

## FICHE D'INFORMATION SUR LE TRAITEMENT DU MUGUET

### 1. LE MUGUET

Votre enfant a des dépôts buccaux qui sont douloureux surtout lorsqu'il s'alimente. Le muguet est l'infection buccale la plus fréquente chez le bébé.

Cette infection est causée par un champignon, le candida, qui vit naturellement dans la bouche et l'intestin. La candidose (muguet) est le nom donné à la prolifération de ce champignon.

### 2. SYMPTÔMES

Taches blanchâtres (semblables à des résidus de lait), en relief, situées à l'intérieur des joues, des lèvres, sur le palais et sur la langue.

L'enfant refuse la nourriture, car il ressent de la douleur lorsqu'il s'alimente.

### 3. QUE FAIRE?

Le pharmacien vous remettra un médicament appelé nystatine, qui se présente sous forme de solution orale. Il s'agit d'un traitement antifongique efficace pour traiter le muguet. Suivre ces recommandations :

- **Pour l'enfant :**

- Bien laver vos mains;
- Laver la bouche de l'enfant avec une débarbouillette imbibée d'eau bouillie au moins 1 fois par jour;
- Après le boire, badigeonner le Nystatine 100 000 UI/CC à l'intérieur de la bouche de votre enfant selon la prescription indiquée sur le contenant;
- Faire le traitement complet même après la disparition des symptômes, sinon le muguet risque de réapparaître;
- Consulter un médecin si aucune amélioration après 5 jours ou si récidive;

- Donner à votre enfant des aliments froids ou tièdes; éviter les aliments chauds qui éveillent la douleur dans la bouche;
  - Ne pas donner de jus de fruits, ils sont trop acides. Privilégier l'eau;
  - Nettoyer à l'eau savonneuse chaque jour et faire bouillir 5 à 10 minutes, les objets qui entrent régulièrement en contact avec la bouche de l'enfant : tétines, sucettes, hochets, bouteilles;
  - Éviter d'utiliser votre bouche pour nettoyer les sucettes de votre enfant;
  - Acheter de nouvelles tétines et sucettes lorsqu'elles deviennent collantes.
- **Pour la mère qui allaite :**

Signes et symptômes possibles (le traitement doit être pris même si vous n'avez pas de symptômes).

    - Douleur aux seins (en surface ou en profondeur) sous forme de brûlures, généralement plus intense en fin de tétée;
    - Les mamelons et les aréoles peuvent être rouges, crevassés. La peau peut être pelée, lisse ou luisante.
- **Traitement :**
    - Après chaque tétée, laver vos mamelons à l'eau pour ne pas qu'ils s'infectent;
    - Appliquer la crème antifongique (clotrimazole) en couche mince sur les mamelons et les aréoles **après chaque tétée**. Vous n'avez pas à l'enlever avant la tétée suivante;
    - Utiliser des compresses d'allaitement sans pellicule plastique;
    - Si aucune amélioration après 5 jours, consulter un médecin;
    - Changer les compresses d'allaitement et les soutiens-gorge régulièrement pour éviter une humidité excessive.