

Diarrhée aiguë du nourrisson : connaissances et pratiques des internes aux urgences pédiatriques.

I,Ouafik , N. Baddouh, S. Safadi , H.Ouhsousou , N.Guemmar , S. Bousakri, S. Tizki , FZ. Khayi , A.Daoudi , K. Nainia ,
(1) Service de Pédiatrie, CHU Souss Massa, Faculté de Médecine et de pharmacie d'Agadir, Maroc

Introduction :

La diarrhée aiguë (DA) est un problème de santé publique majeur au Maroc, contribuant à la morbi-mortalité infantile et représentant un motif fréquent de consultation aux urgences. Cette étude vise à évaluer les connaissances et pratiques des médecins internes sur la prise en charge de la diarrhée aiguë du nourrisson aux urgences pédiatriques.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude quantitative, descriptive, transversale de connaissance et de pratique par questionnaire auto-administré. Population cible : les médecins internes aux urgences pédiatriques du CHR Hassan II à Agadir.

Résultats :

Nous avons recueilli 52 réponses à notre questionnaire. La majorité des répondants définissaient une diarrhée par une fréquence > 3 selles (83 %) et une durée de <7 jours pour le caractère aigu (64 %). Les causes rapportées étaient principalement les infections virales (96,2 %), suivies des infections bactériennes (24,5 %), des parasitoses et des intolérances digestives (28,3 % chacune). En cas de diarrhée glairo-sanglante, 81,1 % des médecins internes recommandaient une hospitalisation systématique, et 56,6 % une antibiothérapie systématique. Les signes de gravité les plus recherchés étaient un terrain de fragilité (prématurité, immunodépression), des signes de sepsis et un trouble de conscience. La moitié des internes (50,9 %) se disaient confiants dans leur prise en charge de la diarrhée aiguë, contre 43,9 % se disaient peu confiants. Les principales indications de coproculture étaient la présence de signes de gravité (94,3 %), un déficit immunitaire (83 %) et la fièvre, indépendamment de la durée de la diarrhée (41,5 %). Pour 43,4 % des répondants, la diarrhée aiguë était un motif fréquent de consultation aux urgences pédiatriques. Comme suggestions d'amélioration, 90,6 % suggéraient l'élaboration d'un protocole adapté et 64,2% recommandaient des séances de simulation.

52 réponses colligées

Figure 1 : Causes les plus fréquentes de diarrhées selon les internes

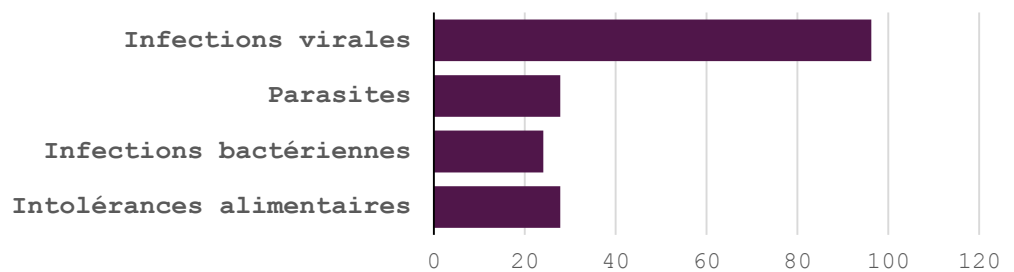
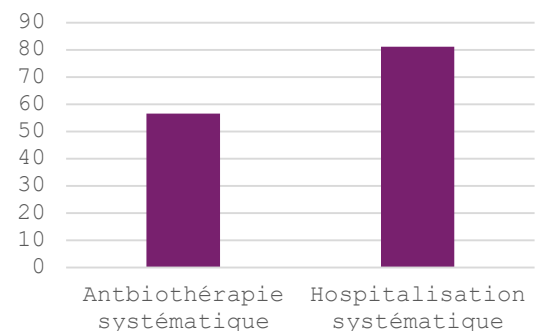
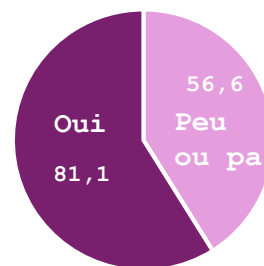


Fig 2 : Confiance dans la prise en charge



Discussion

Nos résultats montrent une bonne connaissance des définitions et causes de la diarrhée aiguë, alignées avec les recommandations de la SOMIPEV. Cependant, la prescription systématique d'antibiotiques pour les diarrhées glairo-sanglantes (56,6 %) révèle une sur-prescription, alors que les directives limitent leur usage aux cas de dysenterie bactérienne avérée. Les indications de coproculture sont globalement appropriées, mais l'indication pour la fièvre seule pourrait être mieux cadrée. Enfin, la faible confiance de certains internes (43,9 %) souligne le besoin de protocoles adaptés et de séances de simulation, comme le préconisent nos résultats et la SOMIPEV, pour harmoniser et améliorer les pratiques.

Conclusion

Les résultats de notre enquête appuient l'importance d'élaborer des protocoles clairs et de renforcer la formation pratique pour optimiser la prise en charge des diarrhées aiguës en milieu pédiatrique.