

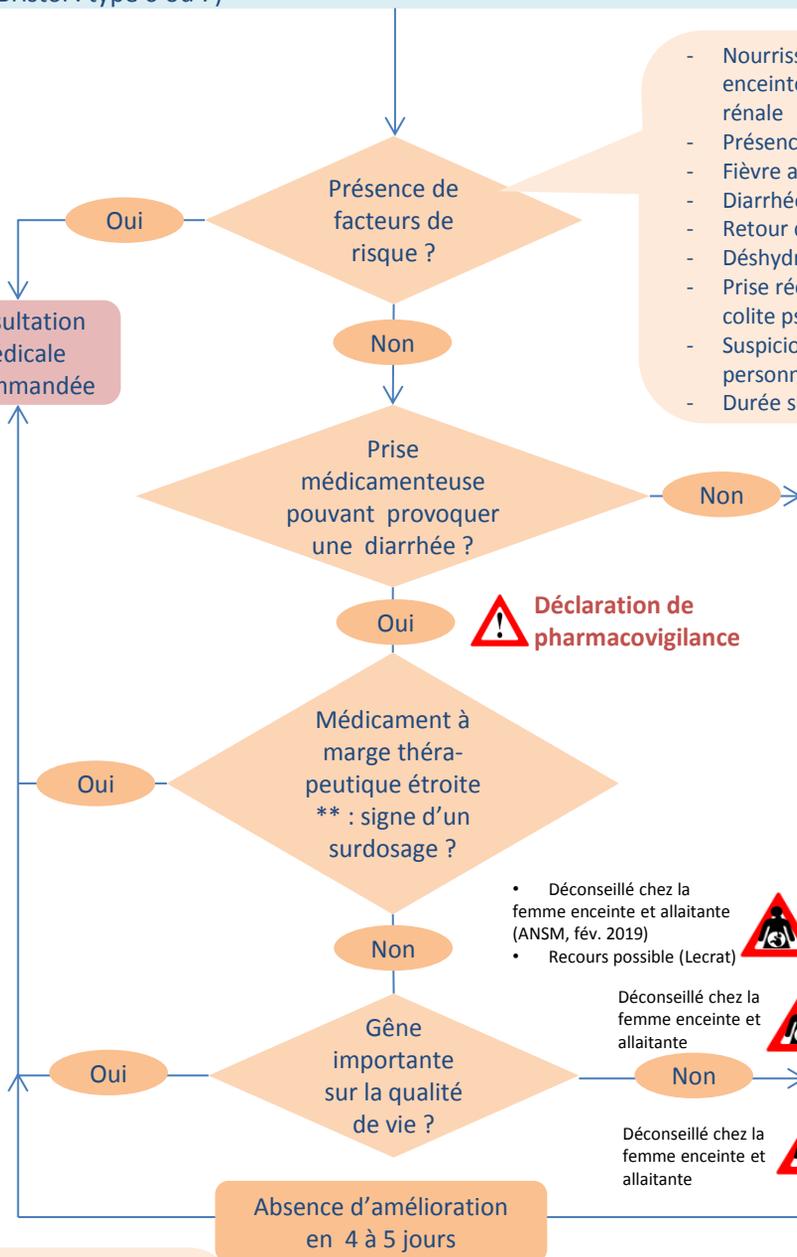
## Symptômes

➤ Plus de 3 selles molles ou liquides par jour  
 (Echelle de Bristol : type 6 ou 7)

➤ Aiguë = moins de 14 jours



Consultation médicale recommandée



- Nourrissons, personnes âgées, femmes enceintes, immunodépression, insuffisance rénale
- Présence de pus, de sang ou de glaires
- Fièvre associée
- Diarrhée aqueuse et profuse
- Retour d'un voyage à l'étranger
- Déshydratation sévère \*
- Prise récente d'antibiotiques avec risque de colite pseudomembraneuse
- Suspicion de toxi-infection alimentaire (plusieurs personnes concernées après un repas)
- Durée supérieure à 3 jours

### Mesures hygiéno-diététiques

- **Prévenir la déshydratation** : boissons abondantes, potages
- Poursuivre l'alimentation sans omettre le sel (riz, carottes cuites)
- Limiter les épices
- Éviter : légumes verts, jus de fruits, graisses, lait...
- Se laver les mains

+/-

### Traitement médicamenteux

**Argile** (smectite ou attapulgite) à distance des autres médicaments  
 +/-

**Lopéramide** 4 mg d'emblée puis 2 mg à chaque selle liquide (max. 16mg/j)

Ou **Racécadotril** 1 gélule d'emblée puis 1 gél. 3 fois par jour

+/-  
**Anti-spasmodiques** si douleurs (phloroglucinol, trimébutine)

- Déconseillé chez la femme enceinte et allaitante (ANSM, fév. 2019)
- Recours possible (Lecrat)



Déconseillé chez la femme enceinte et allaitante



Déconseillé chez la femme enceinte et allaitante



### \*Signes de déshydratation :

- Perte de poids
- Sensation de soif
- Malaise
- Réduction de la diurèse
- Tachycardie
- Hypotension
- Troubles de la vigilance
- Pli cutané persistant

**\*\*Médicaments à marge thérapeutique étroite ayant pour effet indésirable la diarrhée (potentiel surdosage)**  
 Colchicine, digoxine, lévothyroxine, lithium, méthotrexate...

### Autres médicaments pouvant induire une diarrhée

Triptans, tramadol, inhibiteurs sélectifs de recapture de la sérotonine, nicotine...

# La diarrhée aigue : médicaments associés

## Lopéramide

Posologie : maximum 16 mg/jour



Si persistance de la diarrhée **après 2 jours de traitement**, **arrêt du médicament et consultation médicale**



Déconseillé chez la femme enceinte et allaitante

Contre-indiqué si :

- dysentérie aiguë caractérisée par la présence de **sang dans les selles** et par une **fièvre importante**
- poussées aiguës de **rectocolite hémorragique**
- entérocologie bactérienne due à une bactérie invasive telle que *Salmonella*, *Shigella* ou *Campylobacter*
- colite pseudomembraneuse associée à l'utilisation d'antibiotiques à large spectre

Les probiotiques n'ont pas d'AMM dans cette indication

## L'échelle des selles de Bristol

L'échelle des selles de Bristol permet d'estimer le degré de constipation.

L'échelle de Bristol (en anglais : Bristol Stool Scale) est une échelle visuelle répartissant les selles humaines en sept types. Elle a été développée à l'université de Bristol et a été initialement publiée en 1997 dans le *Scandinavian Journal of Gastroenterology*. La forme des selles dépend du temps qu'elles ont passé dans le côlon.

	<b>Type 1</b> Dur, séparé en morceaux, comme les noix.
	<b>Type 2</b> En forme de saucisse, mais grumeleuse.
	<b>Type 3</b> Comme une saucisse, mais avec des fissures sur sa surface.
	<b>Type 4</b> Comme une saucisse ou un serpent, mais lisse et douce.
	<b>Type 5</b> Morceaux mous aux bords bien définis.
	<b>Type 6</b> Morceaux déchiquetés, agglomérés en une matière pâteuse.
	<b>Type 7</b> Fade, humide, aucun morceau solide. Entièrement liquide.

Les types 1 et 2 indiquent une constipation.

Les types 3 et 4 sont les selles idéales (en particulier le type 4, car ce sont les plus faciles à évacuer).

Les types 5 à 7 tendent de plus en plus vers la diarrhée.

Heaton KW, et al. Defecation frequency and timing, and stool form in the general population: a prospective study. *Gut*. 1992 Jun;33(6):818-24