Nom Description	Symptômes	Traitement Médical	Traitement non-Médical
bronchiolite  La bronchiolit (broncho-alvéolite) el l'infection aiguë des voir respiratoires inférieures bassi (plus exactement, de bronchioles) chez l'enfant de moins de 2 ans. Cette malada touche surtout le nourrisson de moins de 6 mois. Certain enfants présentent de récidives fréquentes.	fébricule, écoulement nasal, toux sècheinconstante.  • Puis les difficultés respiratoires surgissent : la respiration est rapide et superficielle, le nourrisson halète, il boit de moins en moins bien. Il rejette ses biberons.	Le médecin prescrira le traitement du catarrhe ORL initial : lavages de nez, aspiration des sécrétions nasales, désinfection rhino-pharyngée, humidification de l'air de la chambre.  La kinésithérapie respiratoire est utile en cas de bronchiolites très encombrantes ou chez le nourrisson qui a des bronches très étroites vite encombrées, et ne sait pas tousser.  Les corticoïdes sont parfois essayés en cas d'asthme du nourrisson mais leur effet anti-inflammatoire bénéfique dans l'asthme, n'ont pas montré d'efficacité dans un premier épisode de bronchiolite.  Si une surinfection est suspectée, après réalisation d'une radiographie des poumons, le médecin peut prescrire un antibiotique et parfois des séances d'aérosols. En revanche, les antibiotiques n'ont aucune action sur les infection virales et donc sur le virus responsables des bronchiolites (le VRS ou virus respiratoire syncitial est en cause dans 70% des cas).  Les antitussifs (sirops ou autres préparations contre la toux) sont contre-indiqués en cas de bronchiolite. Il faut respecter la toux grasse car elle permet l'évacuation des sécrétions bronchiques  En cas d'aggravation malgré ce	<ul> <li>Désobstruez le nez de bébé régulièrement par l'instillation de sérum physiologique.</li> <li>Faites boire votre nourrisson souvent et en petite quantité, une bonne hydratation permet de fluidifier les sécrétions bronchiques.</li> <li>Fractionnez ses repas pour diminuer les difficultés d'alimentation liées à la bronchiolite.</li> <li>Soulevez le buste de bébé pour dormir à l'aide de coussins placés sous le matelas.</li> <li>Aérez la chambre et maintenez la température à 18°-19°C.</li> <li>Ne pas fumer en présence de l'enfant ou dans une pièce où il peut séjourner.</li> <li>Se laver les mains avant et après de s'occuper de l'enfant.</li> <li>Porter un masque en cas de rhume.</li> </ul>

			traitement ou en cas de terrain fragile (nourrissons de moins de 3 mois présentant un risque d'apnées), l'hospitalisation s'impose.	
asthme	L'asthme est une maladie respiratoire qui se manifeste par de "crises d'asthme" entraînant une difficulté à respirer (ou dyspnée aiguë). L'asthme de l'enfant de moins de 3 ans est défini de façon clinique comme tout épisode de gêne respiratoire accompagné de sifflements qui s'est produit au moins trois fois depuis la naissance.  Une crise d'asthme chez le nourrisson peut se manifester par :  • Une toux sèche, une respiration rapide et sifflante, et les narines ont des battements rapides; • Des difficultés à respirer lors de l'inspiration, les espaces entre ses côtes et au-dessus de ses clavicules se creusent, et son thorax est distendu même quand il expire; • Bébé est très pâle, ses lèvres comme ses doigts peuvent bleuir; • Bébé mange et boit difficilement, car il est	<ul> <li>Des sifflements sans toux, persistant en dehors des crises, sans retentissement sur l'état général ou l'activité de l'enfant;</li> <li>Une toux induite par l'exercice (quand le bébé marche, pleure ou s'agite);</li> <li>Une toux survenant la nuit;</li> <li>Une toux chronique ou des épisodes de toux récidivants;</li> <li>Une toux perdurant après une bronchiolite. Dans le langage courant, on parle alors souvent de "bronchite asthmatiforme", "toux asthmatiforme", "toux asthmatiforme", "toux etc.</li> </ul>	Pour soulager les symptômes des crises d'asthme, un traitement à utiliser ponctuellement est prescrit. Il vise à soulager les difficultés respiratoires, les sifflements et la toux, en faisant inhaler à l'enfant des bronchodilatateurs (Bêta-2 mimétiques) et, si besoin, des corticoïdes par voie interne sont prescrit. Ces produits peuvent être administrés dès le plus jeune âge, lorsque les premiers signes de crise apparaissent.	<ul> <li>Faire vacciner les nourrissons asthmatiques de plus de 6 mois contre la grippe (avant l'âge de 6 mois, c'est l'entourage qui doit faire la vaccination antigrippale);</li> <li>Pour les enfants allergiques, il faut également réduire l'exposition aux allergènes identifiés : acariens, poussières, poils d'animaux</li> </ul>

	fatigué.			
diabète	Le diabète insulinodépendant (DID) est la maladie endocrinologique la plus fréquente de l'enfant.  La maladie est due à la carence en insuline, qui est une hormone sécrétée par les cellules b des îlots de Langerhans situés dans le pancréas.  Pour que le diabète se développe, il faut une prédisposition génétique, liée principalement à des antigènes HLA, et un facteur déclenchant, d'environnement, qui engendre des processus auto-immuns détruisant sélectivement les cellules b des îlots de Langerhans. Ce n'est donc pas la maladie qui est transmise, mais une susceptibilité à la maladie et un phénomène d'auto-immunité.	<ul> <li>Une soif vive;</li> <li>Des urines fréquentes;</li> <li>Une énurésie secondaire;</li> <li>Une <u>asthénie</u>, un mauvais rendement scolaire;</li> <li>Un amaigrissement;</li> <li>Des <u>douleurs abdominales</u>, des nausées, des vomissements;</li> <li>Des infections récidivantes</li> </ul>	L'enfant diabétique doit avoir un régime alimentaire normal équilibré en quantité et en horaires, et recevoir tous les jours la dose d'insuline adaptée à ses besoins. Le traitement doit tenir compte de l'activité physique qui a des effets bénéfiques sur l'action de l'insuline mais fait varier les besoins en insuline.	
angine	L'angine est une inflammation aiguë de la gorge et non pas seulement des amygdales. On parle d'amygdalite lorsque l'inflammation prédomine sur les amygdales et de pharyngite lorsque l'inflammation est plus étendue.  Le principal problème devant une	le patient a mal à la gorge, a du mal à avaler, de la fièvre et se sent mal. Il a parfois aussi mal aux oreilles.	Il consiste surtout à surveiller la fièvre, à la traiter et à donner beaucoup à boire. Il existe un grand nombre de médicaments qui sont des associations de produits destinées à réduire la douleur et/ou à éliminer les bactéries par une action locale ou générale : pulvérisations locales, pastilles à sucer, etc.	