



Les vomissements (et/ou les nausées) sont des symptômes fréquents chez l'enfant et sont dus à des causes très diverses (infection gastro-intestinale, intoxication alimentaire, effort de toux, commotion, méningite, problème abdominal aigu, ...).

Contrairement aux régurgitations, le vomissement est un **rejet brutal, avec effort**, du contenu de l'estomac.

Quelles attitudes adopter ?



- **Rincer la bouche** de l'enfant, en lui proposant un peu d'eau ;
- Le placer en **position semi-assise** ;
- Vérifier sa **température** ;
- Le **rassurer** ;
- Lui **donner** de l'eau régulièrement en petites quantités ;
- **Observer les signes d'amélioration** : l'enfant garde un bon état général.

Il mange, il joue, il n'a pas de fièvre. Les vomissements sont isolés et/ou surviennent de manière irrégulière.

- **Observer les signes d'aggravation** et s'organiser pour une consultation médicale urgente (Appeler les parents et /ou le médecin de référence).

CONSULTATION MÉDICALE URGENTE SI :

Les vomissements **se répètent**, sont **abondants**, accompagnés de **douleurs abdominales persistantes** ou de **difficultés respiratoires**.

LES MAUX DE VENTRE

Les maux de ventre sont très fréquents chez le jeune enfant et peuvent s'accompagner d'autres symptômes.

Quelles attitudes adopter ?



- **Consoler** l'enfant, le tranquilliser, chercher la position et les gestes qui le soulagent (couché sur le côté ou redressé,...) et **masser son ventre** doucement dans le sens des aiguilles d'une montre ;
- Lui proposer un peu d'**eau** ;
- **Surveiller l'évolution**, l'aspect des urines et des selles, la présence de régurgitations ou d'haleine acide, l'apparition de fièvre, ... et informer les parents ;
- Si les maux de ventre sont **fréquents et/ou prolongés**, leur conseiller de **consulter leur médecin** le jour même.



Si la plainte est répétée ou durable, il faut toujours en trouver la cause et donc conseiller une consultation médicale.

Les selles sont **plus liquides et plus fréquentes** qu'à l'accoutumée.
Elles s'accompagnent le plus souvent de douleurs abdominales et/ou de fièvre.

Quelles attitudes adopter ?

→ **2 situations** peuvent se présenter :



L'enfant présente **moins de 3 selles diarrhéiques**, sans autre symptôme, il continue à s'alimenter et garde un **bon état général** :



- **Hydrater** l'enfant : lui proposer à boire régulièrement (éventuellement de l'eau sucrée ou aux bébés, de l'eau additionnée de poudre de réhydratation¹), favoriser certains aliments (carottes, riz, bananes, ...).
- Renforcer les **mesures générales d'hygiène** (lavage des mains ...)².
- Informer les **parents**.



L'enfant présente **plus de 3 selles diarrhéiques**, de la fièvre et/ou des vomissements :



- Demander aux parents de **venir le chercher dès que possible**, étant donné le risque de déshydratation et la contagiosité importante.
- **Hydrater** l'enfant **très régulièrement** : si les selles sont abondantes et/ou fréquentes, utiliser de préférence une solution de réhydratation à la dose de 10ml/kg de poids après chaque selle ou vomissement (cette quantité peut être fractionnée tous les ¼ h ou même par cuillerées, toutes les 5 min.).
- Renforcer les **mesures générales d'hygiène**.
- Informer les **parents** de sa température, du fait que l'enfant urine régulièrement ou non (signe de déshydratation), de son état d'abattement éventuel.

!! Rester vigilant en cas de diarrhée associée à des vomissements car la déshydratation peut être rapide.

Certains agents infectieux imposent un traitement spécifique et dans certains cas, l'éviction de l'enfant (shigella, E.Coli pathogène 0157H7). C'est au médecin à poser le diagnostic et à envisager l'éventuelle éviction de l'enfant du milieu d'accueil.

CONSULTATION MÉDICALE URGENTE SI :

L'enfant présente des diarrhées associées à de fortes douleurs abdominales (enfant qui se plie) et/ou de la fièvre élevée et/ou du sang dans les selles et/ou une altération de l'état général et/ou des signes de déshydratation..



QUELS SONT LES SIGNES DE DÉSHYDRATATION ?



- urines rares et foncées ;
- peau peu élastique (si vous pincez la peau, le pli cutané persiste un moment) ;
- yeux cernés et creusés ;
- lèvres et langue sèches ;
- fontanelle creuse ;
- torpeur ou agitation extrême (l'enfant est éveillé mais réagit très peu à la stimulation. Il est passif et est comme engourdi).

