

PROBLÈMES D'ESTOMAC ET FIBROSE KYSTIQUE

Les problèmes d'estomac sont très fréquents chez les personnes atteintes de fibrose kystique (FK). Cette fiche de renseignements vous aidera à savoir quoi faire lorsque votre enfant ou adolescent présente des symptômes liés à un problème d'estomac.

Symptômes :

- douleur à l'estomac légère à modérée
- selles : un peu plus abondantes ou plus molles que d'habitude

Notez que les selles chez les personnes atteintes de FK devraient ressembler à celles des personnes sans FK. Voir le tableau des selles Bristol ci-joint : type trois ou type quatre.

Souvent causés par : le fait de ne pas prendre assez d'enzymes avec les repas et les collations.

Ce que vous devriez faire :

- Assurez-vous que votre enfant ou votre adolescent prend la bonne dose d'enzymes. S'il doit prendre beaucoup de capsules d'enzymes à chaque repas, il est parfois utile de donner la moitié avant le repas et l'autre moitié pendant.
- Assurez-vous que votre enfant pense à prendre la bonne quantité d'enzymes, surtout à l'école.

Si vous avez besoin de plus de conseils, veuillez appeler la clinique de FK, ouverte les lundis, mardis et jeudis de 8 h à 16 h au 613-737-7600, poste 2214.

Symptômes :

- douleur à l'estomac légère à modérée
- selles moins abondantes ou légèrement plus dures que d'habitude

Souvent causés par : la constipation.

Ce que vous devriez faire :

- Assurez-vous que votre enfant ou votre adolescent boit suffisamment d'eau ou d'autres liquides et consomme suffisamment de fibres alimentaires (fruits, légumes, noix, grains entiers et légumineuses comme le houmous, les pois chiches, les lentilles, etc.)
- Assurez-vous que votre enfant reçoit la bonne dose d'enzymes. La constipation n'est pas causée par la prise d'un montant trop important d'enzymes.
- Si votre enfant prend du Lax-A-Day ou Restoralax (PEG 3350), continuez à l'utiliser quotidiennement. Vous pouvez essayer de donner une dose supplémentaire pendant un jour ou deux.

Si vous avez besoin de conseils supplémentaires, veuillez communiquer avec la clinique de FK de CHEO ou avec votre médecin communautaire.

Symptômes :

- douleur à l'estomac légère à modérée
- selles : très fréquentes, liquides, très molles ou diarrhée
- peuvent s'accompagner de vomissement et/ou de fièvre
- surviennent soudainement

Souvent causés par : une infection ou une gastro (gastro-entérite).

Notez que la gastro n'est pas liée à la FK et est fréquente chez les enfants.

Ce que vous devriez faire :

- Suivez la fiche de renseignements ci-jointe en cas de vomissements et de diarrhée.
- Si l'état de votre enfant s'aggrave, que ce dernier est déshydraté et/ou a une diarrhée sanguinolente, veuillez communiquer avec votre médecin communautaire ou vous rendre au service des urgences. Veuillez ne pas contacter le médecin ou la clinique de FK concernant ce problème.

Symptoms:

- douleur à l'estomac : modérée à sérieuse
- selles : aucune pendant un ou plusieurs jours
- peuvent s'accompagner de vomissements

Souvent causés par : une obstruction des intestins appelée syndrome d'occlusion distale de l'intestin (SODI).

C'est une urgence de FK.

What you should do:

- Emmenez immédiatement votre enfant au service des urgences. Le médecin qui y travaille peut faire appel au médecin de garde de FK pour obtenir des conseils supplémentaires.
- Demandez conseil à l'équipe de FK sur la façon de prévenir la récurrence de SODI. Si votre enfant l'a déjà eu et qu'on vous a expliqué comment le traiter à la maison avec du Peg Lyte ou PEG 3350, veuillez suivre les instructions. Si l'état de votre enfant s'aggrave, vous devez le ramener au service des urgences.

Il existe aussi d'autres causes :

- Chez les personnes atteintes de FK, des symptômes similaires peuvent être causés par **l'appendicite**. La fièvre peut également être présente. L'appendicite est plus fréquente chez les patients atteints de FK. Les médecins du service des urgences peuvent déterminer si votre enfant souffre d'appendicite.
- Chez les personnes atteintes de FK, des symptômes similaires peuvent être causés par le repliement de l'intestin, appelé invagination (ou intussusception). L'invagination est plus fréquente chez les patients atteints de FK. Les personnes atteintes peuvent avoir des selles sanguinolentes. Les médecins du service des urgences peuvent déterminer si votre enfant a une invagination intestinale en effectuant une échographie de l'abdomen ou une radiographie.

