



INFECTION VIRALE HIVERNALE : LA BRONCHIOLITE

Cette année, les indicateurs pointent vers un démarrage rapide et plus précoce de la circulation du virus de la bronchiolite par rapport aux années précédentes.

TRANSMISSION

MALADIE VIRALE TRES CONTAGIEUSE

- **DIRECTE** : de personne à personne
- Sécrétions bronchiques (éternuements, postillons, toux, mouchage)
- Contact entre personnes (baiser)
- **INDIRECTE** : par l'intermédiaire des maines ou d'objets souillés (jouets, couverts, linge de toilette, aliments ou boissons contaminés)

Chaque année en France, **30 %** des nourrissons de moins de deux ans sont atteints.

SYMPTÔMES

- ❖ Rhume, toux sèche
 - ❖ Difficultés respiratoires, avec possible gêne pour manger et dormir
 - ❖ Avec ou sans fièvre
- **Evolution** : Dans la majorité des cas, la bronchiolite guérit spontanément au bout de 5 à 10 jours mais la toux peut persister pendant 2 à 4 semaines.



BRONCHIOLITE

Maladie respiratoire très fréquente chez les **nourrissons** et les **enfants de moins de deux ans**
Toujours **d'origine virale** → Virus Respiratoire Syncytial (VRS) = cause principale

PREVENTION

- ✓ **Adopter les gestes barrières** au sein de la famille et en collectivité.
- ✓ **Se laver les mains** avec de l'eau et du savon régulièrement : avant et après un change et avant tétée, câlins, biberon, repas. **Utiliser une Solution Hydro-Alcoolique** s'il n'est pas possible de se laver les mains.
- ✓ **Tousser ou éternuer dans le pli du coude ou dans un mouchoir en papier** ; se moucher dans des mouchoirs en papier à **usage unique**
- ✓ Eviter autant que possible d'emmener son enfant dans les **endroits publics confinés** (centres commerciaux, transports en commun).
- ✓ **Laver régulièrement les jouets**. Ne pas partager les biberons, sucettes ou couverts non lavés au sein de la famille.
- ✓ **Ne pas exposer l'enfant à un environnement enfumé** (tabagisme passif).

PRISE EN CHARGE

- **Garder les voies aériennes dégagées pour permettre la respiration** : lui nettoyer le nez au moins 6 fois par jour avec du **sérum physiologique**.
- Lui **donner régulièrement de l'eau** à boire pour **éviter la déshydratation**.
- **Poursuivre les apports caloriques** nécessaires au nourrisson (possibilité de fractionner l'alimentation).
- Continuer à le coucher sur le dos à plat, dans une chambre bien aérée et non surchauffée (19 °C).

LES BONS REFLEXES

- Si votre enfant a un **comportement habituel** → **adoptez les conseils de prise en charge recommandés et restez vigilant**
- Si votre enfant présente une **gêne pour respirer, des difficultés pour manger ou téter, une altération de l'état général, une fièvre très élevée et/ou mal tolérée** → **consultez votre médecin habituel**
- S'il dort en permanence, ou au contraire, pleure de manière inhabituelle et ne peut s'endormir, s'il vomit systématiquement, s'il est âgé de moins de six semaines, s'il a déjà une maladie respiratoire ou cardiaque identifiée → **Il est préférable de se rendre rapidement aux urgences**



Les antitussifs et les mucorégulateurs sont contre-indiqués et ne doivent pas faire l'objet d'une automédication.

Sources :

- Santé Publique France : Votre enfant et la bronchiolite
- Ameli : Prévenir la survenue de la bronchiolite
- Base de données publique des médicaments
- Association Française de Pédiatrie Ambulatoire (AFPA) : Mon enfant touse, est-ce une bronchiolite ? Que faire ?
- DGS-Urgent n°2021-115: Bronchiolites, Gastro-entérites: prévention des infections hivernales chez les enfants



En cas de symptômes persistants consultez votre médecin traitant.
Tout médicament peut exposer à des risques, parlez-en à votre pharmacien.