« L'hygiène nasale à l'aide d'une solution saline peut aider à prévenir l'otite moyenne. »

Pour les enfants qui souffrent d'otites à répétition, si cela est possible, choisissez la garde à domicile plutôt que la garderie. Consultez aussi un médecin au sujet de :

- ♦ la prévention et du traitement des allergies;
- la vaccination contre les pneumocoques, qui est l'une des principales bactéries responsables de l'otite.



groupeproxim.ca

Otite moyenne



L'otite moyenne est une infection de l'oreille moyenne. Elle est probablement la cause la plus fréquente des visites chez le médecin des enfants de 6 mois à 6 ans. Les bébés et les jeunes enfants sont plus sensibles aux infections des voies respiratoires ce qui favorise les otites moyennes et la trompe d'Eustache (le canal qui relie l'oreille moyenne à la gorge) est presque horizontale chez l'enfant. L'écoulement s'y fait moins bien et il est alors plus facile aux microbes de se développer jusque dans l'oreille moyenne.

L'otite externe, également appelée otite du baigneur, est fréquente en été, suite à la baignade.



« Les otites peuvent se développer en toute saison, mais comme elles apparaissent souvent après un rhume ou une grippe, il y en a beaucoup plus l'hiver. »

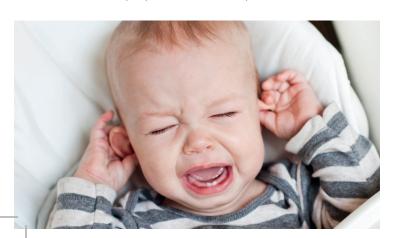
Transmission

Les otites peuvent se développer en toute saison, mais comme elles apparaissent souvent après un rhume ou une grippe, il y en a beaucoup plus l'hiver. Le partage de jouets, les jouets portés à la bouche et les éternuements transmettent très bien les microbes de l'otite

Les enfants qui fréquentent la garderie sont plus à risque.

Les symptômes et le diagnostic

Il n'est pas toujours facile de déterminer si un enfant souffre d'une otite. Certains signes peuvent cependant vous mettre la puce à l'oreille : l'enfant se tire ou se frotte l'oreille, il fait de la fièvre, il pleure pendant le boire ou semble entendre moins bien. Malheureusement, l'enfant n'a souvent que des symptômes peu précis comme de l'irritabilité, des pleurs fréquents, une perte d'appétit ou un sommeil agité. Seul le médecin peut confirmer la présence d'une otite. Il examine alors les oreilles avec un otoscope (un instrument qui facilite l'examen visuel du tympan). Le tympan apparaît rouge et bombé lorsqu'il y a otite. Il vérifie aussi la présence de liquide dans l'oreille moyenne. Parfois le tympan peut se fendre sous l'effet de la pression. Rarement, l'otite chronique peut entraîner des pertes d'audition.



Le traitement

Le traitement de l'otite vise à soulager la douleur et à prévenir les complications. L'acétaminophène (ex.: Tylénol^{MD}, Tempra^{MD)} permet de combattre la douleur et la fièvre et on utilise des antibiotiques pour combattre l'infection. La durée habituelle du traitement est de 10 jours. Bien que la plupart des enfants sont soulagés en 2 à 3 jours, il est nécessaire terminer le traitement antibiotique. Dans certains cas, la bactérie causant l'infection est résistante à l'antibiotique et on doit effectuer un autre traitement avec un antibiotique différent.

Lorsque les otites durent depuis plusieurs mois ou reviennent fréquemment, il est possible qu'on vous suggère la myringotomie. Il s'agit d'une opération, sous anesthésie générale, où on insère un minuscule tube dans le tympan pour empêcher toute accumulation de liquide dans l'oreille moyenne. Elle réussit en général à briser le cycle des otites.

La prévention

Certains enfants n'en auront jamais, d'autres encore en feront à répétition! On pense cependant que les mesures suivantes peuvent diminuer les risques d'otite moyenne:

- être allaité:
- maintenir un environnement sans fumée:
- bien se laver les mains surtout en période de rhume ou grippe;
- éviter la tétée du biberon en position couchée.