

La toux dans le rhume, est-ce qu'il y a un traitement?

Auteurs:

Águeda García Merino. Pediatra. Centro de Salud Vallobín – La Florida. Oviedo (Asturias).

Ignacio Carvajal Urueña: Pediatra. Centro de Salud La Ería. Oviedo (Asturias).

Traductrice: Marina Puertas Martínez

Mots clé: toux, rhume, antitussifs, mucolytiques

La toux, qui est habituellement présente dans le catarrhe, le rhume banal ou, en termes pédiatriques, l'infection des voies respiratoires hautes, est un des motifs les plus fréquents de consultation pédiatrique. Cela est dû au fait que la toux est un symptôme très désagréable qui peut influencer sur la qualité de vie des enfants et leurs parents, car il trouble leur sommeil nocturne et leurs activités quotidiennes. Pour contrôler la toux, on utilise un grand nombre de médicaments, mais l'efficacité, la sécurité et les doses de ces médicaments si utilisés pour les enfants ne sont pas clairement établies.

Qu'est-ce que c'est la toux et à quoi cela sert-elle?

La toux est un mécanisme réflexe des voies aériennes qui est produite lorsque, après une inspiration normale ou un peu plus intense que d'habitude, l'air est expulsé fortement en produisant un son caractéristique. La toux est provoquée par la présence de mucus dans quelque partie de l'appareil respiratoire ou par l'irritation de cette zone. Il s'agit d'un mécanisme de défense pour conserver les voies aériennes nettes et ouvertes. Elle-même n'est pas une maladie ni signifie pas que l'enfant ait un problème.

Combien types de toux peuvent exister dans un rhume?

Dans les infections respiratoires on peut trouver beaucoup de types de toux selon la zone des voies aériennes qui soit enflammée à cause des agents envahissants et selon le temps d'évolution de la maladie. Si l'infection est principalement dans le nez et le pharynx, la toux serait irritative (avec picotement) et si l'infection affecte/touche le larynx, la toux sera plus profonde et métallique (toux aboyante). Au début de l'infection, la toux est sèche et au fil du temps, quand le mucus commence à se produire, elle devient faible et le crachat apparaît. Alors, il est possible d'éliminer les glaires avec la toux, mais les enfants ne savent pas expectorer dans leurs premières années de vie, donc ils avalent le mucus.

Est-ce que la toux dans le rhume a de traitement?

Puisque la toux est seulement un symptôme pour

arriver à contrôler le rhume, on doit traiter la cause qui la produit. Quand la cause est une infection respiratoire des voies hautes, habituellement d'origine virale, il n'y a pas de traitement spécifique et la toux apaisera peu à peu à mesure que l'enfant vainc la maladie; la toux peut durer entre 10 et 14 jours. Dû à son fonction de défense, la suppression de la toux n'est pas prescrite, puisque elle peut favoriser le développement de complications comme la pneumonie ou l'otite.

Par ailleurs, il n'y a pas des preuves que les médecines utilisées pour calmer la toux dans les enfants, qui sont les mêmes que pour les adultes, soient efficaces; en plus, on ignore la dose adéquate qu'on doit administrer. Cependant, on a constaté que son utilisation dans l'enfance produit des effets adverses plus fréquemment, et ceux sont d'autant plus graves que l'enfant est plus petit.

En plus, puisque ces médicaments peuvent être vendus librement dans les pharmacies sans ordonnance médicale, il y a un risque plus haut d'erreur dans les doses ou d'ingestions accidentelles.

C'est pour cela que l'utilisation d'antitussifs, expectorants, mucolytiques, antihistaminiques (antiallergiques) et décongestifs n'est pas prescrite pour le traitement de la toux dans les rhumes des enfants, car il est possible que le risque de son emploi soit plus haut que les bénéfices obtenus. D'autres mesures qui ont prouvé son efficacité, comme les lavages de nez avec de sérum physiologique et l'humidité, peuvent être utilisées. Seulement les enfants de plus de 5 ou 6 ans avec de toux associée à un rhume qui ne leur permet pas de dormir ni reposer peuvent être traités avec un antitussif de composition simple (pas de mélanges de plusieurs médecines) et avec une dose adéquate. Ce traitement sera réalisé seulement avant d'aller à dormir et pendant le temps nécessaire pour calmer les symptômes gênants, sans oublier qu'il peut n'être pas efficace et peut avoir des effets secondaires.

Mon enfant a toux et rhume, quand devons-nous aller au pédiatre?

- Dans les premières 72 heures du début de la toux, quand l'enfant a moins de 12 mois, surtout dans les mois froids (novembre-mars).
- Si le rhume est accompagné d'une difficulté respiratoire ou des bruits
- Si l'enfant a fièvre qui persiste plus de 72 heures
- Si l'enfant a mal à l'oreille ou des suppurations à l'oreille, irritabilité ou affaiblissement.
- Si la toux ne diminue pas après quelques jours ou si elle est intense et rend difficile les activités de l'enfant (sommeil, nourriture, école...)
- Si l'enfant a de mucus et il persiste plus de 10-14 jours.
- Si votre sens commun ou votre désir d'être fixés vous demande d'aller au pédiatre.

D'autres documents d'intérêt sur Internet

En espagnol :

Médicaments pour la toux et le rhume : <http://www.sepexpal.org/farmacos-para-tos-y-catarro/>.

Sécurité et efficacité des médicaments pour la toux et le rhume : <http://www.ucsfchildcarehealth.org/pdfs/factsheets/ColdMedicineSp0308.pdf>

Médicaments pour la toux aiguë dans des enfants et adultes dans l'environnement ambulatoire (Révision traduite): La Biblioteca Cochrane Plus. Numéro 4. Disponible en: <http://www.update-software.com/BCP/>

En anglais:

Déclaration officielle de l'Académie Américaine de Pédiatrie sur les médicaments pour la toux et le rhume : http://www.aap.org/publiced/BR_Infections.htm