

L'érythème fessier atteint fréquemment le nourrisson de moins de 2 ans. C'est une irritation de la peau à l'endroit couvert normalement par les couches, soit les fesses, les plis de l'aîne et les organes génitaux. Sa fréquence est de 30 à 50%, soit 1 enfant sur 4 atteint. Le pic d'apparition se situe entre 9 et 12 mois.

Quoi faire

Comment le faire

LE RECONNAITRE ET SAVOIR DISTINGUER LES FACTEURS AGGRAVANTS

Irritation de la peau au niveau des fesses, plis de l'aîne et organes génitaux. Plusieurs facteurs peuvent concourir au développement des érythèmes fessiers savoir les distingués pour mieux orienter les parents et les rassurer.

- facteurs mécaniques (frottements de la couche sur la peau fragile du siège de bébé).
- facteurs chimiques contact prolongé avec urine , les selles , certaines lotions, laits de toilette, savons , crèmes pour le change ...
- autres ,les traitements antibiotiques per os, les pathologies suivantes : diarrhées, muguet , dermatite séborrhéique infantile...

ATTENTION AUX RISQUES DE SURINFECTION

IDENTIFIER LES FACTEURS DE GRAVITE

Un érythème peut nécessiter une consultation si pas de guérison dans les 5 à 6 jours. Si le nourrisson présentent d'autres signes cliniques (fièvre, diarrhée importante pouvant entraîner une déshydratation, apparition de bulles ou de boutons, desquamation mycosique,... ou des douleurs.

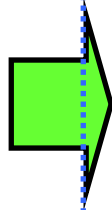
Si les lésions sont étendues à d'autres zones corporelles.

ORIENTER VERS UN MEDECIN

Quoi faire

Comment le faire

**POSER CES QUESTIONS
IMPORTANTES POUR
ORIENTER LE
DIAGNOSTIQUE**



- Avez- vous changé dernièrement de lessive et/ou de couche et/ou de produit de soin ?

Pour identifier les allergies potentielles à une nouvelle couche, une crème de change, un savon ..., eczéma de contact vis-à-vis d'un topique utilisé, lotion, lait de toilette, savon antiseptique.

- Que faites-vous habituellement lorsque vous-changez votre bébé ?

Pour identifier les causes possibles issues de mauvaises habitudes (absence de rinçage après application de lait de change, produit de change trop occlusif, ou savon trop détergeant,..)

- Avec qu'elle fréquence changer vous votre bébé ?

Pour changes trop espacés

- Votre bébé souffre t'il de diarrhée, de poussée dentaire, de psoriasis, de dermique séborrhéique infantile ?
- Prend t'il un traitement antibiotique ?

Pour déterminer les autres étiologies

- Comment est la plaque ? (étendue, rouge suintante) ?
- Depuis quand ?
- Quel âge à t-il ?
- A-t-il de la fièvre ?
- Est-ce qu'il pleur ?
- Est-ce que vous allaitez ?

Pour évaluer les signes de gravité et ainsi mieux conseiller et orienter

Quoi faire

Comment le faire

CONSEILLER UN TRAITEMENT

Si la toilette à l'eau est encore possible, nettoyer les fesses du bébé avec de l'eau tiède et un savon doux.

Si l'usage de l'eau est impossible, utiliser des lingettes mais sans alcool, ni parfum.

Application d'une crème à l'oxyde de zinc et/ou adoucissante

- Si érythème est suintant, utiliser des solutions asséchantes,

CONSEILS HYGIENO-DETETIQUES

- Choisir des couches adaptées à la taille de Bébé.
- Changer la couche dès qu'elle est mouillée ou souillée et, au minimum, après chaque prise alimentaire.
- Lors du change, si la couche n'est souillée que par les urines, laver Bébé avec de l'eau tiède. Si des selles sont présentes, lavez Bébé avec un produit doux non irritant (syndet liquide : « savon sans savon » à haute rinçabilité ou savon surgras).
- Le rinçage doit être soigneux sans oublier les petits plis.
- Le séchage se fait en tamponnant avec un linge absorbant ou à l'aide d'un sèche cheveux.
- Laisser les fesses à l'air le plus souvent possible.

ARBRE DECISIONNEL – ERYTHEME FESSIER DU NOURISSON

- Nourrisson présentant d'autres signes cliniques, ou des douleurs (*)
- Lésions très étendues à d'autres zones corporelles.

NON

Rassurer les parents, leur dire clairement qu'il n'y a aucune gravité et faire preuve de patience !

OUI

Consultation médicale

1 - Type de lésion



Erythème par hyper-acidité

1. Ne pas interrompre l'allaitement au sein.
2. Appliquer un topique local protecteur jusqu'à guérison.



Erythème ammoniacal

1. Fesses à l'air le plus possible.
2. Changes fréquents.
3. Topique local protecteur jusqu'à guérison.

Erythème de contact



1. Fesses à l'air le plus possible.
2. Couches en coton lavées au savon ou cotocouche.
3. Toilette avec un savon surgras.
4. Protéger la peau avec une pâte à l'eau

Erythème infectieux



1. Bain de siège quotidien au permanganate dilué au 1/10000^{ème}. Préférer la délivrance d'une solution concentrée à diluer plutôt qu'un sachet de paillettes qui risquent de moins bien se dissoudre et d'être versées en quantité trop importante dans le bain ; à banir car souvent mal dosée.
2. Après le bain badigeonnez les fesses à l'éosine aqueuse 1% ou avec une solution de milian. Les antiseptiques incolores irritent le siège.

2 – Conseils associés

- Dans la mesure du possible, laisser les zones atteintes à l'air libre.
- Faire suffisamment de changes : 5 à 6 par jour au moins et après chaque selle.
- Supprimer les causes d'irritation : textiles synthétiques, plastique des couches, produits de lessives irritants, les produits de toilette et les topiques occlusifs.
- Hygiène : faire une toilette avec un savon surgras et de l'eau, éviter les lingettes imprégnées de produit même si c'est pratique.
- Eviter le talc et les produits occlusifs, préférer une pâte à l'eau type Ioplastine®, Eryplast®, Cavilon 3M®...
- Séchage avec une serviette en tamponnant plutôt qu'en frottant ou à l'aide d'un sèche cheveux.
- En cas d'érythème suintant, ne pas utiliser de crème grasse, mais plutôt des solutions asséchantes (Cytélium®, Cifalfate®)

(*) Fièvre, diarrhée importante pouvant entraîner une déshydratation, apparition de bulles ou de boutons, desquamation mycosique,...