



Pôle solidarités enfance, insertion, emploi
Direction prévention protection de l'enfant

RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES LORS DES DRP (Désobstructions Rhino-Pharyngées)

De la naissance jusqu'à ses 6 mois environ, la respiration du bébé se fait exclusivement par le nez. Il est primordial que celui-ci soit correctement dégagé afin de réduire son encombrement.

Le lavage de nez ou désobstruction naso-pharyngée (DRP) est un geste indolore qui améliore le confort de l'enfant en optimisant sa respiration.

Cette technique est privilégiée en première intention, associée à une surveillance active, lors de la survenue des pathologies hivernales comme la bronchiolite.

A quel âge ?

De la naissance jusqu'à ce que l'enfant soit en capacité de se moucher seul.

A quel moment ?

Avant les repas afin d'éviter les vomissements, juste avant le coucher et dès que le nez contient des sécrétions.

Quel matériel ?

- 0-6 mois : DRP avec 2 pipettes de sérum physiologique de 5 ml à usage unique (1 pour chaque narine)
- 6-9 mois: possibilités de DRP avec seringues nasales : 5 à 10 ml de sérum physiologique par narine.
- A partir de 9 mois : possibilités de DRP avec spray nasal avec embout à « caoutchouc rétractable ».
- Mouchoirs jetables pour absorber les sécrétions.



L'utilisation d'eau minérale ou du robinet est déconseillée en raison du risque d'assèchement du nez (l'eau plate absorbe le sel) engendrant ainsi une déshydratation de la muqueuse nasale.

Par ailleurs l'utilisation d'eau du robinet présente de surcroît un risque de contamination par des germes.

Comment ?

Veiller constamment à mettre une main sur le nourrisson durant toute la durée du soin afin de le maintenir et d'éviter une chute. Si besoin de se déplacer il faut prendre l'enfant avec soi et ne jamais le laisser seul sur le plan de change.

1^{ère} méthode :

- ✓ Préparer son matériel et le tenir à disposition.
- ✓ Se laver les mains avant et après chaque DRP ; renouveler l'hygiène des mains entre chaque enfant.
- ✓ Rassurer l'enfant par une attitude et des paroles apaisantes et ce quel que soit son âge.
- ✓ Allonger l'enfant sur le côté et maintenir fermement sa tête sans fermer sa bouche.
- ✓ Instiller le contenu de la pipette à l'entrée de la narine supérieure (éviter l'effet «karcher »). Le sérum physiologique ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales.
- ✓ Laisser l'enfant déglutir, essuyer les sécrétions puis renouveler si nécessaire l'opération sur l'autre narine en utilisant une nouvelle dosette.
- ✓ Penser à bien se laver les mains après la DRP afin de limiter les risques de contamination de germes.

2^{ème} méthode :

- ✓ Préparer son matériel et le tenir à disposition.
- ✓ Se laver les mains avant et après chaque DRP ; renouveler l'hygiène des mains entre chaque enfant.
- ✓ Allonger l'enfant sur le dos
- ✓ Tourner la tête de l'enfant sur le côté: faire reposer la joue sur le matelas à l'angle
- ✓ Maintenir la tête de l'enfant avec la paume d'une main
- ✓ Avec l'autre main: introduire délicatement l'embout de la dosette dans la narine supérieure de l'enfant
- ✓ Appuyer sur la dosette pour instiller du sérum dans la narine supérieure
- ✓ Le sérum physiologique ressort par la narine inférieure
- ✓ Essuyer le nez
- ✓ Renouveler l'opération pour la narine suivante
- ✓ Penser à bien se laver les mains après la DRP afin de limiter les risques de contamination de germes.

APRES LE SOIN REDRESSER TOUJOURS L'ENFANT AFIN QU'IL DEGLUTISSE ET ETERNUÉ



1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique



2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec la tête maintenue sur le côté



3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vider le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales. J'attends que bébé ait dégluti correctement



6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable



7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté



Points de vigilance :

Le lavage de nez par irrigation n'est pas sans risque.

Attention aux règles d'hygiène lors de DRP par utilisation de seringues nasales et de flacon de sérum physiologique :

- ✓ Stocker les flacons à l'abri de la lumière et vérifier la date de péremption avant ouverture.
- ✓ Noter la date d'ouverture du flacon (délai de conservation limité à 15 jours)
- ✓ Utiliser une seringue par enfant.
- ✓ Transvaser le sérum physiologique dans un petit récipient. Celui-ci doit être nettoyé après chaque usage.
- ✓ Prélever 5 à 10 ml de sérum physiologique avec la seringue et sans dépasser 10 ml.
- ✓ **Ne pas tremper la seringue dans le flacon qui est censé être stérile.**
- ✓ L'instillation dans les narines doit se faire en pression douce afin de rendre le geste acceptable pour l'enfant et ne pas irriter ses fosses nasales.
- ✓ Après usage, nettoyer toutes les parties de la seringue (piston et partie graduée) à l'eau chaude et au savon, rincer rigoureusement puis laisser sécher le dispositif.



Attention aux risques de lésions des fosses nasales de l'enfant en cas de mauvaises manipulations ou d'utilisation de matériel non adapté (ex : seringues avec embouts rigides et non coniques)

Pour information :

Le lavage de nez est préférable à l'utilisation d'un mouche-bébé où les mucosités sont aspirées après avoir été humidifiées par quelques gouttes de sérum physiologique.

En effet ce système diminue l'efficacité de la DRP.

Source: HAS (https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-11/hascnpp_bronchiolite_fiche_outil_conseils_surveillance_parents_2019.pdf)

Rédaction : Isabelle GAUDY, Infirmière puéricultrice de liaison – PMI

Validation : Docteur Sophie GUERINEAU, Sous-directrice Prévention