



Gastro-entérite

Hôpital Jan Yperman • Briekestraat 12 • 8900 Ypres
057 35 35 35 • info@yperman.net • www.yperman.net



56.010F • 180416
Diensthoofd Pediatrie

Qu'est-ce que la gastro-entérite ?

L'enfant atteint de gastro-entérite présente la combinaison de symptômes suivante : vomissements, selles molles fréquentes (plus de 3 fois par jour), avec ou sans fièvre, maux de ventre. Chez l'enfant de moins de 5 ans, cette affection survient facilement jusqu'à 2 fois par an.

Causes

Les virus, les bactéries et les parasites sont les principales causes de gastro-entérite chez l'enfant. La cause virale est la plus fréquente : rotavirus, adénovirus, norovirus.

Votre enfant peut être vacciné contre le rotavirus à l'âge de 2 à 6 mois. Un enfant vacciné est souvent moins malade qu'un enfant non vacciné.

Les bactéries les plus fréquentes sont les campylobacter, salmonella et shigella. Parmi les parasites, citons les giardia et cryptosporidium.

Mode de contagion

Les virus sont souvent transmis par voie orale au départ de selles contaminées. La contamination entre enfants se fait par voie directe, par l'entremise d'objets tels que les jouets. Une contagion par voie aérienne est également possible.

Traitement de la gastro-entérite

Le principal objectif du traitement est d'éviter la déshydratation. Diverses mesures peuvent être envisagées :

- Dès les premiers symptômes, donner souvent à boire à l'enfant, en tout cas après chaque selle ou après un vomissement.
- S'il s'agit d'un nourrisson nourri au sein, il faudra continuer l'allaitement, le plus souvent possible, et à la demande.
- Sur recommandation du médecin, faire boire des solutions de réhydratation (solutions ORS) vendues en pharmacie.

Les probiotiques (lactobacillus GG et saccharomyces Boulardii) et le racécadotril (médicament anti-sécrétoire) sont des aides complémentaires capables de favoriser un prompt rétablissement. Certaines infections bactériennes rares requièrent une antibiothérapie.

Quelles sont les complications de la gastro-entérite

Le plus grand danger lié à cette affection est la déshydratation. Elle se caractérise par une perte de poids, une forte diminution de la quantité d'urines. L'enfant est apathique.

La perte de poids est minime en cas de légère déshydratation. Une déshydratation liée à une perte de poids d'au moins 5 % est qualifiée de modérée. Dès que la perte de poids dépasse 10 %, elle est qualifiée de sévère.

La déshydratation modérée se caractérise par une sécheresse de la bouche et de la langue, une certaine agitation (nervosité) ou au contraire une moindre réactivité du bébé. La fontanelle enfoncée ou les cercles sous les yeux (ou les yeux enfouis) constituent des indices.

En cas de déshydratation sévère, un pli cutané pincé entre les doigts ne disparaît pas volontiers.

En cas de signes de déshydratation, il faut consulter votre médecin sans attendre, le jour même.

En cas de déshydratation modérée et de vomissements persistants, ou en cas de déshydratation sévère, il convient d'amener l'enfant au service des urgences de l'hôpital afin de le réhydrater.

Secrétariat des Dr Boens • Dr De Henau • Dr Sercu • Dr Van Ackere • Dr Monbailliu

• Dr Dejonckheere

057 35 75 00

Département hospitalisation

057 35 63 01