



**CHU
Sainte-Justine**
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant
Université 
de Montréal

La coqueluche

Dépliant d'information destiné à la clientèle



Vous avez consulté à l'urgence et on vous a informé que votre enfant avait des symptômes associés à la coqueluche. Ce dépliant d'information se veut un outil de renseignement pour vous expliquer ce diagnostic et ainsi, mieux comprendre comment accompagner votre enfant.

Qu'est-ce que la coqueluche ?

- ▶ La coqueluche est une infection des voies respiratoires, causée par la bactérie *Bordetella pertussis*. Elle se caractérise par des quintes de toux sévères (une crise de toux), souvent accompagnées d'un son aigu (« chant du coq ») au moment où l'enfant prend une inspiration. La coqueluche se transmet par les gouttelettes respiratoires émises lorsqu'une personne infectée tousse ou éternue.
- ▶ En général les symptômes débutent 7 à 10 jours après un contact avec un cas contagieux.

Pour déterminer si votre enfant est atteint de la coqueluche, un échantillon du nez et de la gorge sera prélevé. Vous aurez habituellement le résultat après 48 à 72 heures.

Quelle est la durée de la contagiosité ?

- ▶ La coqueluche est contagieuse pendant les 3 premières semaines de symptômes chez l'enfant. Si l'enfant est traité avec une antibiothérapie appropriée, la période est **réduite** à 5 jours.

Quels sont les symptômes ?

- ▶ La coqueluche commence généralement par des symptômes semblables à ceux d'un rhume (nez qui coule, légère fièvre) suivis de quintes de toux sévères.
- ▶ Les enfants peuvent également présenter des étouffements, des vomissements après les quintes de toux et une diminution de la quantité de lait et de l'alimentation.
- ▶ Chez les enfants plus âgés ou les adultes, les symptômes de la coqueluche sont souvent moins graves. Ils ressemblent aux symptômes d'un rhume accompagnés d'une toux constante durant plusieurs semaines.

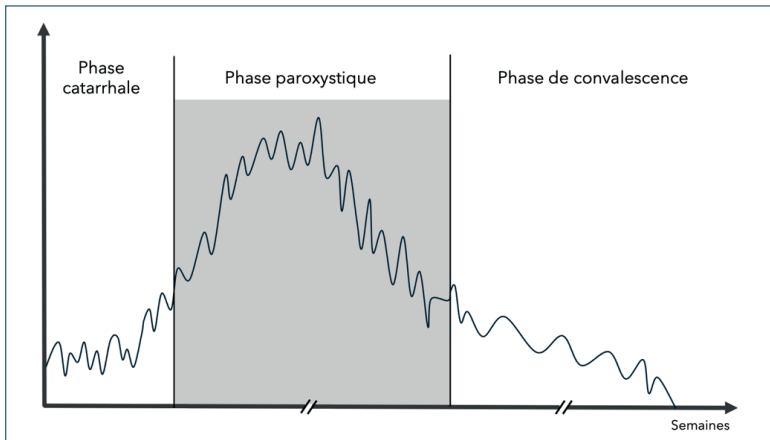
▶

Chez les nourrissons et les enfants de moins d'un an, elle peut être grave et se présenter avec des pauses respiratoires, de la fatigue, des épisodes de décoloration bleutée autour des lèvres (lors de quintes de toux) qui témoignent d'un besoin en oxygène. Si votre enfant présente ces symptômes, il est essentiel de se présenter à l'urgence.

Évolution de la maladie

L'évolution de l'infection suit généralement les phases suivantes :

1. Première phase d'une à deux semaines (phase catarrhale) : toux sans sécrétion, écoulement nasal, rougeur des yeux et parfois une fièvre peu élevée.
2. Deuxième phase d'une à six semaines, parfois plus (phase paroxystique)
 - » Quintes de toux (toux répétée)
 - » « Chant du coq » inspiratoire Toux émetisante (« avec vomissement »)
 - » Apnée (interruption transitoire de la respiration)
 - » Cyanose (coloration bleutée des lèvres)
3. Phase de convalescence (de quelques semaines jusqu'à des mois) : résolution graduelle des symptômes et retour à la normale. La coqueluche est souvent décrite comme la toux des « 100 jours ».



Quelles sont les complications possibles ?

- ▶ Parmi les complications les plus courantes, on retrouve la pneumonie. Elle peut se manifester par des difficultés respiratoires, une toux, de la fièvre et une fatigue importante.
- ▶ Une autre complication sérieuse est l'apnée. Elle se caractérise par des interruptions temporaires de la respiration (plus de 20 secondes). Cette situation est particulièrement préoccupante chez les nourrissons et peut entraîner une hypoxie, c'est-à-dire un manque d'oxygène. Cette situation nécessite une consultation à l'urgence et possiblement une hospitalisation.

Comment prévenir la coqueluche ?

- ▶ Il faut porter une attention particulière à l'hygiène pour éviter la transmission des infections. Il est donc important de se laver régulièrement les mains, d'éviter tout contact avec des personnes malades et de porter un masque en cas de toux.
- ▶ La vaccination représente également un moyen efficace pour prévenir la coqueluche (premier vaccin à l'âge de 2 mois). Elle permet de réduire la gravité des symptômes et les complications en cas de maladie. Afin d'assurer une protection efficace durant l'enfance, des doses de rappel sont prévues à 4 mois, 12 mois et entre 4 et 6 ans. **Consultez le portail Clic Santé** pour prendre rendez-vous.
- ▶ La mesure la plus efficace pour protéger le nourrisson avant l'âge de 2 mois demeure la vaccination des mères entre la 27^e et la 32^e semaine de grossesse.

Quand doit-on consulter un professionnel de la santé ?

- ▶ Si un adulte ou un enfant avec un diagnostic de coqueluche a été en contact étroit de plus de 15 minutes avec votre bébé.

Assurez-vous de porter un masque afin de limiter la contagion.

Quand doit-on consulter à l'urgence ?

- ▶ Si votre enfant fait des apnées (pauses de la respiration).
- ▶ En cas de cyanose transitoire ou prolongée (coloration bleutée des lèvres).
- ▶ En cas de difficultés à respirer, une incapacité de s'alimenter ou une déshydratation.

Comment prendre en charge et traiter la coqueluche ?

La prise en charge de la coqueluche repose sur trois grands principes :

- ▶ Le traitement à l'aide d'antibiotiques : Ils réduisent la contagiosité, mais ne guérissent pas la toux. Il faut s'attendre à ce qu'elle persiste plusieurs semaines et n'est pas le signe d'un traitement inefficace.
- ▶ La prévention de la transmission dans l'entourage : Lorsqu'un jeune enfant non vacciné ou une personne à risque habite dans le même domicile, il est recommandé de traiter la famille avec des antibiotiques et d'assurer une mise à jour de la vaccination. Informez-vous auprès d'une professionnelle ou d'un professionnel de la santé.
- ▶ Le soin de l'enfant : Lorsque votre enfant tousse, aidez-le en l'assistant. Ensuite, vérifiez que la respiration se fait bien puis repositionnez-le. L'enfant devrait être en mesure de dégager ses voies respiratoires ou d'avalier ses sécrétions. Il est important de ne pas « taper » dans le dos de l'enfant pendant les quintes de toux.

Conclusion

La coqueluche est une infection qui peut être grave chez les enfants de moins d'un an, mais elle est évitable grâce à la vaccination. Dans la majorité des cas, elle se présente par des quintes de toux et une toux résiduelle qui persiste souvent pendant plusieurs semaines. La prise d'un antibiotique est nécessaire lorsque le diagnostic est posé à la suite d'un prélèvement nasal positif. Parlez à votre professionnelle ou professionnel de la santé pour vous assurer que votre enfant est à jour dans son calendrier de vaccination : c'est le meilleur moyen de le protéger !

Pour toute autre question, communiquer avec Info-Santé en composant le 811.

Notes

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

chusj.org

Rédaction

D^r Éric Monnot, résident en pédiatrie
D^r Bruce Tapiero, pédiatre infectiologue

Avec la contribution de :

Catherine Dallaire, conseillère-cadre en sciences infirmières
Laurence Côté, conseillère en soins infirmiers
Adela Trimbaciu, conseillère en soins infirmiers — soutien clinique

Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine
© CHU Sainte-Justine

F—7164 GRM: 30013599 (juin 2025)