

LARYNGITE AIGUË



Information à l'intention des patients

Dépliant réalisé par l'Association des médecins d'urgence, Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

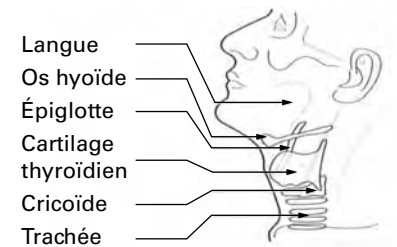
5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

©HMR, Programme-clientèle de Première ligne, 2006

CP-PRE-024

Qu'est-ce que c'est ?

Le larynx est la partie des voies respiratoires située dans la région de la pomme d'Adam contenant, entre autres les cordes vocales. La trachée est située immédiatement en dessous du larynx.



La laryngite est une inflammation du larynx et de la trachée.

En temps normal, les cordes vocales s'ouvrent et se ferment sans difficulté, de façon très souple, ce qui permet de créer les sons. Lors d'une laryngite, elles sont inflammées et/ou irritées causant par conséquent une distorsion des sons.

Quelles sont les causes ?

C'est habituellement une infection virale qui en est la cause. Une bactérie peut également en être responsable. D'autres conditions comme le rhume, la grippe et la pneumonie peuvent être associées aux symptômes de la laryngite.

On peut aussi souffrir de laryngite de stress, causée par une surutilisation ou un « abus » du larynx, comme lorsque l'on crie beaucoup, fume beaucoup ou consomme trop de boisson alcoolique. Ces causes provoquent le plus souvent une laryngite chronique.

Adultes

Quels sont les symptômes ?

Le plus fréquemment, on remarque une voix rauque ou éteinte. Ensuite, une sensation persistante de devoir se dégager la gorge de sécrétions, bien qu'il n'y en ait pas ou très peu. On peut retrouver également un mal de gorge, une toux sèche et une sensation de sécheresse dans la gorge.

Quel est le traitement ?

La cause principale étant de loin l'infection virale, il n'y a pas de traitement spécifique et les antibiotiques sont inutiles.

Il n'est habituellement pas nécessaire de consulter le médecin, à moins de présenter de la température (plus de 38,5° C) depuis plus de 48 heures ou une voix rauque depuis plus de 2 semaines.

Pour vous, pour la vie

Voici certaines recommandations utiles :

- Reposer la voix en parlant le moins possible.
- Chuchoter semble logique mais stresse encore plus les cordes vocales que la parole normale. Ceci est donc déconseillé.
- L'air froid et l'humidité facilitent la respiration. L'utilisation d'un humidificateur est donc recommandée.
- Il est important aussi de boire beaucoup de liquide afin de rendre le mucus de la gorge plus clair et donc plus facile à dégager.
- Plusieurs sortes de pastilles en vente libre peuvent apaiser légèrement les symptômes.

Enfants

Certains enfants sont prédisposés à faire des laryngites dès qu'ils présentent une infection des voies aériennes. Cette condition survient habituellement entre l'âge de 6 mois et 3 ans. Après l'âge de 3 ans, le larynx étant plus grand, l'inflammation due à l'infection devient moins significative.

Quels sont les symptômes ?

Il existe deux types de laryngites chez les enfants :

1- Laryngite virale :

Elle se présente sous forme de toux qui devient lentement aboyante (ressemble au cri du phoque). Avec l'inflammation du larynx, la respiration devient difficile et bruyante. L'enfant pourra alors présenter un bruit inspiratoire musical nommé stridor.

L'enfant peut aussi présenter de la température, qui est habituellement peu élevée mais qui peut atteindre 40° C.

2- Laryngite spasmodique :

Elle est causée par une infection des voies respiratoires supérieures ou par une allergie. L'enfant présente typiquement une toux aboyante subite qui le réveille la nuit. Il n'y a habituellement pas de température. C'est ce type de laryngite qui revient fréquemment chez le même enfant.

Quel est le traitement ?

Tout d'abord, dans les deux conditions, il est important de composer rapidement le 911 si l'enfant présente :

- Une coloration bleutée de la peau, des lèvres ou des ongles,
- Des signes de difficulté ou de fatigue respiratoire (si, par exemple, l'enfant est incapable de parler),
- Un stridor au repos, en dehors des pleurs,
- Un tirage important (rétraction du sternum ou de la peau entre les côtes),
- Une salivation importante et/ou une incapacité à avaler sa salive.

Dans ces conditions, une période d'observation variant de quelques heures à quelques jours pourrait s'avérer nécessaire. Des traitements supplémentaires peuvent parfois être requis.

Pour des symptômes légers, vous pouvez sortir l'enfant dehors. L'air frais et humide hivernale facilitera la respiration. Vous pouvez aussi « convertir » votre salle de bain en sauna, en ouvrant la douche très chaude et en demeurant dans la salle de bain avec l'enfant, la porte

fermée. Cette vapeur chaude fait habituellement disparaître le stridor en 15-20 minutes.

Une fois la « crise » résolue, refroidissez la chambre de l'enfant et utilisez un humidificateur. Il n'est pas rare de voir survenir une deuxième crise lors de la première nuit. Répétez alors le même traitement.

La cause étant le plus souvent virale, les antibiotiques sont inutiles. Les sirops pour la toux sont aussi inutiles. Le problème de base étant l'inflammation du larynx, le médecin pourrait vous prescrire un anti-inflammatoire à base de cortisone.

Pour en savoir plus :

http://www.aap.org/pubed/ZZZ14ADAH4C.htm?&sub_cat=107

<http://www.mayoclinic.com/invoke.cfm?objectid=5EEED4D2-34B1-48B1-891955F845161C02&dsection=10>