

Infections respiratoires supérieures chez l'enfant : les antibiotiques souvent non nécessaires

Rédaction : Dr Marthe Knops – Cellule Petite Enfance – Société Scientifique de Médecine Générale – Juin 2024



Les infections respiratoires supérieures chez les enfants sont fréquentes et regroupent toutes les infections du nez, des oreilles et de la gorge : le rhume, l'otite, la pharyngite, l'angine, ... La majorité de ces infections sont causées par des virus. Les antibiotiques ne fonctionnent qu'en cas d'infection bactérienne, mais même lorsqu'une bactérie est en cause, les antibiotiques ne sont pas toujours nécessaires.

› Consultez notre fiche « les traitements des viroses ORL chez l'enfant » pour plus d'informations

Les infections les plus fréquentes :

› L'angine

- ♦ C'est une infection des amygdales, petites masses situées au fond de la gorge
- ♦ L'infection est souvent virale, parfois bactérienne.
- ♦ Les antibiotiques ne sont que rarement nécessaires : ils ne diminuent presque pas la durée des symptômes.
- ♦ Le premier traitement est l'antidouleur de type paracétamol (Dafalgan®, Perdolan®). Les boissons chaudes peuvent aider à diminuer la douleur et permettre à l'enfant de manger.
- ♦ Au-delà de 6 ans, des sprays et pastilles contre le mal de gorge peuvent être proposés, mais leur effet est limité.

! Signes d'alerte : si votre enfant a des difficultés à ouvrir la bouche ou à avaler sa salive, ou qu'il garde sa tête penchée d'un côté (torticolis), il est nécessaire de consulter votre médecin sans tarder.

› L'otite ou otite moyenne aiguë

- ♦ C'est une inflammation de l'oreille moyenne, avec collection de liquide derrière le tympan.

- ♦ Le premier traitement est de diminuer la pression derrière le tympan : la communication entre l'arrière-nez et l'oreille (trompe d'Eustache) doit être libre. Ceci se fait en rinçant (très) régulièrement le nez de l'enfant avec du sérum physiologique.
- ♦ Le paracétamol est le premier choix pour diminuer la douleur.
- ♦ Certaines situations nécessitent de voir votre médecin : si la fièvre et la douleur ne diminuent pas après 3 jours, si votre enfant a moins de 6 mois ou en cas d'écoulement de l'oreille. Dans ces cas, les antibiotiques sont parfois nécessaires.

› La sinusite

- ♦ Les sinusites sont plus rares chez les enfants, surtout avant 6 ans, car les sinus ne sont pas encore bien formés.
- ♦ Souvent, il est suffisant de traiter les symptômes associés (nez bouché, mal de gorge, fièvre).

! Signes d'alerte : en cas de rougeur au niveau d'une des paupières, associé à des symptômes ORL, il est nécessaire de consulter votre médecin sans tarder.

Quelques mythes :

- « Lorsque la fièvre est élevée, c'est un signe d'infection grave et des antibiotiques sont nécessaires. »
NON ! Les virus peuvent donner des fièvres élevées. Si votre enfant se sent mieux après avoir pris le paracétamol (il joue, boit et mange un peu), c'est rassurant.
- « Les sécrétions nasales jaunes/vertes sont signes d'infection bactérienne. »
NON ! La couleur des sécrétions ne dit rien sur le microbe en cause, ce n'est donc pas un symptôme fiable pour décider de la nécessité de donner des antibiotiques.

Sources :

- www.cbip.be et BAPCOC
- Webinaire « Infections des voies respiratoires supérieures de l'enfant » – Dr Marc Hainaut (midi SSMJ - 21/11/2023)