

DÉFINITION

- 3 selles molles (hydriques, glaireuses, sanglantes) /jour
- Toxi Infection Alimentaire Collective (TIAC) : à déclaration obligatoire
- Syndrome cholériforme : diarrhée aqueuse « eau de riz »
- Syndrome dysentérique : selles afécales, glairo sanglantes, douleur abdominale ± fièvre
Syndrome gastro-entérique : selles liquides, douleurs abdominales, vomissements et fièvre

CRITÈRES DE GRAVITÉ DE LA DÉSHYDRATATION DU NOURRISSON

<i>Perte de poids</i>	<i>Déshydratation</i>	<i>Signes cliniques</i>
< 5%	Légère	Soif, muqueuses sèches
> 5% - < 10%	Modérée	Pli ébauché, fontanelle déprimée, yeux cernés
>10%	Sévère	Pli franc, oligurie, langue rôtie, troubles de la conscience, hypoTA, tachycardie, coma
>15%	Risque vital	

INDICATIONS DE LA COPRO CULTURE

- Diarrhée invasive (sang et/ou glaires dans les selles)
- Diarrhée avec fièvre > 39°C
- Toxi-infection alimentaire à caractère collectif avec fièvre
- Cas particuliers : - âge (< 1 an, > 75 ans)
- immunodéprimés (en particulier VIH)
- séjour récent en zone tropicale
- A J4 si évolution persistante après traitement symptomatique bien conduit

SIGNES GÉNÉRAUX DE GRAVITÉ

- Déshydratation
- Septicémie, collapsus, hémorragie, perforation intestinale, dilatation intestinale (avis chirurgical)

TRAITEMENT DE LA DIARRHÉE

- SRO (solutés de réhydratation orale)

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE DE LA DIARRHÉE

Situations cliniques	Germes présumés	Antibiothérapie proposée	Alternative	Durée
Syndrome cholérique	<i>E. coli</i> entérotoxigène (ETEC) = turista <i>Staphylococcus aureus</i>	Abstention	Norfloxacine PO 400 mg x 2/j Ciprofloxacine PO 500 mg x 2/j Ofloxacine PO 200 mg x 2/j	2-3 jours
Diarrhée post antibiotique	<i>Clostridium difficile</i>	Métronidazole PO 500 mg x 3/j	Vancomycine PO 250 à 500 mg x 4/j	10 jours
Syndrome dysentérique	<i>Shigella</i>	Ofloxacine PO 200 mg x 2/j	TMP-SMZ PO 2 cp x 2/j	5 jours
	<i>E. coli</i> entéroinvasif (EIEC)	Abstention		
	<i>Entamoeba histolytica</i>	Métronidazole PO 500 mg x 3/j + Tiliquinol		10 jours
Syndrome gastro-entérique	<i>Salmonella</i> non typhiques	Abstention ou Ciprofloxacine* PO 500 mg x 2/j	TMP-SMZ PO 2 cp x 2/j	5 jours
	<i>Campylobacter jejuni</i>	Ofloxacine PO 200 mg x 2/j	Erythromycine PO 1 g x 2/j	14 jours
	<i>Yersinia enterocolitica</i>	Ofloxacine PO 200 mg x 2/j	Doxycycline PO 100 mg x 2/j	5 jours
	<i>E. coli</i> entéropathogène (EPEC)	Ceftriaxone IV ou IM 1 g/j		5 jours
Syndrome gastro-entérique d'origine virale	Rotavirus Virus Norwalk, Adénovirus, Astrovirus, Calicivirus...	Abstention		

*Si sujet âgé, jeune enfant, déficit immunitaire, porteur d'une prothèse vasculaire ou articulaire, drépanocytose ou si forme sévère.