

► Points clés

En région Nouvelle – Aquitaine : forte activité

L'épidémie se poursuit pour la cinquième semaine avec un niveau d'activité qui reste élevé :

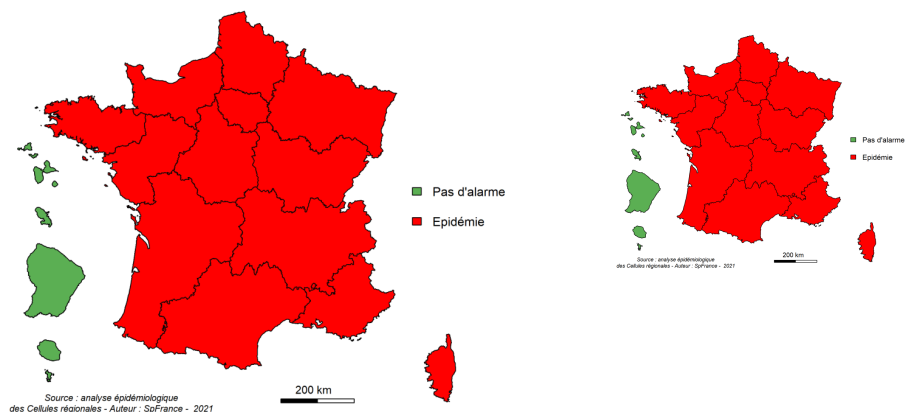
- 67 consultations SOS Médecins ont été enregistrées soit 7,1 % de l'activité chez les moins de 2 ans (contre 7 % en semaine 13);
- 133 passages aux urgences ont été enregistrées soit 10,2 % de l'activité chez les moins de 2 ans (contre 12 % en semaine 13) dont 76 ont été suivis d'une hospitalisation soit 57 % des cas de bronchiolites (contre 51 % en semaine 13) ; 50 % des cas hospitalisés avaient moins de 3 mois (contre 38 % en semaine 13);
- 27 % hospitalisations chez les moins de 2 ans étaient des hospitalisations pour bronchiolite (contre 32 % en semaine 13);
- Circulation encore très active du VRS dans la région.

Au niveau national

- Diminution des indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans
- Poursuite de l'épidémie dans toutes les régions de France métropolitaine

► Niveau d'alerte régional de la bronchiolite, enfants de moins de 2 ans, France, semaine 14-2021

semaine 13-2021



► 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. **Les adultes et les grands enfants qui sont porteurs du VRS n'ont habituellement aucun signe ou ont un simple rhume. Ainsi, beaucoup de personnes transportent le virus et sont contagieuses sans le savoir.**

Dans le contexte sanitaire actuel, **l'application 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.

Rappelons qu'en cas de survenue de symptômes évocateurs du Covid-19, l'isolement et la réalisation d'un test sont nécessaires dans les plus brefs délais.

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

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



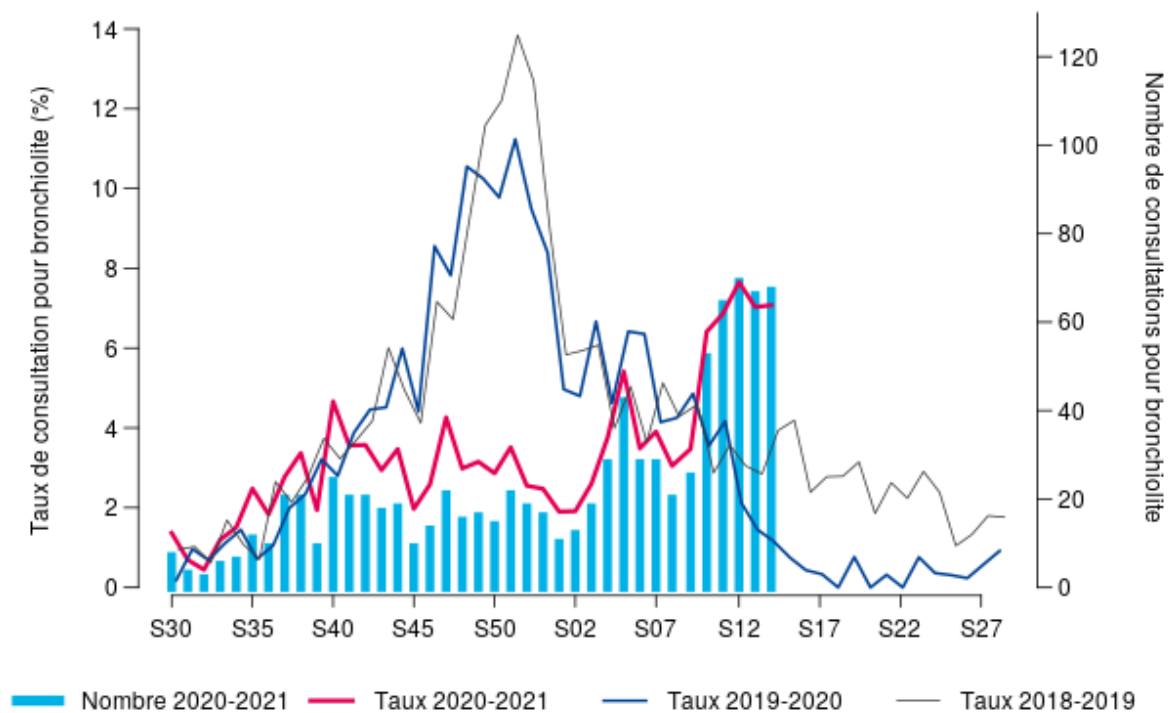
CNR Virus des infections respiratoires



Surveillance en ville

SOS Médecins

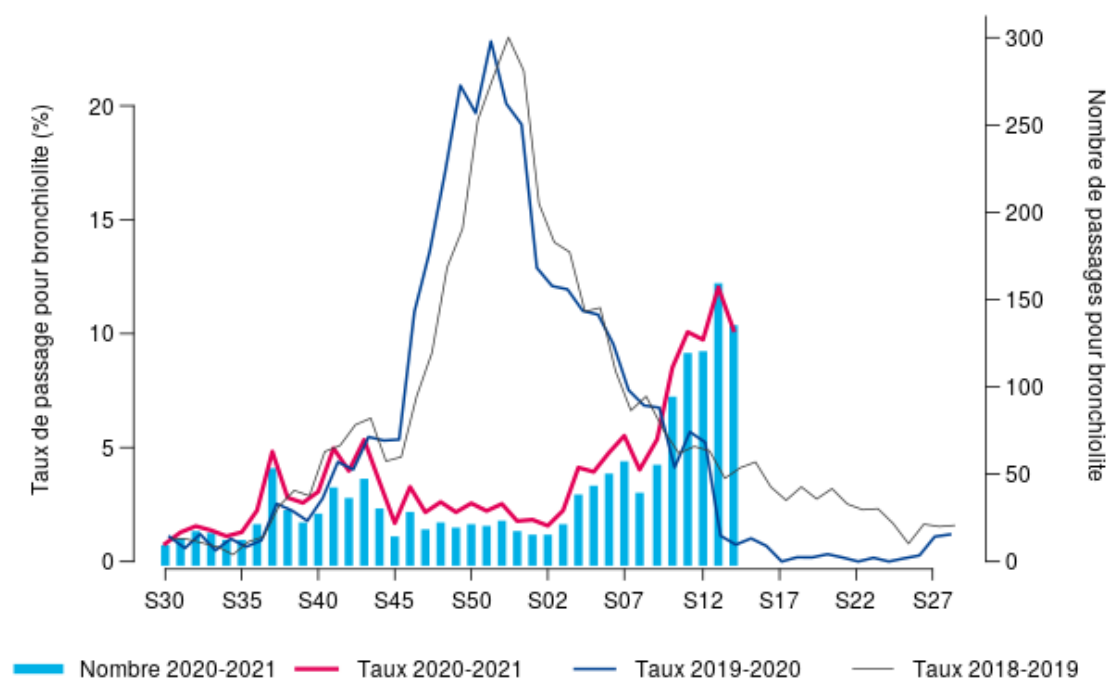
Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de consultations et proportion d'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance en ville

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, Oscour, Nouvelle-Aquitaine



Remerciements aux partenaires

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

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
 Philippe Germonneau
 Alice Herteau
 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

Diffusion Santé publique France

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

Date de publication

15 avril 2021

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)

COMMENT DIMINUER LE RISQUE DE BRONCHIOLITE ?

-  En se lavant les mains pendant 30 secondes, avec de l'eau et du savon avant et après un change et avant tétée, câlins, biberon, repas, etc. ou en utilisant une solution hydroalcoolique s'il n'est pas possible de se laver les mains.
-  En évitant, quand cela est possible, d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés (transports en commun, centres commerciaux, etc.) où il risquerait d'être en contact avec des personnes enrhumées.
-  En ne partageant pas les biberons, sucettes ou couverts non lavés.
-  En lavant régulièrement jouets et "doudous".
-  En ouvrant les fenêtres de la pièce où il dort au moins 10 minutes par jour pour aérer.
-  En ne fumant pas à côté des bébés et des enfants.

ET EN PLUS, LORSQU'ON EST SOI-MÊME ENRHUMÉ :

-  Se couvrir la bouche, quand on tousse ou éternue, avec le coude ou la manche.
-  Porter un masque (en vente en pharmacie) quand on s'occupe de son bébé.
-  Éviter d'embrasser le bébé sur le visage et sur les mains.

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
- 
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)

GÉODES
 GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
 Agence Régionale de Santé

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
 Liberté
 Égalité
 Fraternité