

ROCHE Marie-Claude(ECA)  
TEISSONNIERE Maurice(ECA)  
CHAPUT Pierre(interne en médecine générale)

# LA BRONCHIOLITE

## Quoi de neuf docteur?



JUMGA 2009

# EPIDEMIOLOGIE

- Touche les **ENFANTS DE 0 à 2 ans**
- Origine **VIRALE: VRS** dans **60%** des cas
- Épidémie **SAISONNIERE** de mi octobre à fin mars
- Maladie plus souvent **URBAINE**
- Contamination **INTERHUMAINE**



# PHYSIOPATHOLOGIE

Obstruction des ramifications bronchiques terminales **intra lobulaires** avec :

- **nécrose** des cellules bronchiques
- **inflammation** :
  - œdème,
  - exsudation,
  - hypersécrétion

# BRONCHIOLITE



- Bébé **SIFFLANT**
- Bébé **GEIGNANT**

# LA BRONCHIOLITE C'EST:

- Au départ une rhinopharyngite banale
- Fièvre absente ou modérée
- Un état général conservé
- Une alimentation peu ou pas perturbée
- Des signes respiratoires :
  - Polypnée
  - Sibilants
  - Crépitants



# QUAND HOSPITALISER?

- **Age** : avant 6 semaines, ancien prématuré de moins de 3 mois
- **Pathologies sous-jacentes** : cardiaque, pulmonaire, neuro-musculaire, déficit immunitaire...
- **Facteurs environnementaux** : éloignement géographique, problème climatique, compétence familiale
- **Signes de gravité** : tachypnée  $>60$ , détresse respiratoire, refus alimentaire, déshydratation avec perte de poids supérieure à 5%



# MESSAGES AUX PARENTS

## ATTENTION!!!

- Fièvre > 38°5
- Cyanose
- Pause respiratoire
- Refus alimentaire
- Perte de poids
- Changement de comportement



# TRAITEMENT AMBULATOIRE

- Désobstruction rhinopharyngée avant les repas
- Fractionnement et épaissement des repas
- Veiller à l'hydratation
- Couchage en proclive dorsal à 30°
- Paracétamol 60mg/kg/j si fièvre
- Réévaluation médicale à 24H et 48H



**ET C'EST TOUT !!**

JUMGA 2009



# PAS DE.....

- **PAS de Mucolytiques** : illogiques
- **PAS d' Antitussifs** : proscrits
- **PAS de Béta2 mimétiques** dès la 1ère bronchiolite
- **PAS de Corticoïdes** par voie systémique
- **PAS d' Antibiotiques** en première intention
- **PAS d' Antireflux systématique**

# ET LA KINÉ....DOCTEUR ?



- Pas systématique
- Pour drainer
- Pour désobstruer
- Opérateur dépendant

# ORDONNANCE KINE



**5 séances d'accélération  
du flux respiratoire tous les  
jours, dimanche et jours  
fériés compris, 1 à 2 fois  
par jour en fonction de la  
clinique par Auxilliaire  
Médical Masseur**

**Réévaluation par le médecin  
à 24 et 48h**

JUMGA

JUMGA 2009

# PREVENTION

- **Supprimer le tabagisme passif**
- Température de la chambre à 19°C
- Aérer la chambre tous les jours
- **Éviter les lieux publics**
- Se laver les mains à l'eau et au savon
- Désinfecter les jouets et les « doudous »
- Éviter les échanges de sucettes, de couverts dans la fratrie
- **Masques pour parents « enrhumés » et pas de bisous**



# TABAGISME PASSIF



S'abstenir de fumer en présence de l'enfant



**ne suffit pas!**

JUMGA 2009

# LAVAGE DES MAINS



- Le virus survit trente minutes sur la peau et plusieurs heures sur les objets
- La Contamination se fait par les sécrétions nasopharyngées.
- La Transmission se fait par les mains et objets souillés

# PROBLEME de SANTE PUBLIQUE

## Encombrement des « urgences pédiatriques » et risques

- de dissémination virale en salle d'attente
- d'infections nosocomiales



JUMGA 2009

# EDUCATION des MÉDECINS

Une bronchiolite non compliquée doit être traitée à domicile.

Ceci demande que le médecin généraliste soit

**plus ÉDUCATEUR que PRESCRIPTEUR**





# EDUCATION DES PARENTS

**J'AI APPRIS**

**J'AI COMPRIS**

**J'AI AGI**



JUMGA 2009

# EDUCATION des POLITIQUES



**Un « congé maternité »  
de 6 mois pour 2 impacts  
immédiats :**

- Crèche après l'âge de 6 mois
- Allaitement maternel favorisé



**3 BRONCHIOLITES EN 24 MOIS**

**=**

**ASTHME DU NOURRISSON**

Mais c'est une autre histoire...



*JUMGA 2009*

# Bibliographie

- **ANAES**:conférence de consensus 21sept 2000
- **Urgences Pédiatriques Auvergne** avril 2009
- **InVS**: dossier bronchiolite
- **INPES**:brochure la bronchiolite 2008
- **Inserm** bronchiolite:un score clinique utilisable par tous octobre 2009
- **RESPIR**:bronchiolite aigu du nourrisson Auteurs A.Taytard et M Fayon 16 juin 2008

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt  
en rapport avec le sujet



**MERCI....**

