

Bronchiolite

Les médecins de l'hôpital Femme-Mère-Enfant en appellent au respect de gestes simples pour limiter la transmission du virus et protéger les bébés

Alors que l'épidémie de bronchiolite démarre de manière précoce, les pédiatres des Hospices Civils de Lyon font le point sur la situation lyonnaise, appellent à la vigilance et partagent des conseils de juste recours aux services d'urgences pédiatriques.

La mobilisation des services de pédiatrie du CHU de Lyon, notamment les services d'urgence et de réanimation pédiatriques de l'HFME, permet chaque hiver de faire face aux épidémies virales, grâce notamment au déclenchement du plan local hivernal lorsque les services menacent d'être saturés au pic de l'épidémie. Alors que l'épidémie de bronchiolite démarre de manière précoce cette année, la situation lyonnaise reste maîtrisée à ce stade, sans comparaison avec les tensions franciliennes. Aucun transfert inter-régional de petit patient n'a été opéré à ce jour.

Prévenir une épidémie précoce, avec la vigilance des parents

Chaque année, à la fin de l'automne et pendant l'hiver, la bronchiolite touche près d'un tiers des enfants de moins de deux ans et peut représenter jusqu'à 80% des hospitalisations en réanimation pédiatrique, au plus fort de l'épidémie. L'année dernière, l'épidémie de bronchiolite avait été inhabituellement très précoce, contraignant l'hôpital à s'adapter pour faire face à l'urgence. « Cette année, la "dette immunitaire" que les plus petits avaient contractée à la suite des mesures prises pour lutter contre la pandémie de COVID (confinements successifs, gestes barrières) s'avère moins importante. Mais il est probable que l'immunité globale de la population demeure assez basse et que le virus puisse circuler de manière importante chez les enfants scolarisés (trois ans et plus) », explique le Pr Yves GILLET, chef du service des urgences pédiatriques de l'hôpital Femme-Mère-Enfant (HFME). Si, dans cette tranche d'âge, les virus de la bronchiolite ne posent pas de problème, la probabilité élevée de leur propagation, dès à présent, fait peser un risque important de transmission aux jeunes frère(s) et/ou sœur(s) de moins de deux ans.

Actuellement, l'épidémie de bronchiolite est en augmentation dans le Rhône mais n'est pas à son pic : on compte en moyenne une dizaine de cas par jour aux urgences (chiffre en augmentation), avec un taux d'hospitalisation de 20% environ. Ces chiffres restent inférieurs à ceux de l'année dernière à la même période (20 à 25% de moins) mais très supérieurs à un hiver « habituel » (+ 60%), ce qui atteste du caractère précoce de cette épidémie (les chiffres actuels sont habituellement observés mi-novembre).

En chiffres (24 octobre 2022)

Pas de surplus d'appels au SAMU en lien avec l'épidémie

10 cas de bronchiolites diagnostiqués aux Urgences pédiatriques chaque jour

27% des lits de réanimation pédiatrique occupés par des cas de bronchiolite

Face à ce constat, il est important de rappeler que malgré des symptômes souvent impressionnants et des cas graves qui peuvent nécessiter une hospitalisation d'urgence (en particulier chez les nourrissons de moins de 6 semaines¹), **la bronchiolite est une maladie le plus souvent bénigne**. Très contagieuse, elle est due, dans plus de 80 % des cas, au virus respiratoire syncytial (VRS). Pour en préserver les nouveau-nés et nourrissons, il est donc primordial d'éviter tout contact avec des personnes enrhumées et d'adopter les bons réflexes tels que le port du masque au moindre doute, le lavage régulier des mains...

En cas d'apparition de symptômes chez votre enfant, **privilégiez la consultation chez votre médecin traitant ou un pédiatre de ville, et, en cas de symptômes marqués, l'appel au 15 avant de vous rendre aux urgences**. Voici les messages que souhaitent passer les pédiatres de l'HFME aux parents, afin d'éviter l'engorgement des urgences, alors que l'épidémie de bronchiolite gagne tout le territoire [voir encadré sur les bons gestes à adopter, plus bas].

Le plan hivernal : une gestion de crise sanitaire grandeur nature reconduite chaque année

Tout en espérant que leur appel à la vigilance et aux bonnes pratiques soit suivi d'effets, les Hospices Civils de Lyon, et plus particulièrement l'HFME, se préparent à faire face à une éventuelle augmentation des cas chez les plus petits.

Chaque année, le déclenchement d'un plan hivernal, véritable gestion de crise sanitaire reposant sur une série de mesures graduées, permet de faire face au mieux à cette épidémie ciblée sur un type de population. **Dans un contexte national marqué par les difficultés de recrutement, la direction et les équipes médicales et soignantes de l'HFME ont structuré un plan local pédiatrique adapté au plus juste des capacités disponibles**. Ce plan pourra être ajusté pour prendre en compte les mesures d'urgences annoncées par le gouvernement.

Fondé sur trois paliers de montée en charge de l'activité, **ce plan local pédiatrique repose sur la mise en place de mesures d'organisation interne et de régulation territoriale, permettant de répondre au mieux aux besoins de santé de la population :**

- Réorganisation des structures hospitalières HCL au plus près de l'épidémie, de façon à ajuster la typologie des lits nécessaires (médecine conventionnelle et soins critiques) :
 - Chirurgie ambulatoire favorisée ;
 - Répartition des hospitalisations au-delà de l'HFME, sur l'ensemble du groupement hospitalier Est ;
 - Orientation de prises en charge de patients de plus de 15 ans vers des services adultes ;
 - Mise en place de protocoles bronchiolites spécifiques avec les structures partenaires HAD.
- Mise en œuvre d'une coordination territoriale de gestion des tensions hospitalières pédiatriques avec les partenaires publics et privés du territoire, visant à partager une vision à 360° de la gestion de l'épidémie ;
- Déprogrammation médicale et chirurgicale au cas par cas et au plus juste, sans perte de chances pour les patients², permettant de prioriser des lits de soins critiques pour les infections hivernales graves.

Les pédiatres et les équipes de l'Hôpital Femme-Mère-Enfant des HCL assurent la population de leur engagement dans la gestion de cette crise, et appellent les parents et familles à adopter les bons gestes.

¹ L'âge médian des petits patients hospitalisés en réanimation pédiatrique est de 28 jours.

² Notamment les patients souffrant de pathologies chroniques pour lesquels l'HFME est établissement de recours

Les symptômes...

Les symptômes de la bronchiolite :

- Rhume avec toux sèche, répétée
- Difficultés respiratoires (respiration plus rapide, bruyante à l'expiration)
- Avec ou sans fièvre

Les signes d'une forme grave nécessitant consultation médicale ou appel au 15 :

- Altération de l'état général (bébé fatigué, sourit moins, pleure beaucoup, ne joue pas, etc.)
- Gêne alimentaire et diminution des rations ingérées (<50% ration habituelle sur plusieurs repas consécutifs)
- Gêne respiratoire et respiration beaucoup plus rapide que d'habitude
- Fièvre très élevée et/ou mal tolérée

IMPORTANT : Ne se rendre aux urgences qu'en cas de nécessité absolue

...et les bons gestes à adopter et faire adopter

Pour éviter la bronchiolite à son enfant :

- Éviter la collectivité et les lieux fréquentés, en particulier pour les nourrissons fragiles
- Respecter les gestes barrières (port du masque en cas d'infection même minime ou inapparente, lavage des mains, y compris et surtout pour la fratrie)
- Aérer quotidiennement la chambre et les pièces à vivre
- Nettoyer régulièrement biberons, tétines, doudous, jouets...
- Ne pas fumer (tabagisme passif dangereux)

Pour soigner la bronchiolite de son enfant :

- Laver le nez fréquemment
- Fractionner les repas (petites quantités à intervalles rapprochés)
- Proposer à boire fréquemment
- Bien aérer l'environnement (la chambre de l'enfant, en premier lieu)