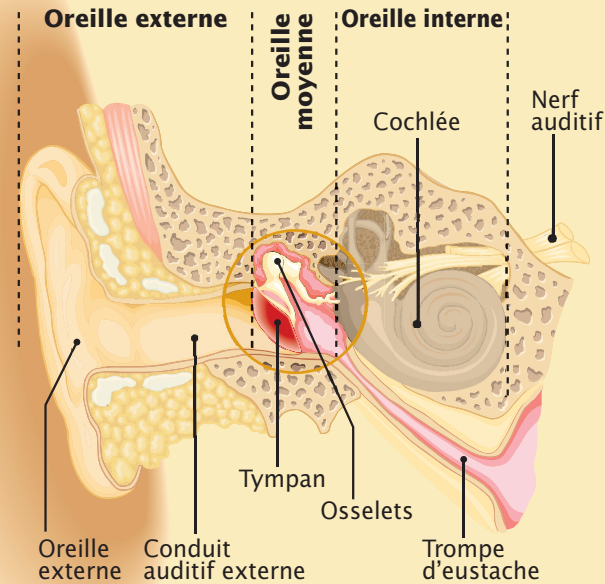


L'OTITE



L'oreille

L'oreille sert à entendre.
Elle se divise en trois parties :



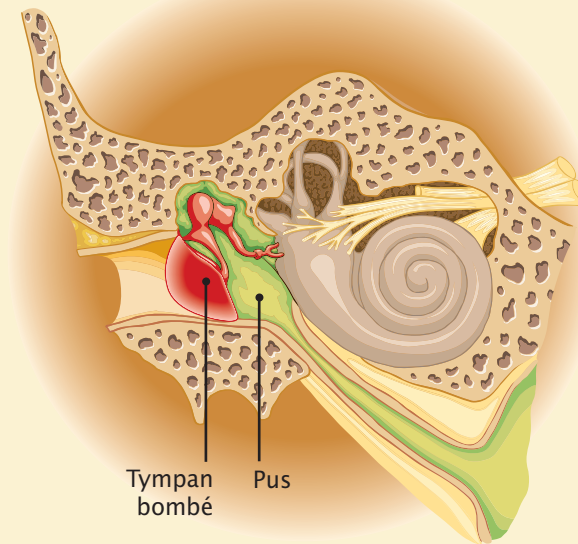
L'oreille externe capte les sons.
Elle est formée du pavillon et du conduit auditif externe.

L'oreille moyenne transmet les sons à l'oreille interne. Elle comprend le tympan et les osselets. Normalement, c'est un endroit sec et aéré. Les sécrétions qui s'y forment s'écoulent vers la gorge par la trompe d'Eustache.

L'oreille interne capte les vibrations du son et les transmet au cerveau. Elle sert aussi à l'équilibre.

L'otite

L'otite est une infection de l'oreille. Chez l'enfant, le plus souvent, c'est l'infection de l'oreille moyenne (otite moyenne) qui est en cause. Lors d'un rhume ou d'allergies, la trompe d'Eustache se bloque. Du liquide s'accumule dans l'oreille moyenne et s'infecte. Le pus ainsi formé pousse sur le tympan qui devient rouge, bombé et douloureux.



L'otite est très fréquente !

Environ 80% des enfants auront au moins une otite avant l'âge de 3 ans.

Les symptômes

Le plus souvent l'otite survient les jours suivants le début d'un rhume. Donc, l'enfant aura d'abord le nez qui coule, de la congestion nasale, des éternuements, de la fièvre et parfois des symptômes gastro-intestinaux. Ensuite apparaissent subitement les symptômes de l'otite :

- **La douleur** : elle est évidente et précise pour l'enfant plus vieux. Chez le plus jeune, elle peut être plus vague. Il peut pleurer, perdre l'appétit et se réveiller la nuit. Il peut se frotter les oreilles, mais ce symptôme n'est pas toujours présent.
- **La fièvre** : elle peut être très élevée ou absente.
- **L'oreille coule** : cela survient lorsqu'il y a perforation du tympan. Le liquide peut sentir mauvais et ressembler à du pus. La douleur peut diminuer après l'écoulement mais cela ne veut pas dire que l'infection est guérie.
- **Perte d'audition** : elle est due au liquide qui persiste dans l'oreille moyenne. Tout redevient normal lorsque ce liquide s'élimine.

4^e édition, 2009, édition révisée.
Textes : Docteure Chantale Boucher, pédiatre
Collaboration : Docteure Joane Désilets, médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses
Dre Dalal Badlissi, médecin spécialiste en santé communautaire
Dr Gilles Bilodeau, ORL au CHRDL

Ce dépliant a été réalisé par la Direction de santé publique et d'évaluation.

Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Québec



Si votre enfant semble faire une otite

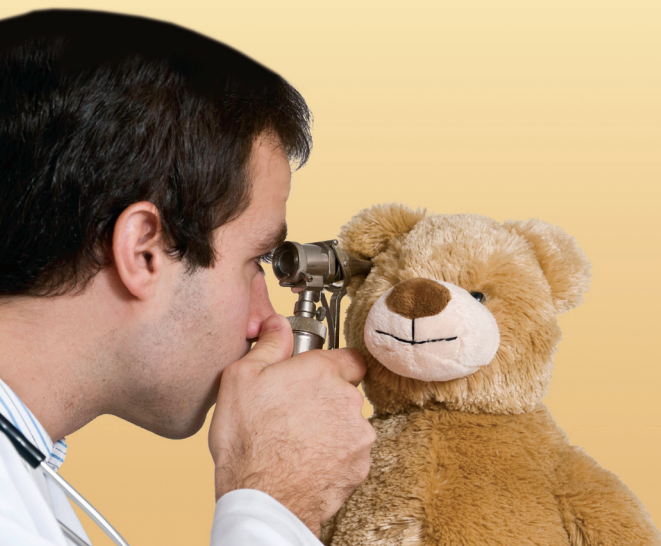
Il doit être vu par un médecin. Celui-ci décidera si des antibiotiques sont nécessaires. Si oui, il faut les donner selon les directives et pour toute la durée du traitement prescrit car l'enfant pourrait refaire une autre otite et moins bien répondre aux antibiotiques par la suite.

Pour soulager la douleur et la fièvre, vous pouvez donner de l'acétaminophène.

Si après 48 à 72 heures, l'enfant a encore de la fièvre, de la douleur, des écoulements de l'oreille ou que son état général ne s'améliore pas, il devrait revoir un médecin.

Après une otite, un examen de contrôle chez un médecin est recommandé. Suite à une otite, du liquide peut rester dans l'oreille moyenne. À cause de ce liquide, l'enfant peut refaire d'autres otites et moins bien entendre. Cela peut nuire au développement de son langage.

Selon les circonstances, la pause de tubes tympaniques par un médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie (ORL) peut être recommandée.



Conseils pour prévenir les otites

- **Allaiter son enfant le plus longtemps possible.**
- **Éviter l'exposition à la fumée du tabac.**



- **Faire vacciner son enfant selon le calendrier régulier d'immunisation des enfants du Québec.**

- **Limiter l'utilisation de la suce.**
Surtout chez les enfants de plus d'un an chez qui le besoin de succion est moins fort.

- **Nourrir son enfant en position assise ou semi-assise.** Le liquide bu au biberon par l'enfant en position couché peut remonter vers l'oreille moyenne par la trompe d'Eustache et favoriser les otites.

- **Prévenir le rhume.**

- **Par le lavage des mains.**

Le lavage des mains des enfants et des adultes qui s'en occupent prévient la transmission des microbes.



- **Par le nettoyage des jouets.**

Les microbes peuvent survivre plusieurs heures sur un jouet.

- **En limitant, autant que possible, le contact avec de gros groupes d'enfants.** Cela réduit les risques de contacts avec les microbes.

- **En s'assurant de la qualité de l'air dans la maison.**

Le taux d'humidité devrait être de 30% à 50% et la température constante. Pour améliorer la qualité de l'air, aérer au moins 30 minutes par jour la chambre de l'enfant en son absence.

Un nez propre pour des oreilles en santé

Garder le nez de l'enfant propre en :

- Le nettoyant : Mettre 1 compte-goutte ou une vaporisation d'eau salée (solution commerciale) dans chaque narine 1 à 2 fois par jour et au besoin.
- Apprenant à l'enfant à se moucher aussitôt que possible.



Il est important de savoir

- Les sirops et les gouttes nasales contre la congestion n'aident pas à prévenir les otites et peuvent être dangereux selon l'âge de l'enfant.

Les sirops contre la congestion et le rhume ne doivent pas être utilisés chez les enfants de moins de 6 ans.

Questions-réponses

- **L'otite est-elle contagieuse?**

Non. C'est le rhume qui est contagieux.

- **Mon enfant fait une otite. Peut-il aller à son cours de natation?**

Oui et non, vérifier auprès du médecin, cela peut varier selon le type d'otite que présente l'enfant et son état clinique.

- **Peut-on utiliser des cotons-tiges pour nettoyer les oreilles?**

Non. Ils peuvent même nuire.

Le cérumen (la cire) s'écoule naturellement de l'oreille.

Il sert à protéger le conduit auditif contre les microbes. Utiliser des cotons-tiges provoque des otites externes et des bouchons de cire.



Pour nettoyer les oreilles : Nettoyer le pavillon de l'oreille avec une serviette humide en évitant de diriger la saleté vers le conduit auditif. Il faut bien assécher les oreilles après la baignade ou le bain.

✿ *Ces renseignements ne devraient pas remplacer les soins et conseils de votre médecin.*