

Prévention des lésions cutané-muqueuses liées aux interfaces de ventilation non invasive chez le nouveau-né

La ventilation non invasive par CPAP* est de plus en plus utilisée chez les nouveau nés prématurés. Son usage impose une pression constante de l'interface (masques ou canules) sur une peau délicate pouvant compromettre son intégrité. Les lésions cutané muqueuses sont fréquentes et nécessitent une attention particulière.

ARGUMENTAIRE SCIENTIFIQUE RÉDIGÉ PAR

Claire ZORES, après analyse de 48 articles publiés jusqu'en 2020.
Relecture et validation par le GREEN/SFN en 2021

*CPAP: CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE

QUESTIONS / RÉPONSES

QUELLES SONT LES TYPES DE LÉSIONS CUTANÉO-MUQUEUSES LIÉES À UNE INTERFACE DE VENTILATION ?

Les lésions cutanées sont principalement situées au niveau nasal, mais d'autres localisations sont possibles (front, oreilles, ...).

La **localisation** des lésions nasales doit être précisée (Figure 1)

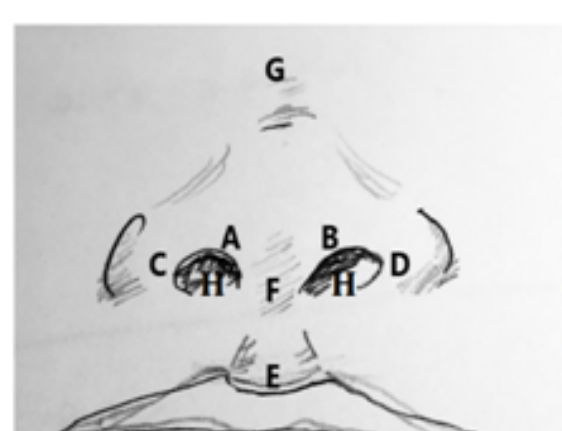


Figure 1. Anatomie du nez

A, B, C, D : Ailes du nez
E : Philtrum
F : Columelle
G : Dorsum cartilagineux
H : Muqueuses intra nasales



Figure 2. Lésion stade 2.

Trois **stades de sévérité** ont été décrits en fonction de l'atteinte cutanée (stade 1 : rougeur persistante, stade 2 (figure 2) : saignement, ulcération superficielle, érosion ou croûte, stade 3 : lésions profondes avec décollement, perte de substance cutanée ou nécrose).

Incidence

Élevée et variable de 20 à 100 %

Prédominance de **lésions de grade I** (80%)

Lésions de grade 3 de 1 à 11%

Facteurs de risque

Naissance avant 30SA et PN < 1500 gr
Utilisation d'un dispositif opaque,
Taux d'humidité et température élevés dans l'incubateur
Faible mobilité de l'enfant

Délais d'apparition

Lésions cutanées superficielles
En moyenne 2 à 3 jours
parfois dès 18 heures de traitement par CPAP

Lésions intranasales
dès le 8ème jour de traitement

COMMENT PRÉVENIR L'APPARITION DES LÉSIONS?

- **Protection cutanée de type hydrocolloïde** utilisée comme écran de protection dès l'initiation du traitement **réduit l'incidence et la sévérité** des lésions cutané-muqueuses en CPAP chez les nouveau-nés au moins jusqu'à 32 SA.
- **Alterner les interfaces** (masques et canules) est moins traumatisant pour la peau que l'usage des canules seules.
- **L'utilisation du masque** par rapport aux canules réduit l'incidence des lésions et leur sévérité chez les nouveau-nés prématurés.
- Dans certaines situations, **l'usage des Lunettes à Haut Débit** qui sont moins pourvoyeuses de lésions peut être une alternative.
- **L'humidification et le réchauffement** des gaz de ventilation permet de diminuer l'incidence des lésions.
- L'efficacité des pommades dans la prévention et le traitement des lésions n'a pas été démontrée.



QUELLE SURVEILLANCE ?

Un seul article décrit la surveillance de la CPAP. La fréquence de cette surveillance et son impact sur la survenue ou la sévérité des lésions n'est pas décrit.

Exemple de questions pour évaluer la tolérance:

- *Le positionnement de la CPAP est-il approprié ?*
- *La taille de l'interface est-elle adaptée ?*
- *Masque ou canules ? Alternance des interfaces ?*
- *La couleur de la peau a-t-elle changé au point de pression ?*
- *Les liens sont-ils trop lâches ou trop serrés ?*
- *Les narines sont-elles obstruées par le masque ?*

RECOMMANDATIONS

- **Surveiller** les lésions cutané-muqueuses. Attention aux situations à risque (immaturité, baisse de mobilité...).
- **Vérifier l'intégrité de la région nasale** ainsi que de l'ensemble des **autres zones d'appui** de l'interface.
- Utiliser une **protection cutanée de type hydrocolloïde**.
- Privilégier **le masque par rapport aux canules**.
- Alterner **les interfaces en cas d'utilisation des canules**.
- Envisager les **lunettes à haut débit** (LHD) comme alternative en cas de lésions nasales.

ALLER PLUS LOIN

Dans la **version longue des recommandations** disponible sur le site de la Société Française de Néonatalogie, vous pourrez retrouver en détail l'analyse de la littérature concernant ce sujet, notamment plus de détails concernant **la prévention et la description des lésions rencontrées et des conseils de surveillance de la VNI**.

Mieux vaut prévenir les lésions nasales que les guérir!



Texte court



Texte long