

Des preuves démontrent qu'une couche améliorée aide à favoriser le sommeil des bébés prématurés

Les infirmières sont d'accord : La nouvelle couche est conçue pour favoriser un sommeil ininterrompu

Les infirmières recommandent : La nouvelle couche est recommandée et privilégiée par les infirmières de l'unité de soins intensifs néonataux

Sommaire

Le sommeil dans l'unité néonatale de soins intensifs est essentiel pour la croissance des prématurés et pour la maturation et le développement de leur cerveau. Cependant, les interventions nécessaires à leur prise en charge, comme le changement de couches, peuvent provoquer un stress, perturber leur sommeil, et avoir un impact sur leurs fonctions vitales et l'énergie nécessaire à leur épanouissement. Plus le bébé est prématuré, moins le système nerveux a de temps pour se développer et plus ces facteurs de stress risquent d'affecter le cerveau, avec des conséquences potentielles à long terme¹. Ce sondage basé sur l'expérience des infirmières des unités néonatales de soins intensifs (UNSI) de deux hôpitaux a évalué la réaction des infirmières à une nouvelle couche Pampers pour prématurés de taille P2 et sa capacité à améliorer le sommeil des prématurés. Comparativement à la norme de soins actuelle de la couche Pampers de taille P2, **95 % des infirmières de l'UNSI interrogées ont déclaré qu'elles recommanderaient la nouvelle couche Pampers Swaddlers Preemie de taille P2 aux autres infirmières de l'UNSI. Plus de 70 % des infirmières de l'UNSI interrogées ont préféré cette couche (77 %) et ont convenu qu'elle est conçue pour favoriser un sommeil ininterrompu (71 %).**

Contexte

Prématurés et sommeil

L'utérus offre un environnement naturel qui favorise et protège la croissance et le développement du bébé. Une naissance prématurée interrompt ce processus et prend brusquement la responsabilité de subvenir à leurs besoins essentiels depuis l'utérus jusqu'à l'environnement artificiel de l'unité néonatale de soins intensifs.

Sommeil et état de calme

L'UNSI apporte de nombreux facteurs de stress externes qui peuvent perturber le sommeil du prématuré. Les bébés prématurés dorment jusqu'à 90 % du temps². Le sommeil est essentiel pour soutenir le développement du cerveau, le dernier organe majeur à se développer in utero qui continue après la naissance¹. Le sommeil est en outre associé à une amélioration de la prise de poids et de la fonction immunitaire, à la stabilisation du rythme cardiaque et à l'établissement du rythme circadien et du cycle diurne de la mélatonine^{3,4} et fait également partie d'autres systèmes complexes, notamment les hormones de stress, l'amélioration de la fonction immunitaire et l'augmentation des hormones de croissance³. Dans l'unité de soins intensifs néonataux, il peut y avoir jusqu'à 200 événements stressants, perturbations ou manipulations au cours d'une période de 24 heures⁵. Il s'agit notamment de procédures nécessaires comme les évaluations médicales, le repositionnement et les changements de couches, qui peuvent être stressants (6 à 8 par jour)^{6,7}, ainsi que d'interruptions inutiles comme le bruit (>45 dB)⁸ et les couches peu performantes. Les infirmières de l'UNSI conviennent que les fuites de couches perturbent les nourrissons (95 %)⁹.



Les parents de l'UNSI jouent un rôle essentiel en aidant leur enfant prématuré à gérer le stress. Les stratégies de soutien comprennent la participation des parents aux soins peau à peau, l'allaitement et la stimulation sensorielle auditive et olfactive de la mère⁸. Les changements de couches sont également importants, car ils font partie des premières et des plus fréquentes activités durant lesquelles les parents peuvent s'occuper de leur prématuré. Une couche facile à utiliser et performante peut rendre les changements de couches plus faciles et plus confortables pour leur nourrisson dans l'UNSI et familiariser les parents avec les changements de couches avant leur retour à la maison.

Soins de la peau

Les prématurés sont particulièrement sensibles à d'autres facteurs de stress, comme le risque de compromission cutanée en raison de leur peau immature. Puisque le développement de la peau se produit au cours du dernier trimestre de la grossesse, la peau du nourrisson prématuré est plus mince et moins cohésive, ce qui augmente sa susceptibilité aux lésions cutanées et donne un accès aux bactéries, aux virus et aux allergènes. Il est donc important d'apporter des soins supplémentaires à la peau des prématurés pour leur santé et leur confort, car 1) la couche la plus externe, la couche cornée (dérivée de l'épiderme), joue un rôle clé dans la protection du nourrisson contre la perte d'eau et l'exposition aux irritants^{10,11} et 2) la couche la plus interne, le derme, contient des quantités réduites de protéines clés comme le collagène et l'élastine, qui sont importantes pour le maintien de la structure de la peau. Étant donné le manque d'intégrité structurelle de la peau, des mouvements répétitifs comme le frottement peuvent facilement nuire à la peau des prématurés, car elle manque de résilience aux traumatismes mécaniques et se déchire plus facilement¹². À la naissance, le pH de la peau est plus neutre (~6,5) et diminue rapidement avec la formation du manteau acide. Toutefois, ce processus est retardé chez les prématurés, ce qui rend la peau plus sujette aux lésions¹³ et plus sensible aux changements de pH en raison d'une exposition prolongée à l'urine, à des selles fréquentes ou molles et/ou à des sels biliaires. Cela augmente l'importance d'une couche pour absorber l'urine et les selles liquides loin de la peau, ainsi que d'avoir des routines de soins de la peau avec la couche qui aident à soutenir l'équilibre du pH de la peau des prématurés et des matériaux de couche souples et doux à faible friction contre la peau délicate.

Un positionnement sain

Le positionnement développemental intentionnel (comment un soignant positionne un bébé en état d'éveil ou au repos pour favoriser sa croissance) joue un rôle essentiel dans le développement sain d'un bébé prématuré. Il existe trois positions de développement clés dans l'incubateur (position ventrale, latérale et couchée sur le dos), ainsi que les soins kangourou (position ventrale). Selon les besoins médicaux et les capacités du bébé, le positionnement peut améliorer la mécanique pulmonaire, diminuer les symptômes de reflux et soutenir le développement neuromoteur¹⁴⁻¹⁶. Il existe de nombreux autres problèmes de santé potentiels associés à un manque de positionnement de soutien. Par exemple, un mauvais positionnement des hanches et des couches mal ajustées peuvent avoir des effets à long terme sur le développement et l'alignement des membres inférieurs¹⁷. Cela augmente l'importance d'avoir des couches bien ajustées qui favorisent un positionnement sain et qui, si nécessaire, peuvent permettre de changer les couches sans avoir à repositionner le bébé.

Les couches dans l'UNSI

La nouvelle couche Pampers Preemie a été conçue et testée avec des infirmières de l'UNSI. Grâce à des entretiens, une collaboration sur la conception de la couche, son utilisation et les commentaires recueillis, la nouvelle couche est apparue pour aider à minimiser les perturbations en améliorant la protection de la peau et contre les fuites, le confort et la facilité d'utilisation tout en permettant un positionnement sain pour soutenir et protéger le sommeil et le développement des prématurés.

Des protections contre les fuites pour aider à minimiser les perturbations :

- Le voile Absorbe-Liquide est doux avec des ouvertures qui éloignent l'urine et les selles liquides de la peau tandis que le rembourrage absorbant les bloque.
- Des protections contre les fuites à double couche autour des jambes et des côtés souples enveloppants offrent une couverture qui aide à prévenir les fuites.

La conception et la forme faciles à utiliser favorisent un positionnement sain :

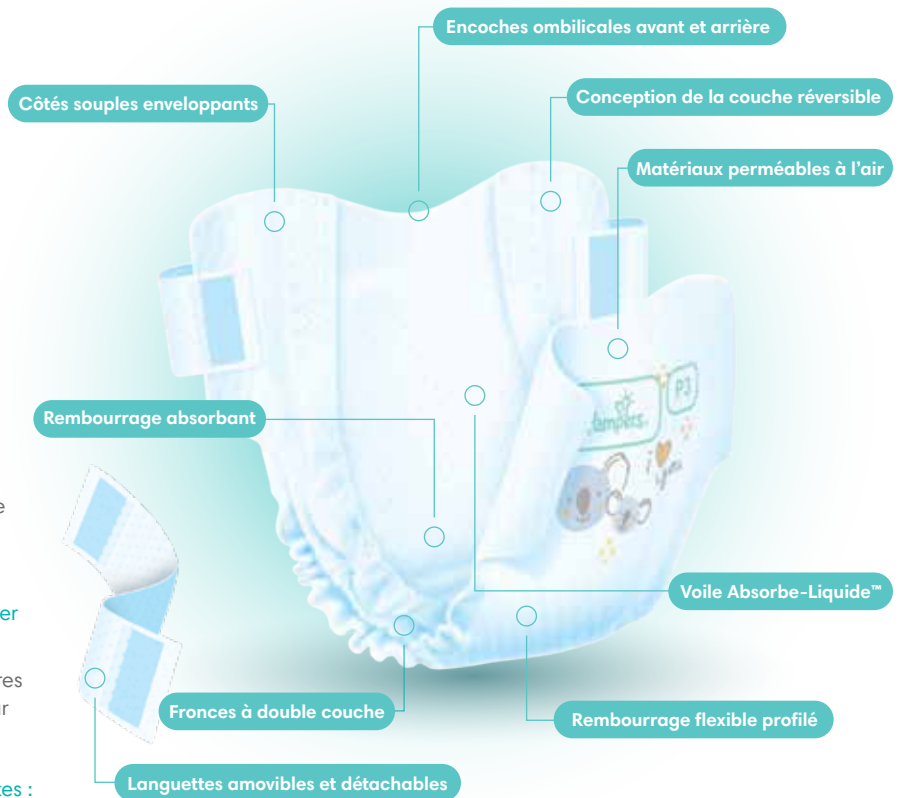
- La conception de la couche réversible comporte des languettes souples et extensibles qui s'attachent et se détachent pour un ajustement personnalisé autour des zones sensibles, des tubes ou des fils, et pour changer de couche dans n'importe quelle position.
- Les encoches ombilicales avant-arrière avec rembourrage profilé et flexible s'adaptent à la forme du bébé et entre les jambes pour un positionnement correct des hanches.

Elle offre des matériaux perméables à l'air pour aider à équilibrer l'humidité de la peau :

- Des voiles perméables à l'air avec des milliers de micropores permettent à l'air de circuler à l'intérieur de la couche pour aider à garder la peau sèche.

Des matériaux qui offrent un meilleur confort aux peaux délicates :

- Des matériaux doux et lisses aident à assurer le confort et la protection de la peau en réduisant la friction contre la peau délicate des prématurés.



Principaux résultats du sondage

Le sondage en cours a révélé que les infirmières de l'UNSI, par rapport à leur couche Pampers P2 actuelle...

dans l'ensemble

- **préfèrent la nouvelle couche Pampers P2**
77 % des infirmières de l'UNSI préfèrent la nouvelle couche Pampers Preemie comparativement à leur couche Pampers habituelle de taille P2.

Témoignages d'infirmières de l'UNSI : « Tellement meilleures que les anciennes couches! », « J'espère que nous passerons à cette couche », « Achetons celles-ci » et « J'aime cette couche plus que les couches utilisées auparavant. »

- **recommanderaient la nouvelle couche Pampers P2**
95 % des infirmières de l'UNSI recommanderaient la nouvelle couche Pampers Preemie aux autres infirmières de l'UNSI comparativement à leur couche Pampers habituelle de taille P2.

Témoignages d'infirmières de l'UNSI : « Celles-ci correspondent beaucoup mieux à nos soins intensifs néonataux, » « Vous pouvez changer la couche du bébé beaucoup plus facilement s'il est couché sur le ventre que vous ne pouvez le faire avec les couches P-2 habituelles. Cela est particulièrement utile pour les bébés qui sont sous respirateur. »



Tailles offertes : P3 et P2

Principaux résultats du sondage (suite)

Sommeil et état de calme

- **sont d'accord pour dire que la nouvelle couche Pampers P2 est conçue pour favoriser le sommeil**
71 % des infirmières de l'UNSI sont d'accord pour dire que la nouvelle couche Pampers Preemie P2 est conçue pour favoriser un sommeil ininterrompu.

Témoignages d'infirmières de l'UNSI : « Elle aide les bébés à mieux dormir en ne perturbant pas leur sommeil en permettant de changer facilement la couche, » « Ma qualité préférée des nouvelles couches est qu'elles sont très douces, ce qui est excellent pour l'intégrité de la peau et le confort du nourrisson. Mon patient ne s'est pas réveillé entre les soins et n'a pas eu de fuites de couches. »



Peau

- **conviennent que la nouvelle couche Pampers P2 protège la peau délicate**
82 % des infirmières de l'UNSI conviennent que la nouvelle couche Pampers P2 emprisonne l'urine et les selles liquides, protégeant ainsi la peau délicate.

Témoignages d'infirmières de l'UNSI : « J'ai l'impression qu'elles offrent une meilleure protection contre les fuites sur les côtés de la couche, » « Très absorbante, » « Cette couche est très douce et semble être douce pour la peau des bébés, » « Elle est plus douce, fuit moins, » « Moins de fuites, matériaux plus flexibles, beaucoup plus douce que la couche précédente. »

Un positionnement sain

- **conviennent que la nouvelle couche Pampers P2 permet le changement de couches dans toutes les positions**
82 % des infirmières de l'UNSI conviennent que la couche réversible et la fermeture intégrale permettent de changer de couche dans n'importe quelle position.

Témoignages d'infirmières de l'UNSI : « J'ADORE les bandes Velcro double face. Beaucoup plus douces que les couches P-2 que nous utilisons habituellement, » « Moins de perturbations lors du changement de couches, car vous pouvez changer bébé en position couchée sur le dos et en position ventrale, » « Elle [la couche] est polyvalente. »

Résultats

Les unités néonatales de soins intensifs des hôpitaux cherchent continuellement à offrir de meilleurs résultats aux prématurés par des pratiques qui aident à protéger et à favoriser le sommeil. Lorsque les prématurés passent de l'utérus à l'UNSI et à la maison, un sommeil soutenu par une couche performante grâce à un partenariat avec les infirmières de l'UNSI peut contribuer à minimiser les perturbations pour ces bébés et à favoriser de meilleurs résultats.

Soutenir le sommeil : La conception de la couche réversible et la protection contre les fuites minimisent les perturbations

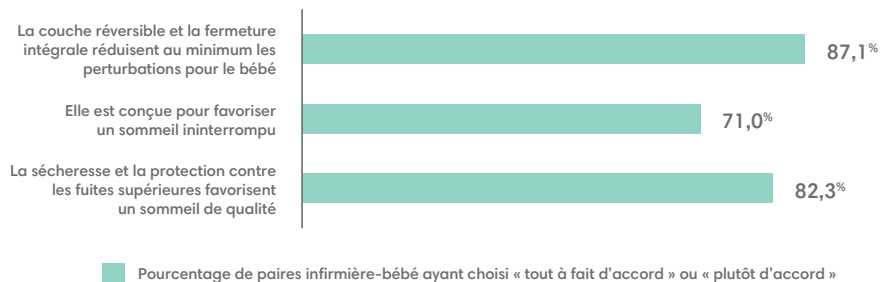
Les infirmières sont d'accord pour dire que la couche est conçue pour favoriser un sommeil ininterrompu (71 %). Plus de 80 % des infirmières interrogées sont d'accord pour dire que la couche réversible et la fermeture intégrale minimisent les perturbations pour le bébé (87 %) et que la couche offre une protection supérieure contre l'assèchement et les fuites pour favoriser un sommeil de qualité (82 %).

Soutenir les soins de la peau : Le pouvoir absorbant amélioré* et les matériaux doux de Pampers aident à protéger la peau délicate

La majorité des infirmières interrogées ont reconnu que la couche est faite de matériaux doux et délicats (97 %) et qu'elle emprisonne l'urine et les selles liquides pour protéger la peau délicate (82 %). Comparativement aux normes de soins actuelles, la couche de taille P2 a été préférée, parmi les personnes ayant une préférence, pour offrir la protection cutanée la plus douce aux bébés (77 %).

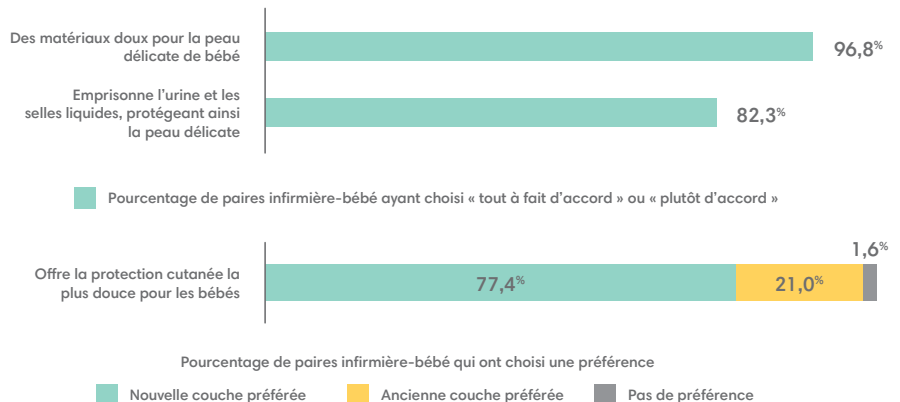
La couche améliorée favorise le sommeil*

Évaluation de l'infirmière après utilisation***



La couche améliorée favorise les soins de la peau

Évaluation de l'infirmière après utilisation***



* comparativement au produit remplacé | ** Les questions du sondage ont fait appel à une échelle de préférence avec des réponses possibles comme « couche d'essai », « couche habituelle » et « pas de préférence » | *** Les questions du sondage ont fait appel à une échelle de 1 à 5 avec des réponses allant de « pas du tout d'accord » à « tout à fait d'accord »

Résultats (suite)

Soutenir un positionnement sain : La fermeture intégrale et les languettes détachables permettent de soutenir les changements dans n'importe quelle position

Plus de 80 % des infirmières sont d'accord pour dire que la fermeture intégrale permet de changer les couches dans n'importe quelle position (82 %) tandis que la forme arrondie permet de s'adapter aux courbes du bébé et de réduire les fuites (82 %).

La couche améliorée favorise un positionnement sain*

Évaluation de l'infirmière après utilisation***



■ Pourcentage de paires infirmière-bébé ayant choisi « tout à fait d'accord » ou « plutôt d'accord »

Conclusion

La nouvelle couche Pampers Premie de taille P2, conçue et testée avec des infirmières, aide à favoriser le sommeil grâce à des caractéristiques visant à réduire les perturbations du sommeil en améliorant le confort et l'utilisation en fonction des performances de la couche : matériaux doux et perméables à l'air pour aider à protéger la peau délicate, conception de la couche réversible avec fermeture intégrale pour changer bébé dans n'importe quelle position, rembourrage flexible profilé et encoches ombilicales avant-arrière pour favoriser un positionnement sain et voile Absorbe-Liquide et protections contre les fuites à double couche pour aider à protéger contre les fuites.

95 % des infirmières de l'UNSI ont déclaré qu'elles recommanderaient la nouvelle couche aux autres infirmières de l'UNSI.

À propos du sondage

Le sondage sur l'utilisation des infirmières de l'UNSI a été mené dans deux hôpitaux (Raleigh (Caroline du Nord) et Arlington (Virginie)). Les bébés participants étaient des garçons et des filles des unités néonatales de soins intensifs des hôpitaux, portant actuellement des couches de taille P2. La fourchette de poids approximative de ces bébés était la suivante

< 1,8 kg (<4 lb) et tous les bébés avaient un âge gestationnel de <31 semaines. La nouvelle Pampers Premie Swaddlers de taille P2 a été utilisée à la discrétion des infirmières de l'UNSI.

L'étude comprenait n=62 paires infirmière-bébé composées de 11 bébés et 52 infirmières. Les nourrissons participants portaient exclusivement jusqu'à 64 couches Pampers de taille P2. Les infirmières ont répondu à un sondage pour chaque bébé dont elles s'occupaient à la fin des soins. Au cours de l'analyse des données, la principale comparaison a été la comparaison statistique entre la préférence des infirmières pour le produit qu'elles auraient normalement utilisé (la couche Pampers Swaddlers Premie, taille P2) et la nouvelle couche P2 en utilisant un test binomial avec $p < 0,05$. Les données du questionnaire ont été compilées séparément pour chaque question.

Références

1. D'Agata AL, Amy L, et coll. (2019) Novel method of measuring chronic stress for preterm infants: Skin cortisol. *Psychoneuroendocrinology*. (102): 204-211.
2. Barbeau DY, Weiss MD (2017) Sleep Disturbances in Newborns. *Children*. (4, 9): 1-16.
3. Besedovsky L, Lange T, Born J (2012) Sleep and immune function. *Pflügers Archiv: European Journal of Physiology*. (463(1)): 121-137.
4. Vásquez-Ruiz S, Maya-Barrios JA, Torres-Narváez PA (2014) Light/dark cycle in the NICU accelerates body weight gain and shortens time to discharge in preterm infants. *Early Hum Dev*. (90(9)): 535-540.
5. Murdoch DR, Darlow BA (1984) Handling during neonatal intensive care. *Archives of Disease in Childhood*. (59): 957-961.
6. Cong X, Wu J, et coll. (2017) The impact of cumulative pain/stress on neurobehavioral development of the preterm infants in the NICU. (108): 9-16.
7. Lyngstad LT, Tandberg BS, et coll. (2014) Does skin-to-skin contact reduce stress during diaper change in preterm infants? *Early Human Development*. (90): 169-172.
8. Coughlin M, Gibbins S, Hoath S (2009) Core measures for developmentally supportive care in neonatal intensive care units: Theory, precedence and practice. *Journal of Advanced Nursing*. (65(10)): 2239-2248.
9. Sanchez V, Maladen-Percy M, et coll. (2018) Improving diaper performance for extremely low-birth-weight infants. *Clinical Pediatrics*. (57(9S)): 4S-12S.
10. Visscher MO, Adam R, Brink S, Odio M (2015) Newborn infant skin: physiology, development, and care. *Clin Dermatol*. (33(3)): 271-280.
11. Hoath SB, Shah K. (2017) Physiologic development of the skin. In: *Fetal and Neonatal Physiology*. (5th ed. New York, NY: Elsevier): 498-514.e4
12. Eichenfield LF, Hardaway CA (1999) Neonatal dermatology. *Curr Opin Pediatr*. (11(5)): 471-474.
13. Fox C, Nelson D, Wareham J (1998) The timing of skin acidification in very low birth weight infants. *J. of Perinatol*. ((18) 4): 272-275.
14. Yin T, Yuh Y-S, Liaw J-J, Chen Y-Y, Wang K-WK (2016) Semi-prone position can influence variability in respiratory rate of premature infants using nasal CPAP. *J Pediatr Nurs*. (31(2)): e167-e174. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2015.10.014>
15. Van der Burg PS, de Jongh FH, Miedema M, Frerichs I, van Kaam AH (2016) The effect of prolonged lateral positioning during routine care on regional lung volume changes in preterm infants. *Pediatr Pulm*. (51(3)): 280-285.
16. Lightdale J, Gremse D (2013) Gastroesophageal reflux: management guidance for the pediatrician. *J Pediatr*. (131(5)): e1684-1695.
17. Drake E (2017) "Positioning the Neonate for Best Outcomes". National Association of Neonatal Nurses. Brochure

* comparativement au produit remplacé | ** Les questions du sondage ont fait appel à une échelle de préférence avec des réponses possibles comme « couche d'essai », « couche habituelle » et « pas de préférence » | *** Les questions du sondage ont fait appel à une échelle de 1 à 5 avec des réponses allant de « pas du tout d'accord » à « tout à fait d'accord »