



Module 9

LES PLAIES DE L'ENFANT

Les plaies domestiques sont de gravité inégales.
La prise en charge est spécifique, l'enfant est un sujet en croissance.

1 PRISE EN CHARGE D'UNE PLAIE DE L'ENFANT



ÉQUIPE ADAPTÉE

- Dans un établissement pédiatrique
- Le + souvent aux urgences
- Personnels spécialisés et formés
- Équipe plaie et cicatrisation disponible



PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

- Soins faits aux urgences
- Antalgiques
- MEOPA (Kalinox™)
- Anesthésie locale
- Analgésie non médicamenteuse
- Ne pas se battre avec l'enfant, parfois AG nécessaire et parfois indispensable
- Antalgiques pour le retour à domicile



2 LES SIGNES D'ALARME

Quand faut-il s'inquiéter ?

- Signes inflammatoires péri-lésionnels
- Détersion incomplète au 10ème jour
- Non cicatrisé au 15ème jour

Savoir évoquer une maltraitance

- Rarement évidente (sexuelle ou non)
- La question doit toujours être présente à l'esprit des soignants en pédiatrie
- Prendre le temps d'évaluer une situation
- Mécanismes douteux, accidents à répétition, comportement craintif ou trop calme



LA RELATION SE FAIT TOUJOURS EN TRIANGULATION : SOIGNANT / ENFANT / PARENT. OBSERVER EST LA CLÉ !

3 PANSEMENTS ET LANGAGE NON VERBAL



LES COMPORTEMENTS POSITIFS

OUVERTURE À LA COMMUNICATION

- Mouvement d'avance de l'interlocuteur
- Visage souriant
- Mains ouvertes
- Jambes décroisées



LES COMPORTEMENTS NÉGATIFS

FERMETURE À LA COMMUNICATION

- Mouvements de recul
- Attitude de barrage (bras et jambes croisés, poings fermés)
- Recherche de substitut (jouer avec un stylo...)
- Corps en arrière
- Visage crispé...



Laboratoires **Genevrier**
L'EXIGENCE DE VOTRE SANTÉ