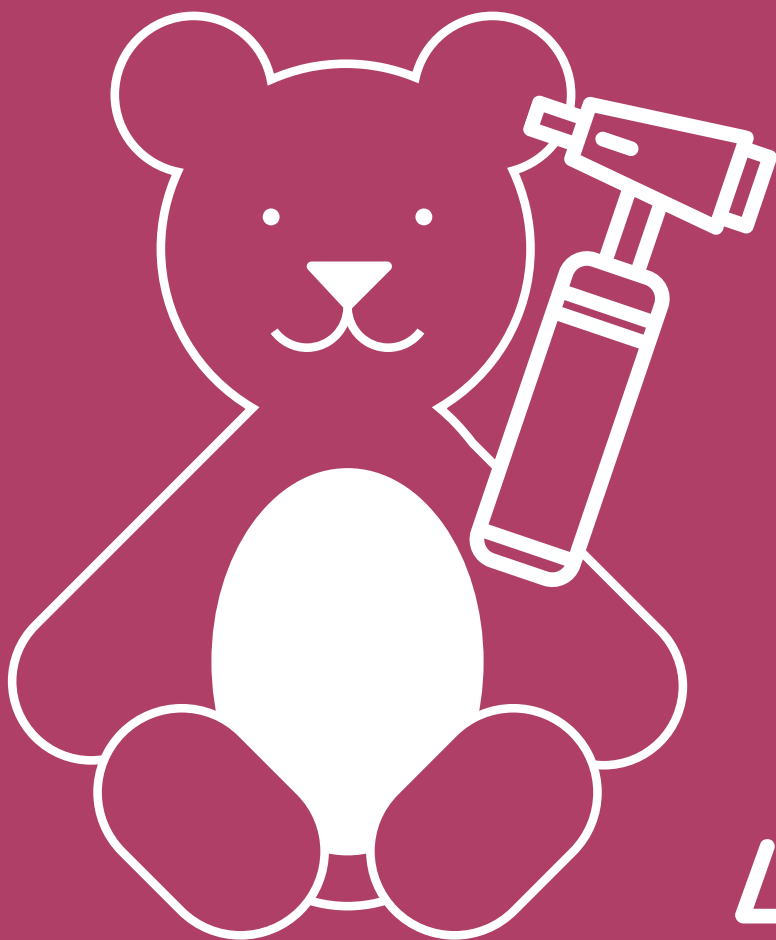


Que faire si... mon enfant a mal à l'oreille?

Nos pédiatres vous répondent !



Vos questions au sujet du mal d'oreille

Qu'est-ce qu'une otite moyenne aiguë?

Une otite moyenne aiguë est une infection de l'oreille moyenne, qui est l'espace situé juste derrière le tympan.

Les infections de l'oreille moyenne sont très fréquentes entre 2 et 6 ans, puis deviennent plus rares.

Comment survient une otite moyenne aiguë?

L'oreille moyenne est un espace habituellement rempli d'air grâce à la trompe d'Eustache, un petit canal qui la relie à la gorge.

Lorsque votre enfant a un rhume, la trompe d'Eustache se bouche, et l'oreille moyenne se remplit de sécrétions qui peuvent ensuite s'infecter à cause de bactéries ou de virus, et donner lieu à une otite moyenne aiguë. C'est la présence de pus sous pression dans l'oreille moyenne qui provoque les symptômes.

A noter que les enfants en âge préscolaire n'arrivent souvent pas à verbaliser ni localiser la douleur.

Quels sont les symptômes d'une otite?

- Votre enfant se touche l'oreille ou se plaint de douleurs à l'oreille parfois importantes, avec ou sans fièvre.
- Votre enfant se plaint d'une perte d'audition sur une oreille ou d'une sensation d'oreille bouchée.
- Votre enfant présente un écoulement jaunâtre par une oreille.
- Votre enfant peut présenter plus rarement des troubles digestifs trompeurs avec nausées et vomissements.

La douleur se manifeste par une irritabilité, des pleurs incessants, des troubles du sommeil, une baisse de l'appétit ou des maux de ventre.



Un écoulement jaunâtre dans le pavillon de l'oreille est un des symptômes visibles d'une otite.

Vos questions au sujet du mal d'oreille

Quels sont les traitements d'une otite moyenne aiguë?

Est-ce que les antibiotiques aident à la résolution des symptômes?

Après une semaine, plus des trois-quarts des enfants vont mieux, sans aucune antibiothérapie, car la plupart des otites moyennes aiguës guérissent spontanément.

C'est la raison pour laquelle une prescription d'antibiotique n'est pas faite systématiquement par votre médecin, qui préférera vous prescrire un antidouleur / anti-inflammatoire (paracétamol / ibuprofène), des rinçages de nez à l'eau salée (sérum physiologique) et revoir votre enfant après 2-3 jours.

Si, sous ce traitement, la douleur à l'oreille persiste et que l'examen clinique par votre médecin montre la persistance d'une otite bactérienne, il-elle vous prescrira alors des antibiotiques.

Votre médecin pourra décider de prescrire d'emblée un traitement antibiotique si votre enfant a une otite sévère, s'il-elle est dans un mauvais état de santé général, s'il-elle a moins de 2 ans et de la fièvre, ou encore s'il-elle présente une otite perforée.

Après une semaine, plus des trois-quarts des enfants vont mieux, sans aucune antibiothérapie.

Quelle est la durée normale d'une otite?

Une otite moyenne aiguë simple non traitée peut guérir spontanément en 2-3 jours sans antibiotique. Si elle est suffisamment sévère pour nécessiter un traitement antibiotique, un traitement de 7 à 10 jours est conseillé afin d'éviter les complications et les récives.

Dans tous les cas, si votre enfant est dans un mauvais état de santé général ou si son état ne s'améliore pas malgré un traitement antibiotique de 48 h, il faut consulter rapidement votre médecin.

Que faire si mon enfant fait des otites sans arrêt?

Les enfants en âge préscolaire font facilement plusieurs otites par année, spécialement s'ils-elles sont enrhumé-e-s, exposé-e-s à un air pollué ou en communauté/crèche.

Au-delà de 6 otites bactériennes par an, une consultation chez un oto-rhino-laryngologiste peut s'avérer utile pour discuter d'une ablation des végétations ou de la pose d'un aérateur trans-tympanique.

Si votre enfant présente d'autres infections bactériennes à répétition nécessitant des traitements antibiotiques, un bilan de son immunité par son-sa médecin peut s'avérer nécessaire.

Vos questions au sujet du mal d'oreille

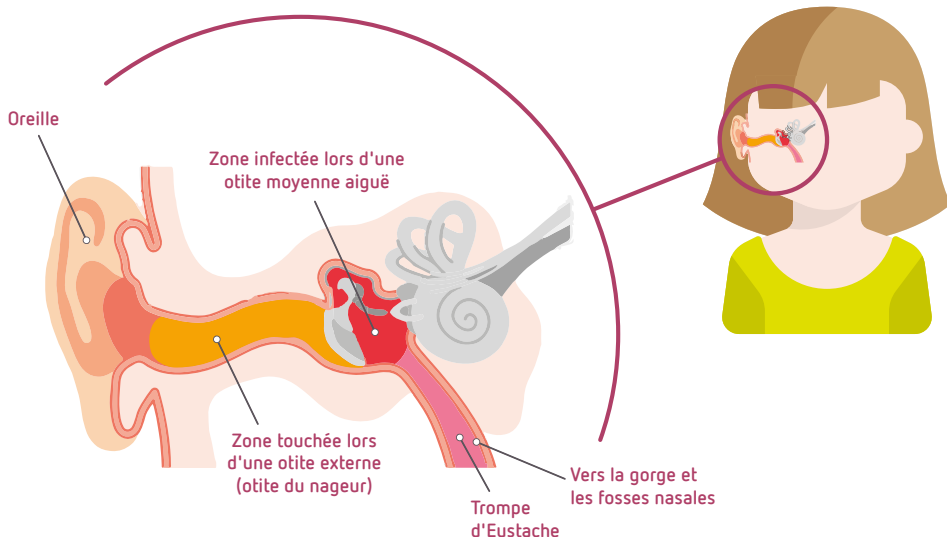
Quelles sont les autres causes de douleurs auriculaires chez l'enfant?

En dehors de l'otite moyenne aiguë, on peut mentionner l'otite externe aiguë et la dysfonction tubaire.

L'otite externe ou «otite du nageur» est une infection du conduit auditif lorsque de l'eau stagne dans l'oreille. Votre enfant présente alors un écoulement purulent par l'oreille et de fortes douleurs à la manipulation de l'oreille. L'otite externe est plus fréquente en été chez les enfants qui vont à la piscine. Une consultation et une prescription d'antibiotique en application locale sera nécessaire.

La dysfonction tubaire est une incapacité à équilibrer la pression entre le nez et l'oreille moyenne (lorsque la trompe d'Eustache est bouchée), ce qui engendre des douleurs lors des changements d'altitude (montagne, avion, plongée sous-marine). Elle se traite avec des anti-inflammatoires et des rinçages de nez et ne nécessite pas d'antibiotique.

Au-delà de 6 otites bactériennes par an, une consultation chez un oto-rhino-laryngologiste peut s'avérer utile.



Nos conseils

Peut-on traiter une otite par des gouttes d'huiles essentielles, de jus de citron pur, de camomille, d'huile d'olive dans les oreilles?

L'otite moyenne aiguë est une infection de l'oreille moyenne derrière le tympan.

Les gouttes auriculaires ne pénètrent pas dans l'oreille et sont inefficaces. Ce type de traitement peut de plus s'avérer irritant, voire dangereux, car potentiellement toxique en cas d'absorption ou de perforation tympanique. Il n'est pas recommandé de les utiliser.

Est-ce que je peux prévenir les otites chez mon enfant en lui nettoyant régulièrement les oreilles avec un coton-tige?

La cire dans les oreilles est produite par les glandes sébacées du conduit auditif externe et a pour but de le protéger. Nettoyer les oreilles avec un coton-tige est **non seulement inutile, mais risque de créer des blessures** et des bouchons de cire.

Comment prévenir l'apparition d'une otite chez mon enfant?



- **Favoriser l'allaitement maternel** jusqu'à 6 mois, car les enfants allaité-e-s font jusqu'à 2 fois moins d'otites moyennes aiguës.
- **La vaccination** des petits enfants contre les pneumocoques et l'*Haemophilus influenzae* permet de prévenir jusqu'à 30% des otites moyennes aiguës.



- **Rincer le nez** de votre enfant à l'eau salée (sérum physiologique) 3-4 fois par jour en cas de rhume.

- **Eviter l'exposition à la fumée de cigarette.** Le tabagisme passif multiplie le risque d'otite par 4.



- **Faire traiter** chez votre médecin **les allergies respiratoires** de votre enfant.
- **Bien sécher les oreilles** après le bain, la douche et la piscine (otite externe).

Quand consulter?

Rendez-vous chez le-la pédiatre dans les 24 h

Si votre enfant:

- a de la fièvre mesurée depuis plus de 48 heures;
- a d'autres symptômes: mal de gorge, mal aux oreilles, mal au ventre, plaintes urinaires, etc.;
- a une fièvre supérieure à 40°C.



Rendez-vous immédiatement à l'hôpital

Si votre enfant a moins de 3 mois ou présente l'un des symptômes suivants:

- est dans un mauvais état de santé général ou s'il-elle vous inquiète;
- est confus-e, difficile à réveiller ou ne vous répond pas;
- a du mal à respirer;
- a le teint gris ou des taches violettes sur la peau;
- a des maux de tête violents, mal à la nuque ou la nuque raide.

Les numéros d'urgence

En priorité et durant les jours ouvrables, contactez votre médecin traitant.
En l'absence du-de la médecin traitant-e, composez les numéros de garde.

Urgences vitales
adultes et enfants

144



Centrale téléphonique
des médecins de garde:
Vaud - 0848 133 133
Valais - 0900 144 033