

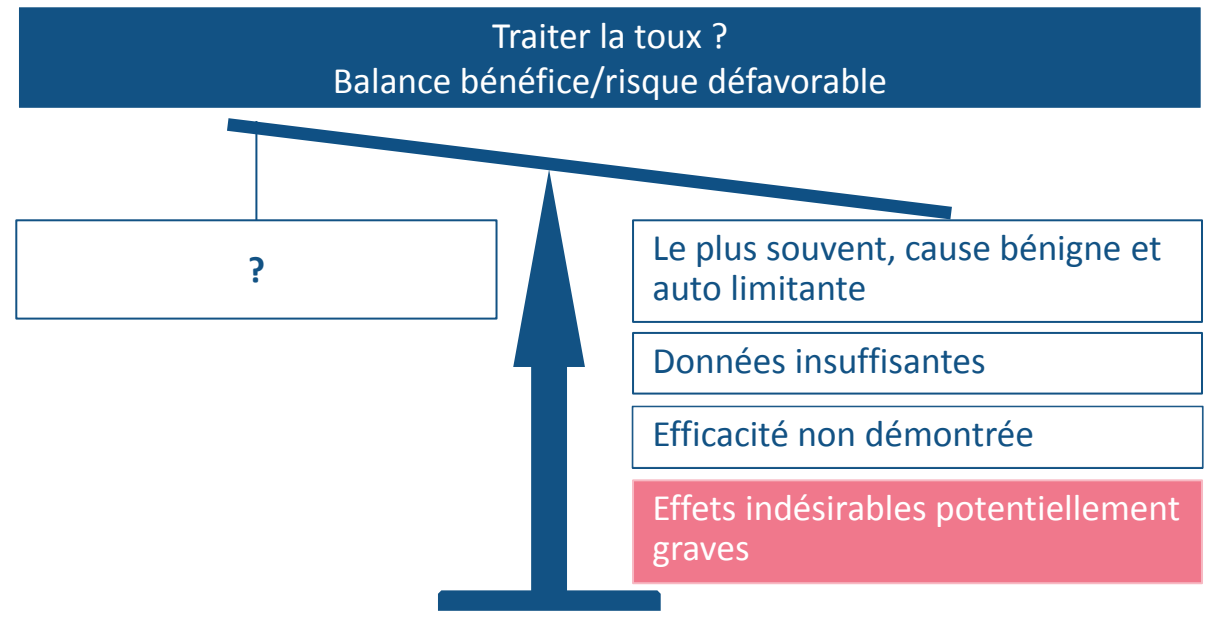
Informations patient/parents

- Réflexe naturel de nettoyage des voies respiratoires
- Ne doit pas forcément être supprimée
- Disparaît en général spontanément, mais peut durer quelques semaines

Voir dépliant AFMPS (Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé)

Peu de données spécifiques

- Chez l'enfant, et/ou
- En première ligne de soins, et/ou
- Sur le symptôme toux



Aucun traitement n'a montré de façon claire un effet sur la toux chez l'enfant en première ligne

Traitements non médicamenteux	Évalués dans	Résultats	Études vs placebo, en première ligne, chez l'enfant, avec évaluation sur la toux		
			Médicaments (per os)	Évalués dans	Résultats
Air humide	Rhume/pseudocroup	Pas de données sur la toux	Antihistaminiques	Infection des voies respiratoires	Non significatifs
Miel	Toux aiguë (infection des voies resp. sup.)	Pourrait être bénéfique	Antitussifs		
Sérum physiologique	Rhume/sinusite aiguë	Pas de données sur la toux	β ₂ -mimétiques	Toux aiguë	
Pas de données avec les antibiotiques, les bronchodilatateurs inhalés et les corticoïdes sur la toux en première ligne chez l'enfant			Antihistaminiques + décongestionnants		
			Antitussifs + β ₂ -mimétiques		
			Antitussifs + mucolytiques + décongestionnants		

Données de sécurité

Traitements non médicamenteux

Air humide	↗ congestion nasale, inconfort (masque), ↗ (théorique) dyspnée, brûlures
Miel	Nervosité, insomnie, hyperactivité, somnolence, troubles gastro-intestinaux + botulisme
Sérum physiologique	Mauvaise tolérance

Traitements médicamenteux

Antitussifs	Convulsions*, dépression respiratoire*
Vasoconstricteurs à usage nasal (sauf xylo- et oxymétazoline)	Hypertension, convulsions
Mucolytiques	Bronchorrhée paradoxale
Antihistaminiques	Somnolence*
Dérivés terpéniques (camphre, menthol, eucalyptol)	Convulsions, brûlures
Combinaisons	Cumul d'effets indésirables

* : Principalement dû aux surdosages accidentels < 6 ans

Chez l'enfant, il y a un risque d'effets indésirables potentiellement graves avec divers médicaments contre la toux




Contre-indications et restrictions d'usage

Miel : CI < 1 an (botulisme infantile)

AFMPS

- CI < 6 ans : antitussifs (dextrométhorphan, pentoxyvérine, lévodropropizine, noscapine, clopérasatine, pholcodine et codéine et ses dérivés (dihydrocodéine, éthylmorphine et thébacone)) et expectorants (guaïfénésine)
 - CI < 7 ans : décongestionnants à usage nasal (phényléphrine, éphédrine, naphazoline et tramazoline) (sauf oxy- et xylométazoline) (hors CI liée à l'âge : max 5 jours)
 - CI < 2 ans : tous les mucolytiques (acétylcystéine, carbocystéine ou bromhexine)
- À partir du 01/01/2015
- Préparations combinées : évolution vers des préparations à un seul ingrédient, justification des compositions (nouveaux dossiers d'enregistrement)
 - Bouchon de sécurité obligatoire pour les formes liquides

Liens

- FARMAKA www.farmaka.be
- SSMG www.ssmg.be/images/ssmg/files/Recommandations_de_bonne_pratique/rbp_toux.pdf
- NHG www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-acuut-hoesten
- BAPCOC (antibioguide) www.cbip.be/userfiles/File/antibioticagids-FR.pdf
- CBIP www.cbip.be - Répertoire: interactions (introduction), RCP via , comparateur de prix via 
- AFMPS :
 - www.fagg.afmps.be : notification d'effets indésirables via 
 - Dépliant toux (www.unmedicamentnestpasunbonbon.be/public/assets/Leaflet_FR_toux.pdf)

Listes non-exhaustives