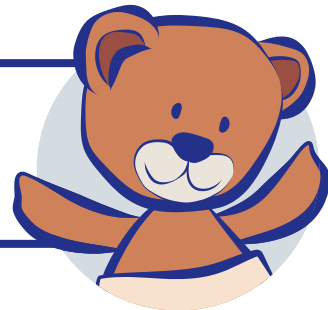


→ BRONCHIOLITE AIGÜE. PRÉVENTION ET SOIN



DE QUOI S'AGIT-IL?

Il s'agit d'une infection qui affecte les petites bronches des poumons. C'est un virus, généralement le « Virus respiratoire syncytial (VRS) », qui la provoque. Il se présente sous forme d'épidémie, d'octobre à mars, et affecte majoritairement les enfants de **moins de 2 ans**. Pour la plupart des cas, il s'agit d'une **affection bénigne**, mais chez les enfants prématurés ou de moins de 6 mois, ou en cas de problème de santé préalable, elle peut être plus grave et nécessiter d'un traitement à l'hôpital.

QUELS SONT LES SYMPTÔMES?

- En général, elle débute comme un rhume normal, avec de la toux et des mucosités. Il peut y avoir de la fièvre.
- Après deux à quatre jours, une certaine difficulté respiratoire peut se faire sentir. Elle est perceptible car l'enfant respire plus vite et il a du mal à manger.
- On peut parfois entendre des bruit dans la poitrine quand l'enfant respire. Les côtes se voient, la poitrine s'enfonce ou le ventre bouge à chaque respiration.

PEUT-ON LA PRÉVENIR?

Oui, en se lavant les mains et en évitant le contact des bébés avec des personnes qui sont enrhumées.

De plus, il est recommandé de **ne pas** amener l'enfant à la **crèche** si une bronchiolite aiguë lui a été diagnostiquée, car elle se transmet d'une personne à une autre, en toussant ou en éternuant et par contact avec des surfaces contaminées. L'allaitement maternel aide à protéger contre ce type d'infections.

En outre, pour la saison 2023-24, un produit immunisant (Nirsevimab) va être administré, offrant une **protection immédiate** à partir du moment de l'administration, prévenant l'hospitalisation dans plus de 80 % des cas, d'après les données actuelles.

Il est destiné aux enfants nés entre le 1er juillet 2023 et le 31 mars 2024 et à la population présentant un risque de maladie grave et âgée de moins de 24 mois au moment de l'administration (enfants nés à partir du 7 novembre 2021).

Il s'administre par injection dans le muscle de la cuisse. Il peut provoquer les mêmes effets secondaires que les vaccins, étant les plus fréquents : une éruption cutanée, de la fièvre et une douleur à l'endroit de la piqûre. Il est contre-indiqué en cas d'hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients ou à la dose préalable.



→ BRONCHIOLITE AIGÜE. PRÉVENTION ET SOIN

COMMENT SE TRAITE LA BRONCHIOLITE?

Actuellement, il n'existe aucun médicament qui soigne la bronchiolite. Il est nécessaire de strictement **éviter** l'exposition à la **fumée de tabac**, car elle peut aggraver les symptômes.

Dans la plupart des cas, l'état du malade **s'améliore au bout de 2 semaines**, bien que la toux peut persister.



MESURES GÉNÉRALES

Il s'agit, généralement, d'un processus bénin qui se soigne par des mesures générales telles que:



- Laver les fosses nasales pour débarrasser le nez des mucosités.



- Fractionner les tétées ou les biberons pour maintenir une bonne alimentation et une bonne hydratation.



- Position à demi-redressé pour faciliter la respiration.



- Antithermiques en cas de fièvre.

INFORMATION



- En cas de doute, ou si l'enfant est très petit, ou en cas de maladie chronique, ou d'une naissance prématurée, veuillez consulter l'équipe de pédiatrie pour une évaluation de la situation.



Bronchiolite aiguë