

Fiche conseils

Votre enfant présente une bronchiolite aiguë. Il s'agit d'une infection virale des poumons **qui ne nécessite pas d'antibiotique**. Les antibiotiques n'ont pas d'efficacité sur les virus, ils ne réduisent ni la durée, ni la sévérité de la bronchiolite.

Appliquez rigoureusement les conseils suivants :

- surveillez attentivement votre enfant pendant les 2 à 3 premiers jours,
- effectuez des lavages de nez au sérum physiologique avant chaque repas et chaque sieste, ainsi que plusieurs fois par jour (au moins 4 à 6 fois par jour les premiers jours),
- donnez régulièrement à boire à votre enfant, en petite quantité si nécessaire,
- fractionnez son alimentation s'il a moins faim et ne le forcez pas à manger. Si vous allaitez, n'hésitez pas à utiliser un tire-lait s'il tète moins,
- évitez toute exposition de votre enfant à la fumée de cigarette,
- maintenez une température de 19 °C dans la pièce où il se trouve,
- surveillez quotidiennement sa température,
- évitez les lieux collectifs (crèche, garderie...) durant la phase initiale de la bronchiolite,
- respectez les consultations de suivi.

La bronchiolite dure environ une dizaine de jours, mais la toux peut persister jusqu'à un mois. Si votre enfant tousse encore après un mois, consultez de nouveau votre médecin.

Consultez rapidement si l'un des signes suivants apparaît et persiste après un lavage de nez :

- votre enfant est fatigué, moins réactif ou très agité,
- sa respiration devient plus rapide,
- il semble gêné pour respirer et sa poitrine se creuse à chaque inspiration,
- il boit moins bien sur plusieurs repas consécutifs.

Appelez immédiatement le 15 si :

- la zone autour de sa bouche devient bleue,
- il fait un malaise,
- il présente des pauses respiratoires (arrêts de la respiration de quelques secondes),
- sa respiration devient lente tout en restant très difficile,
- il ne réagit plus, est très fatigué, dort en permanence ou gémit,
- il refuse de boire son biberon ou de prendre le sein.

Pour en savoir plus sur la bronchiolite, **scannez le QR code**.

La désobstruction rhinopharyngée est primordiale dans le traitement des infections virales de l'enfant.

La désobstruction rhinopharyngée est un lavage de nez qui consiste à introduire du sérum physiologique dans les narines pour évacuer les sécrétions nasales. Ce geste est indolore, même s'il peut être désagréable.

Avant de commencer, lavez-vous les mains et munissez-vous de dosettes de sérum physiologique à usage unique. Ensuite, procédez en 5 étapes :

1. Allongez votre bébé sur le dos ou sur le côté. **Maintenez impérativement sa tête sur le côté** pour éviter les risques de « fausse route » (passage involontaire de sérum dans les voies respiratoires). Si nécessaire, faites-vous aider pour maintenir votre enfant dans cette position ;
2. Placez doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut par rapport à la position de votre enfant ;
3. En appuyant sur la dosette, introduisez l'intégralité de son contenu dans la narine. En même temps, fermez la bouche de votre enfant afin que le sérum ressorte par l'autre narine avec les sécrétions nasales ;
4. Attendez que votre enfant ait dégluti correctement. Essuyez son nez à l'aide d'un mouchoir jetable ;
5. Répétez cette opération pour l'autre narine en utilisant une nouvelle dosette, toujours en couchant votre bébé mais en lui tournant cette fois-ci la tête de l'autre côté.

Pour voir un tutoriel, **scannez le QR code.**

- Installez l'enfant dans une pièce fraîche (entre 18 et 20 °C) et aérée.
- Ne couvrez pas l'enfant, sans pour autant le laisser nu.
- Donnez-lui souvent à boire, sans limite.
- Ne lui donnez pas de bain froid.

Pour en savoir plus sur la fièvre, **scannez le QR code.**



Information sur la bronchiolite



Laver le nez de votre bébé



Faire un lavage de nez chez
un enfant



Information sur la fièvre de
l'enfant