

# L'érythème fessier du nourrisson

## Ce qu'il faut savoir

- La peau des bébés est fragile. Or, au niveau des fesses, elle est soumise à des contacts directs et répétés avec les urines et les matières fécales. Ces contacts sont d'autant plus étroits que les couches font occlusion, favorisant ainsi la macération et que le frottement continu aggrave l'irritation.

Certaines situations augmentent le risque d'érythème fessier :

- des changes trop espacés
- la chaleur
- une infection rhinopharyngée
- une poussée dentaire
- des selles molles et a fortiori une diarrhée parfois liée à un traitement antibiotique

## Comment se manifeste-il ?

Dans la majorité des cas, l'érythème fessier se traduit par quelques rougeurs qui disparaissent rapidement après des soins appropriés. Mais parfois le problème semble plus grave :

- non seulement toute la convexité des fesses est rouge mais aussi le haut des cuisses, le scrotum ou les grandes lèvres alors que les plis restent indemnes. Cela peut être lié simplement à l'irritation mais aussi à l'emploi d'un produit d'hygiène trop agressif.
- lorsque les plis sont également atteints, il faut craindre une mycose, c'est-à-dire une infection due à des champignons appelés *Candida*. Un traitement local contre les champignons (en crème ou poudre) s'impose.
- parfois, ce sont d'abord les plis de l'aîne qui sont rouges avec des petits morceaux de peau décollés ressemblant à des pellicules (ou « desquamation »). Cela s'appelle la dermatite séborrhéique et il n'est pas rare de constater la présence de manifestations identiques au niveau du cuir chevelu.

*Horreur ! Bébé a les fesses rouges ! Autrement dit, il est victime d'un érythème fessier. Cet incident fréquent qui préoccupe beaucoup de parents peut cependant être, sauf cas particulier, aisément évité ou jugulé.*

## Quelques règles simples pour préserver les fesses de votre enfant

En dehors de ces formes plus sévères qui réclament l'intervention du médecin, quelques règles simples permettent d'éviter l'érythème fessier ou de contrôler rapidement le problème.

- Changer bébé fréquemment est essentiel surtout après chaque émission de selles (survenant souvent après la tétée). A titre d'exemple, six à dix changes par jour sont nécessaires chez un nouveau-né. Attention, tous les bébés ne pleurent pas quand ils se sont salis ! Mieux vaut donc vérifier régulièrement l'état des lieux.
- Pour nettoyer les fesses, on peut employer des laits de toilette mais ils peuvent laisser un résidu gras favorisant la macération et il est préférable de les rincer. Pour la même raison, les lotions nettoyantes « sans rinçage » ne doivent pas s'utiliser régulièrement en dehors de circonstances particulières (en voyage par exemple) de même que les lingettes imprégnées.
- Lorsqu'il y a émission de selles, il faut préférer l'eau et le savon, mais le savon sans savon (pains doux, syndets), pour ne pas irriter. Après rinçage soigneux, le séchage doit être méticuleux (sans utiliser le sèche cheveux).
- Il n'est pas nécessaire d'utiliser à chaque change une crème protectrice sauf si bébé commence à avoir les fesses rouges. C'est lors du dernier change avant la nuit que l'application de ce type de crème est la plus opportune. Quant aux talcs, mieux vaut les oublier : ils peuvent provoquer macération et irritation. Eviter également les crèmes parfumées.
- Le choix des couches se portera sur des changes complets jetables bien absorbants : éviter les couches jetables maintenues par des triangles en plastique.

Cachet du médecin