

Bronchiolite

Information aux parents

Qu'est-ce qu'une bronchiolite ?

La bronchiolite aiguë est la maladie infectieuse des voies respiratoires inférieures la plus fréquente durant la première année de vie. Elle apparaît surtout pendant les mois d'hiver. L'infection touche surtout les très jeunes enfants, qui ont pour la plupart moins de 6 mois. Des nourrissons plus âgés peuvent également être atteints.

La bronchiolite est une infection virale des voies respiratoires les plus fines (qu'on appelle les bronchioles). Plusieurs virus peuvent déclencher une bronchiolite aiguë; dans la plupart des cas, il s'agit du virus respiratoire syncytial (d'où l'abréviation VRS). Les virus provoquent une forte inflammation des muqueuses, ce qui a pour conséquence un rétrécissement, respectivement une obstruction des voies respiratoires.

Quels sont les symptômes d'une bronchiolite aiguë ?

Les premiers signes sont, comme lors d'un banal refroidissement, un écoulement nasal, de la fièvre et une petite toux. En général cela ne dure que quelques jours, puis l'enfant a de plus en plus de la peine à respirer: la toux devient plus forte et des difficultés respiratoires apparaissent. Le bébé commence à avoir une respiration bruyante, haletante, des sifflements et crépitations devenant audibles lorsqu'il expire. Il peut également apparaître un creusement entre les côtes et au-dessus du sternum. A cause de ces difficultés respiratoires l'enfant peine aussi à s'alimenter.

Que puis-je faire ?

Il n'y a pas de mesure préventive à cette maladie infectieuse. Elle frappe plus facilement les enfants dont les parents fument à la maison. Les enfants avec des maladies du cœur ou qui ont déjà une maladie pulmonaire sont plus vulnérables.

Un nourrisson avec des difficultés respiratoires devrait être examiné par un médecin. Selon la gravité des symptômes, il traitera l'enfant ambulatoirement ou l'enverra à l'hôpital.

Qu'est-ce qui se passe à l'hôpital ?

Aux urgences, votre enfant est d'abord évalué et surveillé par un médecin et par le personnel soignant. Pour découvrir quel virus provoque la maladie, on examinera les sécrétions nasales de votre enfant. Dans de rares cas, une radiographie ou une prise de sang seront nécessaires pour exclure d'autres maladies.

Il n'y a jusqu'à ce jour pas de médicaments efficaces pour le traitement d'une bronchiolite. S'agissant d'une maladie virale, les antibiotiques n'agissent pas. Les inhalations ne sont que rarement utiles. Le plus important est de laisser le bébé tranquille pour qu'il puisse récupérer. Une forme légère de bronchiolite peut être soignée à la maison. Mais si la respiration de votre enfant devient plus pénible, il lui faudra de l'oxygène supplémentaire et il devra rester à l'hôpital. Si l'enfant n'arrive plus à boire, il recevra du liquide par une perfusion.

À l'hôpital, votre enfant sera ensuite transféré dans une chambre. À cause des risques de contamination pour les autres enfants, il ne devra pas quitter sa chambre. Il est possible qu'il partage la chambre avec un autre enfant; dans ces cas on veille à mettre des enfants avec le même genre d'infection ensemble. N'oubliez pas de vous laver les mains avec du savon en quittant la chambre.

Dans de rares cas, la respiration trop pénible peut épuiser le bébé. Il sera alors transféré dans une unité de soins intensifs, où il bénéficiera temporairement d'une respiration assistée. En règle générale cette mesure dure 2 à 7 jours, le temps que l'infection aiguë s'améliore.

Qu'est-ce qui se passe après l'hospitalisation ?

La toux et les symptômes de refroidissement durent souvent encore 1 à 2 semaines. La toux disparaîtra spontanément avec le temps. Les médicaments contre la toux ne servent à rien et ne sont donc pas conseillés. Si l'enfant continue à avoir de la fièvre, des médicaments qui baissent la température comme le paracétamol (p.ex. Panadol[®], Dafalgan[®], Ben-U-Ron[®]) peuvent être utiles. Veillez à un air ambiant libre de fumée dans votre appartement. Il est possible que votre enfant manque encore d'appétit à cause de son infection virale. Pour cette raison, il est important qu'il boive assez; mieux valent des repas fréquents mais petits. L'appétit aussi se normalisera après quelques jours.

Après la sortie de l'hôpital, votre enfant peut rester environ encore pendant une semaine contagieux pour les autres enfants. La transmission de cette infection virale se fait par gouttelettes expulsées par la toux, les sécrétions nasales ou la salive, directement d'enfant à enfant.

Si, après avoir quitté l'hôpital, votre enfant respire à nouveau de plus en plus difficilement ou boit de moins en moins bien (moins que la moitié de la quantité habituelle), vous devriez absolument contacter votre médecin ou retourner à l'hôpital.

Si vous avez des questions à propos de cette brochure, nous vous prions de vous adresser à votre médecin ou au personnel soignant.