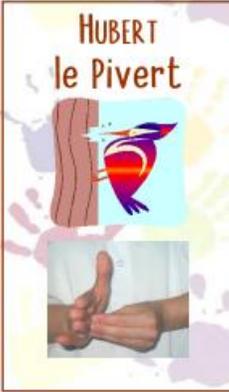
- Pendant les périodes d'épidémies de gastro-entérite ...
- Bien nettoyer les ongles +++

**VIENS TE LAVER LES MAINS AVEC ...**

**HUGO, l'Escargot**



**ET SES COPAINS**

<p><b>CLEMENT le Serpent</b></p> 	<p><b>LEON le Hérisson</b></p> 	<p><b>HUBERT le Pivert</b></p> 
<p><b>BERTRAND l'Eléphant</b></p> 	<p><b>JOJO et FREDO les crabes jumeaux</b></p> 	<p><b>NICOLAS le Koala</b></p> 



# Les 5 moments de l'hygiène des mains (HDM) en population générale



HCSP © - Novembre 2022

**Figure 3.** Les 5 moments de l'hygiène des mains en population générale, d'après le HCSP, novembre 2022.

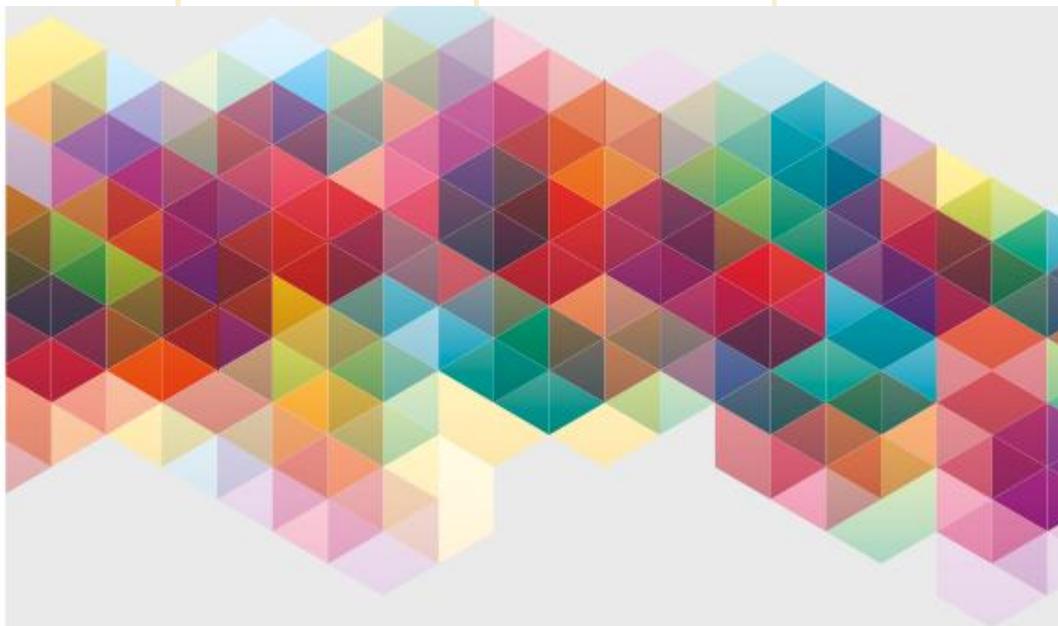
# Hygiène corporelle

- Se laver à l'eau et au savon quotidiennement, insister sur le visage, les pieds, et les parties intimes
- Laver ses cheveux et oreilles régulièrement
- Ne pas partager les ustensiles de toilettes
- Changer les sous-vêtements tous les jours
- Changer les vêtements tous les 2-3 jours si non souillés
- Lavage du linge entre 40 et 60°, séchage rapide ou sèche-linge



# Vaccination

Le calendrier des vaccinations - Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Families



## Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2025

Avril 2025

	0-11 mois	12-23 mois	2-4 ans	5-11 ans	12-17 ans	18-24 ans	25-49 ans	50-64 ans	65 ans et +	20 ans	10 ans
DTP et Coqueluche											
Hib											
Hépatite B											
Pneumocoque											
ROR											
Méningocoques ACWY											
Méningocoque B											
Rotavirus											
HPV											
Grippe											Tous les ans
Covid-19											Tous les ans
Zona											75 ans et +
VRS											75 ans et +

### Tuberculose (BCG)

La vaccination contre la tuberculose est le plus souvent recommandée à partir de 1 mois et jusqu'à l'âge de 15 ans chez les enfants exposés à un risque élevé de tuberculose.

### Diphthérie-Tétanos-Poliomyélite (DTP)

Les rappels de l'adulte sont recommandés à âges fixes soit 25, 45, 65 ans et ensuite tous les dix ans.

### Coqueluche

Le rappel de l'adulte contre la coqueluche se fait à 25 ans avec rattrapage possible jusqu'à 39 ans. La vaccination contre la coqueluche de la femme enceinte dès le 2<sup>e</sup> trimestre de grossesse est recommandée pour protéger son nourrisson.

### Haemophilus Influenzae de type b (Hib)

Pour les enfants n'ayant pas été vaccinés avant 6 mois, un rattrapage vaccinal peut être effectué jusqu'à l'âge de 5 ans avec le vaccin monovalent (1 à 3 doses selon l'âge).

### Hépatite B

et transmission de...

### Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR)

Pour les personnes nées à partir de 1980, être à jour signifie avoir eu deux doses de vaccin.

### Méningocoques ACWY

La vaccination est obligatoire chez tous les nourrissons depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025 avec une dose à 6 mois suivie d'un rappel à 12 mois. Elle est également recommandée chez les adolescents entre 11 et 14 ans.

### Méningocoque B

Depuis janvier 2025, cette vaccination est obligatoire chez tous les nourrissons à 3, 5 et 12 mois.

### Rotavirus

Recommandé à tous les nourrissons à partir de 2 mois. Deux à trois doses (par voie orale) sont nécessaires selon le vaccin.

### Papillomavirus humain (HPV)

La vaccination est recommandée chez les filles et les garçons âgés de 11 à 14 ans avec un rattrapage jusqu'à 19 ans inclus. De plus, la vaccination est recommandée aux hommes ayant

sonnes souffrant d'obésité (IMC > 40 kg m<sup>2</sup>). La vaccination contre la grippe peut aussi être proposée à tous les enfants de 2 à 17 ans.

### Covid-19

En automne, en plus des personnes à risque ciblée par la grippe, cette vaccination est aussi recommandée aux personnes atteintes de troubles psychiatriques, de démence ou de trisomie 21.

Au printemps, la vaccination est recommandée pour les personnes de 80 ans et plus, les résidents d'EHPAD et USLD, et les personnes immunodéprimées quel que soit leur âge.

### Zona

La vaccination est recommandée chez les personnes de 65 ans et plus.

### VRS

La vaccination est recommandée à l'ensemble des personnes âgées de 75 ans et plus. Elle est également recommandée aux personnes âgées de 65 ans et plus ayant des pathologies respiratoires chroniques (particulièrement

# Vaccination



## FLASH INFO : VACCINATION

Canouet Sandrine,<sup>1</sup> Tambon Marine,<sup>2</sup> Bourgeois Anke,<sup>3</sup> Bonnefous Monique,<sup>4</sup> Bonnet Eric,<sup>5</sup> Philippe Serayet,<sup>6</sup> Mourlan Cécile  
<sup>1</sup> CPias, <sup>2</sup> OMEHT, <sup>3</sup> CDVJM, <sup>4</sup> CRAtb

### INTRODUCTION

- Couverture vaccinale insuffisante chez les patients fragiles (personnes âgées, immunodéprimés, malades chroniques).
- Evolutions majeures des compétences vaccinales, nouveaux vaccins et indications vaccinales.



Parlons vaccination !

### MATÉRIEL ET MÉTHODE

**4** ACTEURS REGIONAUX



**7** FLYERS



**3** AFFICHES



**1** OUTIL

Conception graphique en ligne

**3** VIDEOCAPSULES



### RÉSULTATS



- Semaines Européennes de la vaccination 2024 et 2025, semaine sécurité patients 2024
- Par les comités de vaccination départementaux et par les organisations régionales et territoriales des professionnels libéraux
- Lors des rencontres régionales
- Par mailing : hygiénistes, pharmaciens, infectiologues, référents antibiotiques des établissements sanitaires, équipes mobiles en hygiène (EMH) et équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)

2574



1650



395



Consultations site internet  
**309**



Facile à lire  
 L'essentiel en 1 flyer  
 Mise à jour régulière  
 Très accessible  
 Top les vidéocapsules !

### CONCLUSION

Le maillage régional et territorial, associé à la synergie des domaines d'intervention (prévention, bon usage et vaccination) soutenu par la stratégie nationale de prévention est un facteur de réussite pour répondre au défi de l'amélioration de la protection vaccinale des personnes fragiles.



# Hygiène bucco-dentaire

- Lavage des dents avec dentifrice fluoré, adapté à l'âge 2f/j pendant 2 mn  
(Dentifrice à 1500 ppm de fluor après 2 ans)
- Brosse à dents individuelle
- Limiter apports de sucre
- Suivi dentaire : à 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans, puis tous les ans





## Mesures de prévention des caries dentaires et d'hygiène buccale

### RECOMMANDATIONS ALIMENTAIRES

- Régime alimentaire **équilibré** (augmentation du flux salivaire)



- Apports alimentaires sous forme de **repas** plutôt que des collations répétées



- Eviter le grignotage et les apports de sucres et de boissons sucrées et acides en dehors des repas.



- Après les repas, possibilité de rinçage de la bouche avec de l'eau



- Chez les petits enfants, ne pas laisser dormir avec un biberon contenant du lait, du jus ou des boissons sucrées.



HCSP © - Novembre 2022

### BROSSAGE DES DENTS ET DENTIFRICES FLUORÉS

- **2 fois** par jour
- Dentifrice fluoré à 1450-1500 ppm
- A partir de **2 ans**



- Technique de brossage expliquée et supervisée



- Chez les adultes et si pas de facteur prédisposant (endocardites...)

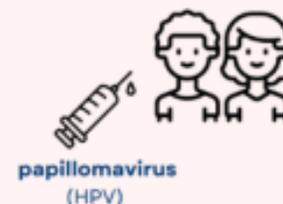


Si



appareil dentaire

- Possibilité : dentifrice forte concentration de fluor



**papillomavirus (HPV)**

### vaccination

des adolescents et jeunes adultes



réduit le risque



**cancer de la cavité buccale**



# Hygiène alimentaire

- Se laver les mains avant de préparer à manger et de manger
- Utiliser des ustensiles de cuisine propres
- Stocker les aliments dans un endroit propre et à la bonne température
- Ne pas manger pas un aliment ayant un aspect douteux
- Nettoyer le réfrigérateur régulièrement (1 fois/mois min. + dégivrage minimum 1f/an)
- Laver les fruits et légumes à l'eau froide
- Ne pas recongeler des aliments décongelés
- Cuire les aliments à cœur
- Ne pas partager les verres et les couverts
- Ne boire que de l'eau potable
- **Avant 1 an**, Ne pas consommer de miel : ni au doigt, ni à la cuillère, ni sur la tétine (*risque de botulisme*)
- **Avant 5 ans**, Eviter le lait cru



# Risques d'infections d'origine alimentaire

## POPULATIONS À RISQUES

### CONSEILS POUR TOUS

- Application stricte des mesures d'hygiène
- Cuisson des viandes et poissons
- Hygiène des mains après contact des animaux de compagnie
- Conseils alimentaires par les médecins



### CONSEILS SPÉCIFIQUES

#### Femmes enceintes



- Pas de crustacés, fruits de mer, de poissons fumés, de charcuteries crues, foie de porc cru ou peu cuit ni de fromages à pâte molle au lait cru

#### Personnes immuno-déprimées

- Cuisson des aliments (notamment des viandes)



#### Nourrissons

- Hygiène des mains avant et après l'allaitement
- Lavage des mamelons de la mère
- Bien laver le biberon



#### Enfants

- Éviter le lait cru avant 5 ans

## SOURCES POTENTIELLES DE CONTAMINATION

### Lait cru



*Campylobacter*  
*Escherichia coli*  
*Helicobacter pylori*  
*Listeria monocytogenes*  
Salmonelle  
Staphylocoque doré

### Légumes et fruits



*Bacillus cereus*  
*Clostridium botulinum*  
*Helicobacter pylori*  
Shigelle  
Staphylocoque doré

### Viandes, oeufs, poissons / crustacés



*Campylobacter*  
*Clostridium botulinum*  
*Clostridium perfringens*  
*Escherichia coli*  
*Helicobacter pylori*  
*Listeria monocytogenes*  
Salmonelle  
Staphylocoque doré  
*Shigella*  
Norovirus  
Virus hépatite A et E  
Parasites (*Anisakis*,  
Ténia, *Toxoplasma gondii*, Trichines,...)

### Céréales



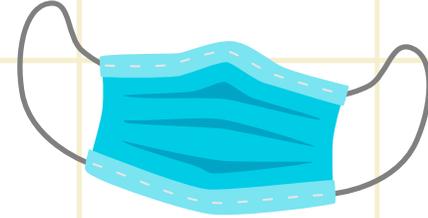
*Aspergillus*  
*Clostridium perfringens*  
*Fusarium*  
*Penicillium*  
Salmonelle

Adénovirus  
Astrovirus  
Calicivirus  
Norovirus  
Parvovirus  
Rotavirus  
Virus hépatite A et E

HCSP © - Novembre 2022

**Figure 2.** Sources potentielles d'infection d'origine alimentaire et mesures de prévention pour les populations à risques, d'après le HCSP, novembre 2022.

# Me protéger des virus respiratoires et protéger les autres



- Si quelqu'un est malade dans mon entourage, il porte un masque et se lave les mains



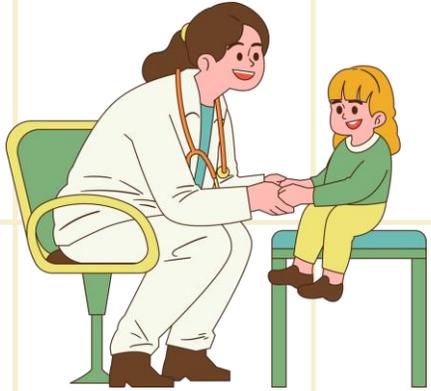
- Si je suis malade, je porte un masque dès que possible, et je n'oublie pas de me laver les mains



- Ma maison est aérée plusieurs fois/jour et nettoyée régulièrement



# Combien de temps, je suis contagieux ?



<b>Bug.Control</b>		
Recherche par micro-organisme		
Recherche par pathologie		
Mesures de prévention		
Lexique / Glossaire		
A propos		

# Et si j'attrape des poux ?



Traitement : doit tuer les adultes (péliculicides) et les lentes



**Poux de tête**  
(*Pediculus humanus var capitis*)

**Attention : arrêt des produits à base de malathion (ANSM déc. 2018)**

Produit à appliquer sur la chevelure à base de diméticone (huile de silicone) contenue dans différents produits, sous forme de solution en flacon ou en spray (ex : POUXIT, NYDA...) qui tue les poux par une action physique.

**Précaution :** les cheveux doivent être éloignés de toute flamme ou de toute source de chaleur intense pendant l'application et jusqu'au rinçage.

D'autres substances sont proposées sur le même mécanisme engluant ou obstruant leurs orifices respiratoires : oxyphthirine, myristate d'isopropyle, huile de paraffine, huile de coco ou de jojoba, cire d'abeille, etc. (ex : DUO LP-Pro, APAISYL Xpert, ITAX anti-poux lotion, MARIE BOSS...)

son traitement, POUXIT... shampooing...

son efficacité est moins bien évaluée que celle de la diméticone :

**Modalités de traitement**  
Traitement à J1 à renouveler à J8 :

- Traiter simultanément la chevelure (application d'une lotion antiparasitaire en respectant les précautions d'emploi par rapport à la toxicité), le linge du patient et la literie (application d'un spray ou poudre).

**Au quotidien**

- Surveiller et peigner quotidiennement la chevelure sur cheveux humide (démêlant) au peigne fin pour décrocher les lentes et les poux. (« bug busting ») pendant 7 – 10j.

\*La prise d'Ivermectine per os à double dose au milieu d'un repas, répétée à 7 jours est efficace mais n'a pas d'AMM dans cette indication. Elle devrait être utilisée exceptionnellement en cas de résistance avérée.

**Poux du pubis (morpion)**  
(*Phthirus inguinalis*)

**Modalités de traitement**

- Ablation des poils (privilégier la tonte avec lame à usage unique).
- Contrôler l'évolution à une semaine.

**Poux de corps**  
(*Pediculus humanis corporis*)

En général, un traitement pédiculicide n'est pas nécessaire.

**Modalités de traitement**

- Faire réaliser une douche au savon au patient. Traiter les vêtements et la literie avec un insecticide et/ou laver.
- Ablation de poils possible si présence de lentes abondante (privilégier la tonte avec lame à usage unique).
- Contrôler l'évolution à une semaine.

2025-Prise-en-charge-des-Pediculoses-revison-VDEF.pdf

**Prise en charge des pédiculoses**

Mai 2019  
MAJ MARS

Poux de tête ( <i>Pediculus humanus var capitis</i> )	Poux du pubis (morpion) ( <i>Phthirus inguinalis</i> )	Poux de corps ( <i>Pediculus humanis corporis</i> )
<p><b>Morphologie :</b> insecte à 6 pattes, sans ailes, de 1 à 3 mm.</p> <p><b>Localisation :</b> tout près du cuir chevelu où la température corporelle est la plus élevée.</p>	<p><b>Morphologie :</b> minuscule insecte (s'apparente à un crabe), de 2 à 3 mm de longueur, corps assez large, pattes puissantes et pourvus de grosses pinces pour s'agripper aisément aux poils.</p> <p><b>Localisation :</b> surface de la peau du pubis, quelquefois au niveau du thorax, de l'abdomen, de la barbe, des cils...</p>	<p><b>Morphologie :</b> insecte de 2 à 4 mm, au corps allongé et sans ailes.</p> <p><b>Localisation :</b> poils du corps ou vêtements qu'il infeste.</p>
<p><b>Reproduction et cycle de vie :</b></p> <p>• Pique l'hôte 2 à 4 fois par jour et se nourrit de son sang.</p> <p>• Vit jusqu'à 2 mois sur le cuir chevelu, la femelle de 1 à 3 mois.</p> <p>• Survit sans se nourrir jusqu'à 3 jours.</p>	<p><b>Durée du cycle :</b> 3 semaines</p> <p><b>Durée de vie :</b> 6 à 8 semaines, 100 à 600 œufs en 6 semaines</p> <p>• Pique l'hôte de façon ininterrompue. Se nourrit du sang humain en plantant son rostre dans les petits vaisseaux sanguins de la peau.</p> <p>• Vit accroché aux poils de la région génitale près de leur émergence, pond les œufs dans la pilosité génitale.</p> <p>• Survit sans se nourrir pendant 1 à 2 jours dans les vêtements, le linge de toilette et la literie.</p>	<p><b>Reproduction et cycle de vie :</b></p> <p>• Pique l'hôte 2 à 4 fois par jour et se nourrit de son sang.</p> <p>• Circule sur le corps le temps de se nourrir.</p> <p>• Se réfugie ensuite dans les vêtements et pond ses œufs sur les fibres textiles.</p> <p>Survit sans se nourrir pendant 2 à 3 jours.</p>
<p><b>Mode de transmission :</b></p> <p>• Contact direct le plus souvent : cheveu à cheveu.</p> <p>• Contact indirect très rarement : textiles et objets contaminés (bonnet, peigne et brosse, chapeau, écharpe, vêtements, literie, objets de toilette, eau de la piscine...)</p>	<p><b>Mode de transmission :</b></p> <p>• Contact direct : de poil à poil du pubis, mais également les poils des aisselles, la barbe, les sourcils et les cils.</p> <p>• A l'occasion de rapport sexuel (ST) : la phthirase.</p> <p><b>Contact indirect :</b> textile infesté.</p>	<p><b>Mode de transmission :</b></p> <p>• Contact indirect : par textile.</p>
<p><b>Signes cliniques :</b></p> <p>Prurit ou démangeaison et lésions de grattage du cuir chevelu, petites papules, puis saignement et croûtes. Existence de formes asymptomatiques.</p> <p><b>Localisation :</b> cuir chevelu (partout régions temporales, occipitales) et nuque.</p>	<p><b>Signes cliniques :</b></p> <p>Prurit pubien permanent associé à des lésions de grattage pouvant être impétiginisées et s'accompagner d'adénopathies inguinales.</p> <p><b>Localisation :</b> pubis, bégéharite si les cils sont touchés.</p>	<p><b>Signes cliniques :</b></p> <p>Démangeaisons associées à des lésions de grattage pouvant se surinfecter.</p> <p><b>Localisation principale :</b> au niveau des poils du tronc et à la racine des membres.</p> <p>Vecteur de maladie infectieuse épidémiologique : typhus.</p>

Mesures générales (quel que soit le lieu)



Prise en charge



Information : du cercle familial (penser au coiffeur), examen systématique de l'entourage, contacts limités avec l'entourage voire interdits le temps de l'infestation.

Linge : changement journalier, pas de prêt de vêtements pendant la période d'infestation, pas de stock commun de linge de plusieurs personnes. Linge lavable à minimum sinon saupoudrer d'insecticide et enfermer dans un sac pendant 48 h minimum.

Matériel peigne, brosse et articles non lavables : à tremper dans le pédiculicide ou isolés sans être utilisés pendant 3 jours.

- Précautions contact à mettre en place
- Chambre seule si possible.
- Limiter les déplacements du patient / résident et limiter les visites et les contacts avec les autres patients / résidents.
- Hygiène des mains : lavage au savon doux et, si nécessaire, friction hydro alcoolique à distance sur des mains parfaitement sèches.
- Protection de la tenue pour tout contact avec le résident et son environnement : sur blouse à manches longues, tablier plastique à UU et gants.
- Traitement du linge : lavage à minimum 50 °C ou traitement par antiparasitaire (selon les recommandations du fabricant).
- Traitement de la literie avec un antiparasitaire (selon les recommandations du fabricant).
- Individualiser le matériel de soins ou à défaut le désinfecter avec du détergent désinfectant.
- La désinfection des locaux n'est pas nécessaire.

\*NRS-Eficatt-Pédiculose du cuir chevelu-MAJ 11/2024, CNEV-Punaises de lit-2015 ; HCSP-Survenue de maladies infectieuses dans l'activité-2012

# Les fiches réflexes

- Synthétique, 1 page
- Informations essentielles
- Conduite à tenir
- Visuel
- “Pour aller plus loin”
- Relecture pluridisciplinaire

Téléchargeables sur le site du Cpias Occitanie

- Outils
- Outils Cpias Occitanie

The image displays several reflexive cards for different infectious diseases, each with a distinct color scheme and layout. The cards include:

- Rougeole (Measles):** Discusses transmission via respiratory droplets, incubation (11-21 days), and treatment (supportive care).
- Infection invasive à Méningocoque (Invasive Meningococcal Infection):** Details transmission through direct contact, incubation (1-10 days), and the need for antibiotic prophylaxis for contacts.
- Infections à Streptocoque A (Group A Streptococcal Infections):** Covers respiratory and skin infections, incubation (1-5 days), and treatment with antibiotics.
- Arboviroses (Arboviruses):** Focuses on Dengue, Chikungunya, and Zika, detailing transmission by mosquitoes and specific management strategies.
- Coqueluche (Whooping Cough):** Describes transmission via droplets, incubation (7-10 days), and the importance of antibiotic treatment.

Fiches réflexes - Centre d'Appui pour la Prévention soins



## Des outils pour les jeunes parents - RépiA

### PROTÉGER VOTRE ENFANT DES MALADIES INFECTIEUSES

Comme la bronchiolite, la gastro-entérite, la coqueluche, la grippe, le covid...

La transmission des microbes... et toute l'année



Acquisition de l'ensemble de ses propres défenses immunitaires à l'âge de 9 mois.

#### Quelques outils pour vous aider

en tant que parent et pour vos proches.



### Unité d'Appui à la Prévention de l'Infection

La transmission des MICROBES



Et toute l'année

Acquisition de l'ensemble de ses propres défenses immunitaires à l'âge de 9 mois.

#### LAVAGE DES MAINS, à quels moments ?

- En rentrant à la maison
- Avant de m'être occupé de mon enfant (change...)
- Avant la préparation du biberon
- Avant l'allaitement ou le biberon
- Après être allé aux toilettes
- Après avoir touché son animal de compagnie
- À chaque fois que je me mouche

#### SI VOUS ÊTES MALADE...

- Porter un masque
- Utiliser des mouchoirs en papier
- Éviter les bisous sur le visage et les mains de votre enfant

#### AUTRES PROTECTIONS

- Suivre les vaccinations de votre enfant
- Maintenir une température ambiante 19°C
- Aérer quotidiennement
- Éviter le tabac
- Nettoyer les objets utilisés par votre enfant (jouets et doudous...)
- Éviter les lieux publics clos
- Limiter les embrassades avec l'entourage
- Éviter les contacts avec les personnes malades

Pensez à laver quotidiennement les mains et le nez de votre enfant. S'il est enrhumé, le faire plusieurs fois par jour.

N'hésitez pas à partager ces informations avec vos proches.

# Autres références



[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-02/document\\_dinformation.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-02/document_dinformation.pdf) mars 2014

RPO ARA : [Films sur les conseils de sortie de la maternité et Flyer sur le matériel adéquat pour votre bébé - Aurore réseau périnatal](#)



[https://antibiodic.com/storage/676/REPIAS\\_FIEV\\_RE\\_ENFANT\\_AU\\_DOMICILE\\_V2025.pdf](https://antibiodic.com/storage/676/REPIAS_FIEV_RE_ENFANT_AU_DOMICILE_V2025.pdf)

[1000-premiers-jours.fr/fr](http://1000-premiers-jours.fr/fr)

<https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-des-populations/enfants/carnet-de-sante>



## CONDUITE À TENIR EN CAS DE FIÈVRE CHEZ VOTRE ENFANT

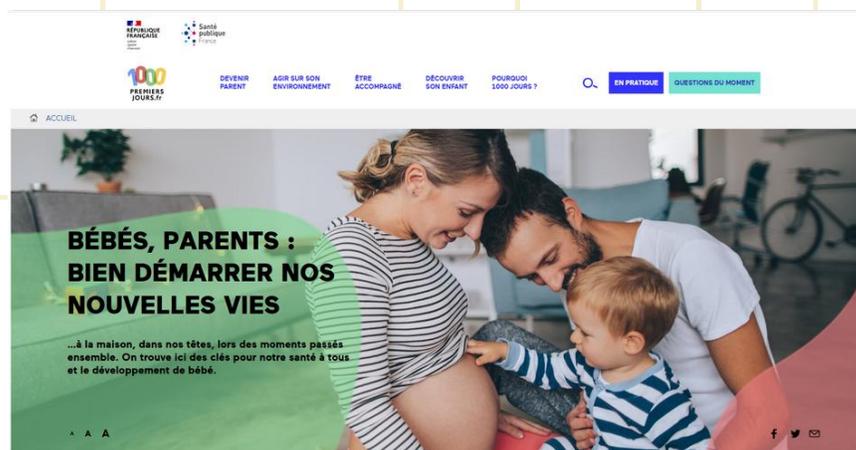
Au domicile

Votre enfant a de la fièvre si la température est supérieure à 38°C



Il est important de le surveiller et de prendre régulièrement sa température

Les conseils & consignes suivant(e)s vont vous aider. Ils concernent uniquement les enfants âgés de plus de 3 mois



# Questions

1. Dans les secteurs de naissance, il n'y a pas d'infections associées aux soins ?
2. Pensez vous que l'hygiène des mains avec la solution hydro-alcoolique soit contre-indiquée pour les professionnels qui prennent en charge un nouveau-né ?
3. Les bienfaits de l'hygiène des mains sont connus depuis 1847, c'est un geste simple qui sauve des vies ?
4. Changer les draps du berceau tous les jours prévient les infections du nouveau-né ?
5. Le lait maternel réchauffé doit être consommé dans les 30 min ?

Qu'est-ce que le

**CPias** ?  
Occitanie



<https://youtu.be/3RAjUqyp9fo>

Et au fait,  
c'est quoi le CPias ?



Merci de votre  
participation



du 15 au 19 Septembre 2025



# La Semaine de la Sécurité des Patients

la sécurité des patients dès le début de la vie



## Questions / réponses ?



# Quizz



QUIZZ

ité ts

La Sécurité des Patients

nts d

de

CPias

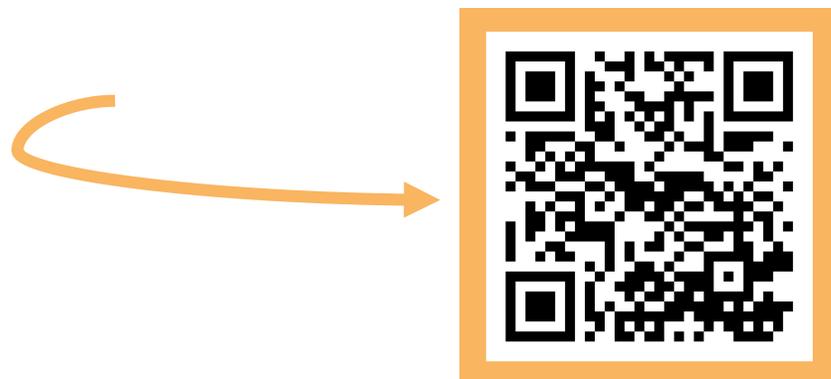
Éducation Médicale de la Région de Bruxelles-Capitale

omed.t

2016

## Espace adhérent du site internet

Pensez à créer votre espace pour accéder aux ressources réservées à nos membres.



## Restez informés !

Inscrivez-vous à la  
**Newsletter**



Abonnez-vous à notre page  
**LinkedIn**



# Merci pour votre attention !



SRA Occitanie  
6 rue de Lourdes  
31300 TOULOUSE

✉ [contact@sra-occitanie.fr](mailto:contact@sra-occitanie.fr)

☎ 05.67.31.21.30

[www.sra-occitanie.fr](http://www.sra-occitanie.fr)