

# La gastro-entérite aigüe

## M4

---



# SOMMAIRE

- 1. Epidémiologie**
- 2. Signes**
- 3. Examens**
- 4. Traitement**
- 5. Rôle de l'AP**



# 1- Définition

## Inflammation du tube digestif

Qui fait suite à une infection touchant les muqueuses de l'estomac et de l'intestin

## Entraîne

une diminution de l'absorption

1.des nutriments

2.de l'eau.



## 2- Epidémiologie

### Fréquence

Fréquente chez les jeunes enfants < 5 ans

Atteint essentiellement les enfants < 2 ans

Pic entre 6 à 12 mois

### Contagiosité

Très contagieuse en collectivité



## 2- Epidémiologie

### Causes

#### ➤ Virales

1. dans 80 % des cas : surtout le Rotavirus (50%), adenovirus, norovirus...

2. transmission

1. directe : par contact entre individus : mains, bouche

2. indirecte : par l'intermédiaire d'un objet : jouets, poignée de porte...

#### ➤ Bactériennes

1. dans 20% des cas : salmonelles, Escherichia Coli

2. Transmission par ingestion d'aliments ou de boissons contaminés.

#### ➤ Parasitaire : La Giardiase



## 2- Epidémiologie

### Incubation

Virale

1. Apparition des premiers signes

1. dans les 12 à 24 heures qui suivent l'infection

Bactérienne

1. Durée d'incubation

1. entre 1 et 12 heures.

**En Novembre 2023: 79 cas /100 000 habitants**



## 2- Epidémiologie

### Gravité

Possibilité de banalisation

Attention :

- Vomissements et diarrhées sévères peuvent entraîner une déshydratation et aller jusqu'au **décès**
- Hospitalisation** dans les cas les plus graves.



### 3- Signes

#### Principaux

##### Diarrhée plus ou moins abondante

- 1.selles molles ou liquides
- 2.3 selles /jour ou plus
- 3.odeur nauséabonde (rotavirus)
- 4.parfois présence de sang
- 5.pendant 2-3 jours, jusqu'à 10 jours

**ET / OU**

##### Vomissements

- 1.d'apparition brutale
- 2.pendant 24h
- 3.si persistants, peuvent gêner la réhydratation.



### 3- Signes

#### Autres signes possibles

- Douleurs et crampes abdominales et /ou ballonnements
- Parfois fièvre
- Manque d'appétit
- Trouble du comportement : apathique, grognon, fatigué
- Perte de poids légère, modérée, sévère.



## 4- Examens

**La Pesée est fondamentale, à comparer avec un poids récent**

**Si symptômes persistants ou mal supportés :**  
**coproculture** = culture des germes présents dans les selles.



# 5 - Prévention

## GEA VIRALE

### En structure

- Friction au SHA
- Hygiène des mains +++++
  1. du personnel SHA et lavage
  2. des enfants à l'eau et au savon
  3. avant de manipuler la nourriture
  4. avant de manger
  5. avant, entre 2 soins contaminants et après tous les soins (change...)
  6. après passage aux toilettes
  7. après avoir été en contact avec une personne atteinte.



## 5 - Prévention

- Lavage des fruits et légumes
- Désinfection soigneuse selon le protocole  
wc, surfaces, jouets
- Port de gants à usage unique pour les  
changes
- +/- éviction de l'enfant malade.



## 5- Traitement

### A l'hôpital

- Mêmes précautions d'hygiène
- Pas de proximité avec un enfant fragile ou immuno déprimé
- Précautions si vomissements

Tablier à UU ou surblouse

Gants à UU

Signalisation

Information des visiteurs , ambulanciers ...



## 5- Traitement

**Eviter les Aliments gras et très sucrés  
ainsi que les Légumes et fruits riches en fibres**

**Pas de « régime » particulé, Reprise de  
l'alimentation**

**Attention au risque de carence si changement  
alimentaire**



## 5- Traitement

### Réhydrater et alimenter selon le protocole médical

Car une nutrition précoce et rapide accélère la guérison de la muqueuse.

Peu ou pas d'interruption dans l'alimentation

**1ères heures :**

Solution de Réhydratation Orale= SRO

1. Donner de petites quantités : 10-15 ml

Seringue / biberon / cuillère

2. Augmenter la ration progressivement

3. Espacer en fonction de la tolérance.



## 5- Traitement

### après 4 à 6 h

- Au sein : alternner SRO et allaitement à poursuivre
- Alimentation lactée :
  - Pour nourrisson de **moins de 3 mois** : possibilité d'hydrolysat de protéines (prégestimil®, nutramigen®...)
  - Pour nourrissons de **plus de 3 mois** : possibilité de lait sans lactose si aggravation (modilac®, nutrilon®...)
  - Reprendre le lait habituel progressivement



## 5- Traitement

### □ Alimentation solide :

1. Eviter : graisses cuites, boissons sucrées, aliments riches en cellulose
2. Privilégier : riz, carottes, pomme crue, coing, banane
3. Pas de soupe de carottes, pauvres en électrolytes , masque la diarrhée
4. L'eau de cuisson du riz apporte eau et sodium (si eau salée) mais pas de glucides :



# 5- Traitement

## RECETTE DE LA BOUILLIE DE RIZ

Faire cuire 50 à 60 g (poids sec de riz) sans saler l'eau de cuisson dans un litre d'eau.

Mixer le riz et ajouter 1/4 à 1/2 cuillère à café de sel de cuisine et si possible une cuillère à café de jus de citron (riche en potassium).



## 5- Traitement

### Solution de Réhydratation Orale :

**ADIARIL ®** poudre 1 sachet pour 200 ml d'eau à boire à T° ambiante

**PICOLITE ®** poudre

Solutions à préparer et à conserver 24h au réfrigérateur

**Pas de boissons type cola avant 18 mois**

### Traitement médicamenteux

**Tiorfan** : ralentisseur du transit

**Smecta** : protecteur de la muqueuse et ↓ nbre de selles

**Probiotiques** : reconstitution de la flore intestinale



## 5- Traitement

Il existe un vaccin contre le rotavirus selon avis médical : à partir de 6 semaines 2 ou 3 doses à 1 mois d'intervalle avant l'âge de 8 mois.

GEA BACTERIENNE

Mêmes mesures au niveau

1. Hygiène

2. Alimentation

ATB selon Prescription Médicale



# 6- Rôle de l'AP

## 1. Surveiller l'enfant

- Poids**
- Température
- Selles : couleur-odeur-quantité-aspect
- Vomissements : couleur-odeur-quantité-aspect
- Signes de déshydratation
- Evaluation des pertes d'eau (diurèse prescrite)
- Coloration de l'enfant
- Comportement de l'enfant



## 6- Rôle de l'AP

- 2. Appliquer rigoureusement les protocoles d'hygiène**
- 3. Donner le SRO / Surveiller le POIDS +++**
- 4. Participer à la réalimentation précoce**
- 5. Surveiller le respect de l'alimentation anti-diarrhéique**
- 6. Aider à la prise des médicaments**
- 7. Réaliser les soins de confort et d'hygiène**
  - Installation de l'enfant
  - Soins de bouche
  - Soins de siège : prévention érythème



**Toute observation  
présentant un  
caractère de gravité  
doit être signalée  
immédiatement.**



<http://www.esculape.com/pediatrie/diarrhee>

**Site ameli.fr**

