

Les accidents domestiques chez l'enfant : les parents, acteurs de terrain

Pr Stéphan CLEMENT de CLETY
Soins intensifs et urgences pédiatriques
Cliniques universitaires Saint-Luc
Université Catholique de Louvain, Bruxelles

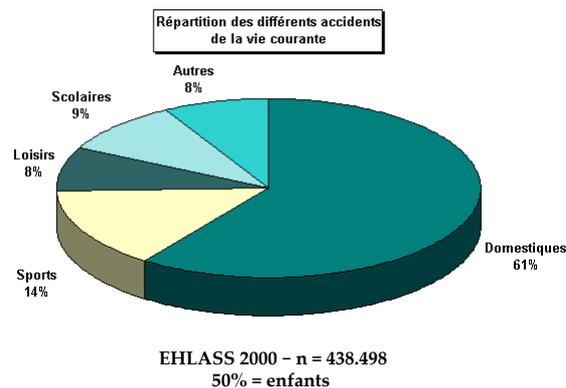


1. Définition du problème



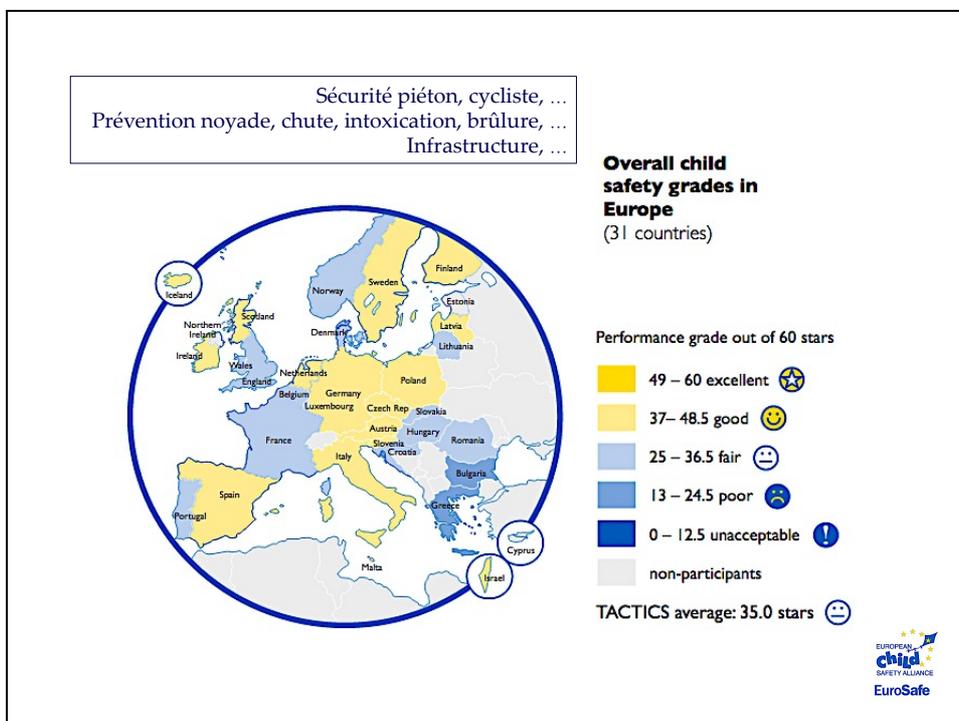
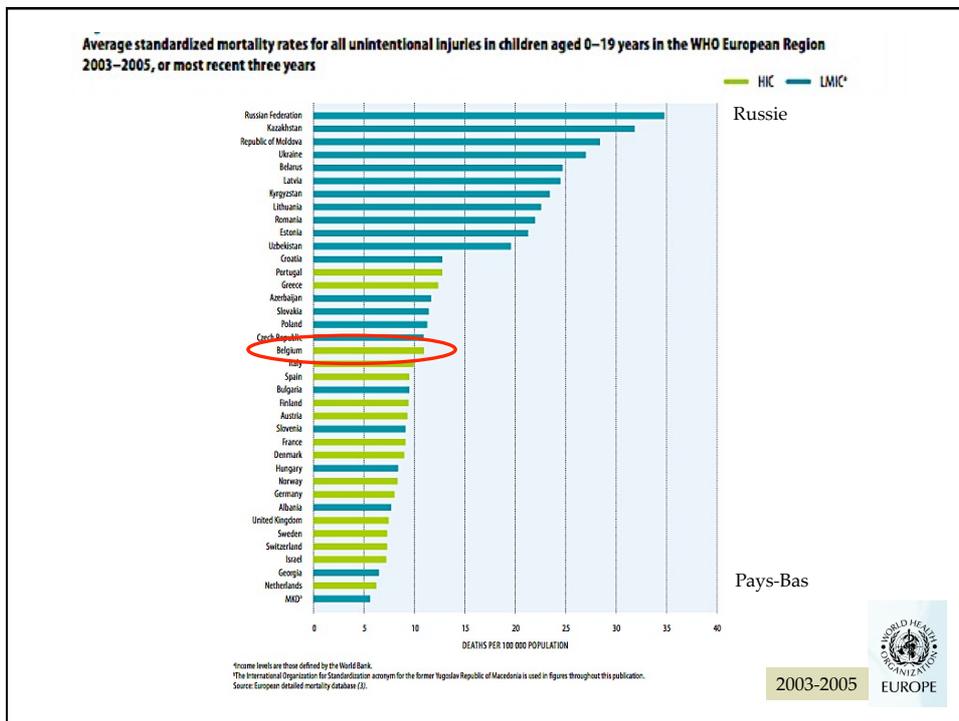
Les accidents domestiques

- Les plus fréquents des accidents de la vie courante

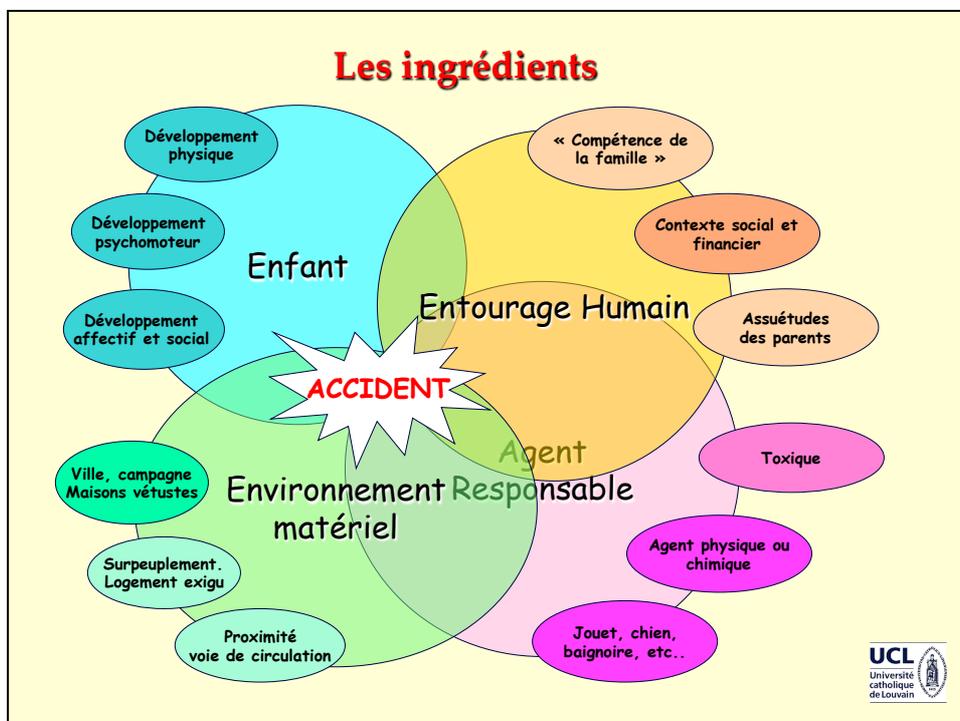


Les accidents domestiques

- Sujets à risque : 50% = enfants
- Circonstances variables selon l'âge
- Prise en charge :
 - 5 enfants / 100 de moins de 5 ans → consultation médicale
 - Soins médicaux ≈ 90 % - soins à domicile ≈ 10 %
 - Séquelles physiques et/ou psychiques possibles
- Accidents vie courante + voie publique :
 - 1^{ère} cause de décès chez l'enfant entre 1 et 15 ans
 - ≈ 50% des décès = évitables



2. Ingrédients et facteurs de risque



Quelques facteurs de risque

- Enfants :
 - Âge : 1 à 4 ans = explorateurs
adolescents = frimeurs
 - Garçons
 - Enfants hyperactifs et/ou agressifs
- Parents :
 - Parents inconscients ou démesurément exigeants
 - Faible niveau d'éducation et/ou financier
 - Jeune(s) parent(s)
 - Parent dépressif



Quelques facteurs de risque

- Lieux à risque :
 - Domicile :
 - Avant 2 ans : 80 %
 - A 6 ans : 50 %
 - Endroit :
 - Avant 5 ans : intérieur
 - 5 – 6 ans : extérieur



Réf : EHLASS 1993 + 2000



3. Types d'accident et leur prévention potentielle

Chutes

- Accidents les plus fréquents
- Lieux très variés :
 - Table à langer
 - Chaise enfant
 - Escaliers
 - Fenêtre (été !)
 - Jardin
 - ...



Chutes

- Prévention :

- Escaliers : barrière, éducation des petits ★



- Sécurité des fenêtres : bloque-fenêtre, ... ★
- Qualité des produits pour tout-petits (chaise haute, barrière, ...) ★
- Eviter (supprimer) les trotteurs (surtout si pas de barrières)

★ = prouvé scientifiquement



Chutes

- Prévention :

- Pas de lit superposé si E < 6 ans
- Aires de jeux ★
- Education des enfants



★ = prouvé scientifiquement



Suffocation mécanique

- Exogène :
 - Étouffement dans un lit (couette, cordelette, ...)
 - Enfouissement de la tête dans un sac en plastique
 - Strangulation : corde, « jeu » du foulard, ...
 - Enfant enfermé dans un espace clos
- Endogène :
 - Inhalation d'un corps étranger
 - Fausse route alimentaire



Suffocation mécanique

- Prévention :
 - Literie adaptée *
 - Pas de « bed sharing »
 - Jouets adaptés



- Aucune cacahuète avant l'âge de 5-6 ans
- Consultation médicale si inhalation possible



Noyade

- Groupe à risque :
 - Enfants < 4 ans (40-50%)
 - Adolescents
- Lieux à risque :
 - 20-30 cm d'eau suffisent !
 - Piscines : parents présents dans ou autour dans 30-80% des cas !



Noyade

- Prévention - piscine :
 - Barrières efficaces (≥ 150 cm) \Rightarrow \downarrow risque de 50 à 70 %[★]
 - Porte à fermeture + verrouillage automatiques[★]
 - Meilleure supervision : adulte dans l'eau + regard sur enfant !
 - Jamais E < 12 ans nageant seul
 - Cours de RCP pour tous les propriétaires[★]
 - Cours de « bébé-nageur » et pour E < 4 ans ? : aucune preuve, fausse sécurité (American Academy of Pediatrics)

Noyade

- Prévention - bain :
 - Aucun enfant de moins de 4 ans seul dans son bain
 - Aucun enfant de moins de 7 ans responsable de la surveillance de plus petits
 - Aucun enfant épileptique seul dans son bain
 - Siège de bain : fausse sécurité ⇒ non



Brûlures

- Circonstances :
 - Liquide chaud : eau bouillante, café, bain, ...
 - Contact avec poêle, casserole, radiateur, ...
 - Brûlures électriques
 - Allumettes, barbecue
 - Incendies
 - ...



Brûlures

- Lieux à haut risque :

- Cuisine
- Salle de bain
- Salon et feu / poêle



Brûlures

- Prévention :

- T° eau chaude maison : *maxi 50°* ★
- Bain : T° 37°C + *surveillance*
- Détecteurs de fumée *opérationnels* ★
- Cache-prise et interrupteur ★
- Allumettes hors de portée
- Éducation aux risques ; plan de secours
- ...



Intoxications

- Types :

- Accidentelle :

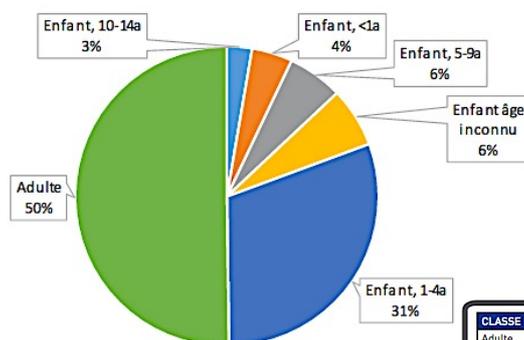
- Surtout entre 1 et 5 ans
- Intoxication récente

- Volontaire :

- Surtout adolescent
- Délais variables ; prise possible de plusieurs toxiques



Intoxications en Belgique - Centre antipoison - 2015

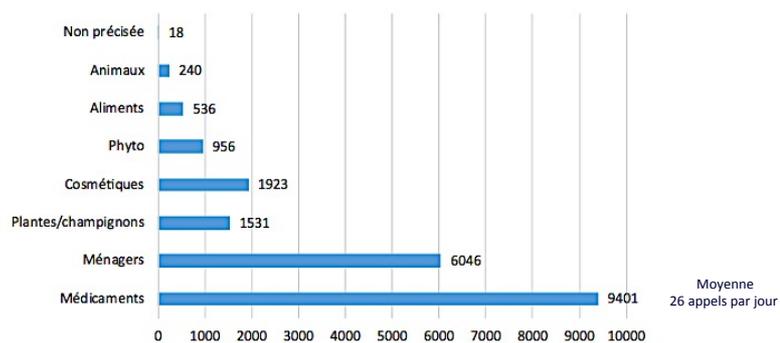


Moyenne de 154 appels par jour

CLASSE D'AGE	NOMBRE
Adulte	22.298
Enfant < 1 an	1.928
Enfant 1 - 4 ans	13.533
Enfant 5 - 9 ans	2.619
Enfant 10 - 14 ans	1.186
Enfant âge non précisé	2.836
TOTAL	44.400

Intoxications en Belgique – Centre antipoison – 2015

☞ Catégorie d'agents - enfants



Intoxications

- Facteurs de risque :
 - Armoire de pharmacie : pas en hauteur et non sécurisée
 - Produits d'entretien sous ou sur l'évier
 - Produits de bricolage non protégés
 - Liquides transvasés



Intoxications

- Prévention :
 - Produits ménagers rangés dans des armoires sécurisées ★
 - Aucun transvasement
 - Médicaments
 - Hors de portée des enfants (visite chez des personnes âgées !)
 - Indications, doses, suivi de prescription
 - Conditionnements résistants aux enfants ★
 - Détecteur de fumée (CO)
 - Centre antipoison (n° tel connu !)

Autres accidents

- Morsures de chien - chat :
 - Mesures d'éducation
- Coup de chaleur :
 - Protection
- Coupures



4. Prévention adaptée à l'âge



de 0 à 3 mois

- Risques principaux :
 - Suffocation et obstruction des voies aériennes
- Prévention particulière :
 - Conseils de prévention de la mort subite du nourrisson



de 4 à 12 mois

- Développement :
 - Objets en bouche 4 → 12
 - Motilité : roule, rampe, s'assied, marche 4 → 12
 - Motricité fine : petits objets ± 8
 - Notion de profondeur : trous, rainures ± 8
- Prévention particulière :
 - Mobilité : table à langer, lit, escalier, ...
 - Bain

de 1 à 4 ans

- 
- Développement :
 - Marche, escalade 1 - 3 ans
 - Mimétisme ± 2 ans
 - Curiosité ± 2 - 3 ans
 - Compréhension permis - défendu ± 3 - 4 ans
 - Autonomie 3 - 4 ans
 - Prévention particulière :
 - Chute, noyade, brûlures, intoxications, ...
 - Éducation

de 5 à 10 ans

- Développement :
 - Autonomie
 - Explorateur → cascadeur
 - Difficulté d'évaluation de la distance
- Prévention particulière :
 - Matériel de jardinage et de bricolage
 - Garder sous clé les objets inflammables
 - Sécurité routière

5. Le rôle des parents

Rôle préventif

- Effets de programmes d'éducation parentale :
 - Bénéfique pour certains comportements (T° eau, détecteurs de fumée, cache-prise, rangement produits et médicaments, piscine, ...)
 - Surtout si :
 - Contacts au domicile + brochures
 - Interventions à faible coût
 - Milieu socio-économique défavorisé
 - Enfants avec troubles de l'apprentissage
 - 1^{er} enfant

Phelan, Arch Pediatr Adolesc Med 2011 - Kendrick, Evid Based Child Health 2013
Theurer, Am Fam Phys 2013 - Kendrick, Cochrane Database 2013



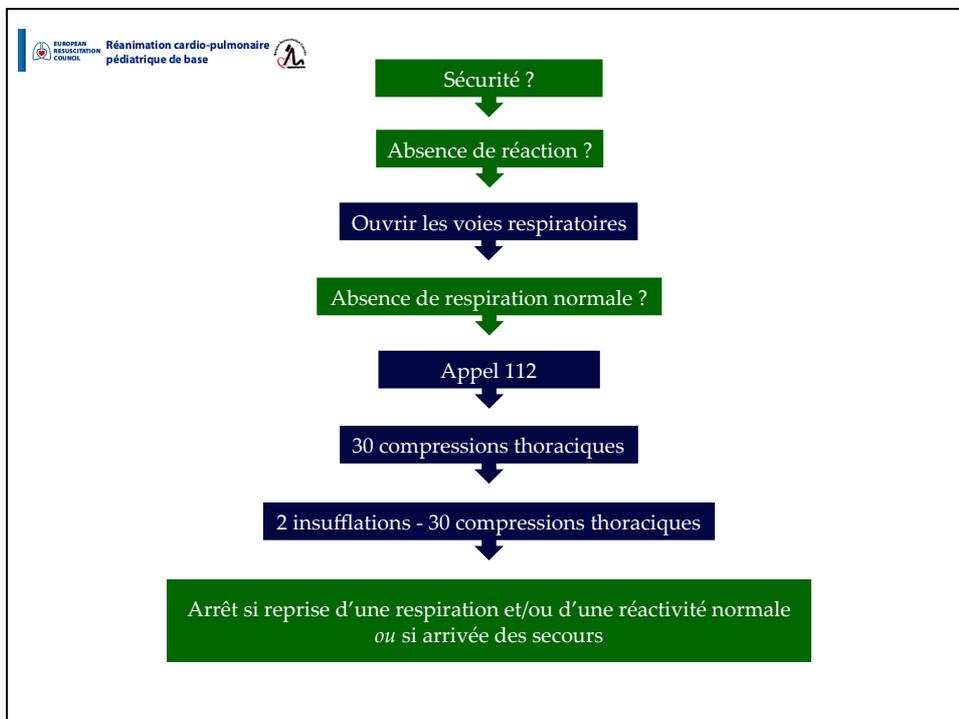
Conseils généraux en cas d'accident

- Sécurité (sauveteur et victime) et calme
 - En cas de chute et de danger, mobilisation en bloc (surtout tête alignée sur le tronc et en position neutre)
- Vérifier l'état de conscience et la présence d'une respiration normale
- Appel à l'aide
- Donner les premiers soins selon les circonstances
- Couvrir l'enfant



Conseils généraux en cas d'accident

- Appel à l'aide :
 - Médecin traitant
 - Appel 112
 - Qui je suis
 - Où je suis
 - Décrire l'état de la victime (+ son âge)
 - Attendre la confirmation
 - Centre antipoison



Noyade

- Aucune mesure de drainage (inefficaces et perte de temps)
- Victime à plat
- Réanimation cardio-pulmonaire dès que possible
- Patient conscient et respirant : position latérale de sécurité



Inhalation d'un corps étranger

- Ne jamais aller rechercher à l'aveugle un corps étranger dans la bouche d'un enfant



- Toux inefficace :
 - Enfant inconscient : RCP
 - Enfant conscient :
 - 5 tapes dans le dos entre les omoplates
 - 5 compressions abdominales si E > 1 an



Brûlures

- Faire couler doucement et immédiatement
 - de l'eau tiède (20°C)
 - à 20 cm de la zone brûlée
 - pendant 20 minutes ou jusqu'à diminution de la douleur
- Ne pas tenter de retirer un vêtement
 - qui colle à la peau → découper
 - qui flambe → étouffer le feu
- Veiller à ne pas refroidir l'enfant
- Couvrir la zone brûlée de linges humides en coton (stériles de préférence)
- Consultation médicale



Intoxications

- Enfant
 - Inconscient : gestes de réanimation
 - Conscient : appel du centre antipoison
 - Ne jamais donner à boire (eau, lait, ...)
 - Ne jamais donner à manger
 - Ne jamais faire vomir
- } sans un avis médical
- Prendre le toxique avec soi si consultation médicale (médicament(s), plante, produit ménager, ...)



Conclusions

- Accidents domestiques :
 - Fréquents
 - Évitable pour un certain nombre
- Prévention :
 - Rôle des parents : priorités variables et à adapter à l'âge
 - Éducation enfant – parents
 - Mesures environnementales et législatives
- Appel au 112 : 3 informations capitales