

## Lus pour vous – Prévention des accidents

O. Reinberg, Lausanne

Vous trouverez dans cette nouvelle rubrique des résumés d'articles scientifiques concernant les accidents de l'enfant. Ces résumés sont réalisés et parfois commentés par Olivier Reinberg, chirurgien pédiatre au CHUV, Lausanne pour le site Pipades ([www.pipades.ch](http://www.pipades.ch)) et le service cantonal vaudois de la santé publique. Il nous semble utile d'en faire profiter la communauté pédiatrique. Olivier Reinberg souhaite que tous ceux qui s'intéressent à la prévention des accidents s'associent à sa démarche et se sentent libres d'augmenter cette banque d'information par des résumés d'articles publiés dans des revues scientifiques, en s'assurant préalablement qu'ils n'aient pas encore été traités. Nous espérons ainsi constituer rapidement une riche banque de données sur les accidents d'enfants, utile à tous. Vous retrouverez ces articles sur le site internet de la SSP où le moteur de recherche vous permet de sélectionner les thèmes de prévention de votre choix.

### Comportement d'enfants lors d'agression canine.

Le but de cette étude est d'étudier le comportement des enfants de moins de 18 ans agressés par des chiens. L'étude porte sur 11 enfants dont 31% avaient moins de 5 ans. Les principales causes de morsure des petits enfants (44%) avaient rapport avec la nourriture ou des actions mineures (caresser, parler au chien, prendre dans ses bras, enlacer), tandis que les plus grands en rapport avec des conflits territoriaux (23%). De même lorsque le chien est connu de l'enfant, 42% des accidents surviennent en rapport avec la nourriture, tandis que si le chien est inconnu, le conflit territorial représente 53% des morsures. L'analyse du comportement des chiens par les vétérinaires consultés relève 77% de chiens anxieux. En outre 50% d'entre eux souffraient d'une pathologie (médicale ou blessure). 66% des chiens n'avaient jamais mordu un enfant et 19% n'avaient jamais mordu un humain. 93% étaient castrés. 66% d'entre eux avaient suivi des cours d'éducation canine avec leurs maîtres.

**Conclusion:** La plupart des enfants sont mordus par un chien sans antécédent de morsure. Il y a un taux élevé de morsure liée à l'anxiété du chien ou à un sentiment d'agression. L'efficacité des mesures de prévention (castration et cours d'éducation) n'ont pas l'efficacité attendue.

### Référence:

Behavioral assessment of child-directed canine aggression. Reisner IR, Shofer FS, Nance ML. *Inj Prev* 2007; 13(5): 348-51. Origine: Department of Clinical Studies, School of Veterinary Medicine, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA.

### Le visionnement d'émissions de télévision violentes chez les enfants en âge préscolaire est associé à des comportements antisociaux à l'âge scolaire.

Etude réalisée aux USA chez des enfants de 2 à 5 ans (184 garçons et 146 filles) à l'aide d'échelles de comportement, réétudiés ultérieurement à l'âge scolaire entre 7 et 10 ans. Ont été analysés de multiples paramètres, comme un soutien cognitif et émotionnel au sein de la famille et le visionnement d'émissions de télévision violentes et non violentes. Parmi les facteurs qui n'influencent pas le comportement ultérieur, figurent l'éducation et le visionnement d'émissions de télévision éducatives ou non violentes tant chez les filles que chez les garçons. A l'inverse, le mode d'éducation parentale, une dépression maternelle, le visionnement d'émissions de télévision violentes à l'âge préscolaire, augmentent statistiquement le risque de comportement anti-social chez les garçons à l'âge scolaire.

Les auteurs concluent que le visionnement d'émissions de télévision violentes chez les

enfants en âge préscolaire induit des comportements agressifs ultérieurement à l'âge scolaire. La conception des programmes de télévision devrait en tenir compte, de même que les parents devraient surveiller ce que regardent leurs enfants.

**Commentaire:** il est devenu très difficile de ne pas rencontrer de violence dans les programmes de télévision, quelle que soit l'heure, le jour et la chaîne. Cela reviendrait donc à dire qu'il ne faut pas laisser les petits enfants regarder seuls la télévision. Cela proscriit également la fonction de baby-sitting de la télévision, que l'on tente d'introduire.

### Référence:

Violent Television Viewing During Preschool Is Associated With Antisocial Behavior During School Age. Christakis DA, Zimmerman FJ. *Pediatrics* 2007; 120(5): 993-999. Origine: Child Health Institute, Seattle, WA, USA

### Les tours de berceau sont-ils dangereux?

La publicité assure que les tours de berceau «transforment le couchage de bébé en un cocoon confortable et rassurant». Cependant, de nombreux pédiatres et un organisme comme l'Agence de santé publique du Canada déconseillent vivement leur utilisation pour des raisons de sécurité du nourrisson.

C'est pourquoi BT Thach et coll. ont fait une recherche sur les accidents et incidents possiblement dus à ces accessoires de berceau, dans des bases de données de la Commission de sécurité des produits de consommation des USA.

De 1985 à 2005, sur 21 ans, ont été signalés 27 décès de nourrissons âgés de 1 mois à 2 ans, attribuables à des tours de berceau. La reconstitution de la scène du drame a révélé que la face de l'enfant était appliquée sur la garniture (11 cas), sa tête coincée entre la garniture et un autre objet (13 cas), ou son cou enserré dans la garniture (3 cas). Le décès était donc plus souvent dû à une asphyxie, par respiration dans un espace confiné ou obstruction du nez et de la bouche, qu'à une strangulation.

De 2000 à 2004, sur 5 ans, 22 accidents non mortels ont aussi été rapportés chez des nourrissons de moins de 6 mois. Il s'agissait de traumatismes crâniens, de fractures des membres, de contusions ... Cependant, la plupart du temps, il n'était pas spécifié si les

garnitures étaient bien en place au moment de l'accident.

Les décès et les traumatismes imputables aux tours de berceau sont sûrement sous-estimés par cette recherche, parce que leur déclaration n'est pas obligatoire aux USA. Pourrait-on les éviter en prenant quelques précautions? Dans une mise au point sur le couchage et la mort subite du nourrisson, la Task Force de l'American Academy of Pediatrics recommande que les garnitures soient «peu épaisses, fermes, bien attachées, et ne ressemblent pas à des oreillers». Ayant comparé les caractéristiques de 22 tours de berceau vendus au détail, les auteurs estiment que même ceux qui ont une consistance ferme peuvent provoquer l'asphyxie d'un nourrisson. Ils déconseillent donc formellement l'usage de ces accessoires.

Les pédiatres doivent informer les parents des dangers potentiels des tours de berceau.

#### Référence:

Deaths and injuries attributed to infant crib bumper pads. Thach BT, Rutherford GW Jr, Harris K. J Pediatr 2007; 151: 271-274 Origine: Washington University Department of Pediatrics, St. Louis, Missouri, USA.

(Traduit par Jean-Marc Retbi)

### Accidents d'ascenseurs chez l'enfant.

Etude rétrospective de 1990 à 2004 portant sur 29 030 accidents d'enfants sur tout le territoire des USA utilisant la base de données de la Commission de sécurité des produits de consommation aux USA.

L'âge moyen était de 8.1 ans et les garçons sont légèrement plus concernés que les filles (53.3%). Le risque calculé est de 2.5 accidents pour 100'000 habitants.

Le risque calculé pour les petits enfants (0 à 4 ans) est de 4.2 pour 100 000 soit nettement plus élevé que chez les enfants plus âgés qui est de 1.9 pour 100 000.

Le processus le plus fréquent d'accident est lié à la fermeture des portes sur une partie du corps. La région la plus touchée est le membre supérieur avec des délabrements graves.

Les auteurs recommandent que les petits enfants soient très surveillés lors de l'utilisation d'ascenseurs.

**Commentaire:** Un travail analogue avait été réalisé à Genève par A. Vunda et coll. de la Clinique chirurgicale pédiatrique des

hôpitaux cantonaux universitaires de Genève en 1997.

Ils rapportaient 11 cas sévères de mars 1991 à mars 1997. Tous les accidents avaient eu lieu dans des ascenseurs anciens sans porte intérieure. Parmi les lésions, on recensait 4 amputations. Deux enfants avaient des lésions résultant de strangulations par écharpes prises entre la cage et l'ascenseur, l'un restant avec des séquelles neurologiques graves et l'autre étant décédé.

A Lausanne, nous avons recensé 67 cas du 1.1.1990 au 31.12.2000, avec un pic entre 2 et 4 ans. Les lésions comprenaient 3 délabrements majeurs avec de séquelles graves et une amputation. Par la suite nous avons également été confrontés à une strangulation. Outre le mécanisme de strangulation par partie de vêtement, nous avons beaucoup de lésions vasculaires des artères de la jambe, l'enfant jouant à frotter la pointe de la chaussure sur le mur qui défile et qui soudainement fait une hyper-extension, lésant le paquet vasculo-nerveux situé derrière le genou.

Nos propositions alors étaient de supprimer les portes vitrées des ascenseurs, de limiter l'espace entre le sol de l'ascenseur et la cage, ou beaucoup mieux, d'équiper tous les ascenseurs de portes intérieures.

Les Français, les Genevois et bien d'autres ont dû s'adapter à des mesures de sécurité contraignantes et modifier les installations anciennes en posant des portes intérieures dans les ascenseurs, malgré le coût que cela représente. Dans le Canton de Vaud, il n'y a pas à notre connaissance une telle obligation de modification des installations anciennes. Cependant, nous avons été sollicités par la Waadtländer Häusermaklerverband pour faire une conférence sur ce sujet le 1.11.2001 (probablement à la suite de l'accident dont la presse avait parlé à l'époque) témoignant sans doute de leur préoccupation pour ce problème qui engage leur responsabilité.

#### Référence:

Elevator-Related Injuries to Children in the United States, 1990 Through 2004. O'Neil J, Steele GK, Huisingsh C, Smith GA. Clin Pediatr 2007; 46(7): 619-25 Origine: Department of Pediatrics, Indiana University School of Medicine, Indianapolis, Indiana, USA

### Accidents de lits superposés pour enfants

Etude analysant les accidents de lits superposés chez des enfants de 0 à 9 ans de 2001

à 2004 aux USA. 23'000 enfants concernés dont 14'600 de moins de 6 ans ont été traités pour chute de lit superposé. 25.2% résultaient d'une chute du lit du haut, puis par ordre de fréquence l'échelle d'accès est impliquée. 3.2% ont du être hospitalisés. Les régions les plus souvent touchées concernaient la tête et le cou.

**Conclusions des auteurs:** Améliorer les normes des lits superposés, et éviter d'y coucher les enfants «les plus jeunes» dans le lit du haut.

**Commentaire:** Nous avons fait une étude analogue à Lausanne, qui apportait un éclairage complémentaire. Nous recensons 121 accidents entre 1990 et 1997, concernant en majorité des enfants de 5 à 8 ans. Seuls 15% des accidents surviennent de nuit pendant le sommeil de l'enfant qui tombe du lit. Le reste survient de jour lorsque le lit superposé est utilisé comme accessoire de jeu.

#### Référence:

Bunk bed-related injuries sustained by young children treated in emergency departments in the United States, 2001-2004, National Electronic Injury Surveillance System - All Injury Program. Mack KA, Gilchrist J, Ballesteros MF. Inj Prev 2007; 13(2):137-140. Origine: National Center for Injury Prevention and Control, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA.

#### Correspondance:

Prof. O. Reinberg  
Service de chirurgie pédiatrique  
Département médico-chirurgical  
de pédiatrie, CHUV  
1011 Lausanne  
[olivier.reinberg@chuv.ch](mailto:olivier.reinberg@chuv.ch)