

### ► Points clés

#### En Nouvelle-Aquitaine : forte activité épidémique

L'épidémie de bronchiolite, qui a débuté précocement en semaine 41 (11 au 17 octobre 2021), se poursuit depuis 8 semaines dans la région. L'activité relative à la bronchiolite s'intensifie dans les structures d'urgence de la région avec une forte hausse de la part des hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans.

#### En semaine 48-2021 (29 novembre au 05 décembre 2021)\* :

- 407 passages aux urgences enregistrés soit 21,1 % de l'activité chez les moins de 2 ans (contre 18,6 % en semaine 47), dont 184 ont été suivis d'une hospitalisation soit 45,2 % des cas de bronchiolite ;
- La part des bronchiolites parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans continue de progresser (42,3 % en semaine 48 contre 38,3 % en semaine 47) ; la majorité concernent des enfants de moins de 1 an ;
- La circulation du VRS reste active sur le territoire.

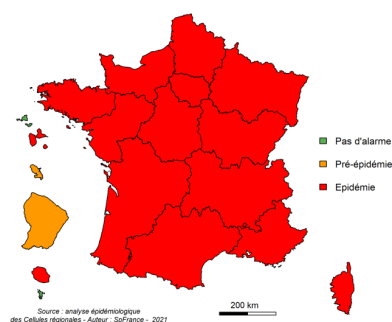
\* Données SOS Médecins non disponibles depuis la S47 du fait d'un mouvement de grève qui impacte l'activité des associations SOS Médecins.

Au niveau territorial, cette hausse des indicateurs hospitaliers est observée dans la majorité des départements, particulièrement en Charente-Maritime (22 % des passages aux urgences et 40 % des hospitalisations pour bronchiolite), en Dordogne (30 % des passages aux urgences et 41 % des hospitalisations pour bronchiolite) et dans les Deux-Sèvres (28 % des passages aux urgences et 74 % des hospitalisations pour bronchiolite).

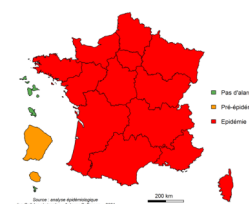
#### Au niveau national : poursuite de l'épidémie de bronchiolite en France métropolitaine

Poursuite de l'épidémie de bronchiolite à un niveau élevé en France métropolitaine et passage en phase épidémique à la Réunion et en Guadeloupe.

### ► Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, France, semaine 48-2021



semaine 47-2021



### ► Prévention

Le virus responsable de la bronchiolite (VRS, virus respiratoire syncytial) se transmet facilement d'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements. Il peut aussi rester sur les mains et les objets.

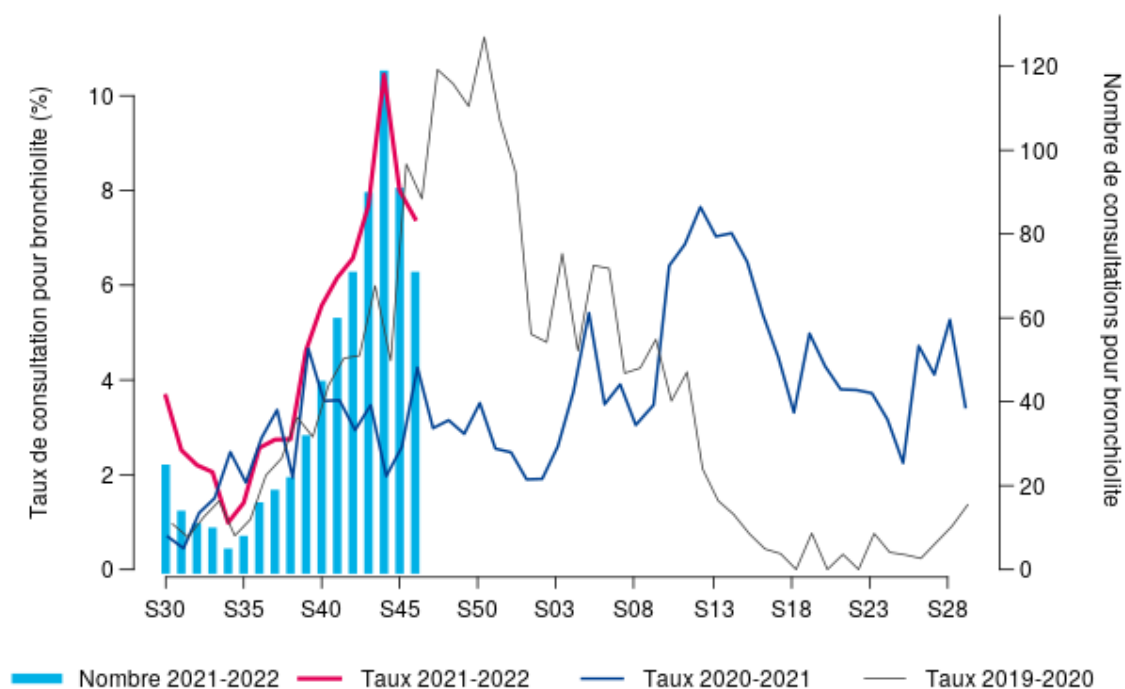
**Le respect des mesures barrières reste essentielle pour notamment le lavage régulier des mains ou l'utilisation d'une solution hydro-alcoolique, l'aération des pièces, l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume.**

Plus d'informations sur les mesures de prévention en page 3 de ce Point Epidémiologique.

## Surveillance en ville

### SOS Médecins

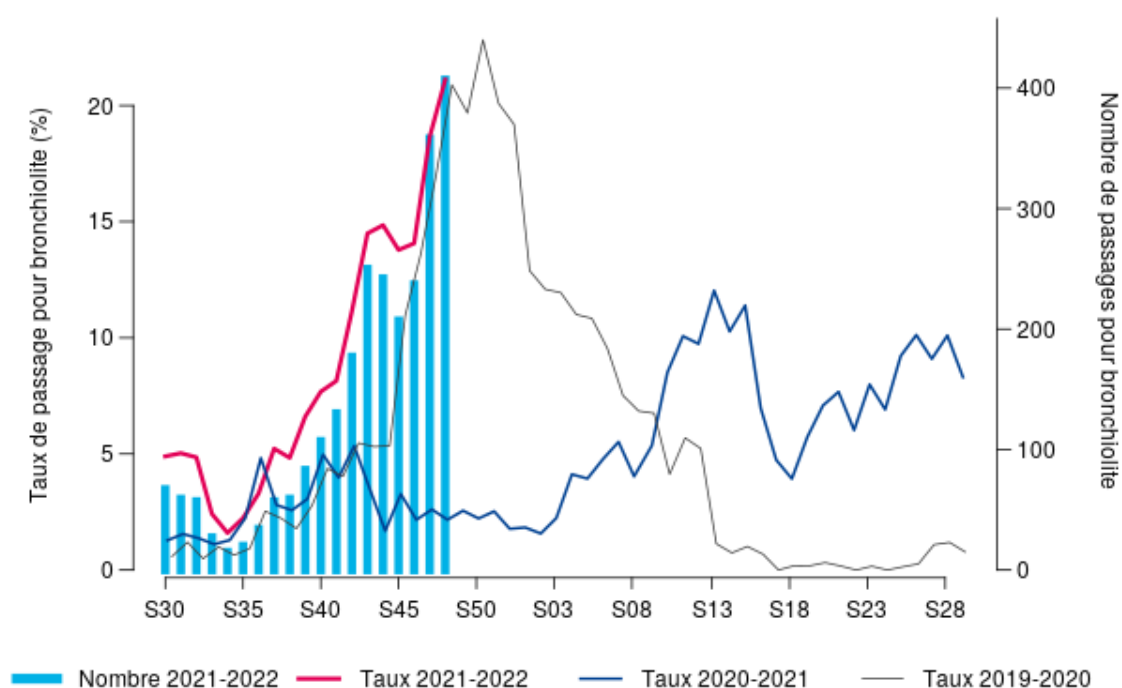
Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de consultations et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine (*données non disponibles depuis S47*)



## Surveillance à l'hôpital

### Passages aux urgences

Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, Oscore®, Nouvelle-Aquitaine



Afin d'éviter la transmission du virus de la bronchiolite, il est **recommandé aux familles de continuer à respecter les mesures barrières**. C'est essentiel pour lutter contre la prolifération du virus d'autant que les adultes et les grands enfants qui en sont porteurs n'ont habituellement aucun symptôme ou ont juste un simple rhume. Le lavage des mains, l'aération des pièces ou l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume restent essentiels.

L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine, en partenariat avec les réseaux **AquiRespi** et **Périnat Nouvelle-Aquitaine (RPNA)**, a réalisé l'infographie ci-dessous à destination des familles pour rappeler les mesures de prévention.

Une [brochure](#) intitulée "Votre enfant et la bronchiolite" est aussi disponible sur le site de Santé publique France.

Dans la majorité des cas, la bronchiolite ne nécessite pas une hospitalisation et peut donc être prise en charge par un médecin de ville. Ce dernier pourra prescrire, si besoin, de la kinésithérapie respiratoire qui sera un soutien complémentaire pour la prise en charge et l'évaluation de l'état clinique du nourrisson en période critique.

Plus d'informations sur [bronchiolite.org](https://bronchiolite.org)

Retrouvez toutes les informations sur les mesures de prévention sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : [Comment prévenir la bronchiolite](#)

CHU Bordeaux — Ligne ville/hôpital dédiée à la bronchiolite : 05.57.82.27.88

**Comment prévenir la bronchiolite du nourrisson ?**

- 1 Se laver les mains avant de s'occuper de son bébé
- 2 Aérer sa chambre tous les jours comme le reste du domicile
- 3 Veiller à ce que la température de sa chambre ne dépasse pas 19 degrés
- 4 Ne pas l'exposer à la fumée de cigarette
- 5 Privilégier les sorties en extérieur et à l'air libre
- 6 Poursuivre, si possible, l'allaitement maternel  
Le lait maternel contient des éléments permettant de combattre les virus
- 7 Lui laver régulièrement le nez au sérum physiologique
- 8 En cas de symptômes, porter un masque et éviter de l'embrasser sur le visage
- 9 Si besoin, demander conseils aux professionnels de santé

Pour plus d'informations et trouver un kiné de garde en Nouvelle-Aquitaine : [bronchiolite.org](https://bronchiolite.org)

<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr>

## Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS Médecins de Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Bayonne  
Services d'urgences du réseau Oscour®  
Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine  
Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux  
Laboratoire de virologie du CHU de Limoges  
Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers  
Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine  
ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

**PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES**

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter
- Éviter de se toucher le visage
- Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Porter un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée
- 6 Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)
- Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures
- Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

Rédacteur en chef  
Laurent Filleul

### Equipe de rédaction

Santé publique France  
Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou  
Martine Casseron  
Christine Castor  
Sandrine Coquet  
Sullivan Evain  
Laurent Filleul  
Gaëlle Gault  
Alice Herteau  
Anais Lamy  
Sophie Larrieu  
Marie-Anne Montaufray  
Laure Meurice  
Ursula Noury  
Anna Siguier  
Pascal Vilain

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

### Date de publication

08 décembre 2021

### Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)

**GÉODES**  
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

**ars**  
Agence Régionale de Santé

**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité