

La diarrhée est très fréquente chez les jeunes enfants (entre 0,5 et 2 épisodes par an en moyenne chez les enfants de moins de 3 ans).

Quand parle-t-on de gastro-entérite ?

- La diarrhée domine les symptômes, elle peut apparaître après les autres symptômes. Elle est définie par plus de 3 selles liquides par jour (augmentation de la fréquence des selles et selles plus liquides chez l'enfant allaité)
- Des vomissements sont souvent associés. Des vomissements verts doivent amener à consulter très rapidement.
- La fièvre est souvent présente

D'autres maladies peuvent donner ces symptômes, devant amener à consulter un médecin au moindre doute.

A quoi sont dues les gastro-entérites ?

Le plus souvent la diarrhée est d'origine virale. De nombreux virus sont responsables : rotavirus (responsable des formes les plus sévères), norovirus, adénovirus, ...

Parfois elle est secondaire à une infection bactérienne (Salmonelle, Campylobacter). Peu de ces bactéries nécessitent un traitement antibiotique).

Quels risques en cas de gastro-entérite ? Un risque majeur : la déshydratation

Dès les premiers symptômes et avant toute consultation médicale, **un impératif : prévenir la déshydratation.**

BOIRE BOIRE BOIRE

En premier lieu : les solutés de réhydratation orale (SRO) : Adiaril®, GES 45®, Novalac SRO®, Hydranova®, Physiosalt®, Picolite®, Viatol®, Ydrovil®

Ils font partie des médicaments indispensables de l'armoire à pharmacie.

Tous se préparent de la même manière :

Reconstitution :

200 millilitres d'eau dans un biberon
Aucun autre liquide (pas de lait, pas de jus, pas de soda)
Ajouter un sachet entier de SRO

Quel SRO choisir ?

Chaque marque de lait fabrique son SRO.
Ils ont tous les mêmes qualités.
Ils peuvent avoir un goût légèrement différent.
Leur reconstitution est la même pour tous.

Qu'y a-t-il dans un sachet de SRO ?

Principalement du sel et du sucre, dans des proportions très précises.
Cela permet de compenser les pertes digestives d'eau et de sel.

Comment donner le SRO ?

- Proposer petit peu par petit peu **en fonction de la soif de l'enfant.**
- Il n'y a pas de maximum sur la journée
- En cas de vomissements, donner des petites quantités (5 à 10 ml), éventuellement avec une pipette, toutes les 5 minutes. Augmenter les quantités de chaque prise dès que l'enfant s'arrête de vomir.
- En l'absence de vomissement, possibilité de donner de plus grandes quantités, régulièrement, toutes les 10, 20 ou 30 minutes en fonction de la quantité de selles et de la soif de l'enfant.
- La nuit, s'assurer régulièrement que votre bébé n'a pas vomé ou n'a pas eu des selles sans vous appeler. Si c'est le cas, s'assurer qu'il va bien, et profiter de l'heure qui suit le change pour lui proposer à boire. Ne pas le recoucher immédiatement. Ne le recoucher que quand il n'a plus soif.
- Un biberon de SRO reconstitué se conserve 24 heures au réfrigérateur.
- Le proposer froid limite les vomissements.

Que faire si mon enfant refuse le SRO ?

- Soit il est très déshydraté et trop épuisé pour l'accepter. Il faut alors rapidement consulter aux urgences.
- Le plus souvent il n'a pas ou peu soif et n'apprécie pas le goût. Dans ce cas (si votre bébé est par ailleurs en parfait état général), on peut proposer au bébé (si son alimentation est déjà diversifiée) du **jus de pomme dilué à moitié** (moitié jus de pomme, moitié eau)

Quand m'inquiéter ?

En cas de gastro-entérite, votre enfant nécessite une surveillance toute particulière. Le risque de déshydratation est nettement majoré s'il présente plus de 8 selles et ou 4 vomissements par 24h.

Vous devez aller aux urgences sans attendre si :

- Votre enfant réagit moins, il dort beaucoup, il ne s'intéresse plus à vous.
- Au contraire il geint ou pleure sans que vous arriviez à le calmer.
- Son teint est pâle ou gris.
- Il vomit malgré vos tentatives de réhydratation à la maison, ou il présente de très nombreuses selles.
- Il n'a plus de salive ou de larmes

- Il respire vite.
- Son cœur bat vite.

En attendant une prise en charge médicale rapide, continuez de lui donner à boire le SRO.

Cette situation est très exceptionnelle si le bébé a reçu très vite à boire, dès les premières selles liquides et les premiers vomissements.

Que donner à manger à mon enfant ?

Le régime alimentaire de votre bébé ne doit pas être modifié.

NE PAS ARRÊTER LE LAIT ET LES PRODUITS LAITIERS sauf avis médical contraire.

Les solutés de réhydratation doivent être proposés en plus de l'alimentation.

Si votre bébé vomit, privilégier dans un premier temps les solutés de réhydratation et reprendre l'alimentation dès qu'il ne vomit plus.

En cas de vomissements, proposer des plus petites quantités, de manière plus fréquente.

Chez les enfants déjà diversifiés, souvent une réalimentation par compote donnée petit peu par petit peu fonctionne bien.

Comme les adultes, les nourrissons sont eux aussi nauséeux. Privilégiez les aliments qu'ils préfèrent habituellement, sans forcer.

Doit-on donner des médicaments ?

Les médicaments contre les vomissements : toutes les études ont prouvé qu'ils ne sont pas efficaces et qu'ils ont des effets secondaires cardiaques potentiellement graves. C'est pour cela qu'on n'en prescrit pas.

Médicaments contre la diarrhée : deux médicaments peuvent être proposés :

- Le racécadodril (Tiorfan®) : permet de diminuer de quelques heures la durée de la diarrhée. Peut entraîner des vomissements. A ne pas mélanger au SRO.
- Les probiotiques (Lactéol®, Ultralevure®, Biogaia®) : peuvent être proposés surtout si la diarrhée se prolonge