

Grille 11 – Santé et soins de l'enfant

Révision 2024

Définition

- **La puériculture** : « Ensemble des connaissances et des techniques mises en œuvre pour assurer aux tout-petits une croissance et un développement normaux » (1). Dès la naissance, les soins à l'enfant dans les domaines de l'alimentation, le sommeil, l'hygiène et la sécurité sont primordiaux à son bon développement physique et affectif.
- **Nouveau-né** : Bébé de moins de 28 jours (2)
- **Nourrisson** : enfant au-delà de son premier mois de vie jusqu'à deux ans environ (3)

1. Objectifs de santé

- Promouvoir des soins de puériculture de qualité et contribuer au confort des enfants
- Accompagner les parents dans leurs réponses aux besoins des enfants

2. Objectif intermédiaire

Renforcer les compétences parentales dans le domaine de la santé et des soins à l'enfant

3. Contexte de l'intervention des IPE-VD

Offre	Pour tous systématique (A)	✓
	Pour tous selon demande (B)	
	Pour certains selon contexte (C)	
Cadre de l'interaction	Individuelle – par téléphone	XX
	Individuelle – à domicile	XXX
	Individuelle – en consultation	XXX
	Groupe – discussions	XX
	Groupe – conférences	X
	Communautaire – quartier, commune Communautaire – lieux de vie de l'enfant	
Période de vie de l'enfant	<1 mois	✓
	1-4 mois	✓
	5-9 mois	✓
	10-18 mois	✓
	19-24 mois	✓
	2-5 ans	✓
Fréquence minimale		1
Moyens – support	Brochures, sites internet	<ul style="list-style-type: none"> ○ Feuillets de santé des nourrissons ○ https://naitreetgrandir.com/fr/ ○ https://www.1000-premiers-jours.fr/fr
Lien avec le réseau PE	Pédiatres, sages-femmes, pédopsychiatres, PROFA, etc.	++

4. Contenu de l'intervention des IPE-VD

<p>Messages clé</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'hygiène est importante durant toutes les activités qui touchent les soins à l'enfant (préparation des biberons, toilette, etc.) ▪ Il est considéré comme normal qu'un enfant en bonne santé pleure plusieurs heures par jour ▪ Ne jamais secouer un bébé ▪ Toute fièvre (dès 38°) chez un enfant de moins de 3 mois nécessite une consultation médicale
<p>Contenu</p>	<p>Santé psychique Les informations en lien avec la santé psychique de l'enfant se trouvent dans la grille 4 « Développement psychomoteur, prématurité, enfants avec besoins spéciaux »</p> <p>Hygiène Il est important d'avoir les mains propres avant tout soin à l'enfant. Le bain permet de laver l'enfant, mais également de lui offrir un moment de détente et de plaisir (4,5). Chez les nouveau-nés, un bain 2 à 3 fois par semaine est suffisant (5,6). Ensuite, le bain peut être donné quotidiennement ou tous les deux jours (7) S'assurer que la température de la pièce est agréable, environ 20 à 22°C et qu'il n'y ait pas de courants d'air (4,5). La température de l'eau du bain devrait être à 37°C environ (alternative: agréable au coude) (4,5). Un enfant ne doit jamais être laissé seul dans la baignoire, même s'il est dans un siège (4,5). Il est important de bien sécher les plis cutanés (derrière les oreilles, sous les aisselles, les plis inguinaux, etc.) (4,5).</p> <p>L'habillement de l'enfant doit être pratique et correspondre aux conditions climatiques. Les habits et les couches lavables, en coton de préférence, sont lavés avec des lessives hypoallergéniques, sans adoucissants et soigneusement rincés (8). Faire porter un bonnet à un bébé lorsqu'il dort est contre-indiqué (risques de suffocation, association à un plus grand risque de mort subite du nourrisson) (8).</p> <p>Les changes Changer les couches de l'enfant aussi souvent que nécessaire. Préférez les lingettes sèches, mouillées à l'eau claire, sans savon, plutôt que les lingettes humides qui peuvent être irritantes (9).</p> <p>Soins d'ombilic Le cordon ombilical tombe entre 3 et 14 jours (9). S'il est sale, le nettoyer avec une compresse imbibée d'eau et un peu de savon (9,10). Il est préférable de laisser l'ombilic à l'air, il sèche plus rapidement (10). Replier la couche en dessous du cordon pour éviter les frictions (10). Une mauvaise hygiène du cordon peut être le point de départ d'une infection ombilicale puis généralisée (9,10). Tout écoulement ombilical malodorant impose une consultation médicale (9,10).</p> <p>Les ongles Lorsqu'il faut couper les ongles car ils sont trop longs ou que l'enfant se griffe, utiliser de petits ciseaux à bouts ronds propres ou une petite lime en carton. Eviter de dégager les coins en raison du risque d'ongles incarnés (4,9). Il est préférable de le faire à un moment où l'enfant est calme et détendu, par exemple à la sortie du bain (4).</p> <p>Soins des yeux Rien de particulier sauf en cas d'écoulement où l'on fait des lavages avec de l'eau ou du sérum physiologique (9). En cas d'écoulement important et/ou de rougeur dans ou autour de l'œil, consulter un professionnel de santé (4,9).</p> <p>Soins du nez En cas de croûtes, utiliser des gouttes de sérum physiologique aussi souvent que nécessaire. Pas de cotons tiges. L'utilisation d'un mouche-bébé est déconseillé, si les parents souhaitent l'utiliser, se référer au pédiatre (11). L'embout mou peut être une alternative. En cas de rhume, faire les rinçages en priorité avant les repas ou avant la mise au lit (11).</p> <p>Soins des oreilles Nettoyer le pavillon et l'arrière de l'oreille avec un coton imbibé d'eau ou d'une solution huileuse en cas de saleté importante, bien sécher (4,9). Pas de cotons tiges.</p>

Soins des organes génitaux

Utiliser des lingettes sèches mouillées à l'eau claire, sans savon (4,9).

Chez les filles, nettoyer entre les petites lèvres de l'avant vers l'arrière uniquement s'il y a des selles.

Chez les garçons, nettoyer le prépuce sans essayer de décalotter (9).

Croûte de lait ou dermatite séborrhéique du cuir chevelu

La croûte de lait est une affection sans danger, non contagieuse et commune chez le nourrisson (12). La séborrhée de la tête est souvent accompagnée de rougeurs aux sourcils, sous les aisselles, au siège ou derrière les oreilles (12). Il est indiqué de ne pas laisser les croûtes se développer trop longtemps pour éviter une irritation du cuir chevelu, pour essayer de les enlever : appliquer un peu d'huile (amande, olive,...), masser doucement, laisser agir pour que les croûtes deviennent plus molles et faciles à enlever, ensuite brosser et procéder au bain (12).

Il n'y a pas de nécessité d'enlever les croûtes. Elles finiront par disparaître vers 8 à 12 mois (12). Parfois, elles peuvent rester plusieurs années.

L'érythème fessier

Les causes les plus courantes de l'érythème fessier (éruption) sont l'irritation par les urines et les selles (9,13). Changer régulièrement les couches (9). Laissez sécher la peau à l'air puis appliquer une crème protectrice en couche épaisse (9,13). La plupart du temps, l'érythème fessier guérit en quelques jours sans médication. Pour les rougeurs importantes, appliquer un onguent à base d'oxyde de zinc ou de la vaseline (13). Éviter l'utilisation de lingettes humides.

En cas de péjoration avec apparition de phlyctènes ou de lésions ouvertes demander conseils à un professionnel.

Le muguet

Infection fréquente due à un champignon (*Candida albicans*) (14). L'éruption se situe dans la bouche, (plaques blanches sur le palais, la langue, les gencives et l'intérieur des joues) (14). Elle peut s'accompagner d'un érythème fessier causé par le même champignon qui se multiplie en milieu humide (14). Le muguet nécessite un traitement médicamenteux (local ou systémique), demandez conseil à un professionnel de santé. En parallèle du traitement pour l'enfant, il faut stériliser les tétines des biberons et les lolettes au moins 1x/jour. En cas d'allaitement, la maman peut aussi présenter des symptômes (picotement ou brûlures des mamelons) et elle nécessite aussi un traitement (qui peut être le même gel du nourrisson) (14).

Les régurgitations

Les régurgitations sont très fréquentes durant la période de l'alimentation avec du lait. Les régurgitations sont considérées comme banales et ne nécessitent pas de mesures particulières si l'enfant a une bonne croissance statur pondérale et qu'il ne souffre pas (pleurs difficilement consolables lors des régurgitations et/ou position en hyper extension) (15). Dans le cas contraire une consultation est indiquée.

Les vomissements

L'enfant qui vomit nécessite d'être surveillé et, en cas de symptômes persistants, nécessite une consultation (16).

Consulter un pédiatre immédiatement si (17) :

- L'état de l'enfant se dégrade rapidement

Et/ou si l'enfant

- Est difficile à tenir éveillé
- N'a plus de larmes
- N'a plus uriné depuis 8 heures
- A des vomissements verdâtres ou avec du sang
- A du sang dans les selles
- A des diarrhées qui deviennent très fréquentes et très liquides

Consulter dans les 24 heures si l'enfant :

- Vomit plusieurs fois après un choc sur la tête (17)

La diarrhée

On parle de diarrhée au-delà de trois selles liquides par jour (18), sauf en cas d'allaitement maternel exclusif, qui peut impliquer des selles liquides à chaque change, de manière physiologique. La complication principale de la diarrhée aiguë est la déshydratation qui peut survenir rapidement chez les jeunes enfants âgés de 0 à 12 mois (18,19). Un enfant déshydraté doit être traité immédiatement (19). Lors de diarrhées, l'alimentation de l'enfant doit être aussi normale que possible (19). S'il a de la difficulté à manger, privilégier la nourriture facile à digérer (bouillon, œufs, poulet, etc.) (19). Éviter les aliments trop gras, trop sucrés ou très épicés (19).

Consulter immédiatement un pédiatre si l'enfant souffre de forte fièvre, produit des selles mêlées de sang ou glaireuses, présente plus de 7 à 10 selles par jour, urine moins souvent, souffre de douleurs abdominales, présente des signes de déshydratation (bouche sèche, pleurs sans larmes, urines très foncées, yeux creux) (19).

La constipation

La constipation se définit par des selles dures, sèches, et moins fréquentes que d'habitude, fréquence variable selon l'âge mais **moins qu'une fois tous les 3 jours avec symptômes de douleurs** (20). La notion de constipation est multifactorielle, du mode d'alimentation et de l'âge de l'enfant. En cas de constipation, s'assurer que **le nourrisson reçoit des quantités suffisantes de lait avec un dosage adéquat de poudre ou que l'enfant n'est pas déshydraté** (20).

Un enfant de plus d'un mois allaité exclusivement peut espacer ses selles jusqu'à une semaine (s'assurer de la consistance des selles) (20).

Miction

Le nourrisson doit mouiller ses couches **régulièrement** (4 à 6 fois par jour) (21). **La fréquence des urines est très variable mais il ne doit pas y avoir de dysurie, de pollakiurie, de douleurs lombaires, de fièvre, de coloration brunâtre** (21).

Apprentissage de la propreté

L'apprentissage de la propreté se fait entre 2 et 4 ans et chaque enfant est différent (22). **Parfois en quelques jours l'enfant arrive à être propre jour et nuit, parfois plusieurs mois et parfois beaucoup plus (les raisons sont multiples, telles que la génétique familiale, la production/maturité hormonale, etc.)**

L'apprentissage prend, en moyenne, 3 à 6 mois avant qu'un enfant n'ait plus besoin de couches (22).

En général l'enfant est d'abord propre pour les urines ensuite pour les selles (22).

La propreté nocturne se fait, **le plus souvent**, plus tardivement que la propreté diurne (**entre quelques jours et plusieurs mois**) (22).

L'enfant est probablement prêt pour l'apprentissage de la propreté lorsqu'il a

- La capacité de marcher jusqu'au pot ou au siège WC adapté ;
- Une stabilité une fois assis sur le pot ;
- La capacité de rester sec dans une couche plusieurs heures ;
- La capacité de suivre une ou deux directives simples ;
- La possibilité de faire savoir qu'il a besoin d'uriner ;
- l'envie de faire plaisir et d'être indépendant (22).

Pour plus de détails sur les étapes de la propreté :

- Naitre et grandir (2018), [Apprentissage de la propreté](#) (22)
- Institut national de santé publique du Québec (sans date), [Apprentissage de la propreté](#) (23)

Fièvre

On parle de fièvre lorsque la température est supérieure à 38°C (24).

La plupart du temps, la fièvre indique que l'organisme de l'enfant se bat contre une infection virale ou bactérienne (25).

La prise en charge de la fièvre demande une surveillance de l'enfant et de son état général (24,25). Un traitement antipyrétique peut être administré à l'enfant en fonction de son poids et de son âge (25).

Consulter le pédiatre immédiatement si l'état de santé de l'enfant inquiète les parents, si l'enfant est difficile à réveiller ou ne répond pas, si son teint est grisâtre, s'il a

des difficultés à respirer, si l'enfant n'a pas uriné depuis 8 heures, s'il a plus de 38°C et est âgé de moins de 3 mois, s'il présente des taches violacées sur la peau, s'il tremble, s'il est confus ou irritable (26).

Consulter le pédiatre dans les 24 heures si l'enfant est âgé de plus de 3 mois, s'il se plaint de douleurs (oreilles, gorge, ventre, articulations, en urinant), si la fièvre dure depuis plus de 3 jours (26).

Les bains, les emmaillotements froids ne sont plus conseillés. Ils sont désagréables pour l'enfant, peu efficaces au niveau de la diminution de la fièvre et de la prévention des convulsions (25).

Pleurs

En moyenne, un nourrisson en bonne santé pleure entre 2 et 3 heures par jour (27,28). Un enfant qu'on laisse pleurer dans son lit ne risque rien s'il n'y a pas de duvet, d'oreiller, de tour de lit, de draps ou de jouets (risque d'étouffement) (28).

Un enfant qui dort peu est souvent un enfant qui pleure beaucoup. L'enfant avant trois mois a peu de périodes d'éveil calme (27).

Les longues périodes de pleurs commencent vers l'âge de 3 semaines et diminuent en général lorsque l'enfant a environ trois mois (29).

Certains enfants ont besoins de pleurer avant de pouvoir s'endormir.

Durant les huit premières semaines certains enfants ont besoin d'être beaucoup portés et cajolés (27). La crainte d'en faire des enfants capricieux n'est pas fondée (27).

Coliques

On ne sait pas vraiment ce qui est la cause des coliques (ballonnement intestinal douloureux, émissions de gaz plus importantes) (29).

Personne n'a pu montrer que les enfants qui pleurent excessivement ont des troubles intestinaux (27).

Ce qui peut aider l'enfant à se calmer en cas de pleurs et/ou de coliques :

- Un enveloppement douillet ;
- Un léger bercement ;
- Le portage ;
- Porter l'enfant couché à plat ventre sur l'avant-bras d'un adulte ;
- Le fait de sucer (attention à la mise au sein systématique et fréquente qui surcharge le système digestif du bébé et provoque des crevasses du sein) ;
- Masser le ventre de l'enfant en rond dans le sens des aiguilles d'une montre ;
- Sortir faire une promenade, prendre l'air ;
- Réduire l'intensité du bruit et de la lumière (27-29).

Lors d'un moment d'énerverment ou d'épuisement, secouer un enfant est une réaction violente qui peut avoir des répercussions très graves sur son état de santé (30).

Quand consulter en cas de pleurs : pleurs anormalement plus forts, enfant ne pouvant pas être calmé, ne mange pas, ne dort pas, autres symptômes (fièvre, vomissements, diarrhées, sang dans les selles, etc.), pleurs suite à une chute ou une blessure, enfant ne prend pas de poids, parents qui se sentent épuisés, etc. (27).

Savoir-être / savoir-faire

- En partant des connaissances parentales, renforcer et compléter leur savoir par des informations claires, précises, adaptées à leur contexte de vie
- En fonction des difficultés rencontrées, accompagner les parents dans les actes qui peuvent améliorer leur santé et la santé de leur enfant
- Proposer un suivi dans le domaine de la puériculture (boutons, rougeurs, omphalite...)
- En cas de maladie ou de complications, orienter les parents vers le médecin traitant de l'enfant

5. Informations complémentaires

Données épidémiologiques

- Chiffres sur la mort subite du nourrisson :
 - o En Suisse en 2022, la mort subite du nourrisson a causé le décès de quatre enfants (31)
- Chiffres sur le syndrome du bébé secoué
 - o En Suisse, l'incidence de ce syndrome est de 14/100'000 naissances (32). Ce syndrome concerne essentiellement les moins de 12 mois, avec un pic entre le premier et le deuxième mois de vie (33).

6. Références (mise à jour 2024)

1. Larousse É. Définitions : puériculture - Dictionnaire de français Larousse [Internet]. [cité 28 avr 2023]. <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/pu%C3%A9riculture/64999>
2. Le Robert. Dico en ligne Le Robert. sd [cité 14 oct 2024]. nouveau-né - Définitions, synonymes, prononciation, exemples. Disponible sur: <https://dictionnaire.lerobert.com/definition/nouveau-ne>
3. Parents.fr. À quel âge peut-on parler de nourrisson ? | [Internet]. 2024 [cité 14 oct 2024]. <https://www.parents.fr/bebe/eveil-et-developpement/bebe-mois-par-mois/a-quel-age-peut-on-parler-de-nourrisson-1056841>
4. Naître et grandir. Hygiène de bébé: soins de base [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=naitre-grandir-bebe-bain-soin
5. Unité enfance et famille. Le bain de l'enfant avant un an [Internet]. 2022 [cité 7 sept 2023]. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/02/Le-bain-de-lenfant-avant-1-an.pdf>
6. Naître et grandir. Le bain de bébé [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=ik-naitre-grandir-bebe-laver-donner-bain
7. Réalités pédiatriques. Peau et hygiène du nouveau-né [Internet]. Réalités Pédiatriques. 2012 [cité 19 août 2024]. <https://www.realites-pediatriques.com/peau-et-hygiene-du-nouveau-ne/>
8. Naitre et grandir. Les vêtements de bébé [Internet]. 2017 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=bebe-vetements
9. Unité enfance et famille. Les petits soins [Internet]. 2022 [cité 7 sept 2023]. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/02/Les-petits-soins.pdf>
10. Naître et grandir. Le cordon ombilical [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=bg-naitre-grandir-cordon-ombilical
11. Unité enfance et famille. Nez bouché: le lavage en cas de rhume [Internet]. 2022. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/02/Nez-bouche-le-lavage-en-cas-de-rhume.pdf>
12. Naître et grandir. La séborrhée de la tête [Internet]. 2019 [cité 28 avr 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-bebe-seborrhee-tete-croute-chapeau/>
13. Naitre et grandir. L'érythème fessier [Internet]. 2019 [cité 28 avr 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-bebe-fesse-rouge-erytheme-fessier/>
14. Naître et grandir. Le muguet [Internet]. 2019 [cité 17 oct 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-bebe-muguet-candida-albicans/>
15. Naître et grandir. Rots et régurgitations [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=naitre-grandir-bebe-rot-reflux-regurgitation-gaz
16. Naitre et grandir. La nausée et les vomissements chez l'enfant [Internet]. 2021 [cité 17 oct 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-nausee-vomissement/>
17. Mon enfant est malade. Gastro-entérite [Internet]. sd [cité 19 août 2024]. <https://www.monenfantestmalade.ch/fiches/gastro-enterite>
18. Groupe Francophone d'Hépatologie-Gastroentérologie, et Nutrition Pédiatrique. Diarrhée aiguë du nourrisson et de l'enfant : recommandations d'experts [Internet]. 2018 [cité 28 avr 2023]. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0987798318300057>
19. Naitre et grandir. La diarrhée [Internet]. 2020 [cité 17 oct 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-diarrhee-selle/>
20. Naitre et grandir. La constipation [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-constipation-selle/>
21. Naitre et grandir. Caractéristiques du nouveau-né [Internet]. 2020 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/developpement/nouveau_ne/fiche.aspx?doc=naitre-grandir-bebe-nouveau-ne-caracteristique

22. Naitre et grandir. Apprentissage de la propreté [Internet]. 2018 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/1_3_ans/soins/fiche.aspx?doc=naitre-grandir-enfant-apprentissage-proprete-couche-petit-pot
23. Institut national de santé publique du Québec. Institut national de santé publique du Québec. [cité 7 mai 2024]. Apprentissage de la propreté. <https://www.inspq.qc.ca/mieux-vivre/bebe/le-developpement-de-l-enfant/apprentissage-de-la-proprete>
24. Unité enfance et famille. La fièvre chez l'enfant [Internet]. 2022 [cité 17 oct 2023]. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/03/La-fievre-chez-l-enfant.pdf>
25. Naitre et grandir. La fièvre chez l'enfant [Internet]. 2023 [cité 17 oct 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-fievre-temperature-thermometre/>
26. Hôpitaux Universitaires de Genève. Fièvre | Mon enfant est malade [Internet]. sd [cité 14 oct 2024]. <https://www.monenfantestmalade.ch/fiches/fievre>
27. Naitre et grandir. Les pleurs de bébé [Internet]. 2022 [cité 28 avr 2023]. https://naitreetgrandir.com/fr/etape/0_12_mois/soins/fiche.aspx?doc=naitre-grandir-bebe-pleurs-comprendre
28. Unité enfance et famille. Les pleurs [Internet]. 2022 [cité 19 oct 2023]. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/02/Les-pleurs.pdf>
29. Naitre et grandir. Les coliques (pleurs intenses) [Internet]. 2017 [cité 28 avr 2023]. <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-bebe-mal-ventre-colique-pleur/>
30. AVASAD C. Synfrôme du bébé secoué avant 1 an [Internet]. 2018 [cité 9 sept 2019]. <https://www.cms-vaud.ch/app/uploads/2022/02/Syndrome-du-bebe-secoue-avant-un-an.pdf>
31. Office fédéral de la statistique. Office fédéral de la statistique. 2023 [cité 28 déc 2023]. Nombre de décès par cause en Suisse, enfants de 0 à 14 ans, par sexe - 1995-2022 | Tableau. <https://www.bfs.admin.ch/asset/fr/29125043>
32. Held S, Cheseaux JJ, Tolsa JF, Depallens S. Prosecuting cases of abusive head trauma in Switzerland: a descriptive study of the impact of medical documentation and delay of reporting on judicial outcome. Int J Legal Med. 2024;138(4):1645-51. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38546867/>
33. CHUV, HUG, Etat de Vaud. Syndrome du bébé secoué - Protéger nos enfants [Internet]. 2023 [cité 28 déc 2023].

Santé et soins de l'enfant	
Mise à jour du document	Annik Campi (IPE), Justine Schenkel (IPE), Camille Thentz (collaboratrice scientifique)
Contribution	IPER, CRIPE
Expertise	Dresses M. Decarli Diserens et M.-O. Gubler
Validation	CRIPE
Date	Novembre 2024