

Bronchiolite



Les points clés

- La bronchiolite est une infection virale des petites bronches. Elle survient par épidémies de mi-octobre à la fin de l'hiver **chez les enfants de moins de 2 ans**.
- Ce n'est pas de l'asthme.
- Ce n'est pas une rhinopharyngite mal soignée.



Les signes

Au début, votre enfant a les signes d'une rhino-pharyngite banale (nez qui coule, mal de gorge...).

Puis, les signes de la bronchiolite arrivent: **toux sèche particulière, gêne pour respirer, sifflements...**



Les causes

Il s'agit d'une infection **virale**. Le plus souvent le VRS est en cause (Virus Respiratoire Syncytial).

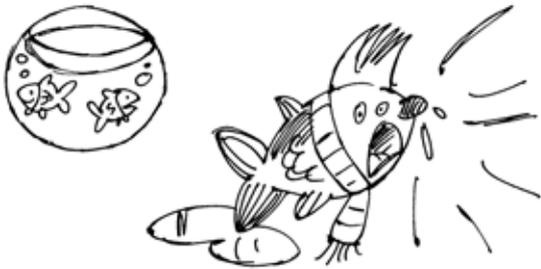
Il se transmet:

- par les sécrétions respiratoires et nasales émises lors de la toux, des crachats;
- par le biais des mains ou objets contaminés.

La vie en collectivité favoriserait les récurrences.

Le tabagisme passif favoriserait le premier épisode et les évolutions traînantes.

Les enfants de moins de 3 mois et les prématurés ont un risque plus important de bronchiolite grave.



Quels sont les risques?

- Votre enfant peut se **déshydrater** (la fièvre, la respiration accélérée augmentent les pertes d'eau).
- Son **état respiratoire peut s'aggraver** rapidement et nécessiter une **hospitalisation**.
- La bronchiolite peut se compliquer d'une **surinfection bactérienne** (pneumonie, otite).



L'évolution spontanée

- La **guérison se fait souvent en 8 à 10 jours**.
- La **toux persiste** pendant 2 à 3 semaines.
- L'**épisode récidive** chez 23 à 60 % des enfants dans les 2 années qui suivent.
- L'évolution vers un **asthme** est possible mais n'est pas systématique.



Le traitement

- **Contre le nez bouché et la toux:** lavage abondant du nez au sérum physiologique + avant chaque repas, au coucher et dès que nécessaire. Vous pouvez aussi vous aider d'un "mouche-bébé".
- **Contre la fièvre → 38,5°C**
Paracétamol toutes les 6 heures
- **Contre l'encombrement des bronches:**
la kinésithérapie respiratoire peut être utile.

Pas d'antibiotiques d'emblée !!!

Pas de médicaments contre la toux car ils empêchent que les sécrétions se drainent.



Les mesures associées

- fractionnez les repas: donnez de moins grandes quantités de nourriture plus souvent;
- proposez souvent à boire;
- vous pouvez épaissir les biberons;
- surélevez la tête du lit de l'enfant;
- pas de tabac à la maison +++;
- ne chauffez pas trop la chambre (18- 19°C) et aérez-la;
- humidifiez l'air (élément controversé);
- gardez votre enfant à la maison si possible.



Les mesures préventives

Se laver les mains souvent, surtout en période d'épidémie (conseillé pour tous les membres de la famille).

Si votre enfant est enrhumé, le lavage du nez doit être très fréquent.

Évitez que vos enfants (surtout bébé) soient en contact avec des "enrhumés". Sinon, insistez pour que ces derniers mettent la main devant la bouche lorsqu'ils toussent.



Consulter à nouveau si...

Votre enfant:

- maigrit ou mange moins;
- a plus de mal à respirer (les espaces entre ses côtes se creusent, ses narines bougent, il respire plus vite);
- change de comportement;
- a des troubles digestifs: vomissements importants, diarrhées.

Rédigé par: Dr A Meneau / Avril 2011. Relecteur: Dr J Vanderstraeten, SSMG
Sources: ANAES 2000 ; AFSSAPS 2002, 2005 et 2010; Pilly 2008 p216-17.
Contact: aurelia.meneau@free.fr.
Illustration: O.Roux.