

Conseils - L'otite externe - H-JU

Auteurs : Thaïs Chappuis, Hélène Laval



QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est une infection de la peau du conduit auditif (oreille externe) par un champignon ou une bactérie. Elle est fréquente l'été quand les enfants vont nager et mettent la tête sous l'eau, on parle alors « d'otite du nageur ».

LES SYMPTÔMES :

- Douleur à l'oreille augmentant quand on tire le pavillon (lobe) de l'oreille.
- Possibles picotements et démangeaisons dans le conduit auditif.
- Possible écoulement de liquide trouble et jaunâtre avec une odeur désagréable.
- En général, guérison dans les 7 jours.



QUE FAIRE ?

S'il se plaint d'une douleur ou que sa température dépasse 38.5°C, administrer du paracétamol et/ou de l'ibuprofène.



Si le pédiatre vous a prescrit des gouttes antibiotiques à mettre dans l'oreille, voici comment procéder :

- Il faut que le flacon soit à température ambiante.
- Couchez votre enfant sur le côté.
- Mettez les gouttes dans le conduit de l'oreille.
- Appliquez un petit morceau de coton.
- Laissez votre enfant dans cette position pendant quelques minutes pour que les gouttes restent au fond du conduit.
- Continuez le traitement pendant 2 jours après la disparition de la douleur.

Durant toute la durée du traitement, l'enfant doit éviter d'aller nager ou de jouer dans l'eau.

Attention à ne pas débiter un traitement sans avis du pédiatre car il faut exclure une perforation du tympan qui nécessite une autre prise en charge.

PRÉVENTION :

- Maintenir le conduit auditif de l'oreille le plus sec possible.
- Après la piscine, pencher la tête de chaque côté et en mobilisant le lobe de l'oreille pour évacuer le plus d'eau possible.

QUAND CONSULTER SON PÉDIATRE ?

- La douleur continue après 3 jours de traitement.
- La fièvre est plus élevée que 38.5°C.
- Une rougeur apparaît derrière l'oreille.