

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la bronchiolite :



► Points clés

En Nouvelle-Aquitaine : phase post-épidémique avec un niveau d'activité modéré

Le passage en post-épidémie a été déclaré dans la région en semaine 02-2022 suite à la décroissance des indicateurs observée depuis début décembre 2021.

En semaine 03-2022, le niveau d'activité reste modéré avec un recours aux urgences pour bronchiolite qui est relativement stable depuis 3 semaines et une légère augmentation des actes SOS Médecins, avec en parallèle une circulation du VRS moins active sur le territoire.

En semaine 03-2022 (du 17 au 23 janvier 2022) :

- 136 passages aux urgences enregistrés soit 8,9 % de l'activité chez les moins de 2 ans (contre 8,7 % en semaine 02), dont 60 ont été suivis d'une hospitalisation soit 44,1 % des cas de bronchiolite ;
- La part des bronchiolites parmi les hospitalisations chez les moins de 2 ans est de 20,0 % (contre 16,3 % en semaine 02) ; la majorité concerne des enfants de moins de 1 an ;
- 51 consultations SOS Médecins enregistrées soit 5,6 % de l'activité concernant les enfants de moins de 2 ans (contre 4,0 % en semaine 02) ;
- Le virus respiratoire syncytial (VRS) continue à être détecté par les laboratoires de virologie des CHU avec une proportion de prélèvements positifs pour le VRS qui reste stable.

Au niveau territorial, le recours aux urgences pour bronchiolite reste modéré dans l'ensemble des départements, avec toutefois une recrudescence de cette activité dans quelques départements (les Deux-Sèvres, la Dordogne et les Landes).

Au niveau national

Ralentissement de la diminution des passages aux urgences et des hospitalisations suite aux passages aux urgences pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans et augmentation des actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite. Fin de l'épidémie dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Centre-Val de Loire, Occitanie, Pays de la Loire et en Guyane.

► Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, chez les enfants de moins de 2 ans, France, semaine 03-2022



► 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.

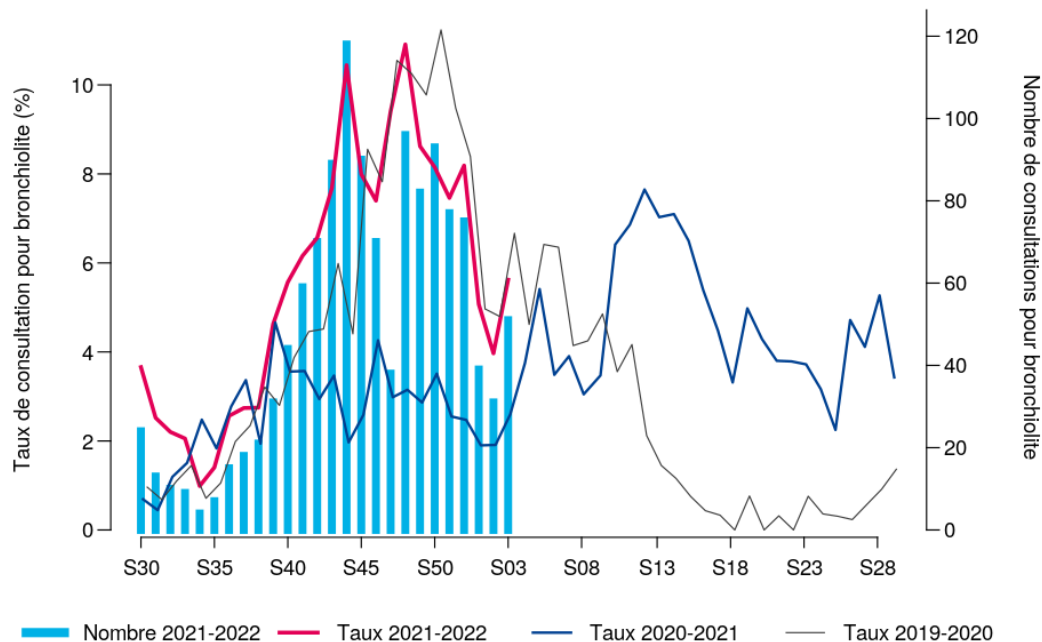
Le respect des mesures barrières reste essentielle pour notamment le lavage régulier des mains ou l'utilisation d'une solution hydro-alcoolique, l'aération des pièces, l'utilisation d'un masque pour s'occuper du bébé en cas de rhume.

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

Surveillance en ville

SOS Médecins

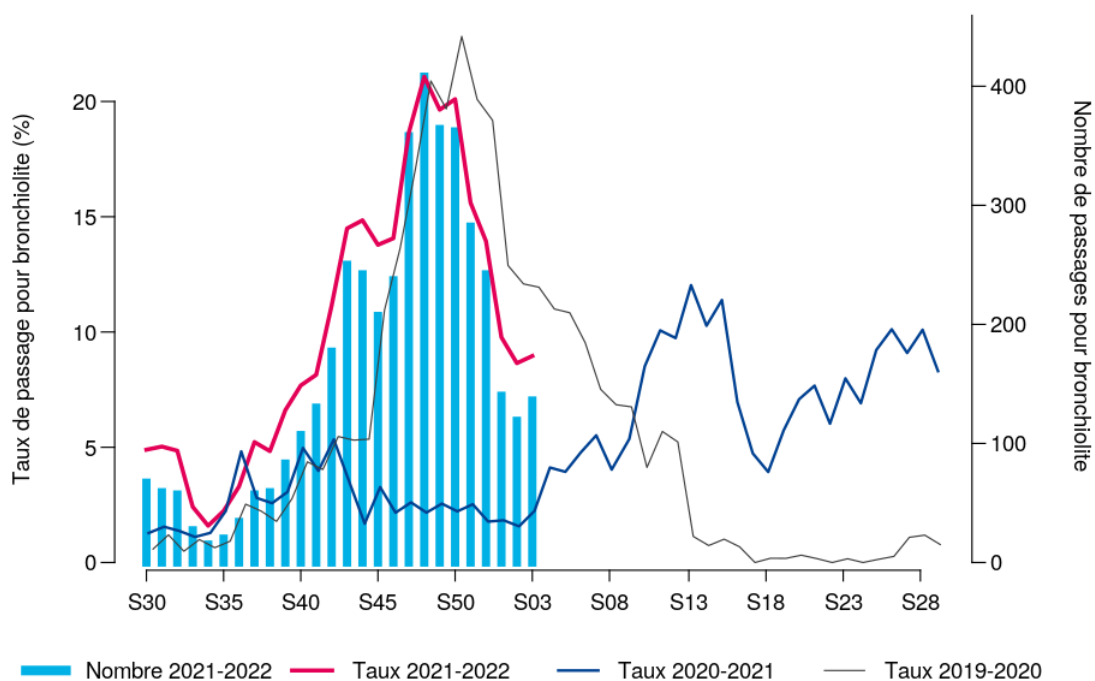
Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de consultations et du taux de consultation pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine (*données non interprétables en S47-2021*)



Surveillance à l'hôpital

Passages aux urgences

Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et du taux de passage pour bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans, Oscour®, 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

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 le 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://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr>

Rédacteur en chef
Laurent Filleul

Equipe de rédaction
Santé publique France
Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou
Martine Casseron
Christine Castor
Kévin Charlot
Sandrine Coquet
Gaëlle Gault
Alice Herteau
Anais Lamy
Sophie Larrieu
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

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
26 Janvier 2022

Sites associés :
► [SurSaUD®](#)
► [OSCOUR®](#)
► [SOS Médecins](#)

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

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence Régionale de Santé

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

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

Portez 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)