

Affections de la fonction digestive (RGO, vomissements, diarrhée, déshydratation aiguë)

Définition

Le vomissement est le rejet (total ou partiel) par la bouche, du contenu de l'estomac. Il se différencie des régurgitations (rejets alimentaires passifs).

Le reflux gastro-œsophagien (RGO) est un vomissement qui peut aller de la régurgitation simple au vomissement en jet.

La diarrhée aiguë se traduit par l'émission de selles anormales, fréquentes et abondantes.

La déshydratation aiguë est une perte brutale et importante d'eau et d'électrolytes (elle peut entraîner la mort de l'enfant dans les formes sévères). Elle est souvent la conséquence d'une diarrhée grave.

Notions

► Vomissements, RGO et diarrhée

Voyons les caractéristiques de ces pathologies dans le [tableau 35.1](#).

Rôle de l'AP

L'AP doit participer aux actions suivantes.

► Prise en charge de l'enfant vomisseur

- ▶ Au moment où le nourrisson vomit, le mettre en position latérale de sécurité (PLS).
- ▶ Pendant le vomissement, rester auprès de lui, lui maintenir la tête, le rassurer.
- ▶ Après le vomissement, le changer, lui rincer la bouche, le rassurer.
- ▶ Après le repas, veiller à :
 - garder l'enfant le plus droit possible pour le rot,
 - le recoucher en position orthostatique,
 - se laver les mains ou SHA.

Tableau 35.1 Vomissements, RGO, diarrhée : les caractéristiques et leur complication : la déshydratation.

	Vomissements	RGO	Diarrhée	Déshydratation
Causes	<ul style="list-style-type: none"> - Infectieuses (ORL) - Anatomiques (anomalies digestives) - Diététiques (intoxication) - Neurologiques (ménin-gite) 	<ul style="list-style-type: none"> Anomalie : trop grande ouverture du « cardia » (sphincter de l'estomac) 	<ul style="list-style-type: none"> - Infectieuse (virale à 80 %) - Alimentaire : erreurs diététiques (ex. : quantité trop impor-tante de lait) 	<ul style="list-style-type: none"> Diarrhée aiguë, vomissements abondants, coup de chaleur, etc.
Signes	<ul style="list-style-type: none"> - Rejet actif ou passif alimentaire ou bilieux - Fréquence et abondance variables - Fièvre (si origine infectieuse) 	<ul style="list-style-type: none"> - Reflux ou vomisse-ment après la tétée - Abondance variable - Irréguliers - Suivi de pleurs 	<ul style="list-style-type: none"> Variables selon la gravité : <ul style="list-style-type: none"> - fièvre - Douleurs (maux de ventre) - Perte de poids 	<ul style="list-style-type: none"> - Perte de poids (signe de gravité si > 8 % du dernier poids) - Dépression de la fontanelle - Persistance du pli cutané - Soif, sécheresse de la bouche
Évolution	Favorable (sous traitement ou après chirurgie)	Favorable (souvent régresse seul)	Favorable (sous traitement)	Elle est favorable si la perte de poids n'est pas trop importante (< 8 %).
Complica-tions	Déshydratation aiguë (ci-après)	Rares (œsophagite)	Déshydratation aiguë (ci-après)	Etat de choc pouvant aller jusqu'au décès.

- ▶ Participer au traitement diététique.
- ▶ Prévenir la déshydratation.
- ▶ Changer l'enfant aussi souvent que nécessaire (prévention de l'érythème fessier).

▶ **Prise en charge de l'enfant qui régurgite**

- ▶ Assurer la prévention des fausses routes.
- ▶ Changer toujours l'enfant avant les repas.
- ▶ Prendre des précautions lors des repas.

▶ **Prévention de la déshydratation**

- ▶ Repérer les modifications de comportement de l'enfant.
- ▶ Le peser et évaluer sa perte de poids.
- ▶ Donner à boire à l'enfant chaque fois qu'il risque une déshydratation.
- ▶ Réaliser les soins spécifiques (respecter les prescriptions et les consignes).

L'AP doit faire les transmissions (écrites et orales) dans toutes les situations.

SITUATIONS

Fatiha (vomissement)

Alexia est auxiliaire de puériculture à la crèche Les Bleuets dans la section des grands. Fatiha (3 ans) vomit et pleure. Alexia accourt auprès de l'enfant, la rassure, la réconforte et lui maintient la tête. Quand Fatiha va mieux, elle lui fait rincer la bouche, change ses vêtements, nettoie l'environnement. Elle a observé les caractères du vomissement et transmet l'information à la responsable.

Marie (RGO)

Marie, âgée de 5 mois, régurgite très fréquemment après avoir bu son biberon et au moment des changes. Ce sont des rejets de lait. Marie par ailleurs va bien, c'est une enfant très tonique. Sa maman cependant s'inquiète et consulte le pédiatre. Le diagnostic de reflux gastro-œsophagien est posé. Des mesures hygiéno-diététiques (alimentation fractionnée, épaissie, position verticale après le repas) et un traitement médicamenteux sont prescrits.

Hugo (diarrhée)

Maya est auxiliaire de puériculture dans le groupe des grands à la crèche. Quand elle change Hugo (20 mois), elle observe des selles liquides. C'est le troisième épisode de diarrhée depuis ce matin. De plus l'enfant est fébrile. La directrice prévient la mère de l'enfant et, en attendant son arrivée, demande à Maya d'appliquer les mesures d'hygiène préventive appropriées.

Adam (déshydratation)

Adam (bébé âgé de 3 mois) a été admis hier en service de pédiatrie pour diarrhée aiguë. Ce matin, Adam refuse son biberon. Anna (AP) le pèse avant de faire sa toilette, Adam a maigri. Elle constate que sa peau est sèche et que sa fontanelle est déprimée; elle avertit la puéricultrice. Le médecin, appelé rapidement, prescrit un traitement pour lutter contre la déshydratation de l'enfant.

Remarque : Ces différentes pathologies concernent toutes l'appareil digestif mais présentent des symptômes différents :

► la diarrhée est couramment observée chez le jeune enfant. Toutefois elle doit être traitée car elle présente un risque de déshydratation aiguë qu'il faut éviter;

► le reflux gastro-œsophagien n'a aucune répercussion sur la croissance et le comportement de l'enfant. Il régresse souvent lors de la diversification du régime entre 4 et 6 mois, le plus fréquemment quand l'enfant se tient assis;

► quant aux vomissements, tout dépend de leur origine. Notons qu'en cas de vomissements incoercibles pendant quelques heures, il est impossible de faire absorber quoi que ce soit à l'enfant. Dans ce cas, il y a un risque de déshydratation non négligeable chez le nourrisson et une prise en charge urgente est indiquée.