



Prudence avec les bisous au nouveau-né de la famille

Les virus responsables de la bronchiolite des nourrissons se transmettent par la salive, le souffle chaud et les mains. Pendant les épidémies les adultes les propagent d'autant plus facilement qu'ils peuvent être porteurs et transmetteurs sans avoir l'air malade. Plus le bébé atteint est jeune, plus les troubles sont graves.

Quand la bronchiolite touche un nourrisson de moins de 6 mois, il peut être nécessaire de l'hospitaliser pendant quelques jours, quant à ceux de moins de 3 mois, l'hospitalisation est quasi inévitable.

Il est donc important d'éviter d'infecter des nourrissons aussi jeunes. Comment faire ?

Les meilleures protections sont les suivantes :

- épargner au nourrisson les séances d'embrassades familiales, car elles facilitent la transmission des virus
- laisser les nouveaux-nés dans leur chambre, pendant les réunions de famille, à l'écart des autres enfants souvent porteurs de virus respiratoires et toujours prompts à « bisouiller » et « tripoter » les bébés
- se laver les mains avant et après les repas, avant et après être allé aux toilettes
- rappeler ces règles de bon sens à tous les membres de la famille, en n'hésitant pas à préciser qu'elles étaient largement appliquées il y a quelques années et que les antibiotiques n'ont en rien diminué leur utilité.

Bref, prudence avec les bisous et lavage des mains permettront aux derniers-nés de passer un hiver tranquille.

Source : GROG, Open Rome



Le Dico du doc

Vaccin antigrippal

Mélange de virus grippaux tués, choisi chaque année en fonction de la situation épidémique mondiale. Le vaccin antigrippal protège pendant au moins 9 mois.

Chaque année, depuis plus de 30 ans, le vaccin antigrippal saisonnier contient des morceaux de 3 sortes de virus grippaux : A(H1N1), A(H3N2) et B. Le vaccin ne contient habituellement pas d'adjuvant.

Le seul vaccin saisonnier contenant un adjuvant est commercialisé sous le nom Gripguard®; il est destiné aux personnes âgées dont la capacité d'immunisation est amoindrie. Cet adjuvant est utilisé depuis plus de 10 ans et n'entraîne pas d'effets nuisibles.*

Les vaccins antigrippaux saisonniers sont fabriqués chaque année entre avril-mai-juin. Les contrôles de qualité sont effectués en juin-juillet-août. Le vaccin est disponible en pharmacie de septembre à janvier.

Il est impossible de recycler les vaccins antigrippaux non utilisés.

Les personnes vaccinées en 2009 avec le « vaccin pandémique » sont peut-être encore protégées contre le virus A(H1N1) mais ne le sont pas contre les autres virus grippaux circulant actuellement, A(H3N2) et B. Le vaccin saisonnier est donc nécessaire pour être correctement protégé.

* L'innocuité de cet adjuvant a été confirmée en 2009. Il a été utilisé dans un des vaccins pandémiques diffusé à plus de 30 millions d'Européens : aucun effet néfaste n'a été observé, malgré une vaccinovigilance très intensive.

Source : Réseau des GROG

Météo antibio

Risques

- Grippe rare
- Bronchiolite faible
- Inf respiratoire moyen
- Gastro-entérite faible
- Allergies pollens très faible

Source : <http://www.grog.org>
et <http://www.pollens.fr>

Antibio ?

L'effet bénéfique des campagnes des caisses d'assurance-maladie sur le bon usage des antibiotiques est peut être en train de s'estomper : on observe actuellement en France une augmentation des prescriptions d'antibiotiques dans des situations médicales où ils sont inutiles.

Ce mésusage a des conséquences néfastes :

- les antibiotiques ont des effets individuels nuisibles même quand ils sont « prescrits pour rien » ;
- les antibiotiques mal utilisés facilitent la prolifération des microbes résistant aux antibiotiques.
- enfin, l'utilisation à tort et à travers des antibiotiques provoque un gaspillage des ressources collectives à un moment où les finances de la Sécurité sociale sont au plus mal.

Source : Open Rome