

Bronchiolite du nourrisson, symptôme et traitement

Les mamans la redoutent dès les premiers froids : c'est la bronchiolite. De nos jours, de nombreuses confusions gravitent dans le diagnostic des bronchiolites. En effet, dans les cabinets libéraux de Masseur-kinésithérapeute, il n'est pas rare de voir des consultations pour bronchiolite alors que l'enfant ne présente qu'une simple toux liée à un encombrement nasal. Quels sont les symptômes ? Quelle est la prise en charge ? Comment se déroule la kinésithérapie respiratoire ? Quels sont les précautions et les traitements indispensables à votre bébé.



Épidémiologie et définition

La bronchiolite est une maladie virale aiguë contagieuse qui touche les bronchioles (petites bronches) des nourrissons et des jeunes enfants. Chaque hiver, elle touche près de 460 000 nourrissons. Cette infection virale inquiétante est souvent bénigne.

Le virus respiratoire Syncytial (VRS) est le principal agent infectieux de cette maladie saisonnière débutant généralement vers la mi-octobre pour se terminer en fin d'hiver (dont le pic est au mois de décembre).

Cette infection se guérit en 5 à 10 jours environ.

Les symptômes

Malgré ces symptômes souvent impressionnants, c'est une maladie bénigne. Cependant les bébés de moins de 3 mois ou les nourrissons fragiles requièrent une surveillance attentive.

La bronchiolite peut débuter par un simple rhume puis progressivement apparaît une toux sèche

devenant de plus en plus grasse, entraînant une gêne respiratoire qui se traduit par une respiration rapide et sifflante.

L'enfant présente un peu de fièvre et parfois un épuisement (dort mal, pleure, s'agite), avec difficulté à l'alimentation.

La consultation médicale

Il existe des critères de gravité pour savoir s'il faut consulter un médecin en urgence. En voici une liste non exhaustive :

- enfant âgé de moins de trois mois.
- né prématurément et/ou a présentant des problèmes respiratoires à la naissance.
- atteint d'une maladie cardiaque ou d'une pathologie chronique
- refusant de s'alimenter et/ou de boire
- présentant des troubles digestifs (vomissements, diarrhée...) qui peuvent entraîner une déshydratation.
- comportement modifié (fatigue, malaise, agitation...)
- pâle et/ou avec des lèvres et des doigts qui bleuissent
- ayant du mal à respirer (respiration plus rapide et plus courte...)
- si la fièvre augmente et/ou si les sécrétions bronchiques sont épaisses, jaunes ou verdâtres (surinfection bactérienne possible).

Votre médecin jugera de la nécessité d'une hospitalisation. Dans les autres cas, que ceux cité ci-dessus, prenez rendez-vous avec votre médecin. Après avoir examiné votre enfant, le médecin pose le diagnostic de bronchiolite. Le traitement sera symptomatique pour lutter contre la fièvre et désencombrer les voies aériennes (les antibiotiques sont inefficaces car il s'agit d'un virus). Le médecin peut également prescrire des séances de kinésithérapie respiratoire, qui devront être réalisées par des professionnels qualifiés.

Conseils et soins

- Aérer sa chambre et maintenez la température à 19 °C au maximum
- Ne pas échanger les biberons, tétines, ... (si vous avez d'autres enfants)
- Il est conseillé de porter un masque si les parents ont une rhinite virale.
- Ne pas fumer en sa présence et ne pas l'emmener dans des endroits enfumés
- Coucher le bébé sur le dos et mettre un coussin sous l'oreiller (env 30°)
- Lui donner à boire régulièrement par petites quantités
- Bien vérifier que le bébé s'alimente correctement et prend bien ses biberons.
- Désencombrez son nez avant les repas et régulièrement dans la journée avec du sérum physiologique et des mouchoirs jetables.
- Surveiller la respiration du bébé, sa température et l'absence de diarrhée
- Retirez-lui quelques couches de vêtements s'il a un peu de fièvre, pour qu'il évacue sa chaleur
- Ne lui donnez pas d'antitussifs car la toux permet à votre enfant d'évacuer les sécrétions bronchiques.
- Fractionnez ses repas

La kinésithérapie respiratoire

La bronchiolite inquiète souvent les parents. Mais ils peuvent être rassurés : un traitement existe ! Il passe principalement par de la kinésithérapie respiratoire. Même si elle impressionne souvent, cette technique donne d'excellents résultats. Les gestes et manœuvres d'un spécialiste aideront l'enfant à désencombrer ses bronches.

La kinésithérapie respiratoire s'adresse à tous les nourrissons atteints de bronchiolite ou de bronchite entre 1 mois et 2 ans. Des kinésithérapeutes spécialisés pratiquent ces techniques visant à augmenter le flux expiratoire (le clapping est, de nos jours, interdit car les percussions thoraciques entraînent un bronchospasme). Le but, des techniques actuelles, est d'évacuer les sécrétions en les faisant remonter le plus haut possible dans l'arbre bronchique et de les faire sortir via la bouche.

La première étape consiste à discuter avec les parents sur sa manière d'appréhender la maladie du bébé, sur les symptômes, comme sur la toux du bébé (rythme, fréquence, etc.) Ensuite, le kinésithérapeute déshabille l'enfant en lui laissant sa couche et établit son diagnostic en fonction des critères respiratoires (fréquence des mouvements du thorax, auscultation pulmonaire, etc.) Puis le praticien commence à traiter par des pressions successives.

La pression exercée sur le thorax et l'abdomen en phase expiratoire permet de fluidifier les sécrétions puis de les faire remonter dans la trachée. Une fois dans la trachée, les sécrétions sont évacuées dans la bouche grâce à un réflexe de toux provoqué par une pression. Enfin, il suffit d'empêcher l'enfant de les avaler en facilitant l'expectoration.

Conclusion

Souvent impressionnante pour les parents, ces pressions s'exercent sur la cage thoracique du bébé, qui, à cet âge, est plus souple. Il convient donc de rassurer les parents. Le traitement kinésithérapique reste le traitement le plus utilisé à ce jour, et limite les risques de complications. N'hésitez donc pas à consulter un Masseur-kinésithérapeute spécialisé.