Gastro-entérite: Nourrisson et bébé

Les points clés

Il s'agit d'une inflammation de l'intestin grêle et de l'estomac due le plus souvent à un virus. Elle entraîne des selles fréquentes ou liquides et une perte de poids.



> LES MANIFESTATIONS

- Votre enfant présente des diarrhées aqueuses (comme de l'eau). Ces diarrhées se répètent et votre enfant "se vide". Il perd du poids et a soif, ce qui est inhabituel pour un nourrisson (avidité au biberon).
- Lorsqu'en plus, votre enfant vomit, il faut être très vigilant car il peut se déshydrater en quelques heures. La déshydratation se manifeste par une perte de poids, les yeux cernés, une somnolence, des langes secs. Si ces signes apparaissent, il faut consulter en urgence.

> LA CONTAGIOSITÉ

Les épidémies de gastro-entérite sont fréquentes en automne et en hiver. L'origine est virale dans 70 à 80 % des cas. L'infection se transmet très facilement par les mains, les selles et les objets souillés. Le temps d'incubation est de quelques heures à quelques iours.

> LE RISQUE DE DÉSHYDRATATION

Certains virus sont très agressifs et malgré un traitement bien conduit, une hospitalisation peut être nécessaire. La déshydratation se manifeste par une bouche sèche, l'absence de larme, la peau frippée.

> L'ÉVOLUTION

La gastroentérite aiguë évolue vers la guérison en quelques jours avec le traitement. Lorsque ça n'est pas le cas, votre médecin peut être amené à prescrire une analyse des selles (coprocultures) et parfois, des antibiotiques. Des selles pâteuses nauséabondes peuvent apparaitre après l'épisode sans que cela soit pathologique.



I 'HVDDATATTON

Les Solutés de Réhydratation Orale (SRO): ils sont à diluer dans l'eau en suivant les indications du pharmacien ou du médecin et à donner régulièrement, petit à petit.

- En cas de vomissements, donnez à votre bébé 1 cuillère à café toutes les 2-3 minutes, pendant 30 minutes à 1 heure. Même si l'enfant vomit, il absorbe malgré tout un peu de liquide.
- En cas de diarrhées sans vomissements, proposez-lui par exemple 30 ml toutes les 10 minutes, à volonté mais sans forcer.
- Si l'enfant présente des vomissements isolés persistants, donnez-lui aussi de l'eau sucrée.

NB: Evitez les dérivés de Cola car la composition n'est pas appropriée.

Votre médecin peut proposer un traitement d'appoint pour limiter les diarrhées.

- L'essentiel, surveillez...
- Le poids de votre bébé (au besoin en louant une balance à la pharmacie) toutes les 4 heures en phase aiguë. S'il a perdu 5% de son poids, il faut consulter rapidement.
- La soif: proposez-lui très souvent le soluté de réhydratation orale.
- Son comportement et son aspect: s'il est somnolent, peu réactif, si ses yeux sont cernés, creusés, s'il est pâle, consultez rapidement votre médecin.
- S'il continue de vomir: diminuez la quantité de soluté de réhydratation orale proposée et augmentez la fréquence. S'il refuse de boire et continue à vomir, consultez rapidement votre médecin.



🕻 La prévention

- Hygiène: dès que vous donnez des soins à votre bébé, lavez-vous les mains.
- Allaitement: ne l'interrompez pas.
- Alimentation: il n'y pas d'études préconisant le changement de lait. En général, votre enfant peut continuer son lait habituel. Parfois, votre médecin prescrira un lait de régime adapté aux besoins de l'enfant (hydrolysat de protéines de lait de vache) à la place de son lait habituel. La réalimentation précoce (au bout de quelques heures) est conseillée (compotes de pommes...)



- Votre enfant a perdu du poids.
- Les vomissements empêchent la réhydratation.
- Votre enfant est somnolent, "tout mou".

Rédigé par: Dr MSustersic, juin 2010. Mise à jour, validation: le comité de lecture de la SSMG, Dr MSustersic, août 2016. Relecture: JGest. Sources: Cochrane Database of Systematic Reviews: issue 2:2009; Revue Prescrire oct.2008. 4; 3; Organisation Mondiale de Gastro-entérologie 2005; Comité de nutrition de la Société Française de pédiatrie 2002; Stratégies thérapeutiques 2005; www.e.ebm-pratice.net consulté en août 2016. Contact: melaniesustersic@yahoo.fr.