

## Lu pour vous – Préventions des accidents

Olivier Reinberg, Lausanne

### Risque de brûlures chez des enfants qui ne savent pas encore marcher

Constatant un accroissement du nombre d'enfants brûlés à un âge où ils ne marchent pas encore, une enquête a été faite sur ces enfants victimes de brûlures sévères et admis au Princess Margaret Hospital (PMH) à Perth, Australie. Elle n'inclut que des enfants de moins de 6 mois.

Les enfants sont brûlés à la maison par échaudements (43%), par contacts (39%), par coups de soleil (11%). Il faut encore ajouter à ce collectif 7% d'enfants brûlés dans les unités de néonatalogie ou de soins intensifs pédiatriques.

Les auteurs insistent sur le fait que des petits enfants qui ne marchent pas encore sont victimes de brûlures, le plus souvent du fait des adultes et qu'une meilleure éducation est souhaitable.

#### Référence:

Patterns of burn injury in the preambulatory infant. Burlinson CE, Wood FM, Rea SM. Burns 2008; 09 Feb; 35(1): 118-22. Origine: Royal Perth Hospital (RPH), Burns Unit, WA 6000, Australia.

### Les téléphones cellulaires comme facteur de distraction des enfants piétons

Les téléphones cellulaires (TC) sont connus comme facteur de distraction des automobilistes, et à ce titre sont interdits au volant dans de nombreuses juridictions. L'usage croissant des TC par les enfants et les adolescents piétons leur fait courir un risque accru sur la voie publique. Pour répondre à cette question 77 enfants de 10 à 11 ans sont soumis à une étude en simulation, où il leur est demandé 6 fois de traverser la route sans distraction et 6 fois après avoir été appelés sur leur TC. Un observateur neutre enregistre leur comportement.

L'étude montre que l'enfant distrait par un appel sur son TC est moins attentif au trafic, laisse moins de temps entre les voitures

pour traverser, et a un risque de collision plus élevé. La distraction liée à l'usage du TC n'est pas liée à l'expérience. Cependant les plus petits enfants et ceux qui sont plus oppositionnels, sont plus distraits par leur TC.

L'usage urbain des TC par les préadolescents est un facteur de risque qui doit être pris en compte.

#### Référence:

Effect of cell phone distraction on pediatric pedestrian injury risk. Stavrinou D, Byington KW, Schwebel DC. Pediatrics 2009; 123(2): e179-85. Origine: University of Alabama at Birmingham, Department of Psychology, Birmingham, AL 35294.

### Les piétons qui téléphonent en oublient leur environnement

Si les automobilistes qui téléphonent au volant sont dangereux, les piétons ne sont guère plus attentifs lorsqu'ils utilisent leur téléphone portable (TP). C'est ce que révèle une étude américaine qui a observé plus de 300 piétons.

Des chercheurs de l'université Western Washington ont observé la marche de 317 piétons traversant le campus universitaire, selon trois groupes: ceux utilisant leur TP, ceux écoutant de la musique avec des écouteurs et ceux marchant en couple en discutant.

Les chercheurs ont noté les zig-zags, changements de direction et faux pas et ont placé une distraction majeure sur le trajet des piétons observés: un clown bariolé faisant du monocycle. «Il est vraiment très rare de voir un clown faire du monocycle à l'université», ont relevé les auteurs de l'étude qui doit paraître en décembre dans le journal «Applied Cognitive Psychology». Seulement un quart de ceux qui utilisaient leur TP en marchant ont remarqué le clown, pourtant observé par 51% des piétons qui n'utilisaient pas un TP.

61% de ceux qui écoutaient de la musique ont observé le clown, tandis que ceux qui

marchaient en couple l'ont remarqué dans 71% des cas.

L'étude conclut que les utilisateurs de TP ne voient guère ce qui se passe autour d'eux, selon un phénomène appelé «aveuglement non-intentionnel».

#### Référence

À paraître en décembre 2009 dans «Applied Cognitive Psychology».

### Les intoxications médicamenteuses chez les enfants: les produits en cause ne sont pas ceux que l'on aurait cru

Etude du centre anti-poison danois (Danish Poison Information Centre à Giftlinjen) concernant les enfants de 0 à 14 ans. En 1 an 9920 appels concernant 4399 enfants. 1060 concernaient des médicaments. Les produits les plus fréquemment en cause étaient les complexes multivitaminés. Bien que ces produits soient considérés comme non dangereux, 31 % ont nécessité un traitement médical et 0.02% (31 cas) ont mis la vie de l'enfant en danger du fait d'un apport massif en fer. La plupart de ces accidents d'enfants de moins de 6 ans sont arrivés au domicile de l'enfant, pendant la journée. En résumé, la plupart des intoxications accidentelles d'enfants dues à des médicaments sont bénignes. Une information reste à faire concernant certains produits dont la nocivité est sous-estimée.

#### Référence complète

Inquiries to the Danish poison information centre concerning children aged 0-14-years.

Dalhoff K, Bryld C. Ugeskr Laeger 2009; 171(4): 239-242.

Origine: Klinisk Farmakologisk Enhed of Giftlinjen, Bispebjerg Hospital, DK-2400 København NV.

### Le jeu du foulard et autres jeux asphyxiants

Le but de cet article est de déterminer la prévalence et le degré de connaissance de la dangerosité de ces jeux pour mieux prévenir ces comportements à risque vital. Une enquête a été faite par 2504 questionnaires dans 8 écoles d'Ontario et du Texas où des décès résultant de ces jeux étaient survenus (âges 9 à 18 ans, âge moyen 13,7 ans).

68% des enfants avaient entendu parler de ces jeux, 45% connaissaient quelqu'un qui y jouait et 6,6% avaient déjà essayé dont 93% avec quelqu'un d'autre (!!!). 40% ne voyaient pas de risque lié à ces pratiques.

Une information sur le fait que ces jeux pouvaient entraîner un dommage cérébral était celle qui les affectait le plus. Les sources d'information les plus écoutées étaient les parents chez les préadolescents (43%) tandis que chez les adolescents plus âgés les messages délivrés par des victimes survivantes ou des familles de victimes sont plus percutants (36%).

Les auteurs concluent que la connaissance de ces jeux existe dans le cadre scolaire. La stratégie de prévention doit tenir compte de l'âge.

#### Référence complète

Asphyxial games or «the choking game»: a potentially fatal risk behaviour.

Macnab AJ, Deevska M, Gagnon F, Cannon WG, Andrew T. *Inj Prev* 2009; 15(1): 45-9.

Affiliation: Department of Pediatrics, University of British Columbia, Vancouver, British Columbia, Canada.

#### Corps étrangers inhalés

Etude de Hong Kong portant sur une très longue série (18 ans) de corps étrangers inhalés chez des petits enfants répartis en deux groupes: prise en charge précoce soit moins de 7 jours post inhalation (59%) et tardive soit diagnostic posé au-delà de 7 jours (41%).

Les signes cliniques communs sont la toux (100%), une histoire d'étouffement ou de suffocation (74%). Beaucoup d'enfants ont été initialement diagnostiqués à tort comme infection respiratoire ou asthme, plus fréquemment dans le groupe tardif (82%) que dans le groupe précoce (25%).

A la bronchoscopie, les granulations inflammatoires étaient nettement plus fréquentes dans le groupe tardif (55 %) que dans le groupe précoce (13%). A elles seules les cacahuètes et les graines de pastèques représentent 85% des corps étrangers inhalés.

En conclusion, les auteurs insistent sur la difficulté de diagnostic d'inhalation de corps étranger chez des petits enfants. Les diagnostics erronés d'infection respiratoire ou asthme retardent le diagnostic avec

pour résultat des granulations intra-bronchiques. Ils recommandent d'avoir plus facilement recours à une bronchoscopie en cas de doute. L'information sur le risque lié aux graines et aux cacahuètes en particulier doit être rappelée sans relâche aux parents: les parents ne devraient pas en donner aux petits enfants.

#### Référence complète

Foreign body aspiration in Hong Kong Chinese children.

Chik KK, Miu TY, Chan CW. *Hong Kong Med J* 2009; 15(1): 6-11.

Affiliation: Department of Paediatrics and Adolescent Medicine, United Christian Hospital, Kwun Tong, Hong Kong.

#### Pièces de monnaie ingérées: quelle est la taille à risque?

A propos de 62 ingestions de pièces de monnaie enclavées dans l'oesophage, les auteurs tirent les conclusions suivantes:

L'âge moyen à risque est de 4 ans (limites 1 à 13 ans). Il y a plus de filles que de garçons concernés (35/27). 73% ont ingéré des pièces de diamètre compris entre 23,45 et 26,00 mm, mais 17% des pièces avaient un diamètre compris entre 17,00 et 20,90 mm.

Les zones d'enclavement sont par ordre décroissant l'oesophage proximal (50), moyen (8) et bas oesophage (4). Il y a une corrélation entre le diamètre des pièces et l'âge du patient: les enfants jusqu'à 5 ans enclavent des pièces de 17 à 23 mm de diamètre, ce qui devient rare au-delà de 5 ans où les enclavements concernent des pièces de 23 à 26 mm. Il n'y a pas d'enclavement pour des diamètres supérieurs à 28 mm.

#### Référence complète

Coin Ingestion in Children: Which Size Is More Risky?

Tander B, Yazici M, Rizalar R, Ariturk E, Ayyildiz SH, Bernay F. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A* 2009, Apr; 19(2): 241-3.

Affiliation: Department of Pediatric Surgery, Ondokuz Mayıs University, Samsun, Turkey.

#### Correspondance

Prof. Olivier REINBERG

Service de Chirurgie Pédiatrique

Centre Hospitalier Universitaire Vaudois 1

1011 Lausanne-CHUV

[Olivier.reinberg@chuv.ch](mailto:Olivier.reinberg@chuv.ch)