

→ BRONCHIOLITE AIGÜE. PRÉVENTION ET SOINS



QU'EST-CE QUE LA BRIOCHIOLITE ?

La bronchiolite est une infection qui touche les petites bronches des poumons. Elle est causée par des virus, le plus souvent par le Virus Respiratoire Syncytial (VRS). Cette infection se présente sous forme d'épidémies entre les mois d'octobre et de mars, affectant principalement les **enfants de moins de 2 ans**.

Dans la plupart des cas, il s'agit d'une **affection bénigne**, mais chez les personnes nées prématurées, les enfants de moins de 6 mois ou en cas de problème de santé préexistant, elle peut être plus grave et nécessiter une hospitalisation.



Bronchiolite aiguë

QUELS SONT LES SYMPTÔMES ?

- En général, la bronchiolite commence par un simple rhume, accompagné de toux et d'écoulement nasal, avec éventuellement de la fièvre.
- Après 2 à 4 jours, des difficultés respiratoires peuvent apparaître. L'enfant respire plus rapidement et a des difficultés à s'alimenter.
- Dans certains cas, des bruits peuvent se faire entendre dans sa poitrine, ses côtes deviennent visibles, sa poitrine s'affaisse ou encore son ventre bouge à chaque respiration.

PEUT-ON LA PRÉVENIR ?

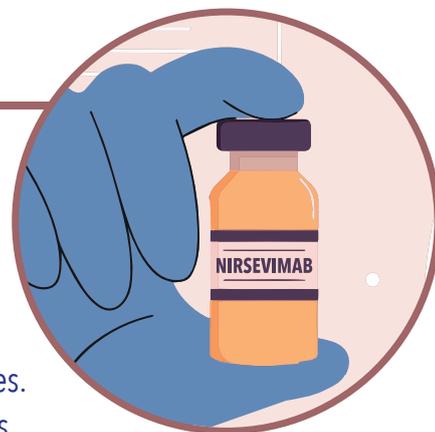
Oui, grâce un lavage régulier des mains et en évitant que les bébés ne soient en contact avec des personnes enrhumées ou grippées.

Il est également recommandé de **ne pas** emmener l'enfant à la **crèche** en cas de diagnostic de bronchiolite aiguë, car celle-ci se transmet d'une personne à une autre par la toux, les éternuements et le contact avec les surfaces contaminées. L'allaitement maternel contribue à protéger les enfants contre ce type d'infections.

Il existe actuellement un produit immunisant (Nirsevimab). Celui-ci est administré comme un vaccin et offre une **protection immédiate**, réduisant les hospitalisations de plus de 80 % selon les données disponibles.

L'immunisation est administrée en début de période épidémique du VRS aux bébés dans leurs premiers mois de vie, aux enfants de moins de 24 mois présentant un risque élevé de maladie grave et aux nourrissons prématurés de moins de 12 mois au moment du lancement de la campagne de vaccination.

Elle est administrée par injection dans le muscle de la cuisse. Elle peut provoquer les mêmes effets secondaires que les vaccins, les plus fréquents étant : éruption cutanée, fièvre et douleur à l'endroit de l'injection.



→ BRONCHIOLITE AIGÜE. PRÉVENTION ET SOINS

COMMENT LA TRAITER ?

Actuellement, il n'existe aucun médicament capable de guérir la bronchiolite. Il est nécessaire de strictement **éviter** l'exposition à la fumée de tabac, car celle-ci peut aggraver les symptômes.

Dans la plupart des cas, la bronchiolite tend à **s'améliorer en 2 semaines**, bien que la toux puisse persister plus longtemps.



MESURES GÉNÉRALES

Dans la plupart des cas, il s'agira d'une affection bénigne qui se guérira grâce à des mesures générales telles que :



Lavage nasal pour maintenir les voies respiratoires dégagées.



Alimentation fractionnée pour assurer une bonne nutrition et hydratation.



Position semi-assise pour faciliter la respiration.



Antipyrétiques en cas de fièvre.



Lavage nasal



Paracétamol



Ibuprofène

QUAND CONSULTER UN MÉDECIN ?

Consultez un pédiatre si vous remarquez l'un des symptômes suivants :

- La respiration de l'enfant devient de plus en plus difficile ou rapide.
- L'enfant cesse de respirer pendant quelques secondes ou ses lèvres deviennent bleues ou violettes.
- L'enfant a des difficultés à s'alimenter ou vomit.
- L'enfant ne mouille plus ses couches et ses lèvres ou sa langue sont sèches (signes de déshydratation).
- L'enfant montre une fatigue excessive.
- L'enfant a une fièvre très élevée.