

# LA BRONCHIOLITE DU NOURRISSON

## INTRODUCTION



Atteinte inflammatoire obstructive des bronchioles (petites bronches), d'origine virale, touchant le nourrisson.

Le principal agent causal dans 50 à 80% des cas est le **virus respiratoire syncytial (VRS)**. D'autres virus peuvent éventuellement être impliqués.

Cette maladie est **fréquente et contagieuse**. Angoissante pour les parents, elle est le plus souvent **bénigne** et sera prise en charge par de simples mesures hygiéno-diététiques et environnementales.

Les très jeunes enfants, plus particulièrement de moins de 2 mois, peuvent présenter une forme plus grave nécessitant une hospitalisation. Les premiers jours nécessitent donc une **surveillance** importante.

## SIGNES CLINIQUES

Dans la plupart des cas, l'enfant présentera une rhinopharyngite avec une **toux** et des **sifflements**, sans fièvre (ou peu) et d'évolution bénigne.

La guérison se fait en général en 8 à 10 jours mais une toux peut persister 2 à 3 semaines.

Le recours à l'hospitalisation ne concerne qu'une minorité d'enfants.

**Surveillance renforcée** en cas de facteurs de risque :

- Nourrissons prématurés
- Enfants < 2 mois
- Comorbidités (pathologies cardiaques, respiratoires, neurologiques, enfants immunodéprimés)

## COMMENT TRAITER ?

Il n'y a pas de traitement spécifique pour la bronchiolite, il est uniquement **symptomatique**.

**Pas de sirop contre la toux ni de « fluidifiants ».**

La kinésithérapie respiratoire n'est, en général, pas recommandée et en dehors d'hospitalisation, certaines techniques sont contre indiquées.

## DÉSObSTRUCTION RHINO-PHARYNGÉE

Pour soulager le nez bouché et améliorer la respiration, elle permet d'assurer la perméabilité des voies aériennes supérieures et ainsi faciliter l'alimentation et le sommeil.

Vidéos explicatives :



<https://www.ameli.fr/assure/sante/bons-gestes/petits-soins/pratiquer-lavage-nez> <https://youtu.be/LlzT9k3Ddz4>

Source : guide HAS



**1<sup>ère</sup> étape** - Fermer la bouche du nourrisson et tourner sa tête sur le coté.



**2<sup>e</sup> étape** - Instiller quelques gouttes de sérum physiologique au moment où il inspire (quand l'air entre dans ses narines).

Ce geste peut être répété jusqu'à **8 fois par jour**.



**Ne jamais utiliser de gouttes pour le nez en vente libre ou contenant un médicament.**

## SURVEILLANCE

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3118174/fr/conseils-aux-parents-fiche-outil](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3118174/fr/conseils-aux-parents-fiche-outil)



Voici certains signes qui, s'ils persistent après un lavage de nez, nécessitent de prendre rapidement **rendez-vous avec un médecin** pour que votre bébé soit réexaminé :

- Son comportement change et vous paraît inhabituel (il est fatigué, moins réactif ou très agité, geint un peu).
- Sa respiration est devenue plus rapide.
- Il devient gêné pour respirer et il creuse son thorax.
- Il boit moins bien sur plusieurs repas consécutifs.

Je contacte le

**15** si

Source : guide HAS



• Il fait des pauses respiratoires

• Sa respiration devient lente et il reste très gêné pour respirer



• Il fait un malaise

• Il ne réagit plus, est très fatigué, dort tout le temps, geint

• Il devient bleu autour de la bouche

• Il refuse de boire les biberons ou de prendre le sein

## QUELS COMPORTEMENTS ADOPTER ?

### HYDRATATION

Une bonne hydratation est nécessaire pour favoriser la fluidité des sécrétions et donc leur élimination.

- Il faut proposer au nourrisson des biberons d'eau **régulièrement**, en préférant l'ingestion répétée de **petites quantités**.

### SOULAGER LA FIÈVRE

- On peut donner du **paracétamol** au bébé, en respectant la posologie recommandée et adaptée à son poids.

### ALIMENTATION

- L'enfant boit moins, environ 50 à 75% de la quantité habituelle. Le **fractionnement** de l'alimentation est la règle de base. Il peut être conseillé d'épaissir les biberons si les régurgitations sont fréquentes.

### ENVIRONNEMENT ET ATMOSPHÈRE

- L'environnement du nourrisson doit être protégé de toute fumée de cigarette ou substance toxique dans l'air. L'inhalation passive de tabac est un facteur aggravant pouvant conduire à l'hospitalisation.

## PRÉVENTION

Des mesures complémentaires sont importantes pour prévenir les récurrences et **limiter la dissémination du virus**.

- **Le lavage des mains** à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique doit être systématique avant et après s'être occupé du nourrisson.
- **Éviter d'embrasser** les enfants sur le visage en période épidémique
- **Retarder l'entrée en collectivité** en période épidémique (la fréquentation d'une crèche augmente le risque de contamination par le VRS).
- **Ne pas échanger** les biberons, sucettes, couverts sans nettoyage préalable.

SOURCES :

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/les-maladies-de-l-hiver/article/la-bronchiolite>

www.santepubliquefrance.fr  
E.Pilly 2020, 27<sup>e</sup> Edition

Copyright MedQual©  
11/08/2022

