

## La gastro-entérite et la déshydratation

### Qu'est-ce que la gastro-entérite:

C'est une inflammation de la muqueuse de l'estomac et des intestins.

Cette inflammation est le plus souvent de cause virale (70% chez les enfants)<sup>1</sup>, et peut parfois être causée par des bactéries, des parasites ou un empoisonnement alimentaire.

### Les symptômes:

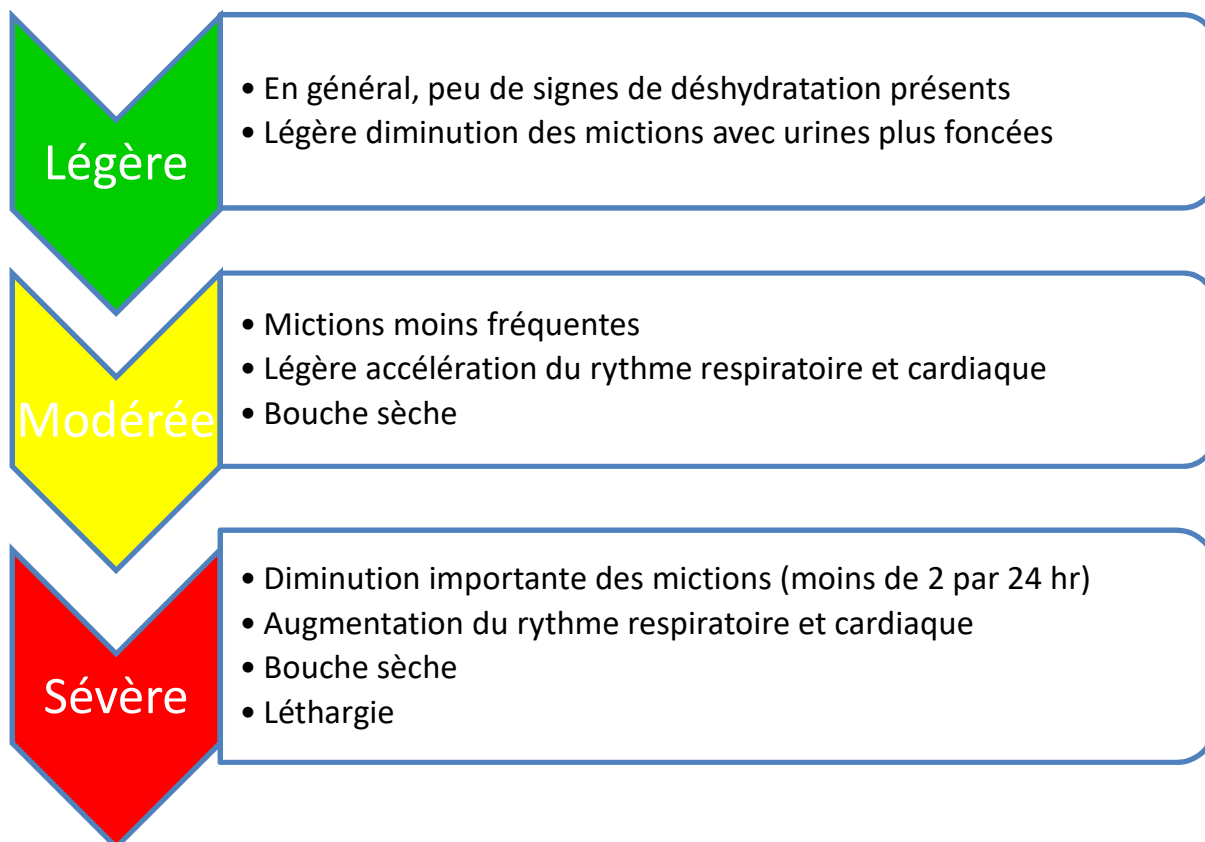
- Diarrhées
- Nausées, vomissements
- Fièvre
- Douleur abdominale

Les symptômes durent habituellement moins d'une semaine.

Chez les enfants, les vomissements durent habituellement 1-2 jours et les diarrhées 5-7 jours<sup>2</sup>.

La gastro-entérite est contagieuse et se transmet par les mains, les jouets, les objets contaminés que les enfants peuvent porter à leur bouche. Le lavage des mains est donc essentiel pour limiter la transmission.

### La déshydratation, l'élément le plus important à surveiller<sup>3</sup> :



<sup>1</sup> Webb A, Starr M. Acute gastroenteritis in children. *Aust Fam Physician*. 2005; 34(4) : 227-231.

<sup>2</sup> NICE guidelines

<sup>3</sup> TREKK

Pour la déshydratation de légère à modérée, il est adéquat d'entreprendre une réhydratation orale à la maison. Les liquides à privilégier pour les jeunes bébés sont le lait maternel et les préparations de lait pour nourrisson. Plusieurs solutions de réhydratation sont en vente dans les pharmacies: Gastrolyte, Pedialyte et autres.

*Le truc est de boire de petites quantités de liquide fréquemment.  
Aussi peu que 5-15 ml aux 5-15 min*

4

*Pour les enfants, 50-100ml de solution de réhydratation par kg dans les 2-4h suivant le début des symptômes. Viser à donner l'équivalent du poids de l'enfant en kg aux 5 min (ex : pour un enfant de 15kg on visera 15ml de liquide aux 5 minutes)*

5

*Il serait aussi bon de donner à votre enfant du jus de pomme dilué de moitié, suivi de leur liquide préféré lors de déshydratation légère. Il n'est donc pas nécessaire de tenter de leur faire boire une solution commerciale s'ils n'aiment pas le goût.*

### Les médicaments à suspendre temporairement en cas de Gastro-entérite<sup>6-7</sup>:

- Médicaments hypoglycémisants :
  - **Sulfonylurées**  
*Diamicron<sup>®</sup>, Amaryl<sup>®</sup>, Diabéta<sup>®</sup>*
  - **Metformine**  
*Glucophage<sup>®</sup>, Glumetza<sup>®</sup>*
  - **Inhibiteurs du SGLT-2**  
*Invokana<sup>®</sup>, Jardiance<sup>®</sup>, Forxiga<sup>®</sup>*
- Médicaments antihypertenseurs :
  - **Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine**  
*Coversyl<sup>®</sup>, Altace<sup>®</sup>, Mavik<sup>®</sup>, etc.*
  - **Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine**  
*Atacand<sup>®</sup>, Avapro<sup>®</sup>, Micardis<sup>®</sup>, etc.*
  - **Diurétiques**  
*Diuril<sup>®</sup>, Hydrodiuril<sup>®</sup>, Hydrochlorothiazide<sup>®</sup>, etc.*
- Autres
  - **Anti-inflammatoires non stéroïdiens**

<sup>4</sup> TREKK

<sup>5</sup> Stephen B. Freedman et al. JAMA. 2016;315(18):1966-1974.

<sup>6</sup> INSPQ

<sup>7</sup> Guideline.diabete.ca

*Naproxen<sup>®</sup>, Celebrex<sup>®</sup>, Vimovo<sup>®</sup>, Advil<sup>®</sup>, Motrin<sup>®</sup>*

**En cas de doute par rapport à votre médication lors d'un épisode de gastro-entérite, n'hésitez pas à contacter votre pharmacien.**

### Quand consulter?<sup>8</sup>

- *Douleur abdominale prédominante*
- *Fièvre*
- *Diarrhées sanglantes*
- *Diminution de l'état général*
- *Prise récente d'antibiotiques*
- *Voyage récent*
- *Diarrhées qui durent plus de 7 jours*
- *Déshydratation avec échec de la réhydratation orale à domicile*

### Qu'en est-il des antiémétiques et anti diarrhéiques?

- Les **antiémétiques** comme le Gravol ne sont pas d'emblée recommandés pour le traitement des vomissements associés à la gastro-entérite. Le vomissement est une réaction physiologique normale pour se débarrasser des substances toxiques. <sup>9-7</sup> Il n'est donc pas nécessaire d'en utiliser; par contre, aucun effet néfaste n'a été démontré. S'ils permettent de soulager les nausées qui vous assaillent, il est donc sécuritaire de les utiliser.
- Les **anti diarrhéiques** comme l'imodium ne sont pas recommandés dans le cas d'une diarrhée de cause infectieuse, car ils ralentissent le péristaltisme intestinal et peuvent favoriser la stase des agents infectieux. <sup>7</sup> De la même façon que pour les antiémétiques, aucun effet néfaste n'a été démontré. Ils peuvent donc être utilisés sécuritairement dans certaines situations.
- Bien que les données soient parfois contradictoires, les **probiotiques** pourraient aider à diminuer la croissance d'entérobactéries intestinales et aider la récupération intestinale ainsi que l'absorption des liquides. <sup>10-11</sup>

---

<sup>8</sup> NICE; *Diarrhoea and vomiting caused by gastroenteritis in under 5s : diagnosis and management*. Avril 2009

<sup>9</sup> Acute Gastroenteritis : from guidelines to real life

<sup>10</sup> S Manatsathit et al. (2002). «Guideline for the management of acute diarrhea in adults». Journal of Gastroenterology and Hepatology. No 17.

<sup>11</sup> Mark S. et al. (2016). «ACG Clinical guideline : diagnosis, treatment, and prevention of acute diarrheal infections in adults». The American Journal of Gastroenterology. No 111.