



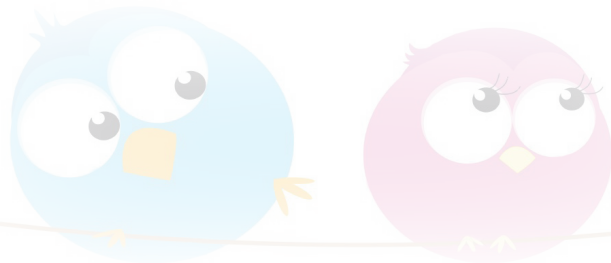
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

- Si le traitement est efficace, la toux devient moins importante et un peu moins sèche, et le bruit respiratoire (stridor) disparaît.
- Si nécessaire, administrer des médicaments pour faire baisser la fièvre.
- Si l'état de l'enfant ne s'améliore pas après 30 minutes - 1 heure, contacter le pédiatre de famille durant la plage de joignabilité.

Quand se rendre aux Urgences ?

- Si l'enfant présente une salivation abondante, des difficultés à parler et à avaler et une forte fièvre
- Si l'enfant souffre de dyspnée (respiration difficile) et/ou devient pâle ou cyanosé (lèvres et extrémités des doigts bleutées).
- Si toutes les mesures adoptées à la maison se sont révélées inefficaces et s'il n'est pas possible de contacter le pédiatre de famille.



Laryngite avec une toux « aboyante »

Livret d'information rédigé par et pour les Pédiatres généralistes et les Pédiatres hospitaliers de l'Azienda USL-IRCCS de Reggio Emilia



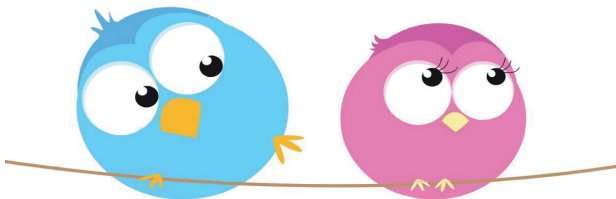
Introduction

La laryngite est une inflammation du larynx due à des facteurs infectieux ou irritants qui provoquent un gonflement du larynx (gorge), avec une toux aboyante (qui ressemble à l'aboïement d'un chien ou au cri d'un phoque) surtout chez les jeunes enfants et un enrouement chez les enfants plus âgés.

Sa récurrence est accentuée si l'enfant est exposé à la fumée secondaire.

Elle se manifeste surtout durant les premières années de la vie, à partir de 3 mois, mais peut souvent se manifester jusqu'à l'adolescence.

Elle apparaît soudainement, habituellement la nuit, et est parfois précédée de symptômes grippaux comme la fièvre, le rhume et la toux. Bien qu'il s'agisse généralement d'un trouble léger et autolimitatif, on observe parfois une obstruction importante des voies aériennes supérieures, avec des difficultés respiratoires parfois importantes.



Quels sont les symptômes ?

- Apparition subite, souvent la nuit, d'une toux aboyante ou métallique (*qui ressemble à l'aboïement d'un chien ou au cri d'un phoque*).
- Bruit inspiratoire (stridor) accentué par les pleurs.
- Difficulté à inspirer, respiration PLUS rapide et agitation.
- Voix rauque.
- Parfois de la fièvre ou un rhume.

Que faire ?

- Apaiser l'enfant car les pleurs et l'anxiété accélèrent la respiration et aggravent l'obstruction respiratoire et le manque d'air.
- Emmener l'enfant dans une pièce humidifiée (par exemple : dans la salle de bain, ouvrir le robinet d'eau chaude, dans la cuisine, mettre des casseroles d'eau sur le feu).
- Si l'enfant a déjà présenté des épisodes de laryngite accompagnés d'une toux aboyante, effectuer un traitement à la cortisone par aérosol et/ou par voie orale, selon les indications du pédiatre.

