

LA FIÈVRE CHEZ L'ENFANT

Votre bébé ou votre enfant fait de la fièvre, comment réagir et quels médicaments peuvent-ils être utilisés?

Il est d'abord important de savoir que la fièvre en elle-même est très rarement dangereuse et qu'elle n'entraîne que rarement des complications. En cas de maladie grave, elle sera souvent accompagnée d'autres symptômes. Le traitement visera donc surtout à **améliorer le confort** de votre enfant plutôt qu'à abaisser systématiquement sa fièvre.

La fièvre reste une réaction naturelle de l'organisme, elle lui permet de combattre plus efficacement les infections. Elle est de plus très fréquente car elle accompagne les maladies infantiles banales comme les rhumes, les symptômes grippaux, les rhinopharyngites etc.

Dans certains cas, la fièvre peut même disparaître sans qu'un médicament pour la faire baisser (antipyrétique) ne doive être administré. Par contre, si la fièvre persiste plusieurs jours ou que votre enfant la supporte mal en présentant des signes d'abattement ou de perte de réactivité, il sera utile de faire appel à votre médecin.

Quand faut-il traiter la fièvre?

On considère qu'un enfant a de la fièvre à partir de 38°C et un traitement sera envisagé à partir de 38,5°C. Le traitement ne sera d'ailleurs pas donné systématiquement surtout si votre enfant est peu affecté.

Comment prendre la température?

La méthode la plus fiable est la prise de la température rectale avec un thermomètre électronique. La prudence s'impose pour ne pas blesser l'enfant et cette méthode n'est pas toujours bien acceptée. La température prise sous les aisselles ou sous la langue donnera une mesure légèrement moins précise mais suffisamment correcte. On peut également utiliser les thermomètres auriculaires ou frontaux à infrarouges mais ils sont également moins précis que la prise de la température rectale.

Quelles sont les premières mesures à prendre en cas de fièvre chez l'enfant?

Nous vous proposons d'appliquer d'abord dans tous les cas trois mesures physiques simples :

1. Enlevez les couches superflues de vêtements ou de couvertures afin de ne pas retenir la chaleur dans le corps de l'enfant. Ne tombez pas dans l'excès contraire en le découvrant trop, ce qui pourrait provoquer des frissons.
2. Donnez lui à boire aussi souvent que possible des boissons qu'il accepte facilement.
3. Maintenez la température de la chambre entre 18 et maximum 20°C.

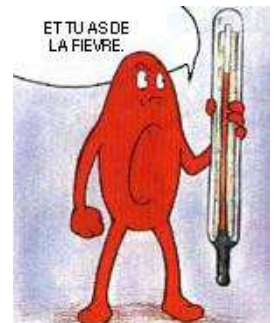
Les mesures suivantes ne sont pas recommandées : poches de glace ou enveloppement humide (recouvrir une partie du corps comme l'abdomen avec un tissu humide). Ces deux méthodes augmentent le mal-être de l'enfant et sont peu efficaces.

Dans le même optique, le bain tiède à une température de 2°C inférieure à celle de l'enfant n'est plus recommandé sauf si l'enfant y prend un réel plaisir.

Si les mesures physiques ne sont pas suffisamment efficaces, donnez un médicament antipyrétique

Nous disposons de trois antipyrétiques :

1. le **paracétamol** qui est en général le produit de premier choix.
2. l'**ibuprofène** qui fait partie de la classe des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
3. l'**aspirine** ou **acide acétylsalicylique** qui est également un AINS mais qui est maintenant très rarement employé chez l'enfant.



Le choix se fera en fonction des indications, contre-indications et interactions de ces trois substances, en fonction de la maladie et en fonction de l'état du malade. Le traitement par antipyrétique sera poursuivi sans modification tant que l'enfant ressentira un inconfort dû à la fièvre

Avant de discuter de ces antipyrétiques, reprenons encore quelques règles de prudence :

- si plusieurs personnes s'occupent de votre enfant, vérifiez s'il a déjà reçu un médicament et informez les autres responsables de ce que vous lui avez administré.
- respectez scrupuleusement les doses et les intervalles de prise.
- ne donnez qu'un seul antipyrétique, tout au moins en première intention.
- Les antipyrétiques existent sous différents noms commerciaux, deux médicaments différents peuvent donc contenir le même principe actif.
- Si vous consultez votre médecin ou votre pharmacien, n'oubliez pas de lui signaler les produits que vous avez administré (nom, dosage, nombre de prise)



Le PARACETAMOL

Le paracétamol est le traitement de premier choix en cas de fièvre et de douleur chez l'enfant.

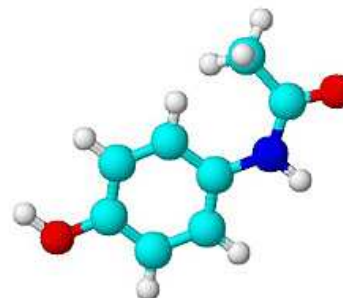
Les seules contre-indications sont les insuffisances hépatiques et l'hypersensibilité au produit. L'intoxication par une dose massive de paracétamol est par contre très dangereuse.

Dosage du paracétamol pour la voie orale chez l'enfant

- 10 à 15 mg par kg jusque 4 fois par jour
- respectez un intervalle d'au moins 4 heures entre 2 prises
- ne jamais dépasser 60 mg par kg et par jour
- ne dépassez en aucun cas la dose maximum adulte qui est de 4 g par jour

Les formes les plus intéressantes sont les solutions et les comprimés, en effet la voie orale se révèle plus efficace et plus rapide et offre une résorption plus constante du produit. Les suppositoires n'ont pas ces avantages.

Nous vous conseillons donc de privilégier pour les enfants en bas âge les formes liquides munies d'une pipette graduée permettant d'administrer la dose en fonction du poids.



L'IBUPROFENE

L'ibuprofène aux doses classiquement utilisées contre la fièvre chez l'enfant peut provoquer des réactions d'hypersensibilité et des problèmes d'estomac.

Il existe aussi un risque d'atteinte rénale qui augmente en cas de déshydratation (diarrhées) et si les doses sont importantes.

L'ibuprofène pourrait également provoquer de graves atteintes infectieuses de la peau en cas de varicelle (ceci restant cependant à démontrer)

Il est donc recommandé de ne pas utiliser l'ibuprofène dans les cas suivants : **diarrhée, vomissements importants, déshydratation, insuffisance rénale ou hépatique, varicelle et troubles de l'estomac.**

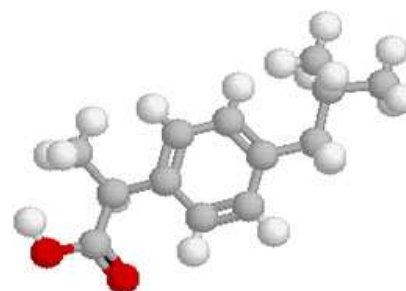
L'ibuprofène est légèrement plus efficace que le paracétamol pour traiter la fièvre chez l'enfant mais cet avantage est à mettre en balance avec ses effets indésirables.

Il est également proposé d'alterner les prises d'ibuprofène et de paracétamol mais il n'y a pas actuellement de preuves que ce traitement soit plus efficace que celui par un seul antipyrétique. De plus, l'innocuité de ce traitement n'est pas actuellement démontrée.

Demandez donc dans ce cas l'avis de votre médecin.

Le schéma de prise proposé en cas d'alternance des deux produits est le suivant : chaque antipyrétique sera administré 3 fois à 8 heures d'intervalle et avec un décalage de 4 heures entre eux.

exemple: 1 dose de paracétamol à 8 heures, 16 heures et 24 heures et 1 dose d'ibuprofène à 12 heures, 20 heures (et 4 heures du matin).



Dosage de l'ibuprofene pour la voie orale chez l'enfant

- 7 à 10 mg par kg et par prise
- maximum 3 prises par jour
- donc maximum 30 mg par kg et par jour

Pour les jeunes enfants, les formes liquides avec pipette-doseuse sont les meilleur choix.

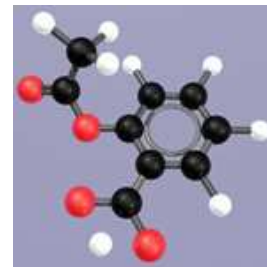
Dosage de l'ibuprofene pour la voie rectale chez l'enfant

- suppositoires à 60 mg (à partir de 6kg ou 3 mois)
enfant entre 6 et 8 kg : si nécessaire, 1 suppositoire toutes les 6 à 8 heures et maximum 3 suppositoires par 24h.
- suppositoires à 125 mg (à partir de 12,5 kg ou 2 ans)
de 12,5 à 17kg ou de 2 à 4 ans : si nécessaire, 1 suppositoire toutes les 6 à 8 heures et maximum 3 suppositoires par 24h.
de 17 à 20,5 kg ou de 4 à 6 ans : si nécessaire un suppositoires toutes les 6 heures et maximum 4 suppositoires par 24h.

L'ACIDE ACETYLSALICYLIQUE ou ASPIRINE

En plus des effets indésirables semblables à ceux de l'ibuprofène, l'acide acétylsalicylique peut provoquer dans de rares cas le symptôme de Reye, une atteinte très grave du foie et du cerveau en cas de maladie virale (grippe, varicelle, etc.).

De ce fait, elle n'est plus recommandée pour le traitement de la fièvre chez les enfants.



La crise de convulsions

En période de fièvre, cette crise pourra survenir d'une manière peu fréquente et généralement en dessous de l'âge de cinq ans. Elle se caractérise par une apparition soudaine de spasmes musculaires généralisés. L'enfant agite ses membres d'une manière saccadée et totalement involontaire. Cette crise est très impressionnante mais de courte durée et l'enfant revient rapidement à son état normal. Heureusement, cette crise est généralement sans conséquence mais il sera toujours nécessaire d'appeler un médecin pour exclure la possibilité d'une méningite ou d'une autre maladie plus grave. Il n'y a actuellement pas de preuve que les antipyrétiques puissent éviter ces crises.



Les réactions d'hypersensibilité

Comme de nombreux médicaments, les médicaments pour faire baisser la fièvre peuvent entraîner des réactions de type allergique mais elles sont heureusement exceptionnelles. Cependant, si l'enfant a déjà présenté une réaction d'intolérance (éruption cutanée, crise d'asthme, choc anaphylactique) après avoir pris un antipyrétique, il ne faut pas lui donner, de nouveau, un médicament de même composition (attention, une réaction d'intolérance survenue avec l'ibuprofene a de très fortes chances de survenir aussi avec un autre AINS et vice-versa).

Soyez vigilants, un même médicament est souvent commercialisé sous différents noms commerciaux. Même si le nom est différent, deux produits peuvent contenir un principe actif identique.

Quelle que soit la situation, lisez donc toujours attentivement la notice du médicament et, en cas de doute, demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

