

Rédaction	Validation	Approbation
QUETIN Frédérique - pédiatre en néonatalogie MINUTILLO Amandine - infirmière référente néonatalogie 25/03/2024	KERMORVANT Elsa - Pédiatre néonatalogie 25/03/2024	CHALLAL Lycia 09/05/2024
Groupe de travail :		
Personne(s) chargées du suivi de ce document : Pédiatre néonatalogie Principales modifications par rapport à la version précédente : V1 : intégration du protocole sur la base documentaire		

1. Objet

Les soins de bouche permettent d'humecter et de nettoyer la cavité buccale chez un nouveau-né porteur d'une sonde gastrique associée ou non à une ventilation invasive ou non invasive.

Ils permettent également de prévenir et de traiter une candidose des muqueuses buccales.

2. Domaine d'application

Service de Néonatalogie et Réanimation Néonatales.

3. Responsabilités et Personnes concernées

Personnes concernées :

Puéricultrices, IDE, auxiliaires de puériculture, aides-soignantes.

Responsabilités :

- IDE/IPDE spécialisés et AS/AP : assurer la réalisation des soins dans le respect de la procédure.
- Cadre de santé : Responsabilité de l'application de la procédure, contrôle des bonnes pratiques.

4. Définitions

La bouche d'un nouveau-né hospitalisé est colonisé par des germes (Gram négatifs et Gram positifs). Cette colonisation peut être source d'infection pulmonaire chez les patients porteurs d'une sonde d'intubation.

Les soins de bouche réguliers à l'EPPI permettent de diminuer la colonisation à bacilles Gram négatifs.

L'utilisation de corticoïdes inhalés favorise le développement de candidose buccale.

EPPI : Eau pour préparation injectable

5. Documents de référence et documents associés

- Oral care in a neonatal intensive care unit. Fernandez Rodriguez B, J Matern Fetal Neonatal Med 2017.
- Preventive bundle approach decreases the incidence of ventilator-associated pneumonia in newborn infants. Pinilla-Gonzalez A, Journal of Perinatology 2021.

6. Matériels et équipements associés

- EPPI
- Ampoule de bicarbonate de sodium à 1,4% (selon indication)
- Tétine
- Compresse non stériles
- Gants non stériles

7. Descriptif

Description de la démarche :

Réalisation de soins de bouche pour :

- Tous les nouveau-nés porteurs d'une sonde gastrique
- Tous les nouveau-nés ayant un support ventilatoire (ventilation invasive, ventilation non invasive)
- Tous les patients non alimentés

Nombre de soins de bouche par jour : au moins 1 fois par équipe

Utilisation de bicarbonate de sodium à 1,4% :

- Après inhalation de corticoïdes
- Chez les nouveau-nés intubés

Utilisation d'EPPI : pour tous les autres enfants.

Déroulement :

- Réaliser une FHA (friction hydro alcoolique)
- Mettre la surblouse de l'enfant
- Préparer le matériel nécessaire
- Réaliser une nouvelle FHA
- Imbiber la tétine ou la compresse avec l'EPPI ou le bicarbonate de sodium (selon indication)
- Associer des sollicitations tactiles de l'oralité avant de faire rentrer la tétine ou la compresse dans la bouche (cf. protocole sollicitation à l'oralité)
- Nettoyer l'intérieur des joues, puis les gencives, le palais et terminer par la langue
- Le soin peut également être réalisé au doigt après avoir mis des gants non stériles en enroulant une fine couche de compresses autour de l'auriculaire du soignant
- Nettoyer les peaux autour des lèvres avec une compresse imbibée d'EPPI
- Inscrire le soin sur la pancarte de surveillance infirmière.

8. Annexe(s)

Sans objet.