



Mon enfant est malade –
Asthme et bronchite, que faire ?

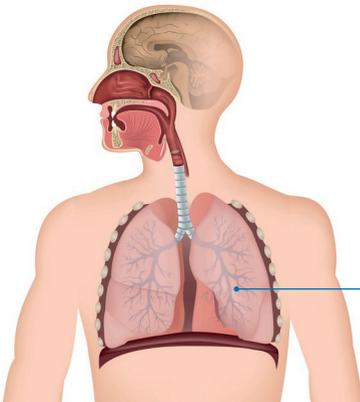
Asthme et bronchite spastique



2

Qu'est-ce que c'est ?

L'asthme est la maladie chronique la plus fréquente chez l'enfant en âge de scolarité. La bronchite spastique est fréquente à l'âge préscolaire et peut être une première manifestation d'un asthme ou d'une autre maladie. Les bronches présentent une hypersensibilité et réagissent à différents **irritants**, comme par exemple la fumée, le froid ou l'effort physique. Cela provoque une inflammation (**spasme et œdème**) au niveau des bronches. L'espace dans lequel l'air circule est alors diminué.



Spasme : les muscles autour des bronches se contractent et le diamètre de la bronche est diminué.

Œdème : l'intérieur des bronches gonfle et produit du mucus.

Les crises peuvent se manifester lors d'une **infection** des voies respiratoires comme un rhume (bronchite spastique et asthme).

Elles peuvent survenir après un contact avec un élément auquel l'enfant est **allergique** (par exemple poils d'animaux, pollens, etc. > asthme allergique).

L'asthme et la bronchite spastique se manifestent par des crises accompagnées :

- de difficultés respiratoires. Si elles sont importantes, on voit que l'enfant respire vite, car les muscles se creusent sous les côtes ;
- d'une respiration sifflante ;
- d'une toux.

Cependant, l'asthme peut se présenter de façon plus discrète, avec par exemple un essoufflement ou une toux à l'effort, ou durant la nuit.

Que faire ?

On doit distinguer un traitement aigu d'un traitement de fond. Bien que l'asthme soit une maladie chronique, un traitement bien conduit peut mener à une vie sans symptôme ni limitation au quotidien.

Le traitement de l'asthme repose sur trois piliers :

1. Traiter les symptômes

Bronchodilatateurs : ils permettent d'augmenter le diamètre des bronches et de mieux laisser passer l'air. Ils diminuent les symptômes et soulagent l'enfant rapidement lors d'une crise.

Ventolin®, Bricanyl® : agissent rapidement. Sont utilisés pour couper une crise. Serevent®, Oxis®, Foradil® : agissent plus longtemps et sont utilisés une fois que la crise est stabilisée.

2. Diminuer l'inflammation

Corticoïdes : ils constituent le traitement de fond de l'asthme.

Ils peuvent être administrés par la bouche (comprimés ou sirop) lors d'une crise (ex : Prednisone, Betnesol®).

Lorsque la crise est stabilisée, on poursuit avec des corticoïdes en inhalation (ex : Axotide®).

Certains médicaments à inhaler contiennent une combinaison de corticoïdes et de bronchodilatateurs à longue durée d'action et permettent ainsi de simplifier le traitement.

Antagonistes des leucotriènes : ils peuvent être pris en complément d'un traitement avec des corticoïdes inhalés (ex : Singulair®).

3. Eviter les allergènes et les irritants

Si on suspecte une allergie, il est important d'effectuer les tests qui permettent d'identifier l'allergène pour pouvoir agir en conséquence :

- renoncer à la présence d'**animaux** auxquels l'enfant est allergique ;
- en cas d'allergie aux **acariens**, utiliser une housse anti-acariens pour le matelas, choisir un revêtement de sol lavable plutôt qu'une moquette, passer fréquemment l'aspirateur, aérer la chambre.

Evitez absolument la **fumée** de cigarette dans la maison !

Si l'enfant fait des crises lors d'un **effort** physique, le traitement prescrit par le médecin doit être administré avant l'effort. Il n'y a cependant pas de raison de renoncer au sport ; si le traitement est bien conduit, il doit permettre une activité sportive.

Lors d'une **infection** des voies aériennes (rhume, angine, bronchite) chez un enfant asthmatique, son traitement doit être adapté dès le début de l'infection. Il est important que l'enfant soit vacciné, notamment contre la grippe.

Quand consulter ?

Immédiatement :

- si la crise ne réagit pas à six doses de bronchodilatateurs ;
- si l'enfant respire difficilement, est essoufflé quand il parle, est anxieux ;
- si ses muscles sous les côtes se creusent, il respire rapidement, a les lèvres bleues ;
- s'il a subitement mal au thorax.

Dans les 24 heures, si :

- vous avez dû augmenter son traitement de base.

hôpital fribourgeois
Service de pédiatrie
Case postale
1708 Fribourg

Avec le généreux soutien du :



Swiss Power Group.