



CONSTIPATION

Processus de prise en charge coordonnée

Médecins généralistes / Pédiatres

Janvier 2022

Signaux d'alerte

- Retard de croissance
- Fissures multiples et/ou latérales
- Anomalie anale
- Anomalie de l'examen neurologique des membres inférieurs ou région lombosacrée
- ATCD de prématurité avec complications digestives
- Vomissements
- Nourrisson de moins d'un mois
- Suspicion de sévère



Pédiatre ou gastro-pédiatre urgent

Non pathologique :
selles rares en allaitement maternel
des nourrissons
âge > à 1 mois
(selles non dures avec examen clinique
et croissance normaux)



Constipation
1 à < 6 mois

Vérifier alimentation
Laxatif (Lactulose)
formule 100% lactose ?

Réévaluation
à 1 mois

Pas d'amélioration

Pédiatre ou gastro-pédiatre

Suivi MG

Amélioration

Constipation
< 2 ans

6 mois
à 2 ans

Alimentation
Conseil
hygiéno-diététique
Laxatif (macrogol)

Réévaluation
à 1 mois

Traitement efficace
consolidation
arrêt progressif
vigilance sur
l'acquisition de
la propreté

Suivi MG

Amélioration

Echec
vérifier observance
majorer la dose

Réévaluation
à 1 mois

Pédiatre ou gastro-pédiatre

Pas d'amélioration





CONSTIPATION

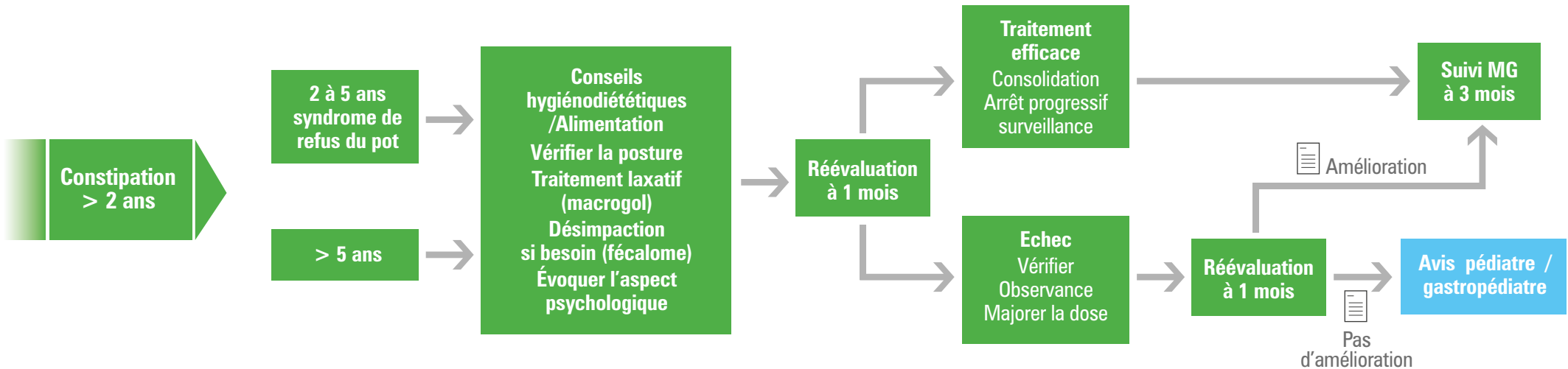
Processus de prise en charge coordonnée

Médecins généralistes / Pédiatres

Janvier 2022

Signaux d'alerte

- Ralentissement de croissance
- Fissures multiples et/ou latérales
- Anomalie anale
- Anomalie de l'examen neurologique des membres inférieurs ou région lombosacrée
- Troubles psychiques
- Antécédents de chirurgie digestive
- Retentissement sur la scolarité
- Suspicion de sévices
- Encoprésie installée





CONSTIPATION

Processus de prise en charge coordonnée

Médecins généralistes / Pédiatres

Janvier 2022

POINTS CLÉS

- **La constipation organique est extrêmement rare**
- **Ne pas banaliser la constipation fonctionnelle**
- Toujours évaluer la croissance
- Jamais de toucher rectal, à réserver au gastropédiatre qui jugera de la pertinence
- Pas d'examens complémentaires, pas d'ASP en 1^{ère} intention
- Eau riche en magnésium non recommandée
- L'alimentation, même déséquilibrée n'entraîne jamais de constipation : pas de régime spécifique, pas de pression supplémentaire sur l'enfant et la famille
- Ne pas retarder le traitement médicamenteux :
 - Lactulose âge < à 6 mois
 - Macrogol âge > à 6 mois
 - A dose élevée et durée suffisamment longue
- Rechutes fréquentes notamment par défaut d'observance: surveillance prolongée nécessaire
- Rectorragies répétées persistantes doivent faire réévaluer la prise en charge.
- Toujours penser à la possibilité de sévices (incontinence fécale sans constipation...)

Les courriers d'adressage  (MG) et de retour (pédiatre) doivent comporter les points incontournables et essentiels.

→ Le secrétariat de l'Union est disponible
pour toute question

13 rue de la Loire - Bât. C2 - 44 230 St SEBASTIEN sur LOIRE

Tél. : 02 51 82 23 01 - Fax : 02 51 82 23 15

Email : contact@urml-paysdelaloire.org

www.urml-paysdelaloire.org

Pap-pediatrie.fr

Définition de la constipation en anglais, critère de Rome : <https://theromefoundation.org/wp-content/uploads/childhood-functional-gastrointestinal-disorders-child-adolescent.pdf>

Définition en français : https://www.fmcgastro.org/textes-postus/no-postu_year/constipation-chez-lenfant/
https://www.espgan.org/knowledge-center/publications/Gastroenterology/2014_Evaluation_and_Treatment_of_Functional_Constipation_in_Infants_and_Children2

Vidéo de l'AFPA pour expliquer la constipation à l'enfant et aux parents : <https://www.pediatre-online.fr/acquisitions/firmin-lintestin-petit-film-expliquer-constipation-a-lenfant/>