

## FICHE TECHNIQUE N° 8

## RÉALISER LE SOIN D'UNE PLAIE

## À SAVOIR

Fréquente chez l'enfant, la plaie est une lésion de la barrière cutanée. Cette lésion sera une porte d'entrée pour les micro-organismes pathogènes (dont le principal est le tétanos). L'organisme répond par une réaction inflammatoire qui se caractérise par :

- la dilatation des vaisseaux sanguins (rougeur) ;
- la chaleur ;
- la douleur ;
- l'œdème (gonflement).

- Sans soin, la plaie peut évoluer vers une infection.
- Il existe deux types de plaies : la plaie simple et la plaie grave.

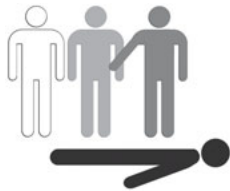



Dénomination de la plaie	Caractéristiques
<p><b>La plaie simple</b> appelée aussi « égratignure », « éraflure » ou encore « écorchure ».</p>	<p>Elle :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- est peu étendue (la surface de la plaie ne dépasse pas la paume de la main de la victime) ;</li> <li>- est superficielle (peu profonde) ;</li> <li>- ne saigne pas ou très peu ;</li> <li>- est généralement peu ou pas souillée par des corps étrangers (terre, graviers...).</li> </ul> <p><b>⚠ Attention !</b> Même bénigne, une plaie doit être soignée le plus tôt possible, car toute plaie peut s'infecter en l'absence de traitement.</p>
<p><b>La plaie grave.</b></p>	<p>Elle se caractérise par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sa localisation (visage, thorax, abdomen...) ;</li> <li>- son aspect (saignements abondants, plaie étendue ou multiple, déchiquetée...) ;</li> <li>- sa cause, son origine (projectile, outil, morsure, objet tranchant...).</li> </ul> <p><b>⚠ Attention !</b> Ne jamais retirer un corps étranger profondément incrusté dans une plaie.</p>

## À SAVOIR

Il ne faut jamais donner à boire à un enfant qui vient de chuter dans le cas d'une plaie grave.

## QUELLE SERA LA CONDUITE À TENIR ?

Une situation d'urgence se décompose toujours en quatre étapes.

<p><b>1. PROTÉGER</b></p> 	<p>Il s'agit de réfléchir à la protection de l'enfant (ou des enfants) : est-il en sécurité ? S'il y a d'autres enfants, faut-il prévoir une autre personne pour les mettre en sécurité ?</p>
<p><b>2. EXAMINER</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se laver les mains ou se frictionner les mains avec une solution hydroalcoolique.</li> <li>• Rassurer l'enfant.</li> <li>• L'asseoir ou l'allonger.</li> <li>• Examiner la plaie : étendue, profondeur, localisation, aspect.</li> <li>• Observer le comportement de l'enfant : comportement habituel, agité, prostré...</li> </ul>
<p><b>3. ALERTER</b></p> 	<p>Si la plaie est bénigne il n'est pas nécessaire d'appeler les secours, mais il sera important de transmettre l'incident aux parents le soir. En revanche, si la plaie est grave, il faut téléphoner aux numéros d'urgence (15 : SAMU, 18 : pompiers).</p>
<p><b>4. SECOURIR</b></p> 	<p>Voir déroulement « soigner une plaie simple » page suivante.</p>

## SOIGNER UNE PLAIE SIMPLE

### Avant le soin.

- Se laver les mains ou les frictionner à la solution hydroalcoolique.
- Préparer le matériel :
  - des compresses stériles ;
  - de l'eau ;
  - du savon liquide ;
  - un pansement adhésif ;
  - un antiseptique local type Chlorhexidine aqueuse qui ne pique pas, sur prescription médicale (préférer les unidoses, le spray au flacon). Vérifier la date de péremption (s'il s'agit d'unidoses, vérifier qu'elles ne sont pas ouvertes ou endommagées) ;
  - des gants jetables si la plaie saigne ou si les mains de l'assistant(e) maternel(le) présentent une plaie, une crevasse... ;
  - une poubelle.





**Attention !** Le coton n'est pas adapté pour ce type de soin : il s'effiloche et peut laisser des fibres dans la plaie.

### À SAVOIR

- Lors de l'utilisation d'un antiseptique, il faut :
- vérifier la date de péremption ;
  - indiquer la date d'ouverture sur le flacon ;
  - respecter le délai de péremption après ouverture ;
  - fermer le flacon après chaque manipulation ;
  - manipuler avec précaution (ne pas toucher l'ouverture du flacon afin d'éviter toute contamination) ;
  - utiliser de préférence des doses unitaires.

### Pendant le soin.

Étapes	Justifications
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rassurer l'enfant, c'est-à-dire lui parler calmement, lui expliquer que l'on va s'occuper de lui et que cela va aller mieux.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour éviter l'effolement.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'installer confortablement (sur une chaise par exemple) dans un lieu calme.</li> <li>• Remonter son vêtement si besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour éviter qu'il ne bouge.</li> </ul>

Étapes	Justifications
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ouvrir la compresse sans mettre les doigts dessus (<i>photo 1</i>), et l'attraper par les quatre coins (en parachute) (<i>photo 2</i>) puis l'imbiber d'eau savonneuse.</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span><i>Photo 1</i></span> <span><i>Photo 2</i></span> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toucher avec les doigts la compresse stérile risque de contaminer la plaie.</li> <li>Le simple lavage à l'eau et au savon permet d'éliminer la majorité des germes. De plus, on n'aseptise que ce qui est propre.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Réaliser le détourage, puis nettoyer la plaie du centre vers la périphérie (ne jamais repasser deux fois au même endroit avec la même partie de la compresse).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le détourage permet de délimiter la zone à nettoyer et à aseptiser.</li> <li>Aller du centre vers la périphérie pour ne pas ramener les germes sur la plaie.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Enlever si nécessaire les corps étrangers s'ils sont superficiels (tels que les graviers) avec une pince à épiler propre et désinfectée.</li> </ul> <p><b>⚠ Attention !</b> Si cette opération est nécessaire, il faudra expliquer à l'enfant ce qu'on va lui faire et bien le maintenir.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si le corps étranger est plus important, ne pas prendre le risque de le retirer.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rincer, puis sécher par tamponnement avec une compresse du centre vers la périphérie tout en expliquant le soin à l'enfant.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le séchage est indispensable pour ne pas diluer l'antiseptique que l'on mettra ensuite et pour que, par la suite, le pansement tienne.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Appliquer l'antiseptique (si prescription médicale) sur la compresse puis procéder de la même façon que pour le nettoyage (ne pas rincer). Dans le cas d'une unidose, l'antiseptique peut être mis directement sur la plaie sans compresse.</li> <li>S'il s'agit d'une unidose, la jeter même si elle n'est pas utilisée en totalité.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rincer l'antiseptique reviendrait à annuler l'opération. Bien que rapide, son action n'est pas immédiate.</li> <li>Chaque application nécessite une nouvelle unidose (risque de contamination).</li> </ul>

Étapes	Justifications
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer un pansement adapté à la taille de la plaie (pour dédramatiser la situation, on peut proposer à l'enfant d'y faire un petit dessin ou que lui-même en fasse un). Ne pas mettre les doigts sur la partie en contact avec la plaie.</li> <li>• Réinstaller l'enfant confortablement.</li> </ul>	

### Après le soin.

- Ranger le matériel.
- Se laver les mains.
- Faire les transmissions le soir aux parents en précisant l'heure, le lieu, les circonstances de l'accident et les soins qui ont été effectués.

### Les jours suivants.

Surveiller la plaie. Si elle devient rouge, douloureuse, chaude ou encore purulente, informer les parents afin qu'ils consultent leur médecin.

Par ailleurs, le principal risque étant la transmission du tétanos, il sera nécessaire de s'informer sur la vaccination antitétanique de l'enfant (obligatoire).

Enfin, il sera bon de s'interroger sur les raisons de la chute de l'enfant : moment d'inattention ? manque de surveillance ? de façon à éviter (si c'est possible) une nouvelle chute.



**Attention !** Lorsque vous rassurez l'enfant, évitez les expressions telles que « Arrête de pleurer pour rien ! », « Tu ne vas pas en faire en drame ! », « Ce n'est pas grave ». Préférez des expressions telles que « Je vois que tu as mal, tu vas voir je vais m'occuper de toi, ça va aller mieux ! »

Enfin, il serait inadapté de proposer un bonbon ou toute autre sucrerie comme récompense.