

Traitement de L'Encoprésie / Du Souillage



Traitement

L Le traitement se compose de trois parties. Premièrement, un nettoyage initial élimine les selles collectées dans le côlon. Deuxièmement, une thérapie d'entretien prévient l'accumulation de selles, permettant au côlon de

retrouver sa forme et son tonus musculaire normaux et encourageant des défécations régulières dans les toilettes. Troisièmement, des séances de conseil peuvent aider un enfant qui est gêné ou qui pense qu'il s'est mal conduit à cause de l'encoprésie. Un conseiller peut aider à structurer le plan de traitement et encourager l'enfant à coopérer.

Nettoyage initial

Les selles volumineuses et dures comme un roc présentes dans le côlon doivent être ramollies et fractionnées avant de pouvoir passer. On utilise des produits par voie orale, tels que l'huile minérale, du lait de magnésie, du Miralax™ (polyéthylèneglycol) ou du lactulose, pour ramollir les selles. L'huile minérale n'est pas absorbée dans la circulation sanguine. Elle reste dans le côlon et pénètre dans les selles dures pour les ramollir. De plus, l'huile minérale recouvre les selles et les parois du côlon pour aider les selles à glisser plus facilement hors du côlon. La circulation sanguine n'absorbe pas le lactulose et le polyéthylèneglycol; elle peut absorber une petite quantité de magnésie du lait de magnésie. Ces médicaments sont efficaces parce qu'ils retiennent l'eau dans les intestins pour ramollir les selles. Il n'est pas vraiment possible de donner une surdose d'un de ces médicaments à un enfant normal; le seul résultat serait d'obtenir des selles encore plus molles.

Des études récentes ont démontré que l'huile minérale ne réduit pas de manière significative le taux de vitamines ou d'autres éléments nutritifs dans le corps. On peut donc l'utiliser à long terme sans encourir de risques. En général, le lait de magnésie ne provoque pas d'effets secondaires. Le lactulose peut provoquer des crampes. Le polyéthylèneglycol est bien toléré.

Certains enfants n'aiment pas le goût de l'huile minérale ou du lait de magnésie. Certains de ces médicaments sont offerts dans des goûts qui peuvent plaire à votre enfant, mais ils sont malheureusement plus coûteux. On peut les mélanger à des boissons au chocolat ou à la fraise, ou dans de la poudre jello. L'huile minérale peut être mélangée dans un mixer avec du concentré de jus d'orange et des glaçons ou avec de la glace ou du lait au chocolat. L'huile minérale peut être utilisée dans une vinaigrette. Le fait de congeler les médicaments peut parfois les rendre plus facile à avaler.

On peut également utiliser des énémas ou des suppositoires dans la phase initiale de nettoyage. Puisque ceux-ci ne sont efficaces que dans la partie inférieure du côlon, près du rectum, un traitement additionnel est

nécessaire pour vider les selles coincées plus haut dans le côlon.

Il existe plusieurs façons d'effectuer le nettoyage initial. Votre médecin discutera du plan le plus indiqué avec vous et votre enfant.

Thérapie d'entretien

Le but d'une thérapie d'entretien est d'empêcher l'accumulation de selles, de permettre au côlon de retrouver sa forme et fonction naturelles et d'encourager l'enfant d'aller à selle dans les toilettes. Ceci requiert plusieurs étapes:

1. Diminuez la dose de médicament selon les directives de votre médecin. La dose peut être légèrement ajustée pour empêcher l'accumulation de selles et pour maintenir les selles molles mais pas trop fluides.
2. Si l'enfant n'est pas encore propre, il faut l'encourager à s'asseoir sur la toilette et à tenter d'aller à selle pendant cinq minutes, environ un quart d'heure ou une demi-heure après un repas ou une collation. Ceci doit être fait au moins deux fois par jour. L'enfant peut écouter la radio pour combattre l'ennui, mais il doit se concentrer pour pousser avec les muscles abdominaux tout en relâchant les muscles de l'anus. Le meilleur moment pour cet apprentissage de la propreté est après les repas, et surtout après le petit déjeuner, parce que la plupart des gens ressentent l'envie d'aller à selle lorsqu'ils ont l'estomac rempli. Une grande boisson chaude peut encore amplifier ce sentiment. Après le bain est un autre moment propice pour tenter d'aller à selle. L'enfant doit se sentir à l'aise. Placez une boîte ou un tabouret sous les pieds des plus jeunes enfants pour qu'ils aient les genoux plus élevés que les hanches. Les très jeunes enfants peuvent se sentir plus en sécurité lorsqu'ils sont assis à l'envers sur la cuvette ou lorsqu'ils utilisent un siège percé d'enfant.
3. Augmentez la consommation de fibres en encourageant l'ingestion de grains entiers, de fruits, de légumes, de beurre de cacahuètes, de fruits secs et de salades. En plus, servez au moins deux portions de fibres par jour.

Voici quelques exemples d'une portion de fibres :

- un bol de son
- une cuillère à soupe de son de blé mélangé aux aliments (yaourt, soupe, salade)
- une cuillère à soupe de psyllium
- un muffin au son
- un supplément de fibres vendu dans le commerce, telles des biscuits de fibres, ou une portion de Metamucil ou de Citrucil dans un verre d'eau (voir les directives)

4. Augmentez les liquides dans le régime alimentaire.
5. Augmentez les activités physiques de l'enfant si elles semblent être en dessous de la moyenne pour son âge. L'exercice aide à faire descendre les selles dans le côlon.

6. Il est essentiel que l'on encourage l'enfant plus âgé à devenir responsable de ses propres actions. L'enfant doit être suffisamment mature pour prendre ses médicaments sans rechigner, s'asseoir sur la toilette et nettoyer ses « accidents ». Chaque famille doit établir le niveau de responsabilité auquel elle puisse s'attendre de la part de l'enfant. C'est une bonne idée de marquer les doses de médicament et les séances de défécation sur un calendrier.

Maladies qui imitent l'encoprésie / le souillage

D'autres maladies, beaucoup plus rares que l'encoprésie, présentent des symptômes qui ressemblent à ceux de l'encoprésie. Si un enfant ne réagit pas au traitement comme attendu, le médecin peut recommander d'autres tests pour s'assurer que l'enfant ne souffre pas d'une de ces maladies. L'équipe des soins de santé de votre enfant surveillera ses progrès pour établir si de telles mesures sont nécessaires.

Séances de conseil

Un conseiller peut aider à réduire le stress ressenti par l'enfant et les membres de sa famille à cause de l'encoprésie. Souvent, l'état de l'enfant devient un problème pour toute la famille. Il est possible que l'enfant ait appris à contrôler les autres en ayant des accidents. Il est essentiel d'éviter les colères ou les punitions en cas d'accident, même si cela s'avère difficile. Dans la plupart des cas, l'enfant n'est pas malicieux; il ne sent tout simplement pas sortir les selles. L'enfant doit cependant apprendre à prendre les médicaments et à tenter d'aller régulièrement aux toilettes sans faire une scène. Un enfant réagit très bien à un système régulier et bien planifié de récompenses pour un comportement approprié. Un tel système peut être élaboré avec le conseiller.

Guérison

L'encoprésie est guérissable ! Un enfant qui suit le plan de traitement sera capable de contrôler ses selles. Il faudra peut-être plusieurs mois avant que l'intestin retrouve son état originel après avoir été étiré pendant longtemps. La rechute est un des problèmes principaux de la gestion à long terme. Certains enfants parviennent très bien à contrôler leurs selles au début, mais après plusieurs mois ou même plusieurs années, recommencent à les retenir. La situation peut être reprise en main par un nettoyage initial suivi d'une thérapie d'entretien. Certains enfants continueront à souffrir de constipation jusqu'à l'âge adulte et au-delà. Ceci peut être traité avec succès en continuant un régime haut en fibres et en utilisant des laxatifs selon le besoin. *uma dieta rica em fibras e utilizar amolecedores de fezes, quando necessário, pode resolver o problema.*

Pour plus d'information ou pour trouver un gastro-entérologue pédiatrique à proximité, consultez notre site Web : www.naspghan.org

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie cette information en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre état particulier.

DIRECTIVES PARTICULIÈRES :

PLAN D'ACTION POUR VOTRE ENFANT

NETTOYAGE INITIAL

ENTRETIEN

APPRENTISSAGE DE LA PROPRIÉTÉ

UTILIZAÇÃO DO VASO SANITÁRIO



NASPGHAN • PO Box 6 • Flourtown, PA 19031
215-233-0808 • Fax: 215-233-3918