

Est-ce contagieux ?

Oui. Pour les nourrissons, notamment les moins de 3 mois, il faut éviter la contagion. La meilleure prévention est le lavage des mains systématique avec de l'eau et du savon ou des solutions hydro alcooliques. Eviter d'éternuer près du nourrisson. Eloigner les nourrissons de moins de 3 mois des personnes enrhumées ou qui toussent.

Quand consulter aux urgences ?

Si le nourrisson a moins de 6 semaines
Si le nourrisson est né prématuré ou a une maladie chronique respiratoire
Si le nourrisson a de la fièvre et moins de 3 mois
Si les lèvres sont bleues ou s'il est pâle
S'il respire très vite ou s'il boit moins de la moitié de ses biberons
S'il est difficilement réveillable ou ne réclame pas comme d'habitude à manger

Dr Lecarpentier 12/05/2014

Source : Conférence de consensus : prise en charge de la bronchiolite du nourrisson (21/12/2000)

Urgences pédiatriques médico-chirurgicales Service du Pr Carbajal
Hôpital Armand Trousseau
26 avenue du Dr Arnold Netter 75012 Paris

Fiche d'information pour les parents

La bronchiolite



**Pour poser le diagnostic de bronchiolite,
il est nécessaire de consulter votre médecin**

En cas d'urgence, appeler le 15 ou le 112

Urgences pédiatriques médico-chirurgicales
Hôpital Armand Trousseau
26 avenue du Dr Arnold Netter 75012 Paris

**www.urgencesrousseau.fr
pour plus d'informations**

Qu'est-ce que c'est ?

C'est une infection virale fréquente des petites bronches qui survient pendant l'automne et l'hiver. Elle touche principalement les enfants de moins de 2 ans. Elle est due le plus souvent au virus respiratoire syncytial (VRS).

Comment survient la maladie ?

Le patient est infecté par les voies aériennes (le nez et la bouche) en recevant les « postillons » (gouttelettes) émis lors de la toux par des personnes porteuses du virus ou en touchant des objets contaminés par le virus.

Quels sont les symptômes ?

Le nourrisson a le nez bouché, tousse et a un peu de fièvre. Il peut être gêné pour respirer (respiration plus rapide que d'habitude, on voit les côtes, il respire avec le ventre).

On peut entendre un sifflement quand il respire. Il peut avoir du mal à finir ses biberons.

Dans tous les cas, il faut consulter un médecin pour confirmer le diagnostic.

Quel est le traitement ?

Débouchez le nez plusieurs fois par jour avec du sérum physiologique et systématiquement avant de proposer à manger.

Proposez le sein ou les biberons en donnant de plus petites quantités mais plus souvent.

Même s'il est gêné pour respirer, laissez-le toujours dormir sur le dos

Parfois la kinésithérapie respiratoire peut être nécessaire.

Dans la très grande majorité des cas, il n'est pas nécessaire de faire de radiographies pulmonaire. Les antibiotiques ne sont pas non plus nécessaires à moins que votre médecin identifie une complication bactérienne.

N'administrez pas à votre enfant de médicaments contre le rhume ou la toux sans avis médical. Les antitussifs sont contre indiqués chez le nourrisson (selon l'AFFSAPS)

La plupart du temps, il n'y a pas besoin d'hospitaliser l'enfant ou d'aller à l'hôpital, le médecin de famille a l'habitude de cette maladie.

Que faire à la maison ?

Déboucher le nez plusieurs fois par jour avec du sérum physiologique et systématiquement avant de proposer à manger.

Proposer le sein ou les biberons en donnant de plus petites quantités plus souvent.

Ne pas fumer dans l'appartement.

Aérer les pièces.

Est-ce grave ? Quelle est l'évolution ?

La bronchiolite a le plus souvent une évolution favorable. L'enfant guérit en 5 à 10 jours. Il peut continuer à tousser pendant 3-4 semaines. Cependant, certains enfants peuvent faire des formes sévères de bronchiolite nécessitant une hospitalisation. Les plus fragiles sont les nourrissons de moins de 6 semaines, les anciens prématurés ou ceux ayant une maladie chronique respiratoire.

A partir de la 3^{ème} bronchiolite on parle d'asthme du nourrisson.

Pour faire le diagnostic de bronchiolite, il est nécessaire de consulter un médecin