

## Bain du nouveau-né

**Avertissements :** 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 du personnel qualifié. La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

**Cadre de référence :** [Hygiène des mains : pourquoi, comment et quand](#)  
[Information et installation du patient et de sa famille en vue d'un soin](#)  
[Préparation et rangement du matériel \(0-18 ans\)](#)  
[REFMED](#)  
[Fichier des examens](#)  
[Antalgie pédiatrique 0-18 ans](#)  
Directive institutionnelle : [Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV](#)  
Directive institutionnelle : [Port du bracelet d'identification des patients \(BIP\)](#)  
Directive institutionnelle : [Gestion de la douleur](#)

- [Définition](#)
- [Remarques](#)
- [Indications](#)
- [Contre-indications](#)
- [Risques et prévention](#)
- [Technique de soins](#)
  - [Matériel](#)
  - [Préparation du soin](#)
  - [Déroulement du soin](#)
  - [Finalisation du soin](#)
- [Surveillances](#)
- [Enseignement aux parents](#)
- [Personnes ressources](#)
- [Références](#)

### DEFINITION

Le bain est un soin corporel permettant d'assurer les soins d'hygiène du nouveau-né.

C'est un moment privilégié de bien-être avec le nouveau-né et ses parents. Le bain s'effectue de préférence en présence des parents et leur participation aux soins est fortement sollicitée.

### REMARQUES

- Au vu des bénéfices pour le nouveau-né et les parents de retarder le premier bain, au plus tôt le lendemain de la naissance et si possible deux jours après (1–5)  
*Pour la néonatalogie : se référer à la fiche « 1er Bain et 1ère toilette après la naissance : Recommandations »*
- Le premier bain est une étape importante pour la plupart des parents, dépendamment de leur culture et leurs croyances. Penser à organiser ce soin avec eux s'ils souhaitent être présents.

Titre :Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base

- Si le nouveau-né est sous VNI et qu'il tolère une pause durant tout le soin, éteindre l'appareil et arrêter le flow (prévention du bruit).
- Regrouper les soins (nettoyage et réfection du lit, poids, changement de sonde gastrique, etc)
- La fréquence du bain peut varier selon l'état de stabilité et les besoins du nouveau-né. Il peut être pratiqué tous les 2 à 4 jours (la peau d'un nouveau-né n'a pas besoin d'être lavée plus fréquemment)

### INDICATIONS

- Nouveau-né en incubateur ou lit (réa, chauffant ou simple) quel que soit son poids, dépendamment de son équipement et s'il reste stable au niveau thermique (1)

### CONTRE-INDICATIONS

- Instabilité respiratoire et/ou hémodynamique importante (le bain sera repoussé lorsque l'état du patient le permettra)
- Sepsis
- Lésions cutanées (maladies dermatologiques)
- Post-opératoire (pansements et sutures fraîches)

**Attention ! Une voie périphérique n'est pas une contre-indication absolue;** à adapter selon la situation. Vieller à bien la protéger.

### RISQUES ET PREVENTION

RISQUES	PREVENTION
<i>Hypothermie du nouveau-né</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allumer la lampe chauffante au-dessus de la table à langer ou du lit</li> <li>• Envelopper l'enfant pour le transfert dans l'eau et le sécher rapidement une fois sorti de l'eau</li> </ul>
<i>Macération et irritations de la peau</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bien sécher la peau surtout les plis cutanés</li> </ul>
<i>Chute du nouveau-né</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assurer une présence constante auprès du nouveau-né</li> </ul>
<i>Noyade, bronchoaspiration</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toujours maintenir la tête du nouveau-né hors de l'eau, bien soutenir avec les bras et poignets</li> </ul>

### TECHNIQUE DE SOINS

### Matériel

- 1 solution/gel hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains
- 1 baignoire
- 1 thermomètre de bain
- 1 thermomètre
- 1 matelas à langer désinfecté
- 1 lampe chauffante
- 1 linge de bain et 2 patins
- 1 boîte de lingettes sèches à usage unique (ex : type "Susi")
- 1 boîte de gants non stériles
- 1 savon pour le corps (ex : Excipial Pro irritation control mousse nettoyante®)
- 1 fioles de NaCl 0.9% - 10 ml (soins des yeux, nez et oreilles)
- 1 fioles d'eau stérile - 10 ml (soins de bouche)
- Des vêtements de rechange
- 1 couche
- 1 sac à linge sale

### Soins de l'ombilic

- 1 boîte de Qtips
- Flacon de Chlorhexidine alcoolique 2% ≥ 32 sem.  
ou  
Chlorhexidine aqueuse 0.5% < 32 sem., < 1500gr, < 72 heure de vie

### Au besoin

- Crème pour le siège, lait ou huile corporelle
- Electrodes et capteur à saturation de rechange
- Du linge propre pour la réfection du lit

### Préparation du soin

Avant de planifier le bain, identifier les besoins prioritaires du nouveau-né et évaluer s'il est judicieux de faire ce soin à ce moment-là. Il vaut mieux reporter le soin à plus tard ou au lendemain si l'enfant est instable, fatigué par d'autres soins, stimulations antérieurs, indisponibilité des parents ou de l'équipe.

- Si le nouveau-né est en incubateur, augmenter la T° de à 1 à 2 degrés, 10 -15 min avant le début du soin
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Désinfecter la baignoire et le matelas à langer (à répéter à la fin du bain)

Titre :Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base

- Installer le matériel
- Déposer le patin et le linge de bain sur le matelas
- Allumer la lampe chauffante
- Remplir la baignoire d'eau à 37°
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

### Déroulement du soin

Durant tout le soin, il est indispensable de parler à l'enfant afin de le rassurer et lui permettre que ce soit un moment agréable.

- Avertir le nouveau-né
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Prendre la température du nouveau-né (en axillaire)
- Installer le nouveau-né sur le matelas à langer sous la lampe chauffante
- Déshabiller le nouveau-né
- Mettre des gants non stériles
- Retirer la couche culotte et nettoyer le siège du nouveau-né avec les lingettes sèches à usage unique
- Retirer les gants et procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Vérifier la température de l'eau avec le thermomètre de bain
- Envelopper l'enfant dans un patin ou autre tissu (*uniquement si bain enveloppé*) (8)
- Positionner la tête du nouveau-né sur l'avant-bras, une main doit tenir l'épaule et l'autre main maintient le siège de l'enfant
- Bercer le nouveau-né en faisant quelques petits aller-retours dans l'eau et en immergeant le corps progressivement (8)
- Débarrasser le patin/tissu par portion afin de savonner le nouveau-né (permet de garder une enveloppe contenant le plus longtemps possible) (*uniquement si bain enveloppé*) (8)
- Savonner le nouveau-né avec la main libre (l'autre main tient toujours l'épaule) en commençant par le cou, les bras, l'abdomen, les jambes, les pieds, le dos, le siège ainsi que les parties génitales. Le corps doit être immergé.
- Laver la tête en dernier pour éviter que l'enfant ne se refroidisse trop rapidement
- Prévenir le nouveau-né qu'il va sortir de l'eau
- Sortir le nouveau-né de l'eau et l'emballer dans le linge de bain (*si bain enveloppé, retirer le patin/tissu mouillé*)

Titre :Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base

- Sécher le nouveau-né en commençant par la tête et en descendant vers les pieds, sans négliger les plis
- Retirer le linge mouillé et déposer le nouveau-né sur le patin
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Effectuer les soins d'ombilic
- Si besoin : appliquer la crème ou l'huile corporelle et/ou positionner les nouvelles électrodes et le saturomètre
- Langer et habiller le nouveau-né
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Effectuer les soins des yeux, du nez et des oreilles avec le NaCl 0,9%
- Effectuer les soins de la bouche avec l'eau stérile
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Eteindre la lampe chauffante

### Au besoin

- Changer le linge du lit du nouveau-né
- Rebrancher le monitoring

### Finalisation du soin

- Réinstaller le nouveau-né selon les critères de positionnement
- Si l'enfant est en incubateur, réadapter la T°
- Ranger le matériel
- Documenter le soin et les observations dans le dossier du patient et réajuster la planification de la fréquence de la toilette

### SURVEILLANCES



- Effectuer une évaluation clinique du nouveau-né tout au long du soin
- Identifier les signes de stress/bien-être, de fatigue et de stabilité hémodynamique (FC, T°, coloration) et respiratoire (FR, signes de SDR, apnées) de l'enfant. Le rythme de la toilette doit être adapté en fonction de l'état du nouveau-né
- Vérifier l'état cutané du nouveau-né (6)
- Evaluer la T° de l'eau avant et pendant le bain pour éviter les brûlures ou les refroidissements

Titre : Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base

- Evaluer la proximité de la lampe chauffante pour éviter des brûlures ou une mauvaise appréciation de l'état du nouveau-né
- Vérifier la position de la douche et du robinet d'eau. Ils doivent être tournés à l'extérieur de la baignoire pour éviter une blessure du nouveau-né ou qu'une goutte d'eau chaude tombe sur le nouveau-né

### ENSEIGNEMENT AUX PARENTS

En tant que partenaires de soin, les parents sont encouragés à participer à la toilette (faire les gestes du soin ou tenir l'enfant selon leurs besoins).

Les parents doivent être sensibilisés à la pratique du toucher contenant et au respect du rythme de l'enfant pour ce soin. L'infirmière enseigne les soins de développement aux parents et les accompagne dans l'identification des signes de stress/bien-être pour adapter le soin.

#### Informations à donner aux parents

- L'eau du bain doit atteindre une température de 37°C (un thermomètre est recommandé pour cette mesure)
- Le nouveau-né doit être emballé dans un linge une fois sorti de l'eau et séché
- Le nouveau-né ne doit jamais être laissé seul sans surveillance sur la table à langer, ceci même pour se retourner pour prendre du matériel (poser toujours une main sur l'enfant au moins)

### PERSONNES RESSOURCES

Groupe de Référence soins de développement

### REFERENCES

1. Brogan J, Rapkin G. Implementing Evidence-Based Neonatal Skin Care With Parent-Performed, Delayed Immersion Baths. *Nurs Womens Health*. 1 déc 2017;21(6):442-50.
2. Delaying Baby's First Bath: 8 Reasons why doctors recommend waiting up to 48 hours before bathing a newborn [Internet]. *ChildrensMD*. 2016 [cité 19 oct 2018]. Disponible sur: <https://childrensmd.org/browse-by-age-group/pregnancy-childbirth/delaying-babys-first-bath-8-reasons-why-doctors-recommend-waiting-up-to-48-hours-before-bathing-a-newborn/>
3. World Health Organization. Who recommendations on Newborn Health Guidelines Approved by the Who Guidelines review committee. *Handbook for guideline development*; 2014.
4. DiCioccio HC, Ady C, Bena JF, Albert NM. Initiative to Improve Exclusive Breastfeeding by Delaying the Newborn Bath. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* [Internet]. 21 janv 2019 [cité 4 févr 2019];0(0). Disponible sur: [https://www.jognn.org/article/S0884-2175\(18\)30391-5/abstract](https://www.jognn.org/article/S0884-2175(18)30391-5/abstract)
5. Initial Postnatal Management of the Neonate Exposed to HIV Management of Infants Born to Women with HIV Infection Perinatal [Internet]. *AIDSinfo*. [cité 4 févr 2019]. Disponible sur: <https://aidsinfo.nih.gov/guidelines/html/3/perinatal/188/initial-postnatal-management-of-the-neonate-exposed-to-hiv>
6. Cleminson J, McGuire W. *Clinical Guideline (Nursing). Neonatal & infant skin care*. 2016
7. Lund C. Bathing and Beyond: Current Bathing Controversies for Newborn Infants. *Adv Neonatal Care Off J Natl Assoc Neonatal Nurses*. oct 2016;16 Suppl 5S:S13-20.

Titre :Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base

8. A Protocol for Swaddled Bathing in the NICU [Internet]. [cité 23 avr 2019]. Disponible sur: <https://www.medscape.com/viewarticle/781129>
9. Northern Devon Healthcare. Bathing a Baby – Neonatal Unit Guidelines. 2016;
10. Fernández D, Antolín-Rodríguez R. Bathing a Premature Infant in the Intensive Care Unit: A Systematic Review. J Pediatr Nurs. oct 2018;42:e52-7.
11. Northern Devon Healthcare. Bathing a Baby – Neonatal Unit Guidelines. 2016;

<b>Révision</b> : Chloé Tenthoey (ICLS néonatalogie)	<b>Date</b> : Mars 2019
<b>Experts consultés</b> : Groupe de Référence soins de développement, Service de Néonatalogie, CHUV Jolanda Barras, ICL Hôpital de l'enfance, CHUV Pascale Gerdy, ICS unité post-partum et hospitalisation privée, service d'Obstétrique CHUV	<b>Date</b> : Mars 2019
<b>Approbation</b> : François Legault, ICS service de Néonatalogie, CHUV Carole Richard, ICS service de Néonatalogie, CHUV	<b>Date</b> : Mai 2019

---

Titre : Bain du nouveau-né	Référence : DFME_FT_0-18 ans_0026
Version : 1.1	Date d'application : 16/03/2021
Domaine : 0-18 ans	Catégorie : Soins de base