

Plus d'informations ?

Si des questions ou des inquiétudes persistent, n'hésitez pas à contacter / consulter votre médecin / pédiatre traitant.

Si celui-ci est indisponible, n'hésitez pas à consulter le service des urgences pédiatriques le plus proche de chez vous.

Ce qu'il faut surveiller à la maison

Reconsulter si :

- ⚠ **La respiration est plus difficile** : après avoir nettoyé son nez, regardez votre enfant torse nu dans un moment calme.
 - ❖ respiration rapide persistante
 - ❖ tirage : creux entre ou sous les côtes lors de l'inspiration
 - ❖ balancement du ventre lors de la respiration
- ⚠ **L'alimentation est diminuée** : malgré le fractionnement :
 - ❖ boit moins de la moitié de ses biberons
 - ❖ fait beaucoup de pauses au sein
 - ❖ vomit un repas sur deux (ou plus)
- ⚠ Son **état général** se détériore
 - ❖ ne joue ou ne sourit plus
 - ❖ est fort fatigué
 - il ne se réveille plus pour boire, s'endort pendant les repas ou dès qu'il n'est pas stimulé
 - ❖ est très **pâle** ou un peu bleu
 - ❖ fait de la **fièvre > 38°C plus de 5 jours**



H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Service
des Urgences

**Bronchiolite
virale aiguë**

H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola
Avenue Jean-Joseph Crocq 15 - 1020 Bruxelles
T +32 (0)2 477 33 11 - M info@huderf.be
www.huderf.be

Editeur responsable : Service de communication H.U.B.
Hôpital Universitaire des Enfants Reine Fabiola
Avenue Jean-Joseph Crocq 15 - 1020 Bruxelles
10/2023

Qu'est-ce que la bronchiolite ?

La bronchiolite est une infection due à un **virus** touchant les voies respiratoires basses (**bronchioles**) des enfants de **moins de deux ans**.

Le virus le plus fréquent est le RSV mais la bronchiolite peut être causée par d'autres virus qui **ne sont pas toujours retrouvés** dans les analyses.

L'infection va causer une augmentation des **secrétions pulmonaires et un rétrécissement** des bronchioles, ce qui peut créer des difficultés respiratoires et de la toux.

Les symptômes s'aggravent en général entre le 3^{ème} et le 5^{ème} jour avant de s'améliorer progressivement. Cependant, même après la guérison, la toux peut **persister jusqu'à 3 trois semaines**.

Les enfants les plus à risque sont :

- Enfants de moins de trois mois
- Anciens prématurés
- Enfants avec une maladie sous-jacente (cardiaque, pulmonaire, immunitaire, neurologique)

Symptômes

Lors d'une bronchiolite, votre enfant peut présenter :

- Encombrement nasal
- Toux
- Fièvre
- Respiration sifflante
- Apnées
- Difficultés respiratoires
- Difficultés alimentaires
- Fatigue

Complications

Les complications principales de la bronchiolite sont :

- **L'insuffisance respiratoire** : l'enfant n'arrive plus à faire entrer suffisamment d'air dans ses poumons, le corps manque d'oxygène.
- **La déshydratation** : les efforts nécessaires pour respirer fatiguent l'enfant et il n'a plus assez d'énergie pour boire.
- **La surinfection** : (rare) une bactérie profite des voies respiratoires abimées par le virus

Prise en charge

Le traitement de la bronchiolite est toujours symptomatique, on ne peut pas tuer le virus mais on peut aider et soulager l'enfant.

- **Soins de nez** au sérum physiologique
 - ❖ Très important : les enfants de moins de 6 mois respirent uniquement avec le nez !
 - ❖ À réaliser avant chaque repas, à répéter au besoin
 - ❖ Minimum 10ml par narine, la tête sur le côté, injecter rapidement dans la narine supérieure, les sécrétions ressortent de l'autre côté

- Maintenir une bonne **hydratation**
 - ❖ Fractionner les apports : donner plus souvent de plus petites quantités
- **Traiter la fièvre**
- **Isolement**
 - ❖ Minimiser tous les contacts, surtout avec les personnes à risques (jeunes enfants, personnes âgées ou malades)

⚠ L'usage d'aérosols ou de puffs est **inutile** chez la majorité des enfants et peut même être délétère en augmentant les besoins en oxygène. Ne donnez des aérosols ou des puffs que sur avis médical.

⚠ L'usage d'antibiotiques est **inutile** car l'infection est due à un virus. Leur utilisation peut causer des diarrhées, douleur abdominales et résistances microbiennes.

Si votre enfant est plus à risque ou s'il présente des critères de gravité, il est possible qu'il ait besoin d'examens complémentaires (frottis de nez, prise de sang, radiographie,...) et qu'il nécessite une hospitalisation.

