



# L'enveloppement, l'habillement et les tissus en contact avec l'enfant en néonatalogie

Les bébés hospitalisés en néonatalogie peuvent être, en fonction de leur terme et de leur état de santé, habillés ou enveloppés dans un tissu doux. A quoi sert cet enveloppement ? A diminuer la douleur et le stress ? A soutenir leurs compétences ? A favoriser leur sommeil ? Comment l'utiliser en toute sécurité ? Faut-il habiller les bébés prématurés ? Pourquoi ?\* Comment ?

## ARGUMENTAIRE SCIENTIFIQUE RÉDIGÉ PAR

Frédérique Berne Audéoud et le GREEN, après analyse de 34 articles publiés jusqu'en 2020.  
Relecture et validation par le GREEN/SFN en 2021

\*Les aspects concernant la thermorégulation ne seront pas abordés ici

## QUESTIONS / RÉPONSES

### QUELLE EST LA DIFFÉRENCE ENTRE ENVELOPPEMENT ET EMMAILLOTAGE ?

L'enveloppement (en anglais « swaddling ») consiste à utiliser un linge afin de maintenir le bébé en flexion de l'axe de son corps, bras et jambes repliés et mains ramenées vers son visage. Non serré, il laisse une certaine liberté de mouvement au bébé, permet d'éviter la désorganisation motrice et soutient son autorégulation. Il est donc différent de l'emmailotage traditionnel utilisé dans certaines cultures.

### L'ENVELOPPEMENT EST-IL EFFICACE CONTRE LA DOULEUR ?

Plusieurs études réalisées chez les bébés prématurés et à terme ont montré que l'enveloppement participe à lutter contre la douleur aiguë (prise de sang, examen ophtalmologique de fond d'œil). Cependant, utilisé seul il n'est pas suffisamment efficace. L'association avec d'autres méthodes antalgiques comme la succion d'une sucette ou d'une solution sucrée augmente son efficacité. L'allaitement ou le peau à peau ont une action supérieure à l'enveloppement sur la douleur.

### L'ENVELOPPEMENT PERMET-IL DE DIMINUER LE STRESS DU BAIN OU DE LA PESÉE ?

Envelopper un bébé prématuré lors de la pesée ou du bain permet de réduire stress et inconfort. Cependant le bain, même enveloppé, reste un soin stressant au moins jusqu'à 35 SA. Chez le bébé né à terme, l'enveloppement lors du premier bain permet de diminuer les pleurs et d'améliorer la thermorégulation.

### L'ENVELOPPEMENT FAVORISE-T-IL LE BIEN-ÊTRE ET LES COMPÉTENCES DU BÉBÉ ?

Évalué à 34-37 SA par des scores neuro-moteurs, l'enveloppement semble améliorer le développement de la motricité chez les bébés grands prématurés ainsi que leurs capacités attentionnelles. Cependant il n'y a pas d'étude qui en évalue l'impact à plus long terme. Chez les bébés à terme, présentant des pleurs excessifs ou des lésions cérébrales, l'enveloppement pendant les soins diminue la durée des pleurs et favorise les phases d'éveil calme. L'enveloppement associé au bercement et à la voix chuchotée des parents permet de calmer un bébé qui pleure.

### L'ENVELOPPEMENT FAVORISE-T-IL LE SOMMEIL DU BÉBÉ ?

L'enveloppement semble augmenter le temps de sommeil calme et diminuer le nombre de réveils chez les prématurés et les bébés entre 0 et 3 mois. Cependant l'enveloppement est associé avec une augmentation du risque de mort inattendue du nourrisson même couché sur le dos. Ce risque est alors encore plus élevé si le bébé est couché sur le ventre ou le côté et si il est âgé de plus de 1 mois.

### FAUT-IL HABILLER LES BÉBÉS PRÉMATURÉS ?

L'habillement a un effet sur les mouvements des bébés prématurés : un habillement contraignant diminue les mouvements d'autorégulation. Les compétences d'exploration tactile sont présentes dès 28 SA, ce qui nécessite que leurs mains soient libres. L'habillement est vécu positivement par les parents et les soignants, recentrant les soins sur le bébé en temps qu'individu.

## RECOMMANDATIONS

### Pour le bébé prématuré:

L'enveloppement est recommandé:

- lors d'un soin douloureux associé à d'autres techniques d'analgésie.
- lors de **soins courants stressants** tels que la pesée ou le bain.

**Lors de l'hospitalisation**, il est recommandé d'éviter tout enveloppement trop serré et contraignant, et de proposer un enveloppement permettant une certaine liberté de mouvements.

**L'habillement** complet, discuté avec les parents, devrait rester léger afin de soutenir les possibilités motrices et ne doit en aucun cas entraver la pratique du peau à peau dont les bénéfices sont clairement établis.

### Pour le bébé à terme:

L'enveloppement est recommandé:

- lors d'un **soin douloureux** associé à d'autres techniques d'analgésie.
- lors du **bain** en fonction des signes de stress montrés par le bébé.

**Lors du sommeil**, l'enveloppement augmente le risque de mort inattendue du nourrisson. Il n'est pas recommandé après la sortie de l'hospitalisation. Son utilisation transitoire avant l'âge d'un mois relève d'une prescription individualisée partagée avec la famille et doit tenir compte de ce risque dont les parents seront informés.

Chez les bébés présentant des **pleurs excessifs**, il est recommandé de proposer un enveloppement transitoire pendant l'éveil afin d'améliorer la régulation de leur état d'éveil et de diminuer l'anxiété parentale.

## ALLER PLUS LOIN

**L'enveloppement** fait partie des stratégies de soutien environnemental du bébé prématuré et/ou fragile. Il a une action antalgique et permet de diminuer le stress. Il ne doit pas être utilisé sans surveillance pendant le sommeil.

**Les vêtements** portés par le bébé prématuré lors de son hospitalisation peuvent participer à son humanisation et à l'intégration des parents comme partenaires de soin. Un habillement trop contraignant peut empêcher l'enfant d'accéder à des mouvements d'autorégulation. Il faut donc y réfléchir de manière conjointe avec les parents sur une base individuelle en fonction des compétences et des besoins du bébé.

Dans la version longue, vous retrouverez différentes **fiches** vous permettant d'adapter ces recommandations à votre pratique professionnelle.

### Texte court



### Texte long

