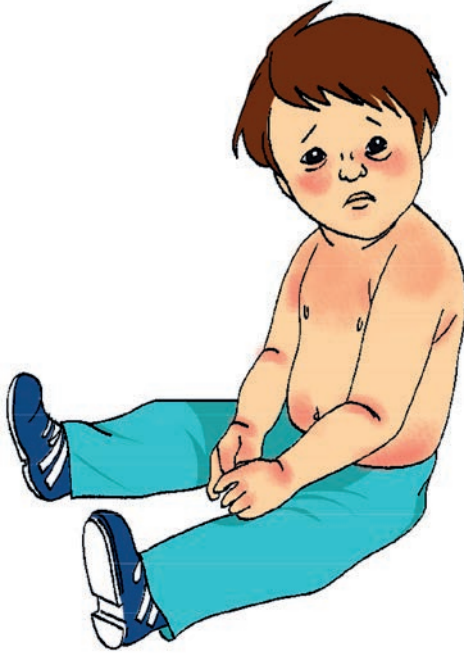


Votre enfant a de l'eczéma

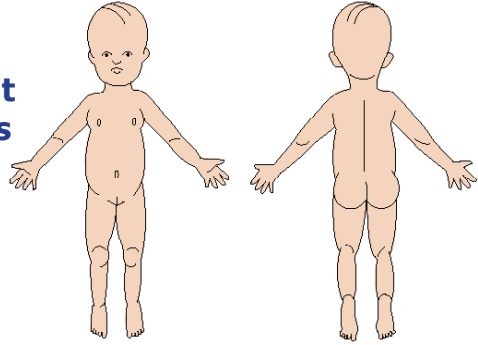


**Faites les 3
bons gestes**

**Observez
Agissez
Surveillez**

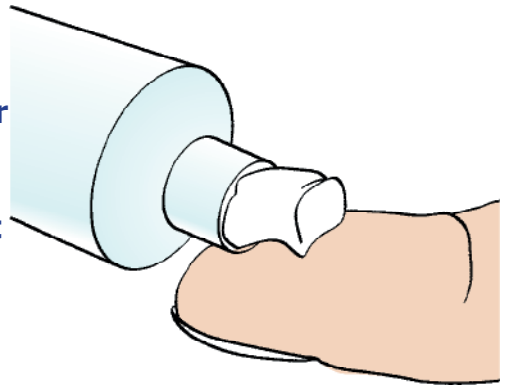
Observez

- ▶ sa peau est sèche au toucher
- ▶ il se gratte souvent même la nuit
- ▶ il a des plaques rouges et sèches surtout dans les plis
- ▶ parfois les lésions suintent et font des croûtes
- ▶ **C'est bien un eczéma**



Agissez

- ▶ **La peau est sèche, il faut la graisser : c'est capital**
 - ▶ Passer une crème grasse (un émollient) pour rendre la peau douce
 - sur tout le corps
 - tous les jours et plusieurs fois par jour si besoin
 - de préférence sur peau humide après le bain (33°) ou la douche tiède
 - ▶ **La peau est rouge, il faut la traiter**
 - Si les soins par émollient ne suffisent pas, un traitement anti-inflammatoire en pommade est nécessaire, il sera prescrit par votre médecin
 - Si votre médecin vous a prescrit une pommade contenant
 - de la cortisone
 - ou un immuno-modulateur* topique (après l'âge de 2 ans)
- appliquez la 1 à 2 fois par jour uniquement sur les plaques rouges jusqu'à leur disparition
- En cas de rechute, recommencez ce traitement



Surveillez

► L'hygiène :

- **Bains** à 33°C ou douches tièdes

- utilisez un savon surgras non agressif

- tamponnez sans frotter pour sécher

- appliquez la crème émolliente sur peau encore humide

- **Chambre** à 19°C

- aérez matin et soir

- interdisez les animaux dans la chambre

- éliminez les « nids à poussière » (tapis, tentures,...) aspirez souvent

- **Vêtements** en contact avec la peau : choisissez le coton

- évitez la laine

- ne couvrez pas trop l'enfant



► L'aspect de la peau :

- en cas de **suintement, croûtes ou pus**, c'est une surinfection par des microbes (impétigo)

- en cas de **localisation inhabituelle** : c'est souvent un eczéma de contact associé (élastiques des couches, boutons-pressions, boucles métallique,...)

► Les « boutons de fièvre » :

- si vous en avez, n'embrassez pas vos enfants : ils pourraient présenter un herpès diffus

CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN

L'eczéma est aussi appelé « dermatite atopique » :
- **dermatite** car il s'agit d'une maladie inflammatoire de la peau, la barrière cutanée est abîmée; le but du traitement est de restaurer cette barrière en graissant régulièrement la peau
- **atopique** car le mécanisme de l'eczéma est souvent allergique; l'enfant hérite donc d'un terrain génétique dit « atopie ». Il peut lui-même devenir allergique

La cause de l'eczéma est essentiellement génétique et liée à des altérations des moyens de défense naturels. De nombreux facteurs déclenchants ou aggravants ne sont pas pour autant la cause initiale de la maladie (infections, stress, traumatismes, certains aliments, certains textiles ...)

Souvent la maladie disparaît en quelques années, un traitement bien conduit en abrège la durée. Si l'eczémariésiste aux traitements, votre médecin pourra demander un avis spécialisé : dermatologue, allergologue et, depuis peu, écoles de l'atopie
Aucun vaccin n'est contre indiqué

*immuno-modulateur topique : traitement des altérations des moyens de défense naturels présentes dans l'eczéma; c'est une alternative aux dermacorticoïdes

Votre médecin										
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SAMU	1	5
------	---	---

Cette fiche conseil a été réalisée par l'association Courlygones, groupe de travail composé de professionnels de santé et de parents. Son message a été validé par un comité scientifique national indépendant.



Avec le concours de :



Les plaquettes déjà publiées par Pédia Santé sont disponibles librement sur le site : www.pediasante.net