

La bronchiolite



Destiné à la famille d'un enfant diagnostiqué avec une bronchiolite

Qu'est-ce qu'une bronchiolite?

Il s'agit d'une infection des petites bronches (bronchioles) causée par un virus. Plusieurs virus très courants chez les enfants de moins de deux ans (et particulièrement, chez les moins d'un an) peuvent donner une bronchiolite. Ces virus entraînent une inflammation des bronchioles, ce qui crée beaucoup de sécrétions chez les enfants. Les bronchiolites sont plus fréquentes entre les mois de novembre et d'avril. Il s'agit de la cause la plus fréquente d'hospitalisation chez les enfants de moins d'un an. Cette infection est très fréquente : 90 % des enfants auront au moins un épisode de bronchiolite dans leur vie.

Quels sont les symptômes?

- Débute généralement par un rhume, avec un écoulement nasal et/ ou une congestion nasale.
- La respiration de l'enfant peut devenir plus rapide.

- La respiration peut devenir sifflante, une toux et du tirage (utilisation des muscles entre les côtes).
- La congestion nasale peut rendre les boires difficiles.
- L'enfant boit et urine donc moins qu'à l'habitude.

Les symptômes de la bronchiolite s'aggravent progressivement jusqu'au cinquième jour après l'apparition des premiers symptômes. La plupart des symptômes disparaissent dans les 10 jours suivant le début de la maladie, mais la toux peut parfois durer jusqu'à 3 semaines.

Lorsque l'enfant respire, on peut voir que sa peau creuse en dessous des côtes ou entre celles-ci. Un autre signe de difficulté respiratoire peut être un battement des narines.



Une vidéo est disponible sur le site internet du CHU Sainte-Justine > chusj.org, sous la section Soins & Services/Urgence/Bronchiolite.

Comment traiter la bronchiolite à la maison?

Il n'existe pas de médicament ou d'antibiotique contre cette infection, car elle est causée par un virus. La bronchiolite guérit par elle-même en quelques semaines.

Cependant, vous pouvez faire des gestes concrets pour améliorer le confort de votre enfant dans l'immédiat, contribuer à l'amélioration de son état et prévenir les complications. En voici quelques-uns :

- Il faut s'assurer que votre enfant s'alimente et s'hydrate bien. Étant donné que les boires des bébés sont plus difficiles, il est recommandé de leur proposer de plus petits boires plus fréquemment pour éviter la déshydratation.
- Il est essentiel de bien nettoyer le nez de votre enfant pour faciliter sa respiration et éviter l'accumulation de sécrétions. Il est recommandé de faire l'hygiène nasale régulièrement, tout particulièrement avant les boires.



Une vidéo est disponible sur le site internet du CHU Sainte-Justine > chusj.org, sous la section Soins & Services/ORL/L'Hygiène nasale.

- Il est aussi recommandé de positionner votre bébé à 30 degrés (position inclinée, semi-assise) au moment des boires. Vous pouvez aussi surélever la base du lit/moïse/couchette en l'appuyant sur des livres, une pièce de bois ou autres objets en s'assurant que le positionnement demeure sécuritaire.
- Il est important de ne pas exposer votre enfant à la fumée secondaire ou à d'autres allergènes, comme des poils d'animaux et de l'accumulation de poussière.
- Également, il ne faut pas donner de médicaments par la bouche contre la toux ou contenant un décongestionnant.

Quand consulter?

Vous devez consulter votre professionnel de la santé si votre enfant :

- A plus de difficulté à respirer qu'à l'habitude.
- Boit et urine moins qu'à l'habitude.
- Fait de la fièvre.

Il est important de se rendre à l'urgence si votre enfant :

- A moins d'un mois.
- Est amorphe, fatigué, moins éveillé.
- Est pâle ou est mal coloré.
- A une respiration plus rapide, ou plus difficile, malgré une hygiène nasale fréquente avec de l'eau saline.
- A de la difficulté à se nourrir ou présente des signes de déshydratation (absence de larmes, bouche sèche, moins de 3 ou 4 urines par période de 24 h).
- A moins de 3 mois et fait de la fièvre (38,0°C rectale).

Vous pouvez consulter le site internet de Naître et grandir pour en connaître davantage sur la fièvre et la prise de température : <https://naitreetgrandir.com/fr/sante/naitre-grandir-sante-enfant-fievre-temperature-thermometre/>



Vous avez consulté en clinique ou à l'urgence et vous êtes de retour à la maison.

Quand devriez-vous consulter de nouveau?

Une nouvelle évaluation médicale est nécessaire si :

- Il y a détérioration de l'état de l'enfant (moins éveillé, plus irritable, augmentation de sa fatigue ou diminution de ses boires).
- Sa respiration devient plus difficile (augmentation du tirage, battements des narines).
- Il commence à faire de la fièvre ou que celle-ci persiste plus de 48-72 heures.



Il est important de savoir que la toux peut durer jusqu'à trois semaines après le début des symptômes. Elle ne devrait pas vous inquiéter, sauf si elle s'accompagne de fièvre persistante, de pauses respiratoires, d'étouffements, de difficultés respiratoires ou de changement de coloration de l'enfant.

Pourquoi certains enfants sont-ils hospitalisés pour une bronchiolite?

Certains enfants devront être hospitalisés pour leur bronchiolite parce que leur condition nécessite une plus grande surveillance médicale et qu'ils peuvent avoir besoin d'assistance pour faciliter leur respiration ou pour rester bien hydratés.

La durée d'une hospitalisation est variable selon la sévérité et l'évolution de la bronchiolite et peut parfois être de plusieurs jours, voire semaines.

Est-ce que certains enfants sont plus à risque de voir leur état se détériorer lorsqu'ils souffrent de bronchiolite?

Tous les nourrissons peuvent faire une bronchiolite. Toutefois, certains sont plus susceptibles d'avoir des symptômes plus sévères :

- Les bébés de moins de 3 mois.
- Les enfants connus pour des problèmes pulmonaires et cardiaques.
- Les enfants nés prématurément (35 semaines et moins).
- Les enfants qui ont un déficit immunitaire.
- Les enfants exposés à la fumée secondaire.

Comment prévenir la bronchiolite?

En portant une attention particulière à l'hygiène pour éviter la transmission des infections. Il est donc important:

- De se laver les mains régulièrement.
- D'éviter tout contact avec des personnes malades, même avec un simple rhume.
- D'éviter le partage des jouets qui auraient pu être manipulés par des personnes malades, surtout par les bambins.
- D'effectuer l'hygiène nasale régulièrement pendant la période hivernale.
- D'éviter l'exposition à la fumée secondaire.
- D'éviter d'apporter les bébés de moins de trois mois dans les lieux très fréquentés.



Pour toute autre question, communiquer avec Info-Santé en composant le 811.

Référence : Ce document est inspiré de celui produit par le centre hospitalier universitaire mère-enfant, CHU Sainte-Justine, université de Montréal : « La bronchiolite » révisé en 2021.

FI-DSI-Bronchiolite_24-11-22.pdf | Une collaboration de la Direction des soins infirmiers et de la Direction adjointe des communications et des affaires publiques du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean. Ce document est la propriété du CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean. Toute modification est interdite sans autorisation. La reproduction du document tel quel est permise. ©Gouvernement du Québec, 2022