

LES YEUX

Les infections de l'œil sont courantes. Certaines sont bénignes, comme les conjonctivites.

L'irritation ou l'inflammation de l'œil (conjonctivite) :

Un ou les deux yeux sont rouges (irritation, allergie ou infection) et/ou collés au réveil avec des sécrétions jaunâtres. La conjonctivite infectieuse est contagieuse et nécessite **un lavage soigneux des mains avant et après les soins.**

Quelles attitudes adopter ?



- **Nettoyer les yeux** avec une compresse imbibée de **sérum physiologique** (flapule stérile), en massant doucement le coin interne de l'œil de bas en haut pour déboucher le canal lacrymal.
- **Changer de compresse** pour chaque œil. Nettoyer du coin externe de l'œil vers le coin interne de l'œil (du plus propre au plus sale).



Puis, le cas échéant, appliquer un traitement ophtalmique si ce dernier est prescrit nominativement par le médecin.

La conjonctivite bien soignée ne nécessite pas d'éviction mais une hygiène rigoureuse¹.

LE NEZ

Un nez bouché ou qui coule nécessite une hygiène rigoureuse et régulière afin d'éviter le rhume, l'otite, ... Il sera dans ce cas particulièrement utile de le nettoyer et/ou de le dégager avant les repas et au lever de la sieste.

Quelles attitudes adopter ?

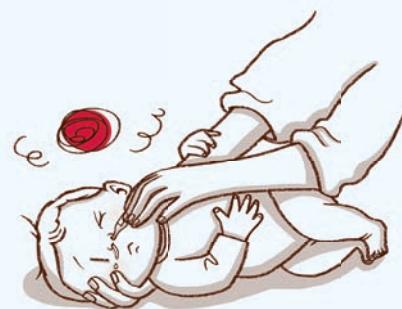


Le mouchage chez le petit de moins de 2 ans sera réalisé par lavage au **sérum physiologique** : l'enfant est couché sur le dos, tête tournée à 45° sur le côté.

La moitié, voire toute la flapule de 2 ml, est envoyée dans la narine du haut (et ressort par la narine du bas).

Réitérer la manœuvre en tournant la tête de l'autre côté.

L'aspiration en douceur par un mouche-bébé (individuel) peut parfois compléter la manœuvre.



Le lavage des mains est indispensable avant et après le mouchage.

1- Voir Fiches 4 à 7 « Principes d'hygiène »

→ Le saignement :

Un saignement nasal peut être parfois spontané ou associé à une irritation des muqueuses.

Quelles attitudes adopter ?



- Enfiler des **gants jetables** (ou utiliser une alternative pour ne pas être en contact direct avec le sang) ;
- Faire asseoir (ou redresser) l'enfant et repérer l'origine du saignement ;
- Lui conseiller de pencher la **tête vers l'avant**. Comprimer la narine qui saigne durant 10 minutes puis vérifier si le saignement s'est arrêté. **Ne pas introduire de tampon dans la narine.**

LA BOUCHE – LA GORGE

Les maladies de la bouche sont très nombreuses et leurs causes sont multiples.

Les maladies infectieuses peuvent être d'origine virale (rougeole, oreillons, rubéole, ...), bactérienne (angine, ...) ou mycosique (muguet, ...).

Quelles attitudes adopter ?



Un **mal de gorge** accompagne le plus souvent une banale infection virale avec souvent de la fièvre, un nez encombré, ...

Aucune mesure particulière n'est à prendre pour la collectivité, hormis le respect des **mesures d'hygiène individuelles et collectives**.



Seules les pharyngites à streptocoques du groupe A font l'objet d'une éviction de 24h, moyennant la mise en route d'un antibiotique.

Si confirmation, il faut **informer les parents** et bien **surveiller les autres enfants**.



L'apparition d'**aphtes** dans la bouche peut être liée à une infection virale (herpès, syndrome pieds-mains-bouche, ...) et revêt alors un caractère contagieux.

Seule la **stomatite herpétique** (herpès) nécessite une éviction jusqu'à guérison des lésions.

Les autres aphtoses n'empêchent pas l'enfant de fréquenter la collectivité pour autant que son état général soit conservé et qu'il continue à s'alimenter suffisamment (privilégier au besoin la nourriture semi-liquide ou liquide).



Les **mesures d'hygiène** (transmission par la salive) et la **surveillance de la température** sont indispensables.



Mal aux dents :



En cas de douleur importante, administrer uniquement du paracétamol et prévenir les parents.
Voir également les mesures à prendre, en cas de fièvre.



Le **muguet** est une affection bénigne et fréquente chez les tout-petits.

Des dépôts blanchâtres apparaissent sur la langue et à l'intérieur des lèvres et des joues. Il n'est gênant que si le nourrisson s'alimente moins bien ou est irritable à cause de la douleur.



Informez les parents sur les symptômes observés.

Les **mesures d'hygiène** sont indispensables par le caractère très contagieux. Il est nécessaire que chaque enfant ait du matériel individuel (biberon, tétine, couverts, ...).

Veiller à laver correctement le matériel et les jeux susceptibles d'être mis en bouche.

Traitement si certificat médical.

LES OREILLES

L'enfant peut présenter différentes affections de l'oreille parfois difficiles à identifier.

→ Il peut s'agir de :

- une infection (otite, ...)
- la présence de liquide derrière le tympan
- un bouchon
- ...



Les signes de douleur peuvent être :



- l'enfant pleure quand on le couche ;
- l'enfant touche l'oreille de manière répétée ;
- ...

Quelles attitudes adopter ?



- **Vérifier la température** et appliquer les mesures préconisées en cas de fièvre ;
- Même en l'absence de fièvre, **administrer du paracétamol comme antidouleur** ;
- Veiller à bien **dégager le nez**, effectuer des soins de nez régulièrement sur la journée,
- Ne rien introduire dans le conduit auditif (hormis certificat médical),
- **Surveiller l'apparition d'un écoulement** (pus, sang) en penchant la tête du côté douloureux. Si c'est le cas, **prévenir les parents** car celui-ci nécessite un avis médical rapide.