

## **Évitons aux nouveau-nés d'être en contact avec le VRS**

Le très jeune âge est un facteur de gravité de la bronchiolite à Virus Respiratoire Syncytial (VRS). Les nourrissons âgés de moins de trois mois sont particulièrement susceptibles de faire des formes cliniques plus sévères qui requièrent parfois l'hospitalisation (systématique avant 6 semaines). La contamination des nouveau-nés et des nourrissons avant 3 mois est le plus souvent intra familiale, par les parents ou la fratrie malades. Quelques mesures simples, relevant du bon sens, peuvent diminuer considérablement la transmission du VRS aux nourrissons âgés de moins de 3 mois.

### **Au domicile**

1. Ne pas embrasser les jeunes nourrissons sur la face et sur les mains.
2. Éviter certaines situations particulièrement à risque comme :
  - la réception familiale au retour de la maternité où le bébé passe de bras en bras,
  - le goûter d'anniversaire de l'aîné(e) où les jeunes amis se précipitent autour du berceau,
  - la « virée » familiale de l'après-midi du samedi au supermarché géant quand un des parents pourrait garder l'enfant au domicile.
3. Lorsque l'un des membres de l'entourage familial est malade,
  - lui demander de ne pas approcher le nourrisson pendant quelques jours;
  - pour la personne qui prend soin du nourrisson, préconiser le lavage des mains avant tout contact avec l'enfant (change, alimentation...) et le port d'une bavette.
4. Retarder le plus possible la mise en collectivité des jeunes nourrissons nés en automne. Préférer la garde au domicile ou en nourrice avec peu d'enfants plutôt que la grande crèche collective.
5. Rappeler que le tabagisme passif au domicile et sur le lieu de garde fragilise l'appareil respiratoire du nourrisson.

### **Au cabinet du médecin**

1. Aménager les horaires de consultation en réservant des plages horaires différentes pour les consultations
  - des jeunes nourrissons non infectés (aux heures extrêmes de la journée).
  - et des enfants porteurs d'infections respiratoires.
2. Lavage des mains avant et après tout examen.
3. Port d'une bavette lors de l'examen.
4. Désinfection du stéthoscope et des plans d'examen.

### **A l'hôpital**

L'isolement des patients atteints d'infection à VRS est devenu un impératif à l'hôpital, et, chaque année, des efforts sont déployés pour « isoler » les nourrissons infectés par le VRS, si possible au sein d'unités spécifiques.

Les mesures de prévention touchent aussi le personnel soignant et comportent

1. le port d'une blouse et d'une bavette,
2. l'utilisation d'un stéthoscope à usage unique,
3. le lavage systématique des mains et des matériels souillés.

*Source : <http://www.grog.org/documents/vrstxt.pdf>*

Par contre, l'accueil des urgences (généralement débordées chaque hiver) où l'attente peut être longue (plusieurs heures), participe probablement de façon involontaire à la transmission épidémique. L'infection nosocomiale commence dès l'accueil. En période hivernale, il n'est pas inutile de rappeler aux parents qu'emmener aux urgences de l'hôpital un jeune nourrisson bien portant pour un examen de routine peut suffire à l'infecter par le VRS.

*Source : GROG*