Hôpital de Montréal pour enfants
Centre universitaire de santé McGill

Montreal Children's Hospital
McGill University Health Centre

Les infections de l'oreille
sont-elles fréquentes ?

L'infection de l'oreille moyenne, ou otite moyenne, est la maladie la plus courante nécessitant un traitement médical chez les enfants de moins de 5 ans.

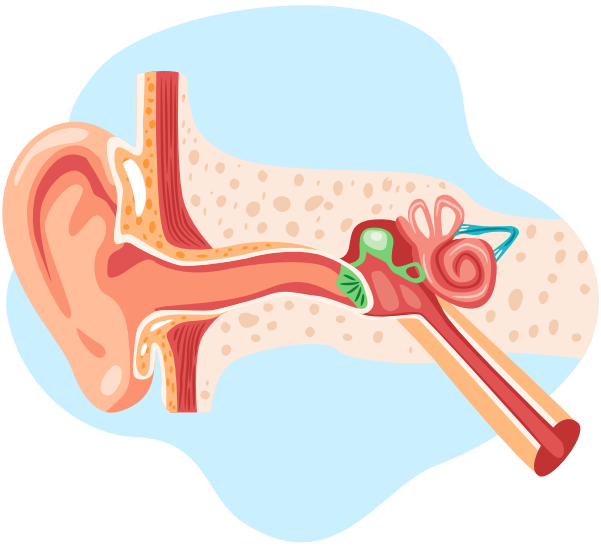
Contrairement à la croyance populaire, l'otite moyenne n'est pas liée à la natation ou à la présence d'eau dans les oreilles.

Quels sont les facteurs de risque d'infection de l'oreille ?

- Rhumes fréquents
- Fréquentation d'un milieu de garde
- Fumée dans la maison
- Biberon au lit
- Sucettes
- Frères et soeurs souffrant fréquemment d'otites
- Enfants non vaccinés

Pourquoi les enfants sont-ils si sujets aux otites ?

La trompe d'Eustache est la connexion entre l'arrière du nez et l'oreille. Son rôle est d'équilibrer la pression entre l'oreille moyenne et le monde extérieur et de maintenir l'oreille exempte de liquide. Chez les enfants, elle est souvent enflée et bloquée lorsqu'elle est infectée par un virus. Une trompe d'Eustache bouchée entraîne l'accumulation de liquide dans l'oreille moyenne, qui peut alors être infectée par des bactéries et provoquer une otite.



Quels sont les symptômes de l'otite moyenne ?

Les enfants qui peuvent parler décrivent généralement des sensations de douleur ou d'inconfort dans l'oreille touchée. Les nourrissons peuvent ne présenter aucun symptôme, à l'exception d'une irritabilité accrue, d'une traction sur l'oreille et de la fièvre. Un médecin peut diagnostiquer une otite moyenne en examinant l'oreille de l'enfant à l'aide d'un instrument appelé otoscope. Il peut alors voir la membrane tympanique (tympan), qui est rouge et recouverte de liquide. Un traitement approprié permet d'éviter des complications rares, mais graves.

Comment traite-t-on les infections de l'oreille ?

De nombreuses otites ne nécessitent pas d'antibiotiques. Les enfants de plus de 6 mois peuvent faire l'objet d'une attente vigilante s'ils ne présentent pas de symptômes graves. Cela signifie une période de 48 à 72 heures pendant laquelle les symptômes sont traités avec des analgésiques, sans antibiotiques, avant que l'enfant soit examiné à nouveau. Idéalement, les parents doivent pouvoir communiquer avec leur médecin et avoir accès à un suivi si les symptômes de leur enfant s'aggravent.

Il n'existe aucune preuve que les rinçages nasaux au sérum physiologique, les stéroïdes nasaux, les décongestionnants nasaux ou les stéroïdes systémiques contribuent à réduire la fréquence des infections de l'oreille.

Les nourrissons de moins de 6 mois doivent recevoir des antibiotiques dans tous les cas. Les enfants âgés de 6 mois à 2 ans doivent recevoir des antibiotiques s'ils présentent des symptômes graves ou si les deux oreilles sont infectées.

Tous les enfants souffrant d'une infection de l'oreille doivent recevoir des analgésiques tels que l'acétaminophène (Tempra®, Atasol® ou Tylenol®) ou l'ibuprofène (Advil® ou Motrin®), en particulier au cours des 24 premières heures.

Un soin suivi est-il nécessaire ?

La plupart des cas d'otite moyenne guérissent d'eux-mêmes. En raison du risque de complications, tous les patients doivent avoir une visite de suivi avec un médecin pour s'assurer que l'infection a disparu. Tout enfant présentant une douleur ou une fièvre persistante doit être réexaminé dans les 48 heures. Le pronostic pour les enfants atteints d'infections de l'oreille est excellent. Les parents doivent s'assurer que leur enfant termine tout médicament prescrit et se présenter avec lui à son rendez-vous de suivi.

Un médecin peut diagnostiquer une otite moyenne en examinant l'oreille de l'enfant au moyen d'un instrument spécial appelé otoscope.

Hôpital de Montréal pour enfants
Centre universitaire de santé McGill
Montreal Children's Hospital
McGill University Health Centre

1001, boulevard Décarie
Montréal (Québec) H4A 3J1
(514) 412-4400
hopitaldemontrealpourenfants.ca

Suivez-nous sur les réseaux sociaux !

07 2025