Procédure de soin

Dermatite associée à l'incontinence pédiatrique (DAIP)

Pédiatrie

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Résumé

La dermite liée à l'incontinence est une réaction inflammatoire de contact liée aux selles ou à l'urine pouvant entraîner une altération de la première couche de l'épiderme du siège. La peau plus immature des enfants ou nouveau-nés en font une population à risque.

L'évaluation et le traitement de la DAIP font partie des compétences infirmières, même si certains traitements spécifiques s'administrent sur prescription médicale.

Définition

Lors d'incontinence urinaire et/ou fécale, une réaction inflammatoire de contact peut entraîner une altération de la première couche de l'épiderme du siège (couche cornée). La dermite associée à l'incontinence décrit les dommages cutanés associés à l'exposition des urines et/ou des selles. La peau des enfants ou nouveau-nés n'est pas aussi mature que la peau des adultes et il est essentiel de différencier la Dermatite Associée à l'Incontinence pédiatrique (DAIP) qui s'applique à une population pédiatrique large et ne se limite pas aux enfants porteurs de protection. La protection n'étant pas la cause de la dermite.

La Dermatite Associée à l'Incontinence pédiatrique (DAIP) peut se manifester sous forme d'érythème, d'érosion, de papules, de croûtes ou de pigmentation. Les patients peuvent exprimer de l'inconfort, de la douleur, des brûlures, des démangeaisons ou des picotements. Elle est également connue sous les noms de dermite du siège, érythème fessier, lésion de macération, lésion humide ou encore lésion miroir.

Indications

Tous patients incontinents.

Contre-indications

Allergies éventuelles aux traitements.

Recommandations de pratique

- Si altération de l'état cutané, changer la protection minimum aux 3 heures.
- En cas de rougeur persistante, favoriser le siège à l'air.
- **Garder minimum 4-5 jours le même traitement pour pouvoir évaluer l'évolution, sauf si péjoration. La durée du traitement et le traitement effectué doit être noté dans le dossier informatisé.**
- A la demande des parents, envisager l'utilisation du traitement habituel du patient.
- Une mycose du siège est toujours à considérer dans le diagnostic différentiel de l'érythème fessier et en particulier en cas de non-réponse aux traitements habituels.

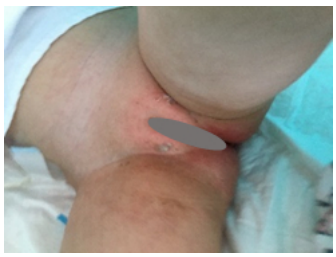
Classification de sévérité et soins thérapeutiques

Peau intacte

- **Soins thérapeutiques**
  - Nettoyage à l'eau (1e intention) ou lingette Pampers® si >1an
  - Sécher en tamponnant
  - Si selles diarrhéiques :
    - Cavilon Lingettes® à chaque change
    - Cavilon crème® 1x/j minimum

Erythème/peau rouge

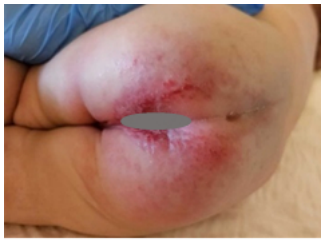
Rougeur, Chez l'enfant à peau foncée, le dommage peut apparaître plus clair ou plus foncé en comparaison à la peau saine.

- 

- **Soins thérapeutiques**
  - Cavilon Lingettes® à chaque change
  - Cavilon crème® 2x/j minimum
  - Si pas d'amélioration après 4-5 jours :
    - Pâte de zinc à chaque change

Peau lésée

Perte cutanée partielle, peut être très douloureuse

- 

Soins thérapeutiques

- Cavilon lingettes® à chaque change
- Stomahésive poudre® sur lésion et enlever l'excès
- Cavillon spray® ou bâtonnet au-dessus et autour
- Laisser autant que possible le siège à l'air (lampe chauffante)

Erythème/peau rouge avec infection

Pustules satellites entourant la rougeur principale

- 

Soins thérapeutiques

- Appeler médecin : frottis ?
- Sur OM : Imazol crème laisser pénétrer puis appliquer Cavilon crème®

Peau lésée avec infection

Pustules satellites entourant la lésion

- 

Soins thérapeutiques

- Evaluation multidisciplinaire

- Consultation cellule plaie

Risques

Particularités cutanées (diabète/ immaturité de la peau du nouveau-né)

Prévention et attitude

- Surveiller l'état cutané minimum aux 3 heures

Humidité

Prévention et attitude

- Surveiller la température axillaire et la présence d'humidité minimum aux 3 heures

Irritation chimique

Prévention et attitude

- Utiliser un savon neutre

Diarrhées, nettoyage insuffisant de la zone du siège

Prévention et attitude

- Changer de protection maximum aux 3 heures
- Appliquer éventuellement un traitement préventif avec Cavilon ® crème

Frottements

Prévention et attitude

- Surveillance d'éventuelles zones de frottement lors des changements de protection minimum aux 3 heures
- Taille de la protection adaptée

Médicaments

antibiotiques, immunosuppresseurs

Prévention et attitude

- Changement de protection maximum aux 3 heures
- Eventuel traitement préventif avec Cavilon ® crème

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Protection pour le lit
1 Protection fermée (couche)
1 Boîte de lingettes sèches à usage unique (Type : "Susi")
1 Bassine / Cuvette avec de l'eau tiède du robinet
Au besoin : Traitement adapté selon l'état du siège (voir Classification de sévérité et soins thérapeutiques)

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Anticiper le traitement antalgique
- Prévenir l'enfant et l'installer confortablement
- Intégrer le patient et sa famille au processus de soins

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Nettoyer avec une lingette à usage unique et de l'eau tiède les organes génitaux, les plis inguinaux et inter fessiers
- Sécher par tamponnement avec une lingette sèche à usage unique
- Observer l'état de la peau, en prendre une photographie si besoin et l'introduire dans le dossier informatisé
- Appliquer le traitement adapté (voir Classification de sévérité et soins thérapeutiques)
- Mettre une protection propre ou laisser le siège à l'air selon la situation

Finalisation du soin

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Réinstaller confortablement le patient
- Documenter le soin dans le dossier informatisé

Suivi du patient

Surveillances

- Douleurs : Pleurs, inconfort
- Evaluation clinique : Evolution de l'état cutané

Enseignement au patient et proches

Informer le patient et sa famille des soins et surveillances effectués et répondre à leurs questions.

Personnes ressources

Cellule plaies et cicatrisation (021 314 24 98)

Références

1. Beeckman D. et al. The Ghent Global IAD Categorisation Tool (GLOBIAD). Skin Integrity Research Group – Ghent University 2017 [Consulté le 25 mars 2021] Disponible sur : https://images.skintghent.be/20184916028778_globiadenglish.pdf CHUV (2019)
2. Horii KA. Diaper dermatitis - UpToDate [Internet], UpToDate, 2019, www.uptodate.com/contents/diaper-dermatitis , consulté 25 mars 2021
3. Nurses specialized in wound, ostomy and continence, Canada. « Paediatric Incontinence-Associated Dermatitis Canadian Best Practice Recommendations », juillet 2023, 1-36.

Date de validation	Auteurs	Experts
01.06.2025	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Centre de Stomathérapie, Plaies et cicatrisation, Lausanne CHUV