

UNIVERSITÉ PARIS DIDEROT - PARIS 7

FACULTÉ DE MÉDECINE

Année 2012

n° _____

THÈSE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT

DE

DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

NOM : VERRET GALCERAN Prénoms : Sophie
Date et Lieu de naissance : 01/02/1983 à Créteil (94000)

Présentée et soutenue publiquement le : 18 décembre 2012

**Analyse des pratiques des parents d'enfants de moins
de deux ans, en cas de diarrhée aiguë**

Président de thèse : Professeur Antoine BOURRILLON

Directeur de thèse : Professeur Alain EDDI

DES de médecine générale

REMERCIEMENTS

Au Professeur Bourrillon, j'ai eu la chance d'être externe dans votre service où vous m'avez donné des moyens de soigner les enfants dans le plus grand respect. Vous me faites l'honneur de juger mon travail. Je vous en suis sincèrement reconnaissante.

Au Professeur Nougairède, vous m'avez fait découvrir et aimer davantage la médecine générale au cours de mon cursus d'interne et vous acceptez de juger mon travail, je vous en remercie sincèrement.

Au Docteur Lorrot, je suis très sensible à l'honneur que vous me faites en acceptant de juger mon travail, veuillez trouver l'expression de mes sincères remerciements.

Au Docteur Eddi, merci de m'avoir aidée et guidée tout au long de ce travail. Merci de votre disponibilité.

Au Docteur Mercier, merci de tes précieux conseils et des cours pour le logiciel d'analyse.
Aux Docteurs Cognaux et Bouvet pour leurs aides à recruter les parents.

A mes parents et mon frère, vous avez toujours été là pour moi, merci de votre amour, de votre présence et de votre disponibilité en toute circonstance.

A mon mari, merci de ta patience et de ta présence. Ton soutien sans faille m'a renforcée au quotidien pendant toutes ces années d'étude.

A Patricia, merci de ces coups de pouce qui m'ont fait faire de grands pas et ces séances de "remontage de moral". A Amélie, pour ta sincère amitié.

A tous les parents qui ont accepté de participer à mon étude et aux directrices de crèche qui ont accepté de m'aider à recruter les parents.

Table des matières

REMERCIEMENTS.....	2
I. INTRODUCTION.....	8
II. MATERIEL ET METHODES.....	17
A. Choix de la méthode.....	17
1) Méthode qualitative.....	17
2) Les entretiens.....	17
B. Choix de la population.....	18
C. Mode de recrutement de la population.....	20
D. Conduite des entretiens.....	21
1) Elaboration du guide d'entretien (annexe 1).....	21
2) Déroulement des entretiens.....	21
E. Analyse des données.....	23
III. RÉSULTATS.....	24
A. Population.....	24
B. Étude des pratiques.....	26
1) Pratique non-médicamenteuses.....	26
a) Demandes d'informations.....	26
▶ A qui les parents demandent-ils des informations ?.....	26
▶ Nature des informations recueillies.....	28
b) Consultation d'un professionnel de santé.....	29
▶ Quel professionnel de santé ?.....	29
▶ Délai avant consultation.....	29
▶ Motifs de consultations.....	30

▶ La non- consultation.....	31
c) Prévention.....	32
d) Prise en charge diététique.....	33
▶ Alimentation.....	33
♦ Aliments donnés volontiers.....	33
♦ Aliments arrêtés le temps de la diarrhée.....	35
♦ Fréquence de l'alimentation pendant la diarrhée.....	35
▶ Le cas du lait.....	37
2) Pratiques médicamenteuses autres que les SRO.....	39
a) Aucune.....	39
b) Traitements donnés.....	40
c) Traitements non donnés.....	41
d) Attente des parents.....	42
e) Difficultés.....	43
f) Disponibilité des traitements au domicile.....	44
g) Traitement principal selon les parents.....	45
3) Les Solutés de réhydratation orale.....	46
a) Connaissance.....	46
b) Non connaissance.....	47
c) Définition du SRO selon les parents.....	48
d) Utilisation.....	49
e) Mode d'emploi du SRO selon les parents.....	52
f) Les freins à leur utilisation.....	54
▶ Liés aux SRO.....	54
♦ Le goût.....	54
♦ Grande quantité de soluté et conservation.....	55

◆ Efficacité non visible.....	56
▶ Liés aux enfants.....	56
◆ L'eau est préférée.....	56
◆ Refus de l'enfant.....	57
▶ Liés aux parents :	58
g) Absence de freins.....	59
h) Les solutions proposées par les parents.....	60
i) Les alternatives aux SRO utilisés par les parents.....	62
4) Ressenti de la part des parents sur les diarrhées aiguës.....	64
a) Représentation des parents sur la diarrhée.....	64
▶ Peur et appréhension.....	64
▶ Sérénité et maîtrise.....	65
b) Conception de la diarrhée selon les parents.....	65
▶ Les complications possibles en cas de diarrhée.....	65
▶ Les critères de déshydratation.....	67
▶ Les critères de gravité en cas de diarrhée.....	68
5) « Le vaccin contre la diarrhée ? ».....	70

IV. DISCUSSION..... 73

A. Consultations et recueil d'informations.....	73
B. Alimentation et changement lait en cas de diarrhée.....	74
C. Attente des parents du traitement de la diarrhée.....	75
D. Freins à l'utilisation des SRO.....	76
1) Le goût.....	76
2) Parents rassurés à tort.....	77
3) Ambiguïté des SRO.....	77
4) La barrière de la langue.....	78

5) Le manque de connaissance des parents.....	79
6) Non anticipation des parents sur les problèmes de santé de leurs enfants.....	79
E. Quand et comment informer les parents ?.....	80
F. Le vaccin anti rotavirus	82
G. Forces et Faiblesses de l'étude.....	83
1) Forces de l'étude.....	83
a) La méthode qualitative.....	83
b) L'échantillonnage.....	83
2) Faiblesses de l'étude.....	84
a) L'intervieweur.....	84
b) Les entretiens.....	84
V. CONCLUSION.....	85
BIBLIOGRAPHIE.....	86
ANNEXES.....	89
ANNEXE 1 : guide d'entretien.....	89
ANNEXE 2 : Entretien n° 1.....	90
ANNEXE 3 : Entretien n°2.....	93
ANNEXE 4 : Entretien n°3.....	97
ANNEXE 5 : Entretien n°4.....	100
ANNEXE 6 : Entretien n°5.....	103
ANNEXE 7 : Entretien n°6.....	106
ANNEXE 8 : Entretien n°7.....	109
ANNEXE 9 : Entretien n°8.....	113
ANNEXE 10 : Entretien n° 9.....	117

ANNEXE 11 : Entretien n° 10.....	120
ANNEXE 12 : Entretien n° 11.....	124
ANNEXE 13 : Entretien n° 12.....	128
ANNEXE 14 : Entretien n° 13.....	131
ANNEXE 15 : Entretien n° 14.....	135
ANNEXE 16 : Entretien n° 15.....	138
ANNEXE 17 : Entretien n° 16.....	141
ANNEXE 18 : Entretien n° 17.....	144
ANNEXE 19 : Entretien n° 18.....	148
ANNEXE 20 : Entretien n° 19.....	151
ANNEXE 21 : Entretien n° 20.....	155
ANNEXE 22 : Entretien n° 21.....	158
ANNEXE 23 : Entretien n° 22.....	161
ANNEXE 24 : Entretien n° 23.....	164
ANNEXE 25 : Entretien n° 24.....	167
ANNEXE 26 : Entretien n° 25.....	170
PERMIS D'IMPRIMER.....	173
FICHE DE THESE.....	174
RESUME.....	176

I. INTRODUCTION

Une GEA (gastro-entérite aiguë) est définie par l'OMS (organisation mondiale de la santé) par la survenue d'au moins 3 selles molles ou liquides en 24h ou d'un épisode de forts vomissements (1,2) depuis moins de 7 jours (3).

Le terme "analyse" (du grec analisis, décomposition) signifie la décomposition d'une substance en ses éléments constitutants (4).

Le terme "pratiques" à plusieurs définitions, nous nous baserons ici sur la définition des pratiques au pluriel : comportement habituel, façon d'agir. Le sens courant évoque la mise en application de principes (d'un art ou d'une science), d'idées ou d'une technique en vue d'un résultat concret. Il s'oppose à la théorie (4). Les pratiques des parents regroupent donc tout comportement mis en place pour prendre en charge la diarrhée de leur nourrisson, que ce soit d'un point de vue médicamenteux ou non médicamenteux.

Le SRO (soluté de réhydratation orale) est une solution de réhydratation développée par l'OMS dans les années 60. Elle a depuis subi plusieurs modifications de composition. (5).

Les SRO sont des produits constitués d'électrolytes (sodium, potassium, chlore), d'agents alcalinisants (citrates ou bicarbonates) et de glucides (6,7).

Le principe du SRO n'est pas de guérir la diarrhée mais d'en compenser les effets en attendant qu'ils s'estompent puis disparaissent (8).

Ces solutions de réhydratation ont été utilisées largement dans les années 1960 donnant lieu en 1978 à un éditorial du Lancet intitulé " de l'eau, du sucre et du sel, le plus grand progrès médical du vingtième siècle" (9).

Les SRO sont remboursés depuis l'arrêté du 16 mai 2003 (10,11).

La déshydratation aiguë est la principale cause des décès par diarrhées du nourrisson et de l'enfant. On estime que plus de 3 millions d'enfants de moins de 5 ans meurent de diarrhées dans le monde, (soit 15 % des décès) (3,12) et il existe entre 800 millions et plus d'un milliard de cas annuels (13). En France on estime le nombre de décès par déshydratation entre 45 et 80 par an (3). La déshydratation aiguë par gastro-entérite aiguë est apparue comme la première cause de décès qui aurait pu être évitée chez les enfants hospitalisés dans un service de réanimation (6,14).

Dans les pays industrialisés, les diarrhées infectieuses restent la deuxième cause d'admission en milieu hospitalier et la cause la plus fréquente de consultation en pédiatrie (13). En France 50 000 hospitalisations par an sont observées chez les moins de 5 ans suite à une diarrhée aiguë correspondant à 11,4% des hospitalisations pédiatriques (15).

En France les diarrhées aiguës représentent une morbidité importante à l'origine de 2,9 à 3 millions de consultations annuelles chez le généraliste (13). Les enfants de moins de 5 ans présentent entre 1,3 et 2,3 épisodes annuels de diarrhée aiguë (16).

Selon l'étude REVEAL, la proportion des GEA à rotavirus était de 33,5% parmi l'ensemble des GEA. 76,8% des GEA et 84% des GEA à rotavirus ont touchés des enfants de moins de 24 mois (1). Le rotavirus est à l'origine de 300 000 épisodes de

diarrhée par an en France, dont 160 000 formes sévères et 18 000 hospitalisations, entraînant 13 à 14 décès annuel.

Son coût annuel est estimé à 28 millions d'euros pour le système de santé (17).

L'infection à rotavirus est acquise très tôt dans l'enfance et la séro-prévalence atteint 100% à trois ans. Si le nombre de décès annuel lié au rotavirus dans le monde a diminué de moitié entre 1995 et 2003 (de 873000 à 440000), la part du rotavirus dans les hospitalisations pour diarrhée a proportionnellement augmenté (22% en 1999, 45% en 2007) (13)

L'infection par le rotavirus est la cause principale de diarrhée sévère avec déshydratation chez les nourrissons et les jeunes enfants (18) et la moitié des hospitalisations pour GEA chez l'enfant est liée à ce virus (19).

La survenue de déshydratation aiguë sévère est significativement plus fréquente avec le rotavirus qu'avec les autres agents infectieux compte tenu de l'intensité des vomissements et de la fièvre élevée (18).

Les gastro-entérites virales sont de loin la première cause, à l'origine de près de la moitié des diarrhées infectieuses aux États-Unis comme en Europe (10). Les virus représentent en effet 80% des agents infectieux responsables de diarrhées aiguës chez le jeune enfant (18).

Les plus fréquemment impliqués sont les rotavirus, les calicivirus, les astrovirus, et les adénovirus entériques (40 et 41).

Les autres causes de diarrhée peuvent être des bactéries (E. Coli, Shigelles, Salmonelles, Campylobacter, Yersinia), des parasites, des médicaments ou liées à des infections extra digestives (3).

Le coût sociétal secondaire aux diarrhées aiguës n'est pas proportionnel à la gravité de la maladie (18).

Il existe en effet un retentissement économique important lié aux coûts médicaux directs (journées d'hospitalisation, honoraires des praticiens, médicaments), et à des coûts indirects substantiels tels ceux induits par les jours d'arrêt de travail des parents (1).

La prise en charge de la diarrhée aiguë comporte d'abord des conseils d'hygiène universels pour le malade et son entourage: hygiène des mains, absence de partage des objets de toilette et des couverts, désinfection des toilettes (21).

Une réduction du taux d'incidence des diarrhées de 50% a pu être notée après intervention dans des villages de côte d'Ivoire qui ont bénéficié d'équipements d'adduction d'eau et d'un programme de réhydratation orale. Le taux de mortalité a été réduit de 85% après intervention (22)

Les différentes possibilités de réhydratation utilisées sont la soupe de carottes qui ne fait l'objet d'aucune étude comparative publiée, les boissons sucrées qui sont inappropriées, très hyper-osmolaires (750 mOsm/L) et très pauvre en sodium (2 mmol/L) (12). Les solutions à base de riz permettant de réduire le volume des selles et la durée de la diarrhée (13). La voie veineuse est indiquée en première intention en cas de déshydratation sévère, et en deuxième intention en cas de déshydratation légère à modérée. A la fin des années 60, des études cliniques ont montré qu'une

réhydratation orale par solution glycoélectrolytique était aussi efficace qu'une réhydratation par voie intraveineuse en cas de choléra (14).

De nombreuses études contrôlées ont largement démontré qu'une réalimentation précoce, normocalorique permet un meilleur gain de poids, avec une diminution du volume des selles et un raccourcissement de la durée d'évolution de la diarrhée, sans augmentation des vomissements (10,23,24).

Chez l'enfant de moins de quatre mois, une réalimentation par un substitut du lait à base de protéines hydrolysées est habituellement préconisée (25,26).

Une réintroduction de l'alimentation du nourrisson après quatre heures de réhydratation orale exclusive est aussi efficace et bien supportée qu'après 24 heures de réhydratation orale exclusive, avec un meilleur gain pondéral encore patent 14 jours après le début de la diarrhée et sans que le taux de complications, en particulier les vomissements, la pérennisation ou la récurrence précoce de la diarrhée, ne soit plus élevé (7).

En 2004, un changement de lait était prescrit par les médecins dans 16% des cas (au lieu de 46% en 1996), soit une évolution des pratiques se rapprochant des recommandations (27). En 1997, les familles avaient entrepris, en auto-prescription, avant la consultation aux urgences pédiatriques un arrêt du lait chez 10% des enfants (28).

On retient comme critère d'efficacité pour un médicament anti-diarrhéique une réduction d'au moins 30% du débit des selles par rapport au placebo dans une étude en double aveugle (29).

En 1997, les familles avaient entrepris, en auto-prescription, avant la consultation aux urgences pédiatriques l'administration de médicaments à visée anti-diarrhéique dans 15% des cas (28).

Le racécadotril est le seul médicament à avoir démontré une diminution du débit des selles (3,29). Il est sur le marché depuis novembre 2000 (5). Il a une action antisécrétoire pure sans action sur le transit intestinal (29,30). Les 2^e consultations pour diarrhée sont plus élevées chez les enfants ayant reçu comme traitement la réhydratation seule versus les enfants ayant eu une réhydratation orale associée à un traitement par racécadotril. De plus les nouvelles consultations ont entraîné plus d'hospitalisation dans le groupe réhydratation seule. Le nombre de selles pendant les 48 premières heures et la durée totale d'évolution de la diarrhée étaient moindre dans le groupe réhydratation et racécadotril de façon significative. Les seuls effets indésirables du racécadotril ont été des difficultés à prendre le traitement en rapport avec un problème de goût selon les parents (31).

Le racécadotril est d'autant plus efficace qu'il est donné rapidement dès le début de la diarrhée (24). En 2004 Le nombre de médicaments prescrits n'avait pas changé depuis 1996 mais les médicaments avaient changé et c'est la prescription de racécadotril qui était devenue très fréquente. (81%) (27).

Le diosmectite a montré une efficacité uniquement sur la durée de la diarrhée. Ils n'ont pas d'effet sur les débits des selles ni sur la prévention de la déshydratation (3,25).

Chez l'enfant 3 études réalisées contre placebo ont montré l'efficacité du lopéramide à la dose de 0,8 mg/Kg/j sur la durée de la diarrhée. Cet effet n'était cependant pas retrouvé dans le groupe des diarrhées à rotavirus (24,25,29).

Douze études ont examiné l'impact de suppléments en zinc dans la prise en charge de la diarrhée aiguë. Onze d'entre elles ont montré une diminution de la durée de l'épisode diarrhéique ; dans huit d'entre elles, la diminution était statistiquement significative (32,33).

C'est pourquoi l'OMS recommande la supplémentation pour toutes les diarrhées infantiles depuis 2004 (27).

Globalement les probiotiques permettent de diminuer, en cas de diarrhée aiguë peu sévère, la durée d'évolution de la diarrhée d'environ 24 heures et parfois de diminuer la fréquence des selles à partir du deuxième jour (10,29,34,35).

L'absence d'administration de SRO constitue le facteur de risque de mortalité reconnu lors de diarrhée aiguë (36). L'essentiel est d'abord de les prescrire et d'en expliquer le mode d'emploi (9).

Les enfants déshydratés refusent rarement les solutions glyco-électrolytiques. Un refus de la solution par un enfant conscient, sans signe clinique patent de déshydratation signifie que la déshydratation est absente ou corrigée. La solution doit être cependant proposée de nouveau un peu plus tard si la diarrhée ou les vomissements continuent (14).

Les raisons à la sous-utilisation des SRO semblent tenir à une insuffisance de formation et d'information qui expliquent les nombreux sentiments de faux échecs évoqués par les parents et parfois les médecins : "il n'aime pas ça, il ne la boit pas, il la vomit, il continue d'avoir la diarrhée, il a une selle liquide dès qu'il vient de boire..." (37,38)

La compréhension du SRO dépend du temps passé à expliquer à la famille quel est le rôle de ce traitement, c'est à dire l'importance qu'il faut lui accorder. L'efficacité du traitement sera jugée sur la prise de poids et l'amélioration de l'état général ce que peuvent apprécier les parents. Ils doivent contrôler ces paramètres toutes les 4 heures y compris la nuit (8).

En France, en 1987, les SRO n'étaient prescrits que chez 22% des nourrissons ayant une diarrhée aiguë "non grave" (16)

En 1996 10% des enfants n'ayant eu aucune consultation ont reçu un SRO sur l'initiative des parents. En décembre 2007 une campagne d'information auprès des familles a permis que les solutions de réhydratation orale soient plus souvent données spontanément par les parents dans la population d'enfants où elles n'avaient pas été prescrites en 1996 (38,39)

En 1997, les familles avaient entrepris, en auto-prescription, avant la consultation aux urgences pédiatriques un recours des SRO dans 10% des cas (28)

En 2001, à l'arrivée aux urgences 60% des enfants vus préalablement par un médecin avaient eu une prescription de SRO (5).

En 2005, 74% des nourrissons venant aux urgences pour diarrhée aiguë avaient reçu une prescription de SRO, qui avait été donnée effectivement dans 87% des cas. Ceci montre une amélioration importante des prescriptions de SRO, notamment chez les médecins généralistes, dans une période postérieure à leur remboursement (40).

Une étude américaine de 186 enfants de moins de 5 ans dont 63 étaient déshydratés a montré que, en dehors du poids, 4 signes cliniques sont particulièrement utiles pour le diagnostic de déshydratation : un remplissage capillaire de plus de deux

secondes, l'absence de larmes, la sécheresse des muqueuses et l'aspect "malade" de l'enfant (41).

Une étude quantitative a été menée en 2010. Elle a étudié ce que les mères savent sur les diarrhées de leurs nourrissons. Selon elles, les traitements à apporter sont un SRO seul dans 17% des cas, un médicament anti-diarrhéique seul dans 40% des cas et une association SRO et traitement anti-diarrhéique dans 13% des cas (42).

La majorité des études s'intéresse à la prescription des médecins en cas de diarrhée. Le point de vue des parents était des études quantitatives basées sur des questionnaires.

Une réflexion a donc été entamée ici sur les pratiques des parents face à la diarrhée de leurs nourrissons et les freins à l'utilisation des SRO pour repérer les leviers sur lesquels il serait possible d'intervenir afin d'améliorer leur utilisation.

II. MATERIEL ET METHODES

A. Choix de la méthode

1) Méthode qualitative

La méthode qualitative a été choisie pour cette étude car elle était plus adaptée pour avoir accès au ressenti et aux représentations des parents. Cette méthode recherchait plus à comprendre qu'à mesurer, en laissant les personnes s'exprimer. Le recours à des questionnaires, comme c'est le cas dans la méthode quantitative, n'aurait pas permis l'essor d'idées inconnues auparavant. (43)

2) Les entretiens

La méthode par entretien a été choisie en raison de la liberté d'expression qu'elle favorise, la diversité des points de vue était recherchée. Il s'agissait d'entretiens individuels qui ont permis de collecter des informations sur un sujet donné.

Ils sont plus chronophages mais permettent d'aborder des sujets plus délicats. (43)

Les entretiens étaient semi-dirigés, ils reposaient sur des questions ouvertes élaborées dans un guide d'entretien. Les participants étaient invités à faire part de leur opinion, la discussion y était libre mais focalisé sur le sujet.

B. Choix de la population

La population s'est portée sur tous les parents d'enfants de moins de 2 ans acceptant de participer à cette étude.

Pour des raisons de faisabilité, le territoire géographique choisi pour cette étude est situé près du lieu d'habitation et près du lieu d'exercice de l'investigatrice lors de ces entretiens, ce qui a rendu la collecte des données plus abordable.

L'échantillonnage nécessaire pour réaliser l'étude a été conduit sur la base des critères d'inclusion suivants :

- Homme ou femme : L'objectif de ce critère était d'interroger des mères mais aussi des pères d'enfant de moins de 2 ans.
- Mode de garde : Les enfants dont les parents ont été interrogés avaient des modes de garde variés: crèche collective, crèche familiale, par une assistante maternelle, par un des parents, afin de limiter les biais de sélection potentiel selon le nombre de professionnels de la petite enfance entourant les parents.
- Suivi médical : Les enfants étaient suivis aussi bien par les PMI, les pédiatres et les médecins généralistes afin de limiter les biais d'informations médicales.
- Accepter de participer à l'étude : Les parents devaient être d'accord pour participer à l'étude dans les conditions qui seront détaillées plus loin. Notamment ils devaient accepter d'être enregistrés pendant l'entretien

Dans une étude qualitative, le critère utilisé pour déterminer le nombre d'entretien est la saturation des données, c'est-à-dire lorsque une nouvelle collecte de données ne nous apporte pas d'information supplémentaire (43).

La saturation des données a été obtenue après vingt cinq entretiens.

C. Mode de recrutement de la population

Un double mode de recrutement a été mis en place.

Un premier a été effectué par une distribution de messages papiers dans les crèches de Houilles (78800) après avoir reçu l'accord du Maire et des directrices de crèche. Les parents intéressés contactaient alors l'investigatrice par téléphone.

Au terme de ce premier contact téléphonique, un rendez-vous a été pris en fonction de la disponibilité des parents. Après 9 entretiens un autre moyen de recrutement s'avérait nécessaire afin de respecter l'échantillonnage. En effet, tous les enfants étaient donc gardés en crèche et étaient tous suivis par un cabinet de pédiatre. Ce cabinet comporte 4 pédiatres et le cabinet est ouvert 7 jours sur 7 avec un système d'astreinte le dimanche.

Le deuxième mode de recrutement s'est effectué par l'intermédiaire de messages papiers également, distribués dans un cabinet de 3 médecins généralistes à Ermont (95120) où l'investigatrice exerce comme remplaçante. Cela a permis de recruter tout mode de garde et de suivi médical.

Lors des différents contacts, il a été veillé à ne pas donner trop d'informations, ce qui aurait pu orienter les débats.

D. Conduite des entretiens

1) Elaboration du guide d'entretien (annexe 1)

Le guide d'entretien était composé d'environ sept questions courtes, claires et ouvertes afin de stimuler l'échange.

Chaque entretien débutait par des questions d'ordre personnel (âge, nombre d'enfants, profession...), continuait sur leur ressenti en général quand leurs enfants sont malades avant de poursuivre sur la diarrhée des nourrissons.

Une des principales caractéristiques du guide d'entretien dans les études qualitatives était qu'il soit modulable tout au long du travail (43). En annexe se trouve la version finale du guide après les différentes modifications apportées à la suite des entretiens.

2) Déroulement des entretiens

- Lieu : Il devait être neutre, calme et accessible par les participants (1). Les entretiens se sont déroulés, soit au domicile des parents, soit dans le cabinet médical où sont suivis leurs enfants, soit par entretien téléphonique.
- Durée : Les séances ont duré en moyenne 9,5 minutes. L'entretien le plus court a duré 5,41 min et le plus long a duré 14,07 min. La durée totale des entretiens a été de 237,8 minutes. Les entretiens se sont déroulés de janvier à mai 2012.
- Intervenants : Il y avait deux intervenants à chaque entretien :
 - le participant : Il lui a été demandé son accord pour la retranscription de tout ce qui serait dit pour l'analyse ultérieure et l'utilisation des données à des fins

scientifiques. Le respect de l'anonymat et de toutes les opinions était obligatoire et ceci était annoncé en début de séance.

- le modérateur / investigateur (auteur de la thèse) : Avant de débiter l'enregistrement, il devait souhaiter la bienvenue aux participants, les remercier d'être venus, se présenter et expliquer le déroulement de l'entretien et les règles de base (44). Dans le but de rester le plus neutre possible, nous n'avons formulé aucun critère de jugement ni aucune remarque personnelle durant la discussion. Ainsi les éventuelles « erreurs » ou omissions n'ont pas été relevées ouvertement.

- Mode d'enregistrement

Deux appareils numériques d'enregistrement audio ont été utilisés : un enregistreur de marque Philips© « voice tracer » modèle LFH0615 et un micro avec enregistrement numérisé par le logiciel cool record edit pro©. Ils étaient disposés directement sur la table devant la personne interrogée.

- Retranscription

Une fois les données recueillies sous forme d'enregistrement sonore, leurs retranscriptions intégrales sur un support informatique, annotées des événements et des réactions des parents, a été immédiatement réalisée. Cette retranscription fut réalisée de façon intégrale, sans correction ni reformulation des propos, de même, les échanges non verbaux (rires, hésitations, les temps de réflexion) ont été mentionnés entre parenthèses (43). L'ensemble des entretiens se trouve en fin de thèse en annexe...

E. Analyse des données

Dans un premier temps, une analyse verticale a été réalisée par la lecture répétée de chaque entretien afin de s'imprégner du discours.

Dans un second temps, il a été réalisé une analyse transversale. Cela a consisté en l'analyse des transcriptions des paroles des participants (verbatim) qui sont découpées, classées, comparées et confrontées. Tous ces verbatim sont étiquetés en fonction de l'idée thématique qui pouvait les résumer à l'aide du logiciel NVIVO 9 (43).

Cette analyse devait être reproductible, c'est-à-dire que quelle que soit la personne qui la réalise, les conclusions devaient être les mêmes. Cette analyse porte aussi bien sur le verbal que le non verbal. Ce n'est pas la fréquence d'une idée qui était recherchée mais la multitude de celles-ci .

Cette analyse thématique a permis d'élaborer une synthèse narrative et descriptive de l'étude qui est présentée ci-après.

III. RÉSULTATS

A. Population

Il s'agissait de 25 parents d'enfants de moins de 2 ans.

L'âge moyen des parents étaient de 33,36 ans.

Il y avait 22 femmes et 3 hommes.

NOM	Age	Nombre enfants et âges	Profession	Suivi médical	Mode de garde
M. V	38 ans	2 enf. : 16 m et 5 a	Informaticien	Pédiatre	Crèche familiale
Mme K	34 ans	2 enf. : 19 m et 5 a	Gestionnaire en Assurance	Pédiatre	Crèche familiale
Mme B	30 ans	1 enf. : 18 m	Responsable marketing	Pédiatre	Crèche collective
M. B	31 ans	1 enf. : 11 m	Consultant, prévention des risques professionnels	Pédiatre	Crèche familiale
Mme L	34 ans	2 enf. : 6 a et 23 m	Ingénieure automobile	Pédiatre	Crèche familiale
Mme B	35 ans	3 enf. : 20 m et jumeaux de 5 m	Responsable communication	Pédiatre	Crèche collective
Mme D	32ans	2 enf. : 3 a et 11 m	Cadre bancaire	Pédiatre	Crèche familiale
Mme C	34 ans	2 enf. : jumelles de 22 m	Responsable bureau étude	Pédiatre	Crèche familiale
Mme A	30 ans	1 enf. : 1 a	Bibliothécaire	Pédiatre	Crèche familiale
Mme N	32 ans	1 enf. : 21 m	Aide-soignante	Pédiatre puis Généraliste	Crèche collective
Mme B	40 ans	4 enf. : 15 a , 12 a 1/2, 5 a, 5 m	Responsable lutte contre la fraude à la CAF	Généraliste	Maman
Mme B	35 ans	2 enf. : 3 a et 1 a	Cadre assurance	Généraliste	Crèche collective
Mme P	37 ans	2 enf. : 3 a 1/2, 8 m	Chef de projet informatique	Généraliste	Nourrice
M.M	32 ans	1 enf. : 19 m	Assureur	Pédiatre + Généraliste	Crèche familiale
Mme W	31 ans	1 enf. : 23 m	Garde enfants à dom	PMI + Généraliste	Crèche familiale
Mme F	28 ans	1 enf. : 5 m 1/2	Comptable en congé parental	Pédiatre + Généraliste	Maman
Mme C	30 ans	2 enf. : 3 a 1/2 ; 22 m	Vente SNCF	Généraliste	Crèche familiale

Mme T	39 ans	2 enf. : 3 a ½ et 1 a	Assistante parentale chez les particuliers sans agrément	PMI et Généraliste	Maman
Mme L	37 ans	2 enf. : 5 a ½ et 18 m	Chef projet Telecom	Pédiatre + Généraliste	Assistante maternelle
Mme B	35 ans	4 enf. : 8 a 1/2, 7 a, 5 a, 18 m	Sans emploi depuis 9 ans : BEP secrétariat	Pédiatre + Généraliste	Maman
Mme K	27 ans	3 enf. : 4 a, 8 a, 10 m	Sans emploi (assistante commerciale par intérim)	Généraliste	Maman
Mme S	31 ans	1 enf. : 18 m	Comptable	Pédiatre pour vaccins, Généraliste	Nounou agrée
Mme L	33 ans	1 enf. : 5 m ½	Documentaliste	PMI puis médecin Généraliste	Congé parental puis assistante maternelle
Mme B	33 ans	1 enf. : 24 m	Vendeuse en Boulangerie	Généraliste	Assistante maternelle
Mme R	36 ans	1 enf. : 16 m	Professeur	Pédiatre et Généraliste	Assistante maternelle

B. Étude des pratiques

Comme vu dans l'introduction l'étude des pratiques va regrouper les pratiques non médicamenteuses, les pratiques médicamenteuses et plus précisément les SRO.

1) Pratique non-médicamenteuses

Les pratiques non-médicamenteuses proviennent de plusieurs types de sources :

- les informations recueillies auprès des familles, des pharmaciens, des consultations médicales antérieures et de la recherche sur internet.
- Les conseils donnés à l'occasion d'une consultation spécifique pour la diarrhée.

Ces pratiques vont consister essentiellement en actes de prévention et en mesures diététiques.

a) Demandes d'informations

► A qui les parents demandent-ils des informations ?

Les demandes de conseils sont multiples et ne sont pas que médicales, certes les parents appellent les médecins (cabinet ou urgences ou SAMU), pédiatres, pharmaciens mais ils demandent aussi conseil auprès de leur famille, consultent internet, se renseignent sur les notices de médicaments qu'ils ont chez eux. Certains membres de leur famille font partie du corps médical mais pas exclusivement. Le conseil arrive généralement dès les premiers symptômes, avant la consultation médicale.

Ent. 5 : « la moindre question si je sentais que euh j'avais une interrogation, j'appelais en fait la pédiatre »

Ent.9 : « Bah, ça c'est pareil, euh, je pense que je demanderais conseil au médecin »

Ent. 19 : « je demanderais conseil du médecin savoir si faut continuer à lui donner un laitage de remplacement genre Diargal ou bien si elle peut juste se passer de lait pendant quelques jours quoi. »

Ent.4 : « soit au près de ma maman, ancien médecin »

Ent. 8 : « j'ai appelé les urgences »

Ent. 10 : « Donc on appelle d'abord toute la famille pour savoir euh, la maman, euh, la sœur le frère pour savoir qu'est ce qu'ils feraient à ma place, et voilà »

Ent. 14 : « C'est une pharmacienne qui m'avait conseillé ça. »

Ent. 16 : « euh, ma maman, ma sœur qui est auxiliaire de puériculture, sinon bah après c'est les belles sœurs, euh, la belle maman. »

Ent. 25 : « Euh, bah j'ai suivi les conseils de ce qui y'avait écrit sur les sachets d'Adiaril »

Ent. 18 : « mais c'est ce que j'avais lu lors de mes recherches au niveau de l'internet. »

Ent. 24 : « donc du coup j'ai pris l'initiative d'appeler euh, un médecin conseil au SAMU »

► Nature des informations recueillies

Les conseils demandés sont la conduite à tenir en urgence, les premiers médicaments à donner, les attitudes à adopter quant à l'alimentation et la poursuite des laitages. Quand c'est la première diarrhée rencontrée par les parents, ils peuvent demander les signes de déshydratation. Ils peuvent aussi demander la confirmation du diagnostic de gastro entérite.

Ent. 16 : « Euh, si c'est la journée je pense que j'appellerais euh, soit ma maman ou euh, une personne qui pourrait me dire si vraiment euh, c'est une gastro ou pas. »

Ent. 19 : « j'aurais tendance à d'abord prendre conseil auprès d'elle, euh, pour vérifier si c'est plutôt pharmacie ou médecin mais euh, voilà. »

Ent. 1 : « tout ce qui est les règles de bonnes conduites à adopter en cas de diarrhée »

Ent. 3 : « le docteur qui m'a donné les premiers soins à lui donner, les premiers médicaments. Et donc voilà ça s'est très bien passé. »

Ent. 4 : « le fameux GES 45. euh, pareil qui nous a été conseillé euh, plutôt pour les fortes chaleurs euh, en été, »

Ent 5. : « la moindre question si je sentais que euh j'avais une interrogation, j'appelais en fait la pédiatre »

Ent. 10 : « Je crois que j'ai appelé le Dr M. et j' lui en ai parlé pour savoir qu'est ce que je devais faire donc euh, il m'a dit de consulter. »

Ent. 19 : « je demanderais conseil du médecin savoir si faut continuer à lui donner un laitage de remplacement genre Diargal ou bien si elle peut juste se passer de lait pendant quelques jours quoi. »

b) Consultation d'un professionnel de santé

► Quel professionnel de santé ?

La consultation médicale, quand elle a eu lieu, a été faite soit aux urgences, soit chez un généraliste soit chez un pédiatre.

Ent. 15 : Je me dis c'est quand même un bébé donc, euh, tout de suite, quand je remarque qu'il y a quelque chose qui va pas, toute de suite je préfère prendre un rendez vous chez le médecin.

Ent. 16 : pour moi ça me paraît plus, au plus rapide d'aller directement aux urgences pédiatriques.

Ent. 23 : Je consulte le médecin si ça m'arrive.

Ent 7 : je suis passé au cabinet de pédiatrie et la pédiatre était disponible

► Délai avant consultation

Certains parents ont temporisé en essayant de traiter la diarrhée par leur propre moyens et selon les résultats ils ont consulté le médecin environ 48 heures après le début de la diarrhée. D'autres en revanche, ont consulté immédiatement dès

l'apparition de la diarrhée. Ceci ayant été possible par la disponibilité des professionnels de santé. Le week-end, certains vont chez le pédiatre dont le cabinet est ouvert le dimanche, sinon ils se rendent directement aux urgences.

Ent.. 1 : « ...on arrive toujours à temporiser et à attendre euh, si nécessaire euh , un rendez vous chez le médecin enfin chez le pédiatre en l'occurrence... »

Ent.. 19 : et puis si ça, si ça perdure euh, plus de 2 jours euh, je vais chez le médecin.

Ent.. 8 : Euh, non, non parce qu'en fait euh, c'est la nourrice qui nous a appelé et on est allé la chercher donc euh, en fait on est passé chez la pédiatre en sortant de chez la nourrice.

Ent.. 7 : je suis passé au cabinet de pédiatrie et la pédiatre était disponible

Ent.. 21 : Concernant les diarrhées euh, je vais aux urgences tout de suite. donc c'était K., donc euh, bah écoutez euh, qu'est ce que j'ai fait, épisode de diarrhée? Euh bah j'suis allé euh, directement voir le docteur.

Ent. 22 : S: Et avant les urgences vous avez consulté au cabinet?

Mme: Euh, non parce que c'était le week-end.

► Motifs de consultations

Les motifs de consultation sont différents selon les parents, certains consultent en cas de gravité. Pour d'autres le fait d'avoir une diarrhée les fait consulter systématiquement. La motivation pour la consultation systématique est l'âge des

enfants. Pour les parents plus ils sont petits, plus c'est dangereux et donc ils consultent.

Ent. 5 : « Mais si y'a que la diarrhée, euh, bah c'est vrai je consulte, enfin en cas de diarrhée je consulte »

Ent. 6 : « dès qu'on a vu qu'il y avait diarrhée puis après vomissement »

Ent. 20 : « Oui, oui, comme elle est petite euh, j'ai emmené chez le pédiatre »

Ent. 23 : « Je consulte le médecin si ça m'arrive. »

Ent. 12 : « ça n'est pas passé. Mon fils vomissait, et puis euh, au bout de trois quatre jours il s'alimentait toujours pas donc je suis allé aux urgences. »

Ent. 2 : « Dès qu'il y a de la fièvre »

► La non-consultation

En revanche certains parents ne consultent pas en cas de diarrhée chez leurs nourrissons. Ils sont autonomes dans les traitements et peuvent anticiper avec l'expérience qu'ils ont acquis au cours des précédents épisodes, ou avec leurs aînés. Notamment en cas d'épidémies, une maman anticipe et va à la pharmacie avant même que la diarrhée n'arrive chez le petit pour avoir tous les traitements à domicile et pouvoir commencer le traitement dès les premiers signes.

Ent. 8 : « Euh, ben j'ai bien relu la notice »

Ent. 9 : « Donc c'était pour J. 5 mois et comme je me doutais que ça risquait

d'arriver, j'avais déjà tout acheté à la pharmacie, tout ce qui fallait. » « Donc en fait je suis, j'ai fait de l'automédication. »

Ent. 1 : « Déjà quand y'a les selles liquides déjà on connaît déjà un petit peu les....la marche à suivre »

Ent. 18 : « on savait pas trop quoi faire puis après avec le temps bah on s'adapte. »

Ent. 11 : «Bah, j'ai pas consulté. Parce qu'en fait le papa avait déjà la gastro donc du coup j'ai fait ah, tiens, c'est une gastro»

Ent. 16 : « Alors euh, on m'avait dit, parce qu'en fait je m'étais renseigné quand même, »

Ent. 24 : « quand j'étais venue vous voir une première fois, vous m'aviez dit qu'en le pinçant, euh, si le pincement restait c'est qu'il se déshydratait et donc euh, c'est pour ça que je me suis dit, il est en train de se déshydrater. »

c) Prévention

Les parents mettent en œuvre des actes de prévention quand leurs enfants ont la diarrhée, notamment ils font plus attention à l'hygiène en lavant les aliments, et en se lavant les mains plus souvent qu'avant l'épisode de diarrhée.

Ent. 17 : « il suffit d'avoir une bonne hygiène euh, de vie et euh, de laver les aliments, correctement quoi. »

Ent. 25 : « Non, pas spécialement. Je fais attention, encore plus attention à

l'hygiène, à me laver les mains, à lui laver les mains quand il a des épisodes de diarrhées et puis voilà. Ouais c'est surtout ça en fait. »

d) Prise en charge diététique

► Alimentation

◆ Aliments donnés volontiers

Les parents modifient l'alimentation de leurs nourrissons en cas de diarrhée. Ils donnent plus de féculents (riz, pâtes), carottes, petits pois, bananes, pommes râpées. Une maman privilégie les compotes en cas de diarrhée. Certains préparent des aliments avec leur recette personnelle tel que du jus de carottes, le l'eau de riz. Les parents disent donner ce que les enfants veulent manger. Les repas sont avec les ingrédients cités ci dessus mais sous différentes formes.

Une maman ne change rien à l'alimentation de son nourrisson.

Ent. 6 : « de donner effectivement euh, de l'eau de riz, du riz, des pâtes, euh voilà, plutôt des féculents, de la carotte euh »

Ent. 7 : « je privilégie les compotes »

Ent. 9 : « Bah, j'essaierais de lui donner des aliments qu'on, qu'on connaît euh, qui sont un peu constipants, je sais pas comment on dit. »

Ent. 11 : « mais sinon purée de carottes, pour un moins de 2 ans hein, purée de carottes, euh, après les trucs de grand mère euh, l'eau du riz, euh, voilà, euh,

compote de coings. » « on donnait de la pomme râpée, aux bébés, voilà, aux petits on donnait de la compote, nature, pomme coing idéalement »

Ent. 16 : « Ah bah je fais cuire le riz et euh, puis je retiens l'eau après cuisson et je bois. »

Ent. 17 : « et euh, j'ai fait aussi euh, un régime alimentaire spécial, euh, carottes, euh, bananes, euh, abricots secs, de la pomme » « Oh oui je lui ai fait un régime euh, ah oui, matin jus de carottes euh, mélangé avec, ah oui j'ai une centrifugeuse. Jus de carottes avec euh, de la pomme, et pareil midi, riz carottes euh, et banane, et après euh, la soupe de carottes je crois que je lui ai fait aussi » « En fait je lui fais tout le temps la même chose sous différentes formes et je me dis comme ça je peux la feinter. » « Le bouillon des carottes en fait je le gardais toujours donc j'en garde en glaçon et euh, même dans le lait du matin, euh, non pas dans le lait du matin, mais à chaque fois en fait dans chaque repas je glissais un bouillon enfin, un petit cube de glaçon de bouillon. »

Ent. 18 : « je leur donne ce qu'ils veulent en fait, »

Ent. 21 : « je remplace tous les biberons par euh, de l'eau du riz. »

Ent. 4 : « revenir sur des, des légumes probablement euh, un petit peu moins fibreux, un peu moins vert type euh, enfin ce qu'on lui donne habituellement haricot, épinard, ou autre pour revenir sur des choses plus traditionnelle comme carottes, petits pois et puis après effectivement limiter la compote pomme pruneau et passer à la compote pomme coings (rires). »

Ent. 22 : « Non j'ai rien changé de particulier »

◆ Aliments arrêtés le temps de la diarrhée

Certains aliments au contraire sont supprimés pendant la période de diarrhée. Tels que les légumes verts, les laitages, les aliments connus pour accélérer le transit.

Ent. 6 : « j'arrête tout ce qui peut favoriser ou accentuer la diarrhée »

Ent. 8 : « des fois on peut pas du tout donner à manger et on peut donner que ça. Que la boisson »

Ent. 11 : « Bah, surtout ce qui faut éviter: hein, donc euh, tout ce qui est légume vert, tout ce qui contient des fibres »

Ent. 14 : « Mr: Euh, bah tout ce qui est euh, on va dire épinards, tout ce qui est vert. Tout ce qui est légumes, tout ce qui est, tout ce qui est, euh, tout ce qui est pas bon pour elle quoi en fait. Les pruneaux par exemple. »

Ent. 24 : « S: Qu'est ce que vous arrêtez comme aliment? Mme: Tout le reste. »

Ent. 1 : « bah faut prendre des anti, euh, des choses qui... j'ai pas le nom en tête mais euh, en gros faut éviter les laitages »

◆ Fréquence de l'alimentation pendant la diarrhée.

Les parents modifient la fréquence de l'alimentation en cas de diarrhée soit en mettant l'enfant à la diète, soit en fragmentant les repas, sans forcer, quand l'enfant a faim. D'autres ne changent pas la fréquence de l'alimentation et reste sur les 4 repas par jour. Les parents n'insistent pas sur les repas, si l'enfant refuse, ils essaient un peu plus tard.

Ent. 2 : « Bah je la force pas. Là c'est vraiment, euh, on va dire à la demande, tout en essayant de la nourrir »

Ent. 4 : « Oui, comme habituellement sans, en étant moins exigeant sur la quantité prise ou sur l'ordre de prise »

Ent. 6 : « en fait je m'adapte au rythme euh, et à ses envies, c'est-à-dire que je lui donne quand elle a faim, j'essaie de la caler normalement mais si elle refuse, je réessaie plus tard. »

Ent. 7 : « euh, alors en cas de, en cas de diarrhée, euh, non, je reste sur les, sur les quatre repas par jour donc euh, petit dèj, dèj, goûter, puis diner, éventuellement si euh, mon fils fait beaucoup ça, il refuse son, son goûter je lui repropose euh, une heure ou deux après de manger par euh, une petite quantité une petite compote. »

Ent. 11 : « Bah, Vaut mieux qu'ils mangent des petites fois parce que souvent c'est couplé à de la diarrhée, donc, à des vomissements donc effectivement vaut mieux qu'ils mangent en plusieurs fois un petit peu plutôt que tout m'avalier d'un coup et puis tout vomir quoi. Qu'il en garde un peu quand même. »

Ent. 14 : « J'essaie de lui donner, euh, elle est réglée 8 h, midi, 16h, 20h. Donc ça ça change pas trop »

Ent. 19 : « Mme: Non. Si elle mange bien, non, si elle mange normalement euh, je changerais pas. »

Ent. 20 : « euh, pff, c'est vraiment quand elle a euh, ça dépend si elle a faim en fait. Disons que j'essaie de lui donner aux heures euh, de repas, euh, si je vois qu'elle a pas faim, bon bah, j'insiste pas puis après dans la journée j'essaie de lui faire

grignoter des petites choses, quoi, si euh, si vraiment je vois qu'elle a pas mangé du tout. »

Ent. 24 : « je le met à la diète en fait. »

► Le cas du lait

Le cas du lait est un élément important pour les parents mais la situation n'est pas claire. Certains le laissent d'autres l'arrêtent complètement ou le change pour un lait sans lactose acheté en pharmacie dont ils ne connaissent pas les particularités. La reprise du lait habituelle se fait progressivement. Le changement de lait lorsque les parents le mettent en place se fait selon les cas jusque entre 10 et 18 mois. Une maman parle de difficulté car le lait sans lactose n'est pas remboursé.

Pour les parents qui laissent le lait dans l'alimentation, celui-ci ne présente pas un danger en cas de diarrhée, et il est mieux accepté que les autres aliments en cas de diarrhée.

Ent. 16 : « le lait normalement c'est pas recommandé quand on a une diarrhée »

Ent. 18 : « Euh, faut pas donner de lait, tout ce qui est laitages, il faut éviter en fait au niveau des diarrhées. » « et euh, mais euh, sinon euh, ça dépend en fait des bébés, c'est euh, si c'est un bébé qui est déjà diversifié, il faut euh, il faut mettre un peu plus euh, la moitié du lait, la moitié alimentation. »

Ent. 21 : « Jeeeeee, j'arrête le lait, j'arrête le lait »

Ent. 6 : « j'avais repris progressivement, je crois que c'était après 1 biberon sur 2

y'avait tout un euh »

Ent. 2 : « Ben que la pédiatre m'avais donné spécialement pour les diarrhées, qu'on trouve en pharmacie. »

Ent. 6 : « Ah oui y me semble, j'avais du lait exact, elle m'avait prescrit un lait spécifique en fait, en cas de diarrhée. »

Ent. 10 : « je sais qu'il y a un lait qui existe pour les enfants quand ils ont la diarrhée, là, on voit bien la marque là Picot mais euh, voilà. Il doit y avoir quelque chose, euh, je sais pas. »

Ent. 13 : « Alors je sais qu'il y a des laits sans euh, sans lactose, ou un truc comme ça, en pharmacie. »

Ent. 19 : « J'en sais rien (rires), je pense que jusqu'à douze, euh, douze quinze mois je changerais le lait »

Ent. 25 : « Euh, ah ça c'est une bonne question, je sais pas si je le ferais encore étant donné qu'il prend plus que 2 biberons. Euh, ouais peut être jusqu'à 18 mois »

Ent. 10 : « Ah j'ai un doute là, les produits laitiers si faut éviter ou si faut donner, vous voyez là j'ai un doute, je crois qu'il faut plutôt éviter. »

Ent. 8 : « je continue à donner du lait, moi j'ai jamais arrêté le lait. En plus je les ai allaitées donc euh, j'ai toujours continué à leur donner du lait même en cas de diarrhée, »

Ent. 15 : « Bah enfin je pense pas que le lait soit un danger si elle a la diarrhée, je

pense pas »

Ent. 24 : « Alors si il mange pas de carottes on essaie de lui donner quand même un peu de lait pour qu'il est un truc dans le ventre. Je sais pas si c'est bien ou pas mais bon. »

Ent. 25 : « Euh, non pas systématiquement »

Ent. 17 : « un lait infantile spécial à acheter en pharmacie, qu'était pas remboursé. »

2) Pratiques médicamenteuses autres que les SRO

a) Aucune

Les parents qui ne donnent aucun médicament le font soit par absence de connaissance, soit par méconnaissance des traitements adaptés aux nourrissons, soit par peur de donner un médicament sans la prescription du médecin ou encore parce que les médicaments ne sont disponibles en pharmacie que sur ordonnance.

Ent. 1 : « Mmh non, on évite, on évite les médicaments »

Ent. 5 : « Avant de consulter le médecin, euh, à part le changer, nettoyer, rien de particulier, » « smecta, je crois que c'est surtout en cas de vomissement c'est même pas en cas de diarrhée »

Ent. 6 : « puis il doit y avoir quelque chose d'autre mais non je ne me souviens pas. »

Ent. 9 : « Ha, aucune idée. A part les, enfin les trucs d'adulte, quoi, genre imocel et

tout. Je sais pas du tout ce qui existe pour les enfants. »

Ent. 13 : « Et bah euh, j'en connais pas en fait »

Ent. 16 : « c'est vrai que je ne sais pas du tout quoi faire en cas de diarrhée donc c'est vrai que... » « mais je sais pas du tout, enfin, elle m'a dit que c'était uniquement sur ordonnance alors je sais pas du tout comment... »

Ent. 4 : « pas d'autre auto médication entre guillemets sans au moins un avis médical, »

b) Traitements donnés

Les traitements évoqués selon les parents en cas de diarrhée avant de consulter les médecins sont essentiellement des anti-diarrhéiques types Smecta (15) et Tiorfan (5), Imocel (1). Viennent aussi les traitements annexes type ultra levure, antipyrétiques, anti-émétiques, et la réhydratation (13). Pour les parents le lait sans lactose rentre aussi dans les traitements en cas de diarrhée.

Pour certains parents en effet la réhydratation fait partie des traitements en cas de diarrhée (SRO ou autre moyen d'hydratation)

Ent. 2 : « Qu'est ce que je donne d'autre euh... Doliprane et Advil. »

Ent. 3 : « De moi même j'ai donné du Smecta, »

Ent. 7 : « Diargal, plus du soluté de réhydratation, Adiaril, »

Ent. 8 : « et puis après choisir euh, savoir prendre une bonne crème, euh, pour le,

euh, pour euh, prévenir euh, le problème d'érythème, voilà. »

Ent. 11 : « Smecta, c'est le premier qui me serait venu à l'esprit »

Ent. 14 : « Euh, bah tout ce qu'on m'a donné: de l'Adiaril, le Tiorfan, éventuellement un petit peu de Smecta » « L'Adiaril et le Tiorfan c'est pour réhydrater le bébé de mémoire, et euh, l'ultra levure c'est pour protéger l'estomac et puis euh, et puis bah le Smecta pour solidifier les selles, enfin pour mettre un peu de ciment dans l'estomac on va dire. »

Ent. 22 : « Euh, j'ai des, j'ai des sachets de, euh, j'ai des petits sachets en fait de réhydratation, »

Ent. 24 : « Alors attendez j'avais donné du Primpéran, de l'Imocel, de l'Adiaril. »

Ent. 25 : « Alors de l'Adiaril, euh, et éventuellement en plus euh, zut, le lait spécial pour diarrhée là euh, le Diargal. »

c) Traitements non donnés

D'autres traitements ne sont pas donnés par les parents tels que les antibiotiques, certains anti-émétiques, les médicaments pour adulte.

Ent. 2 : « enfin pas d'antibiotiques » « ben là J'ai du Vogalène. Mais euh, non en général pas tout de suite, non. »

Ent. 6 : « j'ai du Motilium aussi mais je n'en donne pas. »

Ent. 13 : « comme il faut pas boire de, il faut surtout pas boire d'eau

déminéralisée »

Ent. 9 : « A part les, enfin les trucs d'adulte, quoi, genre Imocel et tout »

d) Attente des parents

Les parents attendent du traitement que leurs enfants soient soulagés en ayant moins de coliques (3), moins de selles (17). Dans l'ensemble ils souhaitent que la diarrhée s'arrête rapidement. Ils souhaitent que le traitement ne soit pas trop « violent » pour ne pas que l'enfant soit à l'inverse constipé. Les parents trouvent aussi important que l'enfant ne se déshydrate pas plus (4). Une maman attend que les fesses de son enfant ne soient pas trop irritées et que les médicaments calment les douleurs associées à cette irritation.

Ent. 2 : « Ben par exemple, j'ai donné le tiorfan, je voulais que la prochaine selle soit pas liquide »

Ent. 4 : « principalement calmer les coliques généralement associées, euh, limiter le flux pour éviter justement les problèmes de déshydratation et euh, c'est à peu près tout. »

Ent. 5 : « aussi faire en sorte qu'il y ai pas de douleur intestinale, pas de crampes intestinales » « Et puis après redonner de l'appétit euh à l'enfant. »

Ent. 6 : « puis effectivement veiller à ce qu'elle se déshydrate pas » « voilà mais de manière aussi un peu, pas trop violente quoi pour pas que ce soit aussi en sens inverse et que l'enfant soit constipé »

Ent. 8 : « Euhhhh, en fait le gros, euh, les 2 gros inconvénients de la diarrhée c'est la déshydratation mais c'est aussi qu'ça euh, ça leur irrite les fesses euh, et c'est très problématique parce que on arrive à des, des fois à des, c'est horrible, quoi elles sont complètement brûlées par l'acide. Donc le traitement doit réduire ces 2 symptômes là quoi. »

Ent. 10 : « Et ben que déjà euh, ben par rapport aux selles, qu'elles soient, enfin aux diarrhées, qu'elles soient beaucoup moins fréquentes et puis ça redevient tout doucement, on va dire normal »

Ent. 11 : « Que ça me la stoppe rapidement, hein parce que c'est galère la diarrhée. »

Ent. 25 : « Euh, bah qu'il euh, que la diarrhée éventuellement s'arrête et qu'il remange normalement. »

e) Difficultés

Les parents ont exprimés plusieurs difficultés pour administrer les traitements à leur enfant. Notamment avec le goût ou la galénique des médicaments. Une maman a dit ne pas avoir de difficultés à donner les médicaments à sa fille.

Ent. 7 : « un demi comprimé mais c'est extrêmement difficile à leur faire prendre donc euh pas trop de solution » « mais le goût est vraiment euh, affreux et donc ça ne passe pas. »

Ent. 14 : « même si y faut la forcer à prendre de, des médicaments, euh, du tiorfan

par exemple, euh, j'hésite pas à lui faire du judo pour lui mettre le tiorfan dans la bouche avec la pipette »

Ent. 17 : « ma fille les accepte pas du tout »

Ent. 20 : « Bah disons que moi mes enfants, ils sont pas trop trop difficiles, euh, au niveau des médicaments en général, ils prennent, euh, ils font la grimace mais bon ils, prennent quand même donc même la petite, de ce côté là j'ai pas trop de difficulté. »

f) Disponibilité des traitements au domicile

Tous les parents n'ont pas les traitements disponibles au domicile en cas de diarrhée. Certains ont anticipé les choses ou il leur restait des précédentes fois des traitements à disposition.

Ent. 6 : « J'ai du tiorfan je crois » « Ah oui, j'ai du motilium aussi »

Ent. 7 : « Diargal, plus du soluté de réhydratation, adiaril, donc euh, j'ai ce qui faut, si, en cas de diarrhée. »

Ent. 15 : « c'était du smecta et de l'adiaril donc c'est ces 2 choses là que j'ai généralement avec moi à la maison. »

Ent. 19 : « et là mais bon ça j'en ai pas forcément chez moi »

Ent. 22 : « Mais sinon à la base j'avais rien, non. »

g) Traitement principal selon les parents.

Le traitement principal en cas de diarrhée est différent selon les parents. Certains pensent que changer le lait est le traitement le plus important, d'autres pensent à faire boire, aux SRO ou aux anti-diarrhéique.

Ent. 3 : « Euh, Euh, je dirais le lait, changer son lait et le smecta. »

Ent. 6 : « Bah le le premier traitement pour moi c'est d'arrêter en fait tout ce qui est euh laitages, toutes les choses qui vont favoriser effectivement euh »

Ent. 7 : « Faire boire avec le soluté de réhydratation, »

Ent. 11 ; « C'est éviter la déshydratation, donc lui donner à boire déjà après euh, et puis après faut stopper ça alors les diarrhées je sais pas à quoi elles peuvent être dû, euh, j'imagine que c'est un virus ou une bactérie, un virus peut être et donc ça passe tout seul, mais d'un autre côté faut quand même réhydrater l'enfant et euh, faire stopper. Ouais tiorfan ça me paraît pas mal, parce que je crois y'a un peu d'antibiotiques dedans et euh un assainissant »

Ent. 12 : « euh, celui qui marche le mieux, le smecta parce que l'adiaril euh, bon, c'est pour réhydraté »

Ent. 16 : « Bah en fait, euh, déjà, c'est Imodium si je me trompe pas, »

3) Les Solutés de réhydratation orale

a) Connaissance

Les parents connaissent les SRO leur composition, et pourquoi on le donne même si parfois leurs croyances sont erronées.

Pour eux les SRO servent à limiter les effets de la déshydratation avec de l'eau et des minéraux dont le sel et des vitamines et du sucre, à permettre à l'enfant de mieux boire. Le sel va leur permettre de garder l'eau dans le corps.

Ent. 4 : « Bah principalement à limiter le euh, les effets euh, enfin associés à la déshydratation liée au manque de minéraux, euh, principalement et de permettre à l'enfant probablement de mieux boire puisque, avec quand même quelque chose de plus consistant que simplement de la flotte. »

Ent.8 : « Alors, ça sert à boire, déjà, donc donner de l'eau et à donner, je sais qu'il y a des minéraux aussi dedans donc quand ils ne peuvent pas manger ça les nourrit un peu » « parce que je sais que le sel ça garde l'eau donc y'a forcément un peu de sel »

Ent. 10 : « Qu'est ce que c'est ? Pour moi c'est un plus en fait, c'est euh, comment vous expliquez ? Vu que avec la diarrhée il perd tout, enfin, le corps euh, je sais pas comment vous expliquer, c'est pas les vitamines et tout ça mais euh. »

Ent. 13 : « je sais qu'il faut des sels minéraux, il en faut pour le corps quoi et je crois que ça sert à retenir l'eau aussi dans le corps. » « Je crois que ça doit être plus minéralisé, je crois que de l'eau en bouteille. »

Ent. 20 : « euh, bah ça l'aide à se réhydrater en plus comme elle se vide, euh, comme elle se vide euh, par les selles et tout euh, je sais qu'ils perdent beaucoup d'eau, euh, c'est la façon qu'ils, pour qu'ils récupèrent euh, tous les sels minéraux, tout ça qu'ils perdent en fait. »

Ent. 25 : « Euh, bah je crois que comme c'est salé et sucré, ça retient plus l'eau, ça lui évite de se déshydrater. »

b) Non connaissance

D'autres parents ne connaissent pas les SRO et n'en ont jamais entendu parler. Même lorsqu'ils ont déjà rencontré des cas de diarrhées. Ils ne savent pas ce qu'il y a dedans ni comment cela fonctionne. Certains parents pensent que les SRO se délivrent uniquement sur ordonnance et donc n'en ont jamais acheté et donc ne savent pas comment cela fonctionne. Ils n'en ont jamais utilisé.

Ent. 16 : « Alors j'ai déjà entendu, bah par ma sœur qui est auxiliaire mais je sais pas du tout, enfin, elle m'a dit que c'était uniquement sur ordonnance alors je sais pas du tout comment... »

Ent. 18 : « S: Avez vous entendu parler des solutés de réhydratation orale type adiaril, GES 45, picolite ? Mme: non » « S: On ne vous en a jamais prescrit au cabinet de généraliste ou chez le pédiatre? Mme: Non, non, non, non »

Ent. 19 : « je connais pas grand chose et j'ai jamais trop regardé la composition, »

Ent. 22 : « S: C'est plus riche en quoi, vous savez ? Mme: Non, pas du tout »

Ent. 23 : « Bah comme je les ai pas encore utilisé euh, je sais pas »

c) Définition du SRO selon les parents

Le SRO est considéré soit comme un médicament soit comme un complément ou comme une protection. Mais son cas est ambigu, dans plusieurs cas.

Les arguments en faveur du médicament sont que le SRO est dans l'armoire à pharmacie, qu'il ne faut pas le donner quand l'enfant va bien, qu'il n'est pas en libre-service à la pharmacie.

Les parents qui ne pensent pas que cela soit un médicament, émettent comme argument que puisqu'on le donne à volonté, il n'est pas toxique dans la dose. Pour eux, un médicament est toxique en cas de dose importante.

Ent. 4 : « Pas réellement comme un médicament mais pas non comme un euh, un aliment normal, et euh, ni un complément alimentaire de tous les jours. »

Ent. 5 : « Oui c'est un médicament, oui »

Ent. 6 : « Alors c'est pas de l'eau, euh, c'est pas un médicament non plus enfin c'est euh, voilà, je pense que c'est entre deux en fait. Euh, alors je sais pas ce que c'est entre deux mais euh, (rires). »

Ent. 13 : « Euh, oui, oui, ben oui pour moi c'est un médicament, d'ailleurs c'est dans l'armoire à pharmacie, c'est pas à disposition. »

Ent. 17 : « Oui, ouais, oui parce que autrement je l'utilise pas et en plus euh, j'ai

bien lu la notice, faut pas prendre euh, une eau qui est chargée justement en minéraux. Sinon ça va certainement lui en faire trop après. »

Ent. 19 : « Bah, pfff, oui, bah oui puisse qu'il n'est pas en libre service à la pharmacie donc je dirais oui. »

Ent. 21 : « Euh, non je dirais plutôt que c'est un complément »

Ent. 22 : « Euh, bah, étant donné qu'on m'a dit de lui donner à volonté, je suppose que c'est pas, ça doit pas être euh, j'pense pas non » « Bah, quelque chose qui permet qu'elle se déshydrate pas mais j'veux dire c'est pas euh, c'est pas nocif dans le fait que, dans le dosage ou ce genre de chose. »

Ent. 23 : « C'est une protection on va dire. »

Ent. 24 : « Euh, on va dire c'est une aide, je pense pas que ce soit un médicament, c'est plus pour aider à empêcher de se déshydrater, c'est ce qu'on m'a dit après euh. »

Ent. 25 : « Bah oui, oui c'est un médicament puisqu'on ne lui donne pas quotidiennement et pas dans n'importe quel cas donc oui »

d) Utilisation

Les parents utilisent les SRO mais pas pour le premier épisode de diarrhée, en revanche pour les cas graves où les enfants ne mangent pas, si les selles sont importantes ou très liquides ou si la diarrhée dure longtemps, si l'enfant présente des

signes de déshydratation. Ils l'utilisent aussi en cas de vomissements ou quand la diarrhée présente une odeur caractéristique ressemblant au vin blanc.

Ent. 2 : « j'ai de l'adiaril aussi, au cas où vraiment elle veut pas manger »

Ent. 3 : « ouais, quand ça fait un moment que la diarrhée dure. » « Euh, bah c'est des sachets pour euh les réhydrater quand ils ont euh trop d'eau dans les selles »

Ent. 6 : « mais ça vraiment je crois que c'est pour le cas de déshydratation »

Ent. 9 : « Oui, elle me l'avait prescrite la première fois où elle avait des fortes fièvres »

Ent. 11 : « Peut être on a plus le réflexe que donner de l'eau »

Ent. 13 : « Alors j'ai utilisé un tout petit peu pour la dernière, là euh, quand elle avait eu sa gastro, elle avait, beaucoup de vomissements. Sinon pour la grande, j'en avais à la maison et je l'ai jeté. »

Ent. 15 : « généralement quand je remarque que voilà, elle, on m'a dit qu'elle a fait 2 ou 3 fois caca dans la journée, des selles assez molles, je lui donne de l'adiaril. »

Ent. 17 : « Ah oui aussi, euh, je lui ai donné aussi euh, quand elle en avait fait quatre en moins de deux heures, euh, j'ai donné un soluté de réhydratation en même temps, voilà. » « J'me dis que comme de toute façon elle a perdu beaucoup d'eau euh, dans les selles, j'lui donne automatiquement. » « Si je vois qu'elle a perdu beaucoup d'eau dans les selles, oui » « Euh, non, euh, parce que y'a euh, comment dire, je, y'a des fois en fait, je lui donne le soluté de réhydratation c'est aussi quand euh, bon moi je trouve que ça a cette odeur là, quand la diarrhée,

quand la selle en fait sent le vin blanc. »

Ent. 22 : « S: Donc vous l'utilisez à chaque fois qu'il y a une diarrhée? Mme: Ah oui, oui »

Dans les autres cas, ils n'utilisent pas les SRO. Ils le connaissent, l'ont à la maison mais ne l'ont pas toujours utilisé.

Ent. 2 : « non, non, non, c'est vraiment. Elle, elle a bu de l'eau principalement la semaine dernière »

Ent. 3 : « parce qu'elle n'a jamais fait une diarrhée suffisante qui dure suffisamment longtemps pour en avoir besoin »

Ent. 4 : « il nous a dit en cas de diarrhée mais effectivement d'une manière générale avant de prendre nous même la décision de lui mettre euh du GES 45, c'était de passer un petit coup de fil au cabinet de pédiatrie. »

Ent. 9 : «j'avais pas eu à m'en servir »

Ent. 14 : « Alors, l'adiaril, on a moins essayé de lui donner donc c'est difficile de donner un avis euh »

Ent. 17 : « Oui enfin, ça dépend quel genre de diarrhée, si c'est vraiment juste une diarrhée quand même assez épaisse où il y a quand même des selles euh, là non »
« Autrement je donne pas le soluté de réhydratation si la selle en fait ne sent pas une odeur euh, particulière. » « Euh, sauf si euh, enfin pas la première diarrhée quoi »

Ent. 19 : « mais euh, mais je m'en suis jamais servi vraiment plus que ça quoi. J'lui est donné une fois, j'ai du lui donner une fois ou donner à la nounou pour être sûre qu'elle est euh, ce qu'il faut euh, si elle était chez la nounou mais euh, mais bon j'ai jamais eu un réel besoin en fait. »

Ent. 20 : « Euh, bah quand euh, bah en général c'est le médecin qui prescrit donc euh »

e) Mode d'emploi du SRO selon les parents

Les parents qui utilisent les SRO, l'utilisent régulièrement, à volonté, en dehors des repas. Ils donnent un biberon sur 24 heures. Cependant des parents ne savent comment ça s'utilise même s'ils l'ont en leur possession à domicile.

Ent. 2 : « Dans un biberon: 200 mL d'eau, un sachet d'adiaril que je donne » « J'en fais un, qui sert on va dire le matin jusqu'à midi après je change, j'en refais un autre » « Je lui laisse à disposition mais euh, elle va volontiers boire, sa sœur je devais lui donner moi, toutes les 10 minutes 15 minutes parce qu'elle buvait pas. Elle elle se sert. »

Ent. 3 : « Euh, non, parce que j'ai jamais utilisé » « Je sais pas exactement à quel moment de la journée ça se donne euh. »

Ent. 6 : « de mémoire on met un sachet dans 120 ml d'eau quelque chose comme ça » « Et puis faut euh donner ben quand l'enfant le désire, donc on laisse trainer le biberon et... »

Ent. 7 : « Toutes les 10 minutes. Toutes les 10 minutes, qu'il en boive euh 10 mL. »

Ent. 8 : « Donc euh, on fait un grand biberon et puis on donne euh, le biberon euh, au bébé, en faisant, euh, boire, euh, pas trop longtemps, des petites doses, euh, j'crois c'est tous les quarts d'heure, j'crois c'est trente minutes, tous les quarts d'heure, enfin c'est défini en fonction de l'âge et du poids du bébé, j'crois. J'crois y'avait un tableau qui expliquait les quantités à donner avec l'espacement tous les quarts d'heure pour que ça fasse pas une grosse quantité à absorber, ça évite les, les vomissements. »

Ent. 14 : « Mr: euh, pfff, c'est comme les autres médicaments, quoi, si j'me trompe pas c'est un sachet en poudre. Donc bah moi ce que je fais, je le dilue dans un peu d'eau et euh, alors l'adiaril ah oui l'adiaril c'est à mettre dans le biberon carrément, j'crois »

Ent. 17 : « Mme: Non, parce que c'est un en 24 heures donc euh, bah si elle a bu d'un coup, tant pis. »

Ent. 21 : « Le biberon, il l'a dans son parc, il l'a dans son lit, il l'a dans sa poussette, il l'a partout en fait, tout le temps que dure la diarrhée. » « Bah je lui repropose à la place de l'eau donc on va dire que je lui propose un peu toutes les heures ou toutes les 2 heures. »

Ent. 22 : « Non, non, moi je lui mettais dans un biberon et puis je lui donnais à boire euh, tout au long de la journée, en plus on m'avait mis c'était à volonté, y'a pas de restriction donc euh, je lui donnais. »

Ent. 24 : « Dans de l'eau, dans 240 mL d'eau et après il boit quand il a envie de

boire. »

f) Les freins à leur utilisation

Les freins sont de plusieurs ordres. Ils sont soit liés aux SRO en eux-mêmes, soit aux enfants soit aux parents.

► Liés aux SRO

◆ Le goût

Les parents considèrent le goût comme un important frein à son utilisation. Certains ont même goûté ces SRO. Le goût est décrit comme salé et peu apprécié des enfants.

Ent. 2 : « Parce qu'il doit y avoir un petit goût ou quelque chose mais moi elles arrivent pas à boire. »

Ent. 7 : « Ça c'est la théorie, dans la pratique c'est difficile de leur en faire boire, le goût euh, le goût ne leur plait pas trop. »

Ent. 12 : « il le boit pas, il aime pas trop l'adiaril donc euh. »

Ent. 14 : « et euh, j'pense que c'est un peu salé et que l'enfant n'aime pas forcément ça. » « l'inconvénient c'est que c'est salé et que pour lui donner, c'est pas forcément évident. Du coup si je lui mets l'adiaril dans le biberon, elle a peut être envie de moins boire. Parce que du coup comme elle aime pas elle prend moins d'eau et voilà. »

Ent. 17 : « Euh, je trouve que, euh, bah, moi, bah le truc c'est que, j'en ai goûté et y'en a qui sont euh, plus ou moins salé »

Ent. 20 : « Euh, oui, oui, au niveau du goût, euh, elles aiment pas trop. »

Ent. 25 : « sauf que c'est pas très bon »

◆ Grande quantité de soluté et conservation

Les parents trouvent que ce soluté est trop important dans sa quantité et que du coup sa conservation est difficile, de ce fait, il l'utilise peu. Ils pensent que l'enfant doit boire la totalité du soluté rapidement.

Ent. 7 : « vu là, la quantité que cela représente, quand on le reconstitue ça doit faire 210 mL, autour le 200 mL, euh il est évident qu'en qu'en 2 heures un enfant ne boit pas tout ça. » « puisque si je me souviens bien, le soluté doit être utilisé dans les deux heures »

Ent. 11 : « je ne trouve pas ça pratique parce que il faut euh, 1 sachet pour 200 mL d'eau hors j'ai jamais vu un bébé se siffler 200 mL d'eau comme ça d'un coup. » « Et puis en plus y faut, on peut pas le conserver plus de, j'sais plus combien de temps, 2 heures »

Ent. 14 : « S: Donc pour vous il y a une difficulté avec l'adiaril, c'est qu'il faut donner le biberon entier, c'est ça? Mr: Euh, oui, voilà, si je dois en avoir une, c'est celle là. »

Ent. 21 : « OK on doit leur faire boire ça toute la journée mais en général ils en boivent trois gouttes et puis c'est terminé »

Ent. 25 : « donc ils en veulent pas, ils en veulent pas beaucoup donc c'est difficile de leur faire avaler euh, beaucoup d'adiaril d'un coup. »

◆ Efficacité non visible

Les parents ne voyant pas l'efficacité immédiate de l'Adiaril, ils préfèrent donner d'autres traitements dont les effets sont plus visibles pour eux. Comme ils pensent le soluté inefficace ils ne voient pas pourquoi ils le donneraient à leur enfant.

Ent. 20 : « je vois pas l'efficacité euh, réel donc après je sais pas euh, je sais pas si euh, c'est très efficace. »

► Liés aux enfants

◆ L'eau est préférée

Les enfants ont souvent le choix entre le SRO et de l'eau et les parents remarquent que les enfants prennent volontiers l'eau en priorité.

Ent. 2 : « non, non, non, c'est vraiment. Elle, elle a bu de l'eau principalement la semaine dernière » « mais elle choisit l'eau, plus volontiers. »

Ent. 7 : « Oui, j'avais essayé euh, quand il avait eu cet épisode là, de lui en donner, euh, il avait, euh, même ça il l'avait refusé, il préférerait euh, de l'eau. »

◆ Refus de l'enfant

L'enfant à qui on a proposé du SRO une fois précédente l'a refusé, donc les parents ne le donnent pas les épisodes suivant pensant que leur enfant ne le boiront pas. Selon les marques des SRO, certains enfants acceptent une marque et refusent les autres.

Ent. 2 : « L'adiaril vraiment elle en voulait pas. » « mais bon elle a vite compris, celui qu'avait j'sais pas »

Ent. 7 : « qu'il a refusé d'ailleurs »

Ent. 9 : « Mais elle en pas pas voulu du tout »

Ent. 11 : « le bébé y veut pas le boire parce que c'est tout froid »

Ent. 14 : « Euh, oui ma fille elle a son petit caractère on va dire, donc elle refuse, euh, assez facilement ce qu'on veut lui donner. »

Ent. 17 : « et je sais qu'il y a certaines marques en fait, euh, ma fille les accepte pas du tout, voilà, »

Ent. 19 : « J'peux pas vous dire parce qu'en fait, les fois où j'ai eu besoin de m'en servir euh, j'ai l'impression que elle, elle buvait pas forcément plus que si elle ne buvait que de l'eau. »

Ent. 21 : « Bah, les enfants n'aiment pas déjà donc comme ça c'est dit donc euh »

Ent. 25 : « qu'il en a bu plus que au biberon il refusait catégoriquement. »

► Liés aux parents :

Manque d'information et de connaissance. Absence de risque

Les parents ont beaucoup exprimé leur non connaissance des SRO. Ils connaissent le produit, en ont même parfois chez eux mais soit ne l'ont jamais utilisé, soit l'ont très peu utilisé et ont des connaissances erronées sur le sujet.

Les parents ont exprimé un manque d'informations de la part des médecins ou des pharmaciens.

Une maman n'arrivait pas à m'expliquer ce qu'elle faisait en Français, on peut donc se dire qu'elle a du mal à comprendre si le médecin lui explique comment utiliser le médicament et donc elle ne l'utilisera pas ou pas de la bonne façon. La barrière de la langue semble être un frein à la bonne prise en charge des diarrhées aiguës.

Les parents qui n'ont pas rencontré la situation ne se posent pas la question de savoir ce qu'il faut faire au moment où cela leur arrive.

Les parents ont souvent évoqué le peu d'épisode ou l'absence d'épisode de diarrhée chez leur enfant. Cette maladie qui est très répandue, n'atteint pas tous les enfants et les parents ne connaissent donc pas la marche à suivre.

Ent. 9 : « Par contre, j'avais essayé de lui donner une fois qu'elle avait une forte fièvre, et euh, et là je savais vraiment pas, quoi, parce que j'en avais jamais parlé avec le pédiatre, et elle en a pas voulu du tout. » « comme elle en a jamais eu c'est pareil, on se pose pas les questions, enfin si on l'a pas vécu, on n'y pense pas. »
« Elle vous a expliqué comment ça se donnait, comment ça s'utilisait ? Mme: Bah

en fait euh, pas vraiment »

Ent. 14 : « mais l'adiaril j'en pense euh, pas grand chose parce que j'ai dû l'utiliser que une fois ou 2 peut être » « Mr: Sachant qu'elle boit beaucoup d'eau à côté donc de toute façon par rapport à ça, leeeee le risque de déshydratation »

Ent. 10 : « ah, je sais comment vous le dire en Français. (Rires) » « c'est euh, comment vous expliquez ? »

Ent. 6 : « Pour l'instant ils ont 5 mois, ils ont pas été touchés par la gastro donc »

Ent. 16 : « c'est vrai que je ne sais pas du tout quoi faire en cas de diarrhée donc c'est vrai que, » « S : Vous ne savez pas du tout quand il faut le donner ?

Mme : pas du tout »

Ent. 13 : « C'est pas de chance pour votre étude, mais j'suis pas trop confronté à ce problème là, elles ne sont pas sujettes, euh, aux diarrhées ni l'une ni l'autre. Non, elles ont pas ce genre de choses là, quoi. »

Ent. 22 : « J'ai même pas eu besoin de lui donner la solution ni quoi »

g) Absence de freins

Certains parents n'ont jamais eu de difficultés à donner le SRO à leur enfant et en sont très contents, ils l'utilisent donc plus souvent et savent l'utiliser, ils ne rencontrent pas de difficultés lors de cette utilisation.

Des parents lui trouvent des avantages tels que le goût sucré qui attire les enfants, la galénique en sachets qui se transporte facilement.

Ent. 8 : « Euh, ben, ça s'utilise facilement, euh, les bébés l'acceptent bien, donc euh, voilà »

Ent. 10 : « Bah, écoutez enfin, je n'ai pas eu de difficultés »

Ent. 11 : « Mme: Ouais, même mieux que l'eau d'ailleurs, j'sais pas doit y avoir un goût peut être un peu sucré. Je sais pas j'ai pas goûter en plus. »

Ent. 13 : « Euh, c'est, pourquoi pas, enfin c'est... L'avantage c'est que c'est en sachet donc on peut l'emporter un peu partout. » « Ca oui, ça elle l'a bien pris oui, euh, elle en a voulu, je pense qu'elle devait avoir tellement soif que euh »

Ent. 15 : « Bon c'est l'adiaril que j'ai essayé qui a marché » « Oui, oui c'est très facile » « Non, non, je n'ai pas eu de problème »

Ent. 19 : « Parce que je sais pas si y'a un goût, si ça sucre un peu l'eau, si ça peut permettre au bébé de boire plus facilement, hum »

Ent. 22 : « Oui, oui oui elle l'avait pris, hein, y'avait pas de souci. »

h) Les solutions proposées par les parents

Les différentes solutions apportées par les parents pour pallier aux freins rencontrés sont d'avoir une information sur le traitement et la prise en charge de la diarrhée, l'utilisation de la pipette d'autre médicament pour que l'enfant accepte plus facilement par petites quantités le soluté, des sachets plus petits pour avoir moins de

soluté à la fois et avoir une chance que l'enfant boive tout le sachet sans avoir à en jeter ou à en conserver, ils l'ont parfois mélangé à autre chose que de l'eau pour que l'enfant l'accepte plus facilement, forcer l'enfant à en boire, ajouter du sucre à la préparation pour donner un goût plus agréable.

Ent. 8 : « on devrait avoir une information pour les traitements »

Ent. 10 : « donc j'ai pris la pipette du doliprane et là euh j'y allais comme ça. » « Je me suis débrouillé pour lui donner. »

Ent. 11 : « Y ferait bien de faire des solutés, des sachets pour 50 mL ou euh, vous voyez. »

Ent. 12 : « S'il le refuse, bah, je lui mets dans son lait, je lui mets dans un yaourt, enfin voilà, dans quelque chose qu'il aime quoi, il le refusera pas »

Ent. 14 : « si faut lui forcer à faire prendre les médicaments, bah j'hésite pas à lui, à mettre la pipette et à lui mettre les médicaments que le médecin a prescrit. » « là j'ai d'abord utilisé du tiorfan, euh, l'avantage c'est que je le mets euh, dans la pipette et c'est direct, je le prends directement. »

Ent. 16 : « Euh, non c'est, enfin c'est vrai que moi-même j'aimerais en savoir plus sur la diarrhée, les prises en charges, comment, que faire en cas de diarrhée, de gastro. »

Ent. 17 : « euh, y'en a un dans lequel j'ai rajouté un peu de sucre, voilà pour que ça puisse passer » « ou autrement aussi, euh, j'le mettais euh, quand je voyais qu'elle le buvait pas, euh, j'le mettais dans le, dans la soupe de carottes, voilà, je me dis

faut qu'elle le boive »

Ent. 20 « C'est sur que bon, euh, tout de suite elle va pas le prendre mais bon après euh, après en insistant un petit peu, en le laissant à sa portée, à sa vue quoi elle euh, elle finit par prendre ouais, ouais. »

Ent. 25 : « Euh, il y a eu une fois bah en janvier, j'avais fini par lui donner avec la pipette, euh, la pipette de doliprane pour lui en faire avaler un peu. »

i) Les alternatives aux SRO utilisés par les parents.

Les parents utilisent différents moyens de réhydrater leur enfant sans utiliser les SRO.

L'eau est la principale alternative, la coca sans bulle, le jus de fruit, le sirop, l'eau de riz faite en faisant cuire du riz et en récupérant l'eau sans rien n'y ajouter, de l'eau avec ajout de sel, du bouillon de carottes.

Ent. 4 : « Mmh bah, c'est principalement pour l'instant l'eau, l'eau qui sert pour le biberon qu'on changerait effectivement »

Ent. 7 : « coca sans bulle si l'enfant l'accepte ce qui est pas toujours le cas, éventuellement du jus de fruit, du sirop. »

Ent. 11 : « On fait bouillir du riz, et puis ben l'eau qu'à bouillu on la garde pour faire un biberon, ou la moitié d'un biberon parce que ça peut faire un peu trop peut être, voilà en tout cas on en met dans l'eau. »

Ent. 13 : « Euh, elle est grande, elle était déjà grande, elle a eu juste de l'eau. »
« Ah, je pense que je.. Bah si il y a que la diarrhée, et pas de vomissement je vais essayer de la faire boire, euh, j'sais pas, toutes les demi-heures ou toutes les heures maximum pour essayer qu'elle prenne, qu'elle absorbe du liquide euh, très régulièrement. » « Euh, bah disons que je fractionne, je fractionne bah de toute façon après elle boit euh, ce qu'elle veut bien boire » « et on avait rien d'autre à faire qu'attendre et à surveiller quand boive bien. C'est tout. »

Ent. 14 : « Euh, bonne question, euh, disons que comme moi ma fille même quand elle est malade elle boit beaucoup d'eau, surtout quand elle est malade elle boit beaucoup d'eau d'elle même. Donc euh, je lui propose toujours de l'eau »

Ent. 15 : « si je remarquais qu'elle avait la diarrhée fallait que je lui donne euh, à boire de l'eau avec un peu de sel dedans. »

Ent. 17 : « Et aussi euh, l'eau du riz que j'ai mélangé à la soupe. » « Euh, du bouillon aussi parce que euh, cet hiver je faisais beaucoup de soupe. Le bouillon des carottes en fait je le gardais toujours donc j'en garde en glaçon et euh, même dans le lait du matin, euh, non pas dans le lait du matin, mais à chaque fois en fait dans chaque repas je glissais un bouillon enfin, un petit cube de glaçon de bouillon »

Ent. 19 : « Puis c'est vrai que en général, j'essaie de les faire boire euh, de l'eau ou en tout cas un petit jus ou une eau un peu sucrée s'ils ne boivent pas trop d'eau »

Ent. 20 : « Bah j'essaie de lui faire boire de l'eau euh, avec, j'ai toujours un peu de sirop, vous savez le sirop de fraises, sirop de menthe euh, à la maison donc du coup, euh, j'essaie de lui donner à boire euh, de l'eau avec du sirop, comme ça

c'est sucré. »

Ent. 21 : « je remplace tous les biberons par euh, de l'eau du riz. »

4) Ressenti de la part des parents sur les diarrhées aiguës

a) Représentation des parents sur la diarrhée

► Peur et appréhension

Les parents ne sont pas sereins face à la maladie de leurs enfants. La diarrhée particulièrement leur fait peur et ils s'inquiètent rapidement en cas de diarrhée, surtout lorsque c'est le premier épisode. Plus ils sont confrontés à une pathologie moins ils sont inquiets mais l'inconnu de la maladie fait peur.

Ent. 14 : « Mr: Euh, quand elle pleure, qu'elle a mal, qu'elle a de la fièvre, euh, et comme elle parle pas encore, euh. Bah si on arrive pas à mettre un mot sur sa douleur c'est un petit peu déstabilisant. » « Mr : Euh, bah non, euh, non c'est chiant quoi. »

Ent. 16 : « Ça me fait vraiment peur la gastro. » « Oui c'est vraiment une maladie qui. Bah maintenant je connais les rhinites tout ça donc c'est vrai que ma plus grande peur, oui, c'est ça la diarrhée, les vomissements, je fais très attention à ça. »

Ent. 17 : « quand c'est pratiquement que de l'eau, là, je m'inquiète. »

Ent. 25 : « Euh, alors le mien, ça peut m'inquiéter assez vite sachant qu'il a été constipé petit, »

► Sérénité et maîtrise

Quand les parents ont déjà rencontré un épisode de diarrhée, ils sont moins soucieux et en ont moins peur même si cela ne représente jamais un bon souvenir.

Ent. 1 : « si c'est passer euh et que la fois d'après c'est normal et si y a pas d'autre symptôme, on va pas s'inquiéter outre mesure »

Ent. 5 : « Enfin je l'ai pas, ça m'a pas soulié plus que ça »

Ent. 9 : « la diarrhée ça me fait pas plus peur qu'une autre maladie »

Ent. 19 : « euh, bah écoutez non, enfin c'est jamais un bon souvenir quand un enfant est malade mais y'a jamais eu de groooooos enfin de grosses frayeurs, quoi. »

b) Conception de la diarrhée selon les parents

► Les complications possibles en cas de diarrhée

La déshydratation est considérée comme le principal risque lors d'une diarrhée. Ceci est représenté par la perte de poids, les reins et les fonctions vitales qui sont en danger. Les parents pensent que la déshydratation est plus rapide chez l'enfant que chez l'adulte et sont donc plus vigilants. Ils ne connaissent pas forcément les effets d'une déshydratation chez leur enfant. Une maman cite comme complication l'irritation des fesses lors de la diarrhée.

Ent. 4 : « Mr : La déshydratation comme principal premier risque et euh le deuxième, c'est effectivement des grosses complications digestives euh et une infection euh, une infection importante qui pourrait se généraliser. »

Ent. 8 : « en fait le gros, euh, les 2 gros inconvénients de la diarrhée c'est la déshydratation mais c'est aussi qu'ça euh, ça leur irrite les fesses euh, et c'est très problématique parce que on arrive à des, des fois à des, c'est horrible, quoi elles sont complètement brûlées par l'acide »

Ent. 10 : « je voulais dire la perte de poids aussi. »

Ent. 11 : « Plus d'eau dans le corps donc euh les reins qui lâchent euh, j'imagine, les fonctions vitales du bébé enfin, voilà, le cerveau tout ça. Enfin notre corps est composé majoritairement d'eau donc euh si y'en a plus, ça craint, quoi. »

Ent. 15 : « Si on ne donne pas, si on n'a pas le réflexe de lui donner tout de suite de l'eau à boire c'est sûr que l'enfant va se déshydrater donc je sais pas après quelles conséquences cela peut avoir donc euh. »

Ent. 18 : « comme ça va très très vite ce genre de chose euh, voilà. »

Ent. 23 : « La perte de poids, la fatigue »

Ent. 25 : « Euh, bah lui pour lui la déshydratation importante et rapide, je sais que les enfants c'est rapide donc euh, donc voilà, c'est le risque principal »

► Les critères de déshydratation

Les critères de déshydratation cités par les parents sont un changement de comportement à type de ralentissement psychomoteur, une asthénie, le visage creusé avec les yeux cernés, pleurs importants, l'absence de larme, la bouche sèche, pâleur cutanée, et la manœuvre du pli cutané. Un bébé qui refuse son biberon est un signe de déshydratation selon les parents.

Ent. 10 : « Euh, on le voit, ils sont ralentis, on sent qu'ils sont, euh, oui, pas bien quoi » « il est pas trop euh, c'est raplapla, quoi on sent que euh » « Voilà... Alors on soulève la peau du dos de la main et puis si jamais ça reste euh, si ça a du mal à redescendre c'est un signe de déshydratation. »

Ent. 11 : « Bah le visage creusé, les yeux, les orbites creusés, une hypotonie, euh, la peau euh, quand on la touche elle a pas le même aspect, » « voilà de ce que j'ai appris la peau, par exemple, vous la pincez un peu, elle revient pas tout de suite, quoi elle euh met plus de temps. Un peu comme la peau des rides euh, d'ailleurs. Donc voilà, pour moi ce serait ça les signes de déshydratation puis un enfant qui devient hypotonique, bien sûr. »

Ent. 12 : « je sais pas peut être un état moins actif euh, moins réactif, euh, puis après quand il pleure beaucoup aussi ils sont déshydratés alors, non mais moi je sais pas, je sais que euh »

Ent. 13 : « Euh, bah dès qu'il pleure et qu'il a pas de larme, quand on pince sa peau et que ça reste plissé. Euh, je connais que c'est deux là en fait »

Ent. 16 : « On m'a dit aussi euh, je crois par rapport aux lèvres, je sais plus trop, le

plus gros, »

Ent. 18 : « Euh, je regarde au niveau, vous savez en bas de l'œil. Euh, quand il est un peu noir, enfin pas noir mais un peu plus foncé et au niveau des pupilles aussi. »

Ent. 20 : « Euh, bah la bouche euh, toute sèche » « puis bon en général il a plus trop de force quoi il est un petit peu euh, un petit peu hagard quoi, il est pas, il a pas la pêche »

Ent. 22 : « Euh, bah, quand elle prend pas le biberon, forcément, elle est pas bien donc elle prend plus euh, et qu'elle se vide euh, là on se dit euh, qu'il doit y avoir un problème. »

Ent. 24 : « Euh, il était tout, tout pâle, tout jaune et en fait euh »

► Les critères de gravité en cas de diarrhée

Les critères de gravité de diarrhée selon les parents sont :

- Changement de comportement avec un enfant asthénique, grognon, agité ou somnolent
- Le nombre de selles dans la journée variant de, dès la deuxième selle liquide à 12 selles par jour
- Les signes associés tels que la fièvre, les vomissements

- L'aspect des selles : coloration verte, la consistance très liquide des selles, présence de sang dans les selles, selles abondantes qui débordent de la couche, l'odeur des selles.
- Le refus d'alimentation ou de boisson
- La pâleur, les muqueuses sèches, absence d'urine.
- L'âge des nourrissons : plus ils sont jeunes, plus c'est grave

Ent. 1 : « Maintenant si euh, si ça dure euh, sur plusieurs selles et que l'enfant eeeest Mmh pas dans son assiette » « Ben si, j'ai pas s'il y est un peu plus fatigué que d'habitude, s'il est plus ronchon, siiiii, j'ai pas, siiii euh si y si y a de la température, si différentes choses, oui. »

Ent. 2 : « les vomissements, et après la fièvre. Enfin en premier la fièvre hein quand même. Après le nombre de diarrhées, les vomissements. »

Ent 3 : « Euh, quand c'est vraiment liquide et plusieurs par jour »

Ent.4 : « Alors euh là principalement la couleur des selles, donc effectivement si ça tend vers des selles tirant sur le vert » « Euh soit effectivement, derrière donc euh des selles hyper fréquentes, à on va dire à partir de 10-12 par jour et effectivement euh notre fille qui ne s'alimenterait plus, ne boirait plus » « Principalement je pense à euh, le enfin l'aspect de la peau au niveau principalement des muqueuses: lèvres euh, les yeux, » « Alors je sais pas si ce sera forte agitation ou au contraire somnolence mais un changement de comportement » « Alors on devient, ben, sur justement un éclaircissement et euh un assèchement finalement des muqueuses. »

Ent. 6 : « donc euh, ouais sur des tout petits, des nourrissons, vraiment euh, »

Ent. 7 : « dès qu'il buvait ça ressortait euh, une demie heure après »

Ent. 8 : « Ah, et la couche sèche, si, c'est le premier, c'est le premier ça je pense »

Ent. 9 : « Bah, j'imagine que si elle commence à beaucoup pleurer, euh, à avoir des troubles euh, du sommeil euh, enfin, je sais pas si ça, vraiment ça la perturbe, son comportement et son quotidien »

Ent. 11 : « Alors si y'avait eu du sang ou j'sais pas quoi alors là, évidemment direct je file à l'hôpital même pas dans mes rêves je reste ici à essayer de la médicamenter »

Ent. 12 : « Euh, quand il fait plus de quatre fois dans la journée, voilà et quand euh, ça déborde de partout et qu'il faut changer les bodys tout le temps. Plus de 4 fois dans la journée et bien liquide évidemment. »

Ent. 18 : « chez un bébé c'est quand vraiment très très liquide et au niveau de l'odeur, voilà et euh, puis voilà. »

5) « Le vaccin contre la diarrhée ? »

Le vaccin est sujet à polémique chez les parents. Certains parents sont « anti-vaccin » et refuse de toute façon les vaccins non obligatoires, d'autres sont très intéressés et se sont beaucoup renseignés.

Les parents qui connaissent le vaccin contre le rotavirus émettent des freins à son utilisation notamment le prix du vaccin qui n'est pas remboursé, la difficulté d'administration.

Les parents que ce vaccin n'empêche pas les diarrhées mais évite que les premières diarrhées soient graves avec risque accru de déshydratation et cela pose un frein. Puisque l'enfant aura de toute façon la diarrhée, ils ne font pas le vaccin.

Certains parents ne connaissent pas le vaccin, n'en ont jamais entendu parler et on ne leur a jamais proposé.

Ent. 5 : « J'en ai entendu parler, c'est le vaccin qui euh n'est pas remboursé, qui est en 3 fois, » « bon après c'est vrai que le prix aussi nous a beaucoup freiné » « le fait qu'il soit pas efficace euh complètement, » « mais bon si c'était à re, un vaccin sûr et certain, enfin très fiable, et moins cher ou mieux remboursé, je pense que oui, on le ferait. »

Ent. 6 : « c'est un vaccin qui existe ? c'est pas obligatoire ?Euh bon ben je sais pas »

Ent. 7 : « j'ai entendu trop de, euh, de choses négatives sur les vaccins »

Ent. 16 : « Euh, ah si la pédiatre m'en a parlé, elle m'a demandé dans le premier mois et je me suis renseigné pareil et on m'a dit que ça servait à rien parce que en fait elle aura quand même la diarrhée mais en moins forte. Donc je lui ai dit non, ça sert à rien. »

Ent. 17 : « Oui mais je n'ai pas fait parce que je crois que euh, je m'étais renseigné

et euh, pour moi il avait pas 10 ans de euh, de recul et donc j'ai pas confiance »

Ent. 19 : « puis j'ai pas été confronté à énormément de diarrhées en fait. C'est peut être pour ça. Je pense que quelqu'un, des parents dont les enfants ont souvent des gastro je pense qu'ils se diront, bah ouais il faut le faire parce que ça va soulager quoi mais c'est pas forcément nécessaire pour tous quoi »

Ent. 25 : « Euh, oui alors euh, on a du m'en parler mais on me l'a pas proposé »

IV. DISCUSSION

L'étude confirme l'hypothèse initiale.

Certes les parents connaissent les SRO mais ne les utilisent que très peu ou pas de manière adéquate.

Ces "non utilisation" et "mauvaise utilisation" venaient à la fois de l'absence de connaissance sur le mode d'action du SRO et sur leur non connaissance des potentielles complications dues aux diarrhées.

A. Consultations et recueil d'informations

La littérature montre en 2010 que la quasi-totalité des mères consultent ou demandent conseil à leur médecin en cas de diarrhée (99,3%) (1).

Dans notre étude, durant les entretiens, les parents consultent et demandent souvent des conseils auprès des professionnels de santé (Généraliste Pédiatre mais aussi SAMU, SAU) mais aussi à leur famille qui ont de l'expérience dans le domaine. L'expérience est donc primordiale en cas de diarrhée afin de prendre les bonnes décisions thérapeutiques. Les conseils sont demandés avant toute consultation médicale dès les premiers symptômes afin de confirmer le diagnostic et d'administrer les premiers remèdes rapidement. La population étudiée avait recours très facilement à leur entourage en cas de diarrhée, cette pathologie est peu connue et fait peur. Les parents ne veulent pas rester seuls devant cette situation et ont besoin d'aide extérieure. Ceci est d'autant plus remarqué que les enfants sont jeunes, les maladies sont en général plus angoissantes quand l'enfant est plus petit (45). Avec l'âge, les parents prennent confiance en eux et redoutent moins les complications.

B. Alimentation et changement lait en cas de diarrhée.

Les principaux aliments donnés aux enfants en cas de diarrhée sont toujours identiques: riz, carottes, bananes, coings, compote de pommes, yaourts (1).

Ces éléments sont retrouvés dans cette étude, les parents changent l'alimentation de leurs enfants en cas de diarrhée et donnent des aliments réputés pour ralentir le transit.

Si les parents donnent des aliments classiques, ceci n'est pas en concordance avec les recommandations qui préconisent un régime alimentaire normal après réhydratation (32). De plus les parents changent de lait bien plus longtemps que dans les études précédentes. Dans les entretiens, les parents changent le lait jusque l'âge 18 mois parfois. Ils ne savent pas pourquoi ni ce que contient ce lait mais ils pensent que le lait habituel est néfaste pour leurs nourrissons en cas de diarrhée.

C. Attente des parents du traitement de la diarrhée

La diminution rapide du nombre de selles est l'élément clinique attendu par les parents pour évoquer la guérison (31).

La littérature révélait que les parents attendent la diminution rapide du nombre de selles pour affirmer que le traitement est efficace (31,45). Cette affirmation est confirmée ici, les parents veulent un traitement qui freine voire qui stoppe la diarrhée. Le principal traitement pour eux est la diosmectite, c'est avec ce traitement qu'il pense que la diarrhée va s'arrêter le plus vite et donc que l'enfant va guérir. La réhydratation, pour eux, n'est pas le principal traitement même si la déshydratation est la principale complication. Ils préfèrent arrêter la diarrhée pour que l'enfant ne se déshydrate pas plutôt que compenser les pertes digestives.

D. Freins à l'utilisation des SRO

17 % des mères seulement donnent un SRO seul en cas de diarrhée. (42)

La littérature évoque très souvent l'utilisation difficile des SRO(9,31,45).

Durant notre étude nous avons pu constater que les parents connaissent les SRO, en ont déjà entendu parler mais ne pense pas à l'utiliser ou pense que cela n'est pas nécessaire.

Nous allons identifier les freins à leur utilisation et les solutions apportées par les parents.

1) Le goût

Le goût salé du SRO est énoncé comme principal frein à son utilisation par les parents qui l'ont déjà utilisé. Le refus de boire de l'enfant n'incite pas les parents à persévérer dans l'administration du produit, ce qui menace l'observance du traitement prescrit. Des boissons inadaptées sont alors proposées en alternative par les parents tels que de l'eau pure, du coca cola ®, de l'eau de riz, du jus de fruit, du sirop ou bien ils mélangent le SRO avec autre chose pour que l'enfant le prenne.

Se pose la question d'une amélioration du goût par les laboratoires fabriquant les SRO avec meilleur goût, mettre de la couleur pour rendre le produit plus attractif envers les enfants (38).

Ce frein concerne donc la phase initiale de la réhydratation, moment compris entre le début de la diarrhée et la survenue de la déshydratation: la soif peut ne pas encore être suffisante pour que l'enfant accepte le produit. Le refus de la solution par un

enfant conscient, sans signe de déshydratation, signifie que la perte hydrosodée est absente ou déjà corrigée, les enfants déshydratés refusant rarement le produit proposé. Le mauvais goût de la solution n'empêchera pas un enfant déshydraté de boire le produit (9,14).

2) Parents rassurés à tort

L'absence d'élément clinique inquiétant ou la présence d'arguments rassurants (diarrhées modérées, durant peu de temps, le fait que l'enfant boive de l'eau) incite peu les parents à utiliser systématiquement les SRO en cas de diarrhée. Ils pensent ne pas en avoir besoin et pourtant ils l'ont à disposition à la maison mais pour "le cas où". Les parents donnent donc volontiers d'autre boisson pour prévenir cette déshydratation. Les parents ont tendance à sous évaluer la gravité potentielle de la maladie.

3) Ambiguïté des SRO

L'ambiguïté de définition et de rôle des SRO peuvent nuire à leur crédibilité. Les parents ne considèrent pas le produit comme un médicament mais comme un complément en plus de l'alimentation et des médicaments surtout quand l'enfant refuse de manger autre chose. Les parents situent le SRO entre le médicament et de l'eau simple. De plus dans la classification VIDAL, les SRO sont référencés comme aliments diététiques dans le chapitre parapharmacie, ce qui peut légitimer ce sentiment. Et les médecins ont le même sentiment à ce sujet (9,37). Le SRO ne vient pas à l'esprit des parents quand on leur parle de diarrhée, contrairement aux anti-diarrhéiques. Alors même qu'ils connaissent le SRO, une fois qu'on leur en parle, ils

ne considèrent pas cela comme un traitement efficace et à donner en première ligne de traitement de la diarrhée chez leur enfant.

Les parents ne croient pas à l'efficacité du soluté de réhydratation orale qui ne ressemble pas à un médicament et qui de fait, ne modifie pas l'évolution de la diarrhée. Ils sont demandeurs d'antibiotiques ou d'anti-diarrhéiques (9).

L'efficacité des SRO n'est pas visible immédiatement cliniquement, ce qui peut donner une fausse impression d'échec : l'unique objectif de l'administration des SRO est de prévenir ou de traiter la déshydratation. Les diarrhées peuvent persister et parfois même s'aggraver sous traitement. En effet une augmentation modérée et transitoire de la fréquence des selles peut être observée au cours des toutes premières heures du traitement (7). Or l'élément clinique attendu par les parents est la disparition des selles liquides (31). Ainsi la persistance des symptômes peut remettre en cause la crédibilité du SRO et les parents préfèrent donner d'autres traitements tels que les anti-diarrhéiques pour avoir une efficacité clinique plus rapide.

4) La barrière de la langue

La barrière linguistique et le faible niveau d'instruction peut être un problème à la bonne utilisation des SRO. Durant les entretiens, des mamans ne comprenaient pas les questions et d'autres voulaient expliquer ce qu'elles faisaient mais ni parvenaient pas du fait de cette barrière. On peut supposer que les consultations médicales doivent être dans ce cas difficiles et l'explication de la notion de gravité potentielle de la diarrhée et du mode d'utilisation des SRO est altérée.

5) Le manque de connaissance des parents.

Lors des entretiens il est apparu que le manque de connaissance des SRO et des modalités de la réhydratation orale constitue une cause de non utilisation des produits. Certains parents ne connaissent pas les SRO d'autres ne savent pas quand il faut le donner ou comment il se prépare, s'administre ou se conserve. Plusieurs erreurs sont apparues au cours des entretiens. Ne connaissant pas les particularités du produit, les parents ne les utilisent pas ou mal et le remplacent par des boissons connues, utilisées couramment et disponibles dans le commerce type Coca ®.

6) Non anticipation des parents sur les problèmes de santé de leurs enfants.

Au cours des entretiens, il s'avère que les parents qui ne connaissent pas les signes de gravité ni les traitements adaptés au nourrisson dont les SRO en cas de diarrhée aiguë sont souvent les parents qui n'ont qu'un enfant en bas âge qui n'a pas encore rencontré de diarrhée aiguë. Les parents ne se posent pas de question à l'avance sur les problèmes médicaux. Ceci entraîne des consultations en urgences, des conseils auprès de personnes non qualifiées, et d'angoisse majeure pour les parents qui ne savent pas comment réagir quand ils sont confrontés au problème.

E. Quand et comment informer les parents ?

Pour pouvoir agir rapidement en cas de diarrhée comme le préconise les recommandations, il faudrait que les parents aient une information avant même que le premier cas de diarrhée ne rentre dans leur foyer afin qu'il puisse réagir immédiatement d'eux-mêmes en cas de diarrhée. Se pose alors la question, comme cela a déjà été soulevé de prescrire le SRO dès la sortie de la maternité (9). Ceci soulève la question du grand nombre d'information à la sortie de la maternité aux parents qui sont parfois déjà angoissés de rentrer à domicile avec leur nouveau-né. Retiendront-ils les informations sur les SRO alors qu'ils ont déjà peu d'information sur le quotidien d'un nouveau-né, d'autant plus que les séjours en maternité sont de plus en plus courts ?

Des parents sont en attente d'informations et de formations sur la santé de leur enfant. Des séances d'éducation thérapeutique pourraient être organisées pendant les premiers mois des nourrissons afin de pouvoir leur apprendre comment traiter les pathologies courantes rencontrées chez les nourrissons avec démonstration de médicaments et de pratiques courantes. Il y a un manque d'information de la part des professionnels de santé et les parents perçoivent ce manque. L'idéal serait une consultation prise en charge sans examen du nourrisson avec une éducation thérapeutique des parents sur la prise en charge de la diarrhée. Mais comment rémunérer ses séances préventives, comment les organiser, quand les organiser? Une consultation simple de médecine ne permet pas de passer du temps à expliquer aux parents ce qu'est la pathologie, ses signes de gravités, ses traitements diététiques et médicamenteux correctement. Ceci pourrait être effectué au sein des PMI, des crèches ou des maisons de santé.

Des brochures existent pour informer les parents. L'INPES a créé une brochure colorée qui rappelle les conduites à tenir en cas de diarrhée aiguë chez son enfant. Elle donne les informations sur la réhydratation avec les modalités d'administration, la réalimentation, la surveillance. De plus elle rappelle les numéros d'urgence (46), mais elles ne sont pas connues des parents. Aucune étude ne parle de ces brochures et les médecins n'en parlent pas et ne les distribuent pas quand ils parlent d'éducation. En revanche ils parlent du manque de temps et laisse la charge d'expliquer l'utilisation des SRO aux pharmaciens (47). Une étude réalisée avant le remboursement des SRO montrent que les conseils des pharmaciens ne sont pas conformes aux recommandations et ont tendance à privilégier les médicaments anti-diarrhéiques et les boissons inadaptées telles que le Coca Cola ® (25). Ces brochures ne sont donc pas utilisées ni connues des médecins comme des parents. Cette brochure est-elle bien diffusée? Ces brochures sont importantes à diffuser et surtout à expliquer aux parents afin qu'ils puissent l'utiliser à posteriori en cas de diarrhée chez leur nourrisson. Peut être faudrait il les diffuser et en plusieurs langues pour que tous les parents puissent y avoir accès.

Une étude a montré que la marge de progression des thérapeutiques en cas de diarrhée ne peut venir que de la connaissance de la thérapeutique et des pratiques des parents. En effet depuis le remboursement des SRO et les recommandations, les pratiques des médecins montrent une nette augmentation de prescription des SRO en cas de diarrhée (40). On se rend donc compte que la prescription seule ne suffit pas à une meilleure observance des parents mais l'information et l'éducation est primordiale.

F. Le vaccin anti rotavirus

Le vaccin anti-rotavirus fait grande polémique auprès des parents. Certains parents le connaissent, beaucoup se sont renseignés sur lui. Les avis sont partagés. La polémique sur les vaccins ne fait qu'amplifier le phénomène.

Certains parents ne font que les vaccinations obligatoires, d'autres sont convaincus de son efficacité. Dans tous les cas, ils se renseignent avant de le faire à leurs enfants et savent que cela ne protège pas de toutes les diarrhées.

Ils savent que leurs enfants auront toujours la diarrhée mais moins forte. Ils préfèrent donc ne pas faire le vaccin par crainte d'un risque secondaire quitte à ce que leurs enfants aient une diarrhée.

La diarrhée fait donc peur mais moins que les vaccins ?

Rappelons nous que selon l'avis du 22 septembre et du 5 décembre 2006, le CSHPF ne recommande pas la vaccination anti rotavirus systématique pour les nourrissons de moins de 6 mois. En revanche il recommande de mettre en oeuvre des actions nécessaires à une prise en charge optimale des diarrhée du jeune enfant (48).

G. Forces et Faiblesses de l'étude

1) Forces de l'étude

a) La méthode qualitative

La méthode qualitative était un point fort de cette étude pour répondre à une question sur la pratique des parents.

Cette méthode permettait d'explorer les expériences personnelles des parents et de mieux comprendre leur comportement.

Cette méthode a été utile pour identifier et explorer les croyances, les pratiques et les connaissances des parents qui ne seraient pas venues à l'esprit de l'investigateur. L'analyse qualitative permettait également de limiter le biais de suggestion comme pourraient le faire les questionnaires des études quantitatives.

L'utilisation des entretiens parmi les différentes méthodes d'analyse qualitative est apparue comme la plus pertinente pour ce travail puisque les parents pouvaient s'exprimer librement sans peur d'être jugé et l'entretien pouvait avoir lieu selon leur planification.

b) L'échantillonnage

La population étudiée comportait des parents dont les enfants avaient des modes de gardes et des suivis médicaux variés. Plusieurs catégories socio professionnelles étaient représentées. Les enfants avaient des âges répartis entre 5 mois et 2 ans.

Les entretiens ont été effectués jusqu'à saturation des données sous couvert d'un échantillonnage diversifié.

2) Faiblesses de l'étude

a) L'intervieweur

La faible expérience de l'investigateur dans le domaine de la recherche qualitative et dans la façon de mener des entretiens représentait une faiblesse dans l'étude. Les questions n'étaient pas toutes ouvertes et les réactions manquaient parfois face aux réponses des parents.

b) Les entretiens

Les entretiens n'apportaient pas d'informations sur la fréquence ou la distribution des croyances ou des comportements. Ces entretiens ont été faits dans un secteur géographique limité par souci de praticité ce qui limite la généralisation des résultats.

V. CONCLUSION

Cette étude qualitative par entretien a permis d'identifier les pratiques des parents en cas de diarrhée chez leurs nourrissons de moins de deux ans, sur un échantillon de 25 participants.

Pour la plupart des parents cette pathologie était synonyme de peur. Cette peur était liée aux jeunes âges des patients mais surtout à l'inconnu de la situation et l'absence de connaissance sur la pathologie, ses complications et ses traitements avec leurs bonnes utilisations.

Les SRO sont peu utilisés du fait de leur mauvaise connaissance de la part des parents et de leur difficulté d'utilisation. Ils préfèrent utiliser un traitement anti diarrhéique qui leur paraît plus efficace et plus facile d'utilisation.

Des solutions telles que des séances d'éducation thérapeutique sont demandées par les parents mais leur mise en oeuvre semble complexes.

La rémunération des médecins à l'acte n'incite pas aux longues consultations, aux actes d'éducation et de prévention.

Les médecins ont modifiés leurs prescriptions, reste à améliorer l'information et l'éducation des parents voire de leur apporter un soutien en dehors des consultations habituelles.

BIBLIOGRAPHIE

1. Huet F, Chouchane M, Cremillieux C, Aubert M, Caulin E, Pothier P, et al. Étude épidémiologique prospective de la gastroentérite à rotavirus en Europe (étude REVEAL). Résultats de la zone d'étude française. Archives de Pédiatrie. 2008 avr;15(4):362-74.
2. OMS editor. The management and prevention of diarrhea: practical guidelines. geneva: WHO; 1993.
3. Cours université Paris 5 (diarrhée aiguë et déshydratation) [Internet]. [cité 2011 juin 20]. Available de: <http://www.uvp5.univ-paris5.fr/campus-pediatrie/cycle2/poly/3000faq.asp>
4. Dictionnaire Larousse, petit dictionnaire français.
5. Magny J-P. La réhydratation orale : transfert inverse de technologie. Archives de Pédiatrie. 2005 déc;12(12):1804-7.
6. HAS. Avis de la commission d'évaluation des produits et prestations sur les SRO. 2002.
7. Bocquet A, Bresson JL, Briend A, Chouraqui JP, Darmaun D, Dupont C, et al. Traitement nutritionnel des diarrhées aiguës du nourrisson et du jeune enfant Nutritional treatment of infant and young child acute diarrhea. Archives de Pédiatrie. 2002 juin;9(6):610-9.
8. Ch. Maurage. Les JTA: SRO depuis le remboursement [Internet]. 2007 [cité 2011 juill 6]. Available de: http://www.lesjta.com/article.php?ar_id=1102&PHPSESSID=603e8bb9949f7bb6feb93d19f90f7e9b
9. Mouterde O. Solutions de réhydratation orale et diarrhée aiguë: état des lieux. Archives de Pédiatrie. 2007 oct;14(Supplement 3):S165-S168.
10. Chouraqui J-P, Michard-Lenoir A-P. Alimentation au cours des diarrhées aiguës du nourrisson et du jeune enfant. Archives de Pédiatrie. 2007 oct;14(Supplement 3):S176-S180.
11. La rédaction de la revue prescrire. Sels de réhydratation orale : enfin remboursables. Rev Presc. 2003 sept;23(242):580.
12. Thapar et al. Diarrhoea in children: an interface between developing and developed countries. Lancet. 2004;(363):641-53.
13. Alain S, Denis F. Épidémiologie des diarrhées aiguës infectieuses en France et en Europe. Archives de Pédiatrie. 2007 oct;14(Supplement 3):S132-S144.
14. la rédaction de la revue prescrire. Responsable du dossier : Jérôme Sciafer. Diarrhée aiguë du nourrisson : la réhydratation orale est essentielle. Rev Presc 2000. 2000 juin;20(207):448 - 458.
15. Cours université rennes. ROTAVIRUS.
16. Martinot A, Dumonceaux A, Grandbastien B, Hue V, Leclerc F. Évaluation du traitement ambulatoire des diarrhées aiguës du nourrisson. Archives de Pédiatrie. 1997 sept;4(9):832-8.
17. ministère de la santé et des solidarités. Avis du conseil supérieur d'hygiène publique en France relatif à la vaccination anti rotavirus chez les nourrissons de moins de 6 mois. [Internet]. 2006. Available de: http://www.hcsp.fr/docspdf/cshpf/a_mt_220906_rotavirus.pdf

18. Fau C, Billaud G, Pinchinat S, Lina B, Kaplon J, Pothier P, et al. Épidémiologie et impact de la gastroentérite aiguë à rotavirus dans les crèches municipales de la ville de Lyon - saison 2004-2005. *Archives de Pédiatrie*. 2008 juill;15(7):1183-92.
19. Huet F, Allaert F-A, Trancart A, Miadi-Fargier H, Trichard M, Largeron N. Évaluation du coût de la prise en charge pédiatrique des gastroentérites aiguës à rotavirus. *Archives de Pédiatrie*. 2008 juill;15(7):1159-66.
20. Olives J-P, Mas E. Diarrhées aiguës virales : aspects cliniques et évolutifs. *Archives de Pédiatrie*. 2007 oct;14(Supplement 3):S152-S155.
21. snfge. Diarrhée aiguë et déshydratation chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte. Masson Elsevier. 2009.
22. MESSOU E. et al. Effet de l'observance des mesures d'hygiène, d'approvisionnement en eau et de la thérapie par voie orale sur les diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans dans le sud de la Côte d'Ivoire. *Bulletin de la société de pathologie exotique*. 1997;
23. Chouraqui J-P. Prise en charge diététique des diarrhées aiguës du nourrisson et du jeune enfant. *Archives de Pédiatrie*. 2011 mai;18(5, Supplement 1):H192-H193.
24. J. Girardet. Les JTA: prise en charge actualisée de la diarrhée aiguë [Internet]. 2007 [cité 2011 juill 6]. Available de: http://www.lesjta.com/article.php?ar_id=1116
25. Lapeyre-Mestre M, Pin M. Prise en charge de la diarrhée aiguë du nourrisson : enquête sur le conseil pharmaceutique à l'officine dans la région Midi-Pyrénées. *Archives de Pédiatrie*. 2004 août;11(8):898-902.
26. Turck D. Prévention et traitement de la diarrhée aiguë du nourrisson. *Archives de Pédiatrie*. 2007 nov;14(11):1375-8.
27. Martinot A, Pruvost I, Aurel M, Hue V, Dubos F. Prise en charge des diarrhées aiguës en France : quels progrès? *Archives de Pédiatrie*. 2007 oct;14(Supplement 3):S181-S185.
28. Bourrillon A. Diarrhées aiguës du nourrisson: Le point de vue de l'urgentiste. *revue internationale de pédiatrie*. 1997 sept;(280/281):17-9.
29. Cézard J-P, Bellaïche M, Viala J, Hugot J-P. Traitement médicamenteux des diarrhées aiguës du nourrisson et de l'enfant. *Archives de Pédiatrie*. 2007 oct;14(Supplement 3):S169-S175.
30. Cézard JP, Chouraqui JP, Girardet JP, Gottrand F. Traitement médicamenteux des diarrhées aiguës infectieuses du nourrisson et de l'enfant Drug therapy of infant and child infectious acute diarrhea. *Archives de Pédiatrie*. 2002 juin;9(6):620-8.
31. Cojocar B, Bocquet N, Timsit S, Wille C, Boursiquot C, Marcombes F, et al. Effet du racécadotril sur le recours aux soins dans le traitement des diarrhées aiguës du nourrisson et de l'enfant Benefit of racecadotril for acute diarrhoea treatment and emergency department visit. *Archives de Pédiatrie*. 2002 août;9(8):774-9.
32. OMS | Prise en charge clinique de la diarrhée aiguë [Internet]. 2004 [cité 2011 juin 20]. Available de: http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/who_fch_cah_04_7/fr/index.html
33. Olivier Fontaine. Nouvelles recommandations de l'OMS pour la prise en charge clinique de la diarrhée. *Paediatrica*. 2008;19(5):25-7.

34. M. Van Winckel. probiotiques en prévention des infections chez les enfants. *Minerva*. 2006 janv;5(1):13-4.
35. Le Luyer B, Makhoul G, Duhamel J-F. Étude multicentrique, contrôlée en double insu d'une formule adaptée enrichie en *Saccharomyces boulardii* dans le traitement des diarrhées aiguës du nourrisson. *Archives de Pédiatrie*. 2010 mai;17(5):459-65.
36. Martinot A, Pruvost I, Aurel M, Dubos F. Critères de gravité d'une diarrhée aiguë. *Archives de Pédiatrie*. 2006 nov;13(11):1466-70.
37. Martinot A. Le traitement des diarrhées aiguës du nourrisson : des pratiques encore trop éloignées des recommandations. *Archives de Pédiatrie*. 2004 août;11(8):895-7.
38. Martinot A, Halna-Tamine M, Guimber D, Hue V. Freins à l'application des recommandations : l'exemple des solutions de réhydratation orale. *Archives de Pédiatrie*. 2004 juin;11(6):712-3.
39. Martinot A, Hue V, Grandbastien B, Vittrant C, Leclerc F, Le Réseau interhospitalier d'évaluation des pratiques médicales dans les affections courantes de l'enfant. Impact d'une campagne d'information sur la prescription ambulatoire des solutions de réhydratation orale dans les gastroentérites du nourrisson. *Archives de Pédiatrie*. 2000 avr;7(4):425-6.
40. Hue V, Sonna M, Aurel M, Pruvost I, Dubos F, Martinot A. Une amélioration importante des prescriptions de réhydratation orale au cours des diarrhées aiguës du nourrisson. *Archives de Pédiatrie*. 2007 avr;14(4):391-2.
41. Gorelick MH et coll. Validity and reliability of clinical signs in the diagnosis of dehydration in children. *Pediatrics*. 1997;99 (5).
42. Bellaïche M. et al. La diarrhée aiguë du nourrisson: ce que les mères savent. *Médecine et enfance*. 2010 juin;30(6):295-8.
43. AUBIN-AUGER I., MERCIER A., BAUMANN L. et al. Introduction à la recherche qualitative. *exercer la revue française de médecine générale*. 2008;19(84):142-5.
44. ROCARE : Extraits de guides pour la Recherche Qualitative [Internet]. [cité 2012 juill 14]. Available de: <http://www.ernwaca.org/panaf/RQ/fr/annexec.php>
45. Haas H, Olives J-P, Virey B, Klein P. Enquête sur la perception de la gastro-entérite et de l'infection à Rotavirus par les mères en France. *Pathologie Biologie*. 2010 avr;58(2):e43-e47.
46. inpes. brochure inpes 1119: diarrhée du jeune enfant.
47. Cuzzubo V. Freins à la prescription des solutés de réhydratation orale par le médecin généraliste dans la gastro-entérite aiguë du nourrisson. Paris 7; 2008.
48. HCSP. BEH 2007. 2007.

ANNEXES

ANNEXE 1 : guide d'entretien

Bonjour je vous remercie d'avoir accepté cet entretien. Comme je vous l'ai dit, il est très important de recueillir vos témoignages, afin d'améliorer la prise en charge du nourrisson.

Dans cette étude, c'est ce que vous dites et faites qui est important. Tout ce que vous pouvez dire est valable. Cet entretien durera 15 minutes maximum. Cet entretien est complètement anonyme. Pouvons-nous commencer ?

1/ Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général :

Quel est votre âge, votre profession

Combien d'enfants avez-vous, quels sont leurs âges , mode de garde des enfants, suivi des enfants)

2/ Vous sentez vous parfois pris(e) au dépourvu quand votre enfant est malade? Si, oui, dans quelles situations ? Avez-vous des "mauvais souvenirs" ?

3/ Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé ?

Qu'avez vous fait avant de consulter le médecin ?

Dans quel délai avez vous consulté ?

4/ Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé ? Quel risque encourt votre enfant lors d'une diarrhée ?

Par quels mécanismes ?

Quels sont pour vous les signes que votre enfant est déshydraté ?

5/ Avez vous donné des médicaments ? Pourriez-vous dire quel est le plus important ? Pourquoi ?

Qu'attendez-vous du traitement ?

Comment voyez vous que le traitement est efficace ?

6/ Comment vous y prenez vous pour l'alimentation ?

Que pensez-vous du lait ?

Pourquoi changez de lait ?

Quels types d'aliments ?

A quelle fréquence vous alimentez votre enfant ?

7/ Avez-vous entendu parler des SRO (adiaril, anhydrite,...) ?

Si oui, que pensez-vous de leur utilisation en pratique ?

Comment les utilisez-vous ? Pourquoi ne vous les utilisez pas ?

Comment le donnez vous à votre enfant?

Pour vous à quoi sert le SRO ? Est ce un médicament ?

8/ que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable de beaucoup de diarrhée chez les enfants ?

ANNEXE 2 : Entretien n° 1

Réalisé le 26/01/2012 au domicile. (durée: 7 minutes 10)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général : Quel est votre age ?

Mr : 38 ans

S: Votre profession ?

Mr : informaticien

S: Combien d'enfants avez vous ?

Mr : 2

S: Quels sont leur ages ?

Mr : 16 mois bientôt et 5 ans.

S: Leur mode de garde.

Mr : la grande est à l'école maternelle et la petite est chez une nounou, à la crèche familiale.

S: Par qui sont suivis vos enfants ?

Mr : par le pédiatre uniquement.

S: Alors, euh, en général est ce que vous vous sentez parfois pris au dépourvu quand votre enfant est malade ?

Mr : Non

S: Non, jamais, y'a pas eu de souci particulier ? Y'a pas eu de problème quand elles étaient malades.

Mr : Non, en général, on arrive toujours à temporiser et à attendre euh, si nécessaire euh , un rendez vous chez le médecin enfin chez le pédiatre en l'occurrence.

S: D'accord. Pour le dernier épisode de diarrhée, ça s'est passé comment ?

Mr : Aucun problème, le pédiatre a euh, nous a donné les conduites habituelles, c'est à dire pour la réhydratation euh, euh, enfin tout ce qui est les règles de bonnes conduites à adopter en cas de diarrhée, donc euh, ça s'est bien plutôt bien passé. Y' pas eu de ...

S: D'accord, avant la consultation chez le pédiatres vous avez vécu ça comment ? Qu'est ce qu'il y avait eu exactement comme signe ?

Mr : Ben Oui, ben, selles liquides, euh, forcément euh ça alerte, donc euh, on va voir le pédiatre enfin on prend rendez vous. Déjà quand y'a les selles liquides déjà on connaît déjà un petit peu les....la marche à suivre : donc ça paraît, déjà éviter les laitages ou ce genre de choses, euh, effectivement, on a un peu quelques règles qu'on adapte comme ça. Et après on va voir le pédiatre, on prend un rendez vous pour être surs et euh, et là à ce moment là le pédiatre confirme , et là il..il donne des conseils en plus, pour euh, faire face au problème.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez votre enfant ?

Mr : Euh, là on n' évalue pas, on va systématiquement, on va voir le médecin, si ça dure euh bon, sauf si ça dure vraiment euh, si c'est passager euh et que la fois d'après c'est normal et si y a pas d'autre symptôme, on va pas s'inquiéter outre mesure. Maintenant si euh, si ça dure euh, sur plusieurs selles et que l'enfant eeeest Mmh pas dans son assiette, enfin si c'est pas, bon là effectivement, onnn va rapidement enfin après on va pas attendre, on va pas attendre une semaine pour prendre rendez vous, on prend rendez vous assez rapidement après oui.

S: Quand vous dites pas dans son assiette, c'est quoi qui vous alerte ?

Mr : Ben si, j'ai pas s'il y est un peu plus fatigué que d'habitude, s'il est plus ronchon, siiii, j'ai pas, siiii euh si y si y a de la température, si différentes choses, oui.

S: Oui, combien de température par exemple ?

Mr : On s'alarme pas, en dessous de 38 en général on s'alarme pas trop, rire, après au de la on commence à.. se poser, aussi à intervenir, oui, quand même.

S: Si le pédiatre est pas disponible tout de suite ?

Mr : Si le pédiatre est pas disponible, euh, bah, en général, on applique les règles de conduite à adopter, bah, ouais à suivre et puis après bah euh, en général ça peut attendre une journée ou deux le temps que le médecin soit disponible mais en général ça se passe plutôt bien.

S: D'accord. Vous donnez des médicaments dans ces cas là ?

Mr : Mmh non, on évite, on évite les médicaments, enfin ça dépend si euhhhh, je crois, j'ai plus, enfin on a quelques médicaments effectivement pour la réhydratation, pour ce genre de chose mais euh. Ou si y faut, si on voit que le médecin n'est pas disponible et que y.. ; Pour la petite à l'époque, au moment où s'est arrivé, y avait du lait le matin donc onnn on est allé à la pharmacie acheter du lait, euh, du lait sans lactose, je sais plus le nom exact, mais euh, donc oui, on a des... on s'adapte en fait, selon ce que dit le médecin oui.

S: D'accord, et le médecin il vous donne des médicaments pour les petits quand ils ont la diarrhée ?

Mr : Pas, non, non, souvent c'est d'ordre viral, enfin pas forcément, remarque, mais euh ça peut être aussi, mais, euh, ça dépend, tout dépend, ca dépend de la source du problème, si c'est euh

S: Sur l'ordonnance par exemple du pédiatre : quand il y a une diarrhée, il met quoi ?
Vous savez à peu près

Mr : Bah ca dépend de la diarrhée, si c'est, si c'est quoi, si c'est viral ou ...si c'est une bactérie ou autre chose.

S: et si c'est viral, il met quoi ?

Mr : Bah pas grand chose, après c'est lui, c'est de la réhydratation, pour euh, pour euh, ah j'ai plus si c'est le nom : je pense pas non, smecta, je pense pas pour les bébés, c'est pas... euh, je sais plus, de mémoire, je sais plus trop mais euh.

S: Le traitement le plus important pour vous quand un enfant a une diarrhée c'est quoi ?

Mr : Bah l'alimentation euh,

S: Oui qu'est ce qui y a dans l'alimentation ?

Mr : bah faut prendre des anti, euh, des choses qui... j'ai pas le nom en tête mais euh, en gros faut éviter les laitages, euh, et les fibres et tout ça. Plutôt partir sur des choses du genre, fin rester dans les choses simples quoi : le bouillon de riz, euh, et compagnie.

S: D'accord donc pour l'alimentation c'est surtout enlever les fibres c'est ça, les laitages ?

Mr : ouais voilà, les fruits et les laitages, voila

S: Et mettre bouillon de riz, vous donnez quoi d'autre à manger ?

Mr : quoi d'autres euh...Je sais plus, pommes de terre je crois, euh, c'est une bonne question, je sais plus. (rire), ça fait déjà un petit moment. Non y' avait pas que du bouillon de riz, hein, y' avait autre chose quand même mais euh.. des pâtes, du bouillon, enfin tout ce qui était féculent en fait, euh, féculent céréales.

S: Au niveau du lait, vous changez systématiquement la lait ?

Mr : Bah, si c'est une grosse euh, si c'est une grosse diarrhée, euh, ouais on passe par du lait sans lactose. Non, si c'est juste passager, si c'est pas très méchant, on garde le lait mais on ne donne pas de laitages à coté, on va conserver le lait du matin.

S: Et pendant combien de temps vous faites ça ?

Mr : Bah autant que, le temps de, le temps, temps que les selles ne sont pas oui revenue moulée normalement

S: Euh, est ce que vous avez entendu parler des solutés de réhydratation orale ?

Mr : Oui, bien sur on en utilise oui

S: Vous en connaissez ?

Mr : Ah euh, tiorfan, c'est pas ça. Non, c'est pas celui là. Non, c'est pas celui là. On en a là-haut. J'ai plus le nom en tête mais il y a la pharmacie là-haut.

S: Est ce que vous pensez que son utilisation est pratique ?

Mr : Bah c'est une poudre qu'on met dans l'eau, y' a pas, euh.. ;
Oui, fin ça me semble pas non plus euh.. ;

S: Vous n'avez pas rencontré de difficulté au moment où vous l'avez utilisé ?

Mr : Non, absolument pas, non

S: Et votre enfant l' a accepté à chaque fois ?

Mr : Oui, oui, bah comme si il buvait de l'eau en fait. C'est...

S: D'accord, et ça vous l'utilisez pendant combien de temps ?

Mr : Euh, je sais plus, bah quelques jours, je crois, le temps, qu'il, le temps de réhydrater (rires). Je sais plus le nombre de jours mais..

S: Très bien, est ce que vous avez autre chose à dire sur la diarrhée chez vos enfants ?

Bah euh non pas particulièrement.

S: Bien, je vous remercie et cet entretien est terminé.

ANNEXE 3 : Entretien n°2

Réalisé le 28/01/2012 au domicile. (durée: 7 minutes 48)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 34 ans

S: Votre profession?

Mme: Gestionnaire en assurance à Groupama

S: Combien d'enfants avez vous et quels sont leurs âges?

Mme: 2 filles de 5 ans et 19 mois

S: Quels sont leur mode de garde?

Mme: école maternelle pour la grande et crèche familiale pour la petite

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: Pédiatre uniquement ouvert du lundi au dimanche.

S: D'accord. Etes vous parfois prise au dépourvu quand votre enfant est malade?

Mme: oui

S: Dans quelles situations?

Mme: A peu près toutes. Dès qu'il y a de la fièvre

S: Que ressentez vous quand il y a de la fièvre?

Mme: La peur qu'elles aient quelque chose de grave

S: Comme quoi?

Mme: Quelque chose qui les conduirait à la mort. Mais pour moi tout est susceptible de leur euh...

S: Ca vous angoisse un peu dès qu'elles sont malades?

Mme: Ah oui. Surtout avec la grande, j'avais eu. Mais avec la petite euh, ça revient toujours quand même.

S: Est ce que vous avez des mauvais souvenirs quand elles étaient malades l'une ou l'autre?

Mme : Oui. Alors euh, laa grande, elle est née par césarienne, elle a du être transfusée au 3e jour. Y'a eu une hémorragie foeto maternelle. Et puis après, euh... Non, elle a été souvent malade, des grosses fièvres donc euh tout le temps chez le pédiatre, donc euh toujours eu peur. Et la petite, elle a eu une fracture y'aaaa y'a 10 mois en motte de beurre du fémur. Donc c'était une chute dans les escaliers. Dans les bras de son père en plus, lui n'a rien eu hein, si vous pouvez le noter. (rires). Et ouais donc avec les deux c'est des mauvais... Mais dès qu'elles sont malades, c'est quand même, euh....

S: Problématique?

Mme: oui.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment cela s'est passé.

Mme: Oh, ben c'était tout à l'heure (rires). Bah alors comme la petite a été vaccinée contre la gastro ça m'inquiète moins. Donc euh, ben la, je prend la température, toujours, je donne de l'eau et j'ai donné euh du tiorfan, parce que la semaine dernière, elle avait commencé déjà. Donc j'avais euh, j'arrive un peu à l'auto médiquer.

S: Elle a juste de la diarrhée, ou elle a d'autres symptômes?

Mme: Diarrhée

S: De la diarrhée uniquement?

Mme: oui

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé?

Mme: Dès la deuxième (rires)

S: Dès la 2e selle?

Mme: ouais

S: Donc c'est le nombre de selles?

Mme: oui c'est le nombre de selle qui me...

S: Quel autre signe vous inquiète?

Mme: les vomissements, et après la fièvre. Enfin en premier la fièvre hein quand même. Après le nombre de diarrhée, les vomissements. Mais bon en général au 1er vomissement, j'ai déjà consulté. (rires)

S: Vous consultez au bout de combien de temps?

Mme: J'arrive à tenir 48 heures pour la petite. Pour la grande, j'y allais, euh, j'appelais le jour même.

S: Combien d'épisodes de diarrhée a eu votre enfant, la petite?

Mme: Deux, ben là ça fait deux avec la gastro. Sinon c'était les antibio mais sinon non avec le vaccin.. elle a vraiment eu aucune gastro, c'est sa première.

S: Avez vous donné des médicaments avant d'aller chez le médecin?

Mme: oui

S: Qu'est ce que vous avez donné comme traitement?

Mme: en général, ce qu'elles avaient eu soit la semaine avant, enfin pas d'antibiotiques.hein, tout ce qui est euh, Bah par exemple là tiorfan ou de l'ultralevure pour la diarrhée. Qu'est ce que je donne d'autre euh... Doliprane et advil.

S: en cas de fièvre?

Mme: oui, là oui en alternance. Euh pour la toux, j'avais donné coquelusédal.

S: On va juste rester sur l'épisode de diarrhée.

Mme: Ah d'accord. Euh non j'avais donné çaaaa.

S: Donc c'est surtout tiorfan?

Mme: tiorfan et l'ultralevure

S: D'accord, est ce que vous donnez quelque chose pour les vomissements?

Mme: ben là J'ai du vogalène. Mais euh, non en général pas tout de suite, non.

S: Qu'est ce que vous attendez du traitement?

Mme: Bah qu' il fasse effet tout de suite

S: C'est à dire?

Mme: j'laisse pas, même pas euh, bah dans la journée. Je voudrais que ce soit..

S: Et que ça fasse quoi comme résultat?

Mme: Ben par exemple, j'ai donné le tiorfan, je voulais que la prochaine selle soit pas liquide

S: Pour vous c'est l'aspect des selles?

Mme: pour moi c'est ça, oui

S: Et le nombre de selles?

Mme: oui, et là tout à l'heure une troisième et ça commence à être normal.

S: Comment vous y prenez vous avec l'alimentation?

Mme: Bah je la force pas. Là c'est vraiment, euh, on va dire à la demande, tout en essayant de la nourrir parce que si elle mange pas, ça va m'inquiéter encore un peu plus.

On m'a dit de pas la forcer donc euh j'essaie mais, au moins lui donner soit du yahourt soit des purées avec du riz euh. Mais surtout..., j'ai de l'adiaril aussi, au cas où vraiment elle veut pas manger. J'ai un peu tout sous le coude. (rires)

S: Euh au niveau du régime en cas de diarrhée vous lui donnez quoi précisément?

Mme: Carottes, riz, pommes de terre, si elle veut bien manger c'est ça. Principalement.

S: Et les laitages?

Mme: J'essaie leee, bah le biberon du matin mais pas d'en mettre trop parce que..., privilégier le yahourt et pas le biberon de lait quoi. Et encore pas trop, je reste vraiment sur des aliments... compote de pommes et carottes pommes de terre. Le lait je le garde pour le matin, vraiment, histoire de, j' sais pas pourquoi.

S: Est ce que vous changez de lait?

Mme: J'avais changer pour la grande.

S: Vous aviez mis un lait...

Mme: Ben que la pédiatre m'avais donné spécialement pour les diarrhées, qu'on trouve en pharmacie.

S: et pour la petite ?

Mme: Oui, j'ai jamais euh...

S: D'accord, donc, vous avez entendu parler des solutés de réhydratation orale type Adiaril?

Mme: Oui

S: D'accord, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Pas évident. Parce qui doit y avoir ou un petit goût ou quelque chose mais moi elles arrivent pas à boire.

S: Comment vous l'utilisez?

Mme: Dans un biberon: 200 mL d'eau, un sachet d' adiaril que je donne. J'en fais un , qui sert on va dire le matin jusqu'à midi après je change, j'en refais un autre. (rires)

S: Et elle arrive à boire le biberon entier jusqu' à midi?

Mme: non, non, non, c'est vraiment. Elle, elle a bu de l'eau principalement la semaine dernière. J'avais l'adiaril dans un biberon, l'eau dans un autre. L' adiaril vraiment elle en voulait pas.

S: Vous lui proposez tous les combien de temps l'adiaril?

Mme: Je lui laisse à disposition mais euh, elle va volontier boire, sa soeur je devais lui donner moi, toutes les 10 minutes 15 minutes parce qu'elle buvait pas. Elle elle se sert.

S: Elle elle a les 2 biberons à dispositions et elle choisit?

Mme: oui, elle a les 2 à disposition mais bon elle a vite compris, celui qu'avait j'sais pas. Pourtant j'ai goûter, ça m'a pas.. Donc elle a à disposition mais elle choisit l'eau, plus volontier.

S: Et ben très bien, est ce que vous avez autre chose à rajouter sur la diarrhée des enfants?

Mme: c'est embettant, mais le vaccin, moi je reste, par contre la dessus il a super bien marché.

S: Dans quel sens il a marché?

Mme: Ben que, je l'ai emmener chez le pédiatre, c'est effectivement une gastro mais j'ai eu... Bah c'était plus des vomissements qu'elle avait eu le vendredi soir. Et ça s'est arreter là, s'est resté sur du vendredi soir. Après elle a pas trop mangé les quelques jours qui ont suivi mais euh. Comparé à sa soeur qui

S: En terme de durée donc?

Mme: ouais ça a duré 24 heures. Mais vraiment, pas avec d'autres symptômes que, que les vomissements et qui s'étaient encore arrêtés, et le fait qu'elle mange peu. A l'inverse sa soeur qui l'a attrapé bah les 48 heures après, elle elle a vomit, euh, diarrhée... Y'avait pas le vaccin à l'époque de sa soeur. Donc euh, je conseille le vaccin.
(rires)

S: Je vous remercie beaucoup, cet entretien est donc terminé.

ANNEXE 4 : Entretien n°3

Réalisé le 01/02/2012 au domicile. (durée: 5 minutes 41)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général: Quel est votre âge?

Mme: 30 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Responsable marketing

S: Combien avez vous d'enfant?

Mme: 1 fille de 18 mois

S: Quel est son mode de garde?

Mme: crèche collective

S: Comment est elle suivi sur le plan médical?

Mme: Par le pédiatre

S: Elle n'a vu que le pédiatre?

Mme: Oui, quand elle était petite elle a vu une fois un médecin généraliste mais plus maintenant.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu quand votre enfant est malade? Si oui, dans quelle situation?

Mme: Euh, sssi on est pas à la maison. Parce qu'ici sinon ici on est très bien suivi, le cabinet est ouvert tout le temps, même le week end. Donc, je déjà appelé le week end et on est très bien suivi. Donc si je suis pas à la maison et que je ne sais pas quel médecin aller voir, c'est un peu plus compliqué

S: Dans quelle circonstance par exemple?

Mme: Euh, si on est en vacances,

S: Pour quelle sorte de pathologies?

Mme: Euh bah c'est souvent des rhumes, des rhino, des otites, des choses comme ça.

S: Vous avez des mauvais souvenirs?

Mme: Euh oui au début parce que à un moment elle avait énormément de reflux eest ça a été assez long à diagnostiquer, à être bien traité, et du coup elle a été très souvent chez les médecins et c'était pas simple, on en a vu plusieurs avant de trouver le DR X où on est ici et c'était pas un très bon souvenir, oui.

S: Vous avez donc vécu des moments difficiles à la maison où vous ne saviez plus quoi faire avec votre enfant.

Mme: Elle voulait plus prendre le biberon, elle avait 2 mois et demi, on était obligé de l'emmener à l'hôpital parqu'elle voulait plus du tout manger.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée comment cela s'est passé?

Mme: Euh j'ai appelé je crois le docteur qui m'a donné les premiers soins à lui donner, les premiers médicaments. Et donc voilà ça s'est très bien passé.

S: Qu'avez vous fait avant de consulter?

Mme: J'ai donné duuuu du smecta

S: Vous avez donné comment le smecta?

Mme: euh 2 sachets par jour.

S: Au niveau de l'alimentation, qu'avez vous modifié?

Mme: Alimentation, euh, si vraiment elle a une forte diarrhée, j'enlève son lait habituel et je lui donne du diargal et puis légumes plutôt, plutôt carottes avec régime alimentaire adapté pour la diarrhée.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez votre enfant?

Mme: Euh, quand c'est vraiment liquide et plusieurs par jour.

S: Combien de selles par jour vous inquiète?

Mme: Euh, faut que ce soit,,, à partir de 5 par jour ça m'inquiète

S: Qu'est ce qui vous inquiète?

Mme: Euh, bah j'ai peur qu'elle se déhydrate, euh, qu'elle perde trop de poids.

S: Vous l'avez déjà conduite à l'hôpital pour un épisode de diarrhée?

Mme: Non, pas pour un épisode de diarrhée.

S: Au niveau donc des médicaments, que donnez vous en cas de diarrhée?

Mme: De moi même j'ai donné du smecta, et après le médecin j'ai donné tiorfan, smecta diargal et euh, je crois que c'est tout.

S: Quel traitement est pour vous le plus important?

Mme: Euh, Euh, je dirais le lait, changer son lait et le smecta.

S: Comment vous évaluez que le traitement est efficace?

Mme: Bah je vois tout de suite si les selles ralentissent, deviennent plus consistante, je le vois tout de suite.

S: C'est donc surtout au niveau des selles?

Mme: oui

S: Euh, ok, avez vous déjà entendu parler des solutés de réhydratation type adiaril, anhydrite?

Mme: Oui, mais j'en ai jamais donné à ma fille

S: Pour quelle raison?

Mme: parce qu'elle n'a jamais fait une diarrhée suffisante qui dure suffisamment longtemps pour en avoir besoin

S: Pour vous c'est quelque chose qu'on utilise vraiment en dernier recours?

Mme: ouais, quand ça fait un moment que la diarrhée dure.

S: Vous en avez chez vous?

Mme: Oui j'en ai

S: Vous savez comment l'utiliser?

Mme: Euh, non, parce que j'ai jamais utilisé. Les diarrhée que ma fille a eu durait 24 heures maximum avec le traitement.

S: Pour vous c'est quoi exactement, à quoi ça sert?

Mme: Euh, bah c'est des sachets pour euh les réhydrater quand ils ont euh trop d'eau dans les selles. Je sais pas exactement à quel moment de la journée ça se donne euh.

S: Vous ne savez pas ce qu'il y a dedans?

Mme: Non pas du tout.

S: Est ce que pour vous c'est un médicaments?

Mme: oui

S: Vous l'utiliserez comme un médicament

Mme: oui

S: Très bien, cet entretien est terminé et je vous remercie de votre participation.

ANNEXE 5 : Entretien n°4

Réalisé le 02/02/2012 au domicile. (durée: 7 minutes 48)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général: Quel est votre âge?

Mr: 31 ans

S: Quelle est votre profession?

Mr : Consultant dans la prévention des risques professionnels.

S : Combien avez vous d'enfants?

Mr : 1 fille de 11 mois 1/2

S: Quel est son mode de garde?

Mr: creche familiale

S: Comment est elle suivi au niveau médical?

Mr: Par le cabinet de pédiatrie.

S: Vous sentez vous parfois pris au dépourvu quand votre enfant est malade?

Mr: oui

S: dans quelles situations?

Mr: Principalement la nuit, quand E n'arrive pas à dormir, quand on arrive pas à la calmer, quand on arrive pas à comprendre ce qui cloche. Si c'est un mal de dent, si c'est une fièvre, euh, ou, euh une simple douleur ou un trouble du sommeil passager.

S: Vous avez des mauvais dsouvenirs de quand elle était malade?

Mr : Non

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé ?

Mr : Elle n'a jamais eu de diarrhée

S: Elle n'a jamais eu de diarrhée. D'accord. Comment est ce que vous pensez, si un jour elle a la diarrhée, vous pourriez évaluer la gravité de cette diarrhée?

Mr : Alors euh là principalement la couleur des selles, donc effectivement si ça tend vers des selles tirant sur le vert, euh ou autre effectivement signe d'urgence pour se diriger au , soit vers le cabinet de pédiatrie, au moins par un appel téléphonique, soit vers les urgences de Louis Mourier. Euh soit effectivement, derrière donc euh des selles hyper fréquentes, à on va dire à partir de 10-12 par jour et effectivement euh notre fille qui ne s'alimenterait plus, ne boirait plus. Ce serait aussi un signe d'inquiétude. Autrement sur des diarrhées un peu plus classique, je pense qu'on s'orienterait vers une consultation simplement en pédiatrie après avoir euh probablement éliminé par un petit peu d'hépar dans le biberon et euh remettre un peu des compotes pommes coings, s'assurer que c'est pas juste un trouble du transit sont les premiers recours.

S: Quels sont les risques pour votre enfant lors d'une diarrhée?

Mr : La déshydratation comme principal premier risque et euh le deuxième, c'est effectivement des grosses complications digestives euh et une infection euh, une infection importante qui pourrait se généraliser.

S : Avez vous une idée de comment cela se traduirait une déshydratation euh sur votre fille? Quels signes vous alerterait sur le fait qu'elle soit déshydratée?

Mr : Principalement je pense à euh, le enfin l'aspect de la peau au niveau principalement des muqueuses: lèvres euh, les yeux, et euh après bah effectivement un changement de comportement associé de euh. Alors je sais pas si ce sera forte agitation ou au contraire somnolence mais un changement de comportement.

S : Au niveau de la peau et des muqueuses quels aspect vous évoque une déshydratation ?

Mr : Alors on devient, ben, sur justement un éclaircissement et euh un assèchement finalement des muqueuses.

S : Est ce que vous auriez une idée des médicaments que vous donneriez en cas de diarrhée chez votre fille ?

Mr : Un peu de smecta, ce qui nous a déjà été recommandé. Euh effectivement un changement d'alimentation donc euh, plutôt revenir sur de l'eau euh un peu plus minéralisé comme l'hépar euh, dans le biberon ou dans le complément d'eau et le le euh, pas d'autre auto médication entre guillemets sans au moins un avis médical, soit au près de ma maman, ancien médecin, soit auprès du cabinet de pédiatre.

S : Qui est ce qui vous a conseillé de donner du smecta ?

Mr : Le pédiatre en cas de diarrhée au début voilà, pour éliminer, et couper un peu la diarrhée, euh, donc 1/2 sachet soit dans le biberon soit dans la soupe.

S : Vous avez idée d'autre médicament en cas de diarrhée, ou c'est le seul qui vous vient à l'esprit ?

Mr : Oh y'en a plein d'autre (rires), mais c'est pour nous (rires). Non effectivement pour euh E, non, c'est le seul.

S : Qu'est ce que vous attendez du traitement et des médicaments pour la diarrhée ?

Mr : Sur le traitement de la diarrhée, principalement calmer les coliques généralement associées, euh, limiter le flux pour éviter justement les problèmes de déshydratation et euh, c'est à peu près tout.

S : Comment vous voyez que le traitement est efficace ?

Mr: Par une diminution en fréquence euh, de euh, des diarrhées et par un changement de consistance des selles.

S : Au niveau de l'alimentation qu'est ce que vous feriez ? Par rapport à son alimentation habituelle ?

Mr : Mmh bah, c'est principalement pour l'instant l'eau, l'eau qui sert pour le biberon qu'on changerait effectivement, euh, revenir sur des, des légumes probablement euh, un petit peu moins fibreux, un peu moins vert type euh, enfin ce qu'on lui donne habituellement haricot, épinard, ou autre pour revenir sur des choses plus traditionnelle comme carottes , petits pois et puis après effectivement limiter la compote pomme pruneau et passer à la compote pomme coings (rires).

S: Est ce que vous changeriez le lait ?

Mr : Pas sans euh, indication médicale.

S : D'accord, donc vous changez l'eau mais vous gardez le lait jusqu'à ce qu'il y ait un avis médical ?

Mr : oui

S : Au niveau de la fréquence de l'alimentation pendant une diarrhée vous feriez quoi ? Vous donneriez comme habituellement ?

Mr : Oui, comme habituellement sans, en étant moins exigeant sur la quantité prise ou sur l'ordre de prise.

S : Est ce que vous avez déjà entendu parler des solutés de réhydratation orale ?

Mr : Oui

S: Est ce que vous en avez ?

Mr: Oui, on en a en stock, au cas où donc leee, le fameux GES 45. euh, pareil qui nous a été conseillé euh, plutôt pour les fortes chaleurs euh, en été, quand E avait 6 mois et euh effectivement il nous a dit en cas de diarrhée mais effectivement d'une manière générale avant de prendre nous même la décision de lui mettre euh du GES 45, c'était de passer un petit coup de fil au cabinet de pédiatrie.

S : Est ce qu'on vous a expliqué comme ça s'utilise ?

Mr : Euh dans les grandes lignes, dans un biberon d'eau en dehors des repas, de mémoire, quand l'enfant veut bien en prendre

S : Vous connaissez la quantité d'eau ?

Mr : Je lis sur le sachet.

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation orale ?

Mr : Bah principalement à limiter le euh, les effets euh, enfin associé à la déshydratation liée au manque de minéraux, euh, principalement et de permettre à l'enfant probablement de mieux boire puisque, avec quand même quelque chose de plus consistant que simplement de la flotte.

S : Est ce que vous considérer le soluté de réhydratation comme un médicament?

Mr : Pas réellement comme un médicament mais pas non comme un euh, un aliment normal, et euh, ni un complément alimentaire de tous les jours.

S : Vous demanderiez surtout un avis médical avant de lui donner ?

Mr: Alors pas surtout, on estime qu' il n'y aurait pas de risque à donner à tort ce soluté euh néanmoins on, probablement qu'on serait dans une situation où l'avis médical nous rassurera de toute façon euh, sur les autres aspects.

S : Très bien, je vous remercie cet entretien est terminé.

ANNEXE 6 : Entretien n°5

Réalisé le 08/02/2012 au domicile. (durée: 7 minutes 58)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 34 ans.

S: Quelle est votre profession?

Mme: Ingénieur automobile.

S: Combien d'enfants avez vous et quels sont leur âges?

Mme: 1 garçon de 6 ans et 1 fille de 23 mois.

S: Comment est gardé votre fille?

Mme: En crèche familiale

S: Comment sont suivi vos enfants sur le plan médical?

Mme: Par le pédiatre.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu quand votre enfant est malade?

Mme: Nnon, je dirais, fin surtout euh avec l'ainé peut être davantage mais euh avec la deuxième non.

S: Avec l'ainé vous avez eu des mauvais souvenirs?

Mme : Pas plus que ça puisque euh, au moment, enfin, la moindre question si je sentais que euh j'avais une interrogation, j'appelais en fait la pédiatre et qui répond assez facilement même par téléphone, quoi, sans poser le rendez vous, elle euh, par téléphone, elle euh, elle répond et ça rassure, enfin moi ça me suffit à me rassurer.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment ça c'est passé?

Mme : Euh, pour ma fille et ben j'en ai pas eu en fait; euh, c'est vrai que même bébé, y'a pas eu de, enfin elle a jamais eu de gastro ou quoi que ce soit.

S: Et pour le grand ?

Mme : Alors pour le grand, euh, ça c'est passé, il en a eu mais euh ben, vraiment plus grand, enfin à partir de, quand il était à l'école. Et euh j'dirais que ça c'est bien passé. Enfin je l'ai pas, ça m'a pas soucié plus que ça. Bon je vais voir soit le, le médecin, après bon je donne du riz, euh, bah tout ce que je sais qui va, que déjà y va, enfin je lui donne déjà ce qu'il accepte de manger. Parce que c'est ça le plus difficile, c'est le faire manger euh quelquechose. Et puis euh, j'essaie de privilégier tout ce qui euh, va l'aider à stopper cette diarrhée, quoi, en fait euh, donc le riz, les pâtes, euh, des choses qui ont pas trop de goût, parce qu'en général ça passe mieux.

S: Avant de consulter le médecin vous avez fait quoi?

Mme : Avant de consulter le médecin, euh, à part le changer, nettoyer, rien de particulier, si donner de l'eau, lui donner un verre d'eau, euh, j'ai, même pas surveiller la température plus que ça, non parce que , je euh, sens assez vite s'il en a ou pas, donc euh si le euh, non même pas surveiller la température, donc euh, c'est donner de l'eau.

S: Dans quel délai vous consultez en cas de diarrhée aiguë?

Mme: Euh, euh, dans la journée, j'appelle dans la journée en fait.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé?

Mme : Si y'a la diarrhée et qu'il y a des pleurs. Parce que si il y a des pleurs, c'est pour moi il y a la la douleur. Mais si y'a que la diarrhée, euh, bah c'est vrai je consulte, enfin en cas de diarrhée je consulte je pense assez vite ou en tout cas je téléphone, et et , parce que je sais pas trop justement euh, à quel moment je dois me dire: tiens c'est grave ou c'est pas normal qu'il y est euh autant de diarrhée comme ça.

S: Et le médecin vous a expliqué, ce qu'il faut regarder pour savoir si c'est grave ou pas ?

Mme: Non pas plus que ça.

S: Pour vous quel est le risque d'une diarrhée chez les enfants ?

Mme: Euh, la déshydratation

S: D'accord, et comment vous voyez la déshydratation sur l'enfant ?

Mme : Ban, bon je me suis, j'ai jamais été confrontée à ce souci mais je pense que c'est plus le manque d'énergie, si l'enfant n'est plus comme avant, c'est à dire qu'il parle plus, qu'il court pas, que qu'il est un peu inerte. Euh, au teint, au teint assez pâle, mais euh, ouais, je me baserais aussi sur le fait qu'il ne veuille aussi absolument rien manger , rien boire, euh, c'est plus, peut être plus dans le comportement de l'enfant que sur un aspect physique.

S: Qu'est ce que vous donnez comme médicaments ?

Mme : En cas de diarrhée aiguë qu'est ce que je donne ? Euh, du, alors c'est pareil en fait, je me réfère beaucoup au médecin, j'ai pas trop, mais y'a du smecta, je crois que c'est surtout en cas de vomissement c'est même pas en cas de diarrhée. Et jeeee, rien de particulier sauf si le médecin me donne mais euh,

S: et le médecin vous donne quoi, vous vous souvenez ?

Mme: Non, mais c'est vrai que j'ai pas eu d'épisode euh, non je me souviens pas, je pourrais pas...

S: qu'est ce qui pour vous dans le traitement de la diarrhée est le plus important? Comment vous voyez que le traitement est efficace, qu'est ce qui est important pour vous dans le traitement ?

Mme: Dans le traitement? Ben stopper la diarrhée pour éviter qu'elle se déshydrate encore. Mmmh, aussi faire en sorte qu'il y ai pas de douleur intestinale, pas de crampes intestinales. Et puis après redonner de l'appétit euh à l'enfant.

S: Comment vous vous y prenez pour l'alimentation en cas de diarrhée ? Qu'est ce que vous changez dans l'alimentation?

Mme : donc et ben je stoppe tout ce qui est légumes verts, laitages aussi, le jus d'orange et je donne bah des, du riz, des pâtes, euh, de la semoule, du pain aussi, des biscottes. Et la brioche euh, si si rien d'autre ne passe, euh, voilà.

S: Au niveau du lait: vous l'arrêtez complètement?

Mme:Non, euh, j'arrête complètement. Ca serait arrivé s'ils avaient été vraiment bébé, euh franchement je sais pas comment j'aurais fait. Je me serais référé au pédiatre.

S: Avez vous entendu parler des solutés de réhydratation orale type Adiaril, GES 45?

Mme: J'ai eu euh quand ma fille est née, euh, la pédiatre m'a prescrit une ordonnance avec, alors je sais plus si c'est ça exactement mais y'avait un médicament pour réhydrater le l'enfant en cas de gastro, mais j'ai jamais utilisé

S: Est ce que vous savez comment ça s'utilise en pratique?

Mme: Non, pas du tout, non

S: Vous l'avez chez vous?

Mme: Je l'ai plus, je pense pas parce qu'il doit être périmé maintenant.

S: Pour vous c'est un médicament?

Mme: Oui c'est un médicament, oui

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus qui est responsable de la diarrhée chez les enfants?

Mme: J'en ai entendu parler, c'est le vaccin qui euh n'est pas remboursé, qui est en 3 fois, euh, euh, bon c'est vrai que nous on y a pensé pour l'ainé, euh, bon après c'est vrai que le prix aussi nous a beaucoup freiné, le fait

qu'il soit pas efficace euh complètement, aussi, on s'est, mais bon si c'était à re, un vaccin sûr et certain, enfin très fiable, et moins cher ou mieux remboursé, je pense que oui, on le ferait.

S: Pour vous c'est quoi l'efficacité du vaccin en cas de diarrhée. Quand vous dites 100% efficace, qu'est ce que ce serait comme effet?

Mme: ben c'est de ne plus avoir la diarrhée, donc la gastro, du tout.

S: avez vous autre chose à ajouter sur la diarrhée du nourrisson?

Mme: Non

S: Très bien, je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 7 : Entretien n°6

Réalisé le 09/02/2012 au domicile. (durée: 9 minutes 41)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 35 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Responsable commerciale

S: Combien avez vous d'enfants et leurs âges?

Mme: 3 enfants, 1 fille de 20 mois et des jumeaux de 5 mois.

S: Quel est le mode de garde des enfants?

Mme: La garde est gardée en crèche collective et les jumeaux je les garde puisque que je suis en congés parental.

S: Quel est le suivi médical des enfants?

Mme: Par le pédiatre uniquement.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu quand un de vos enfant est malade?

Mme: jusque là non

S: vous n'avez pas de mauvais souvenirs?

Mme: Mhhh j'en ai eu un récemment enfin bon, euh, j'étais peut être un peu, euh, il y a quelques semaines J. a eu une bonne crise de dent je pense pendant la nuit et elle a été prise vraiment de ben de douleur euh, voilà elle se euh, elle était complètement recroquevillée sur elle même, les yeux fermés à hurler et elle était vraiment pas bien, donc là effectivement c'était pas, c'était pas un bon souvenir mais bon, j'ai tout de suite identifié que c'était un problème dentaire et que voilà, donc euh.

S: Qu'avez vous ressenti à ce moment là?

Mme: Bah j'étais peiné pour elle en fait parce que je pouvais pas faire grand chose pour euh, pour la soulagée quoi, je lui ai donné un peu d'advil, enfin j'ai essayé parce que c'est pas toujours facile de lui administrer des médicaments à J. Mais euh, voilà, enfin on est mal quoi, donc on la prend contre soi et puis on essaye de la calmer, de, voilà.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment ça s'est passé?

Mme: Ouf, ça remonte, euh, ben je traite, j'essaie de faire en sorte qu'elle ne se déshydrate pas, je lui donne du viatol euh, voilà, j'essaie de lui donner des choses euh, du riz, euh, des choses, euh, voilà qui lui tiennent au corps, oui, qui fasse en sorte que la diarrhée...

S: ça vous a fait peur au moment où elle a eu la diarrhée,

Mme: Euh, sa première diarrhée ouais parce qu'elle était toute petite, elle était euh, elle avait 3 mois et des brouettes, donc euh, ouais parce que ça va vite quoi, mais bon, je me suis sentie bien en confiance avec mon médecin et du coup, voilà elle m'avait donné les bonnes indications et rapidement c'est rentrée dans l'ordre quoi.

S: Dans quel délai vous avez consulté le médecin?

Mme: Rapidement puisque comme elle était toute petite euh, voilà,, dès qu'on a vu qu'il y avait diarrhée puis après vomissement, on a appelé et elle nous a pris dans la journée. Donc euh, voilà.

S: Qu'est ce que vous avez fait avant de consulter le médecin?

Mme: Euh, non, j'ai, je crois que j'ai arrêté de donner du lait parce que euh, voilà c'est un réflexe qu'on a aussi pour les adultes euh, voilà mais sinon euh, non.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Bah, quand c'est très liquide en eau et que ça se renouvelle de manière très rapproché quoi.

S: C'est à dire?

Mme: euh, bah sur une matinée elle peut avoir 2 ou 3 selles très liquide, quoi.

S: Selon vous quels sont les risques d'une diarrhée chez un enfant?

Mme: La déshydratation, donc après en fait euh, je mesure le risque aussi en fonction de l'âge à peu près, bah, je mesure à ma manière, euh, donc euh, ouais sur des tout petits, des nourrissons, vraiment euh, voilà, je sais que ça peut aller très très vite. Après à l'âge de J. là qui a 20 mois, bon c'est toujours euh important mais ça va beaucoup moins vite je pense.

S: Comment vous voyez sur votre enfant qu'elle est déshydratée? Quels signes vous alertent?

Mme: Alors moi j'ai ma maman qui m'a toujours dit que fallait pincer la peau, alors je sais c'est peut être un vieux euh, voilà au niveau de la main et si ça restait enfin, collé entre guillemets euh, voilà ça pouvait être un signe de déshydratation euh et puis après ben je pense que ouais si ça fait longtemps qu'elle a pas bu ou voilà c'est de veiller à donner le maximum de liquide, quoi.

S: Mmh, Au niveau des médicaments qu'est ce que vous avez donné quand elle a eu la diarrhée?

Mme: Euh, alors en fait, essentiellement du viatol mais ça vraiment je crois que c'est pour le cas de déshydratation, euh, voilà, et puis un peu de smecta également et puis il doit y avoir quelque chose d'autre mais non je ne me souviens pas.

S: Vous donnez quelque chose pour les vomissements?

Mme: J'ai du tiorfan je crois et euh mais j'en ai jamais donné, je crois que c'est comme le primpéran mais pour les enfants, non?

S: C'est plutôt pour la diarrhée.

Mme: Ah oui, j'ai du motilium aussi mais je n'en donne pas.

S: Quel est le traitement le plus important pour vous lors d'une diarrhée?

Mme: Bah le le premier traitement pour moi c'est d'arrêter en fait tout ce qui est euh laitages, toutes les choses qui vont favoriser effectivement euh, la diarrhée et puis effectivement veiller à ce qu'elle se déshydrate pas, euh, voilà et puis en parallèle j'ai donné, bah en fait ça dépend si c'est des nourrissons ou pas mais même sur des nourrissons moi je sais que j'ai déjà essayé de donner du l'eau de riz, quand je faisais euh cuire mon riz euh, voilà donc euh, ce que j'ai pu essayer.

S: Qu'est ce que vous attendez du traitement de la diarrhée?

Mme: ben qu'il soit efficace (rires)

S: oui c'est à dire?

Mme: et ben c'est que les symptômes s'arrêtent en fait, que la diarrhée se, la diarrhée cesse, euh, voilà mais de manière aussi un peu, pas trop violente quoi pour pas que ce soit aussi en sens inverse et que l'enfant soit constipé et que on s'en sorte pas quoi, que ce soit efficace mais de manière euh, raisonnable enfin, euh, voilà.

S: Au niveau de l'alimentation précisément comment vous vous y prenez?

Mme : eh ben c'est ce que je disais, j'arrête tout ce qui peut favoriser ou accentuer la diarrhée et puis ben j'essaie de euh, donner un peu de smecta, de donner effectivement euh, de l'eau de riz, du riz, des pâtes, euh voilà, plutôt des féculents, de la carotte euh, on essaie de contrebalancer en fait au niveau de l'alimentation pour que euh, les selles redeviennent normales quoi.

S : Au niveau de la fréquence de l'alimentation, vous gardez les mêmes repas qu'habituellement ou ?

Mme : Euh, en fait je m'adapte, en fonction de euh, parce qu'en général quand il y a les diarrhées, c'est souvent, enfin y'a de la gastro, voilà, donc euh, les intestins tout ça c'est pas bien donc en fait je m'adapte au rythme euh,

et à ses envies, c'est-à-dire que je lui donne quand elle a faim, j'essaie de la caler normalement mais si elle refuse, je réessaie plus tard.

S : Au niveau du lait vous faites quoi ?

Mme : Eh ben je l'arrête, enfin je l'arrête et puis après quand je vois que ça revient normal, je reprends progressivement.

S : Et quand elle avait trois mois ?

Mme : Euh, quand elle avait 3 mois, là j'ai ben respecté à la lettre ce que m'avait dit enfin j'essaie toujours de faire ce que me dit la pédiatre et j'avais repris progressivement, je crois que c'était après 1 biberon sur 2 y'avait tout un euh

S : Vous avez changé de lait à l'époque ou pas ?

Mme : Ah oui y me semble, j'avais du lait exact, elle m'avait prescrit un lait spécifique en fait, en cas de diarrhée.

S : Vous avez entendu parler des solutés de réhydratation orale ?

Mme : C'est du viatol, non c'est ça ?

S : oui, qu'est-ce que vous pensez de leur utilisation en pratique ?

Mme : Euh, ben ça va, ça se, ça se gère bien parce que je crois que enfin, de mémoire on met un sachet dans 120 ml d'eau quelque chose comme ça. Et puis faut euh donner ben quand l'enfant le désire, donc on laisse trainer le biberon et...

S : Vous avez pas eu de difficultés

Mme : non, bah, c'est vrai que 3 mois c'est encore petit, elle prenait pas tant d'eau en fait et elle était bah un petit peu surprise au début que je donne que de l'eau puis finalement elle s'y est faite et puis je pense qu'elle avait besoin de boire aussi donc du coup elle a, elle l'a accepté, quoi.

S : Elle l'a accepté tout de suite, y'a pas eu de souci

Mme : non.

S : Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation ? Qu'est ce que c'est ? C'est un médicament, c'est de l'eau, c'est quoi ?

Mme : Alors c'est pas de l'eau, euh, c'est pas un médicament non plus enfin c'est euh, voilà, je pense que c'est entre deux en fait. Euh, alors je sais pas ce que c'est entre deux mais euh, (rires). Euh, ouais c'est pour veiller à ce que ouais, elle se déshydrate pas, euh qu'elle manque pas euh, voilà, à ce que son organisme soit toujours bien, faut tout ce qui faut, quoi, pour que ça tourne. Eh ouais, je dirais pas que c'est un médicament, en fait.

S : Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus qui est responsable le plus souvent de la diarrhée des enfants ?

Mme : Je sais pas.

S : Vous en avez entendu parler?

Mme : non en fait, non, voilà. Du coup je sais pas, c'est un vaccin qui existe ? c'est pas obligatoire ? Euh bon ben je sais pas

S : On ne vous en a pas parler?

Mme : non

S : D'accord, est ce que vous avez autre chose à rajouter sur la diarrhée chez les enfants ?

Mme : euh, non, jusque-là ça a toujours été maîtrisé donc euh, ça n'a pas nécessité d'hospitalisation, donc euh, je suis assez, enfin on verra avec les 2 petits prochains. Pour l'instant ils ont 5 mois, ils ont pas été touchés par la gastro donc

S : Je vous remercie de votre participation, cet entretien est terminé

ANNEXE 8 : Entretien n°7

Réalisé le 15/02/2012 au domicile. (durée: 11 minutes 35)

S: Je vais tout d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 32 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Cadre bancaire

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leur âges?

Mme: 2 garçons de 3 ans et 11 mois

S: Quels sont leur mode de garde?

Mme: Tous les 2 sont à la crèche familiale.

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: Par le pédiatre.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu quand un de vos enfant est malade?

Mme: Oui

S: Dans quelles situations?

Mme: Dans la situation de toux essentiellement, donc je ne sais pas euh, d'autant plus avec les protocoles médicaux qui changent en ce moment, y'a de moins en moins de, de possibilité de traiter la toux et c'est quelque chose dont mes enfants souffrent très souvent, notamment celui de 3 ans qui ... est presque asthmatique.

S: Qu'est ce qui vous inquiète lors d'une toux?

Mme: Euh, c'est essentiellement un problème de euh confort, ça les dérange énormément, euh, le petit notamment se réveille très souvent la nuit parce que, parce qu' il tousse, il tousse, il tousse, il finit par se réveiller et il a souvent du mal à se rendormir.

S: Avez vous des mauvais souvenirs de quand ils ont été malades?

Mme: Mmh, pas particulièrement.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est passé?

Mme: Euh, j'ai la chance de n'avoir eu aucun épisode de diarrhée, pour le petit.

S: Et pour le grand?

Mme: Euh, pour le plus grand, euh, pour le plus grand, ça remonte à quand il était tout bébé, qu' il avait moins d'un an et il a eu pendant 3 jours des selles très très très très liquides, qui débordaient, qui tachaient la couche. Qui tachaient la couche et qui tachaient le body mais pas de euh, pas plus d'inquiétude que ça.

S: Donc vous étiez sereine au moment de cet épisode de diarrhée, vous n'avez pas eu d'inquiétude, d'angoisse?

Mme: non

S: Qu'avez vous fait avant de consulter le médecin pendant cette diarrhée?

Mme: Euh, avant de consulter le médecin, ça remonte euh, (rires), ça remonte, euh, je sais pas, là il était petit, je pense que euh, dès que j'ai vu la, la diarrhée qui s'accompagnait aussi de symptômes type euh, type vomissements, euh, fait boire, euh, j'ai acheté du soluté de réhydratation que j'ai essayé de lui faire boire, qu'il a refusé d'ailleurs, et j'ai fini par aller consulter le médecin.

S: Dans quel délai vous avez consulté le médecin?

Mme: Euh, diarrhée le matin, appel fin d'après midi, pour une consultation le soir même.

S: Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, par euh la fréquence. Si à chaque couche euh, si à chaque couche y'a de de, une diarrhée je considère que c'est grave.

S: Ca représente combien par jour?

Mme: Six

S: Quel risque court votre enfant, selon vous, lors d'un épisode de diarrhée?

Mme: Euh, mmh, déshydratation, associée aux vomissements, le grand s'est retrouvé aux urgences à cause de ça.

S: Comment vous voyez qu'un enfant est déshydraté?

Mme: Je ne sais pas. Je ne l'avais pas vu. C'est la pédiatre qui me l'a signalé.

S: Et vous a t'elle expliqué ensuite les signes?

Mme: euh, elle m'a expliqué euh, elle m'a parlé de pli cutané mais elle ne m'a pas montré ce que c'était.

S: Et en dehors de ça?

Mme: Non, pas d'autres, euh, elle m'a parlé de la perte de poids mais euh, comme notre balance n'est pas suffisamment précise pour les, pour l'évaluer, je ne sais pas euh, comment reconnaître.

S: Vous aviez donc été aux urgences après la consultation chez le pédiatre?

Mme: Oui, euh, bah ça remonte à pas si longtemps que ça le grand a vomit, c'était plus des vomissements que de la diarrhée, a vomit toute la journée euh et il a refusé de de s'alimenter. Il réclamait de l'eau mais dès qu'il buvait ça ressortait euh, une demie heure après. Et comme je n'avais plus de motilium, je crois, je suis passé au cabinet de pédiatrie et la pédiatre était disponible, elle me l'a pris et elle euh, a fait son, elle a regardé le pli cutané, elle l'a pesé et sachant qu'on avait eu la visite des, des 2 ans peu de temps auparavant, une semaine ou deux et donc elle a vu que la perte de poids était importante, donc elle m'a fait un mot pour aller aux urgences.

S: Et aux urgences que s'est il passé?

Mme: Perfusion. Il est resté toute la nuit sous perfusion. Et si, ils ont essayé de lui faire boire du coca, qu'il a revomit, qu'il a revomit aussi.

S: En cas de diarrhée aiguë, que connaissez vous, que donnez vous comme médicament?

Mme: Euh, duuuu, j'ai du tiorfan que j'ai depuis, euh, comme on était en période de gastro en ce moment, à la visite des 9 mois de mon fils, elle m'a, la pédiatre m'a donné du, m'a fait une ordonnance de tiorfan, euh, et de euh, de lait spécifique, qui s'appelle du diaral, ou adiaral quelque chose comme ça.

S: Diargal

Mme: Diargal, plus du soluté de réhydratation, adiaril, donc euh, j'ai ce qui faut, si, en cas de diarrhée.

S: Pour vous lors d'une diarrhée, quel est le traitement le plus important?

Mme: Euh, faire boire. Faire boire avec le soluté de réhydratation, avec euh, euh, coca sans bulle si l'enfant l'accepte ce qui est pas toujours le cas, éventuellement du jus de fruit, du sirop.

S: Qu'attendez vous du traitement contre la diarrhée?

Mme: Euh, que la diarrhée cesse, je dirais en premier, que ça et que l'enfant est moins de, qu'il se plaigne moins de euh, de maux de ventre ou qu'il se tortille moins.

S: Pour les maux de ventre, vous donnez quoi comme médicament?

Mme: Alors pour les maux de ventre, euh, on est dedans (rires), n'est ce pas on est dedans en ce moment, y'a pas de diarrhée mais euh y'a des maux de ventre, elle m'a donné, elle m'a dit par téléphone de donner du spasfon, un demi comprimé mais c'est extrêmement difficile à leur faire prendre donc euh pas trop de solution, ibuprofène sinon.

S: Elle vous a donné du spasfon à avaler?

Mme: ouais, mais c'est pas passé, c'est ce qui me reste de ma grossesse, le spasfon qui me reste de ma grossesse, elle m'a dit d'en écrabouiller un, un demi comprimé, de le mélanger avec un peu d'eau ou voila, n'importe quoi et de le donner mais le goût est vraiment euh, affreux et donc ça ne passe pas.

S: Comment vous y prenez vous avec l'alimentation en cas de diarrhée aiguë?

Mme: Riz, carottes.(rires). Riz carottes et c'est tout. C'est tout. Un petit peu de jambon.

S: Et chez un petit?

Mme: Euh, ah chez un petit qui n'est pas diversifié, euh, le diaral, je me rappelle plus le nom du.

S: Diargal.

Mme: Diargal. Diargal euh, je maintiens moi je maintiens quand même le lait et un petit peu les produits laitiers, je privilégie les compotes mais je maintiens quand même un peu de produits laitiers.

S: Est ce que vous arrêtez certains aliments?

Mme: Euh, les légumes verts. Les légumes verts uniquement.

S: Chez les plus grands, vous laissez les laitages ou pas?

Mme: Oui

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation?

Mme: euh, alors en cas de, en cas de diarrhée, euh, non, je reste sur les, sur les quatre repas par jour donc euh, petit dèj, dèj, goûter, puis diner, éventuellement si euh, mon fils fait beaucoup ça, il refuse son, son goûter je lui repropose euh, une heure ou deux après de manger par euh, une petite quantité une petite compote.

S: Vous avez donc entendu parler des solutés de réhydratation orale?

Mme: Oui, euh l'adiaril, c'est celui que, que j'ai comme soluté.

S: Que pensez vous de son utilisation en pratique?

Mme: Très difficile puisque non, non, son utilisation est très difficile puisque si je me souviens bien, le soluté doit être utilisé dans les deux heures et vu la, la quantité que cela représente, quand on le reconstitue ça doit faire 210 mL, autour le 200 mL, euh il est évident qu'en qu'en 2 heures un enfant ne boit pas tout ça.

S: Comment vous l'utilisez?

Mme: euh, je, je dilue la poudre dans un biberon d'eau et j'essaye d'en faire boire, euh, régulièrement euh à l'enfant.

S: Vous donnez le biberon?

Mme: Euh, je lui donne le biberon et s'il ne boit pas je l'incite à en, à en boire un petit peu moi même.

S: A quel fréquence vous lui proposez?

Mme: Toutes les 10 minutes. Toutes les 10 minutes, qu'il en boive euh 10 mL. Ca c'est la théorie, dans la pratique c'est difficile de leur en faire boire, le goût euh, le goût ne leur plait pas trop.

S: Quand votre enfant avait des vomissements et qu'il était déshydraté vous aviez essayé de lui donner?

Mme: Oui, j'avais essayé euh, quand il avait eu cet épisode là, de lui en donner, euh, il avait, euh, même ça il l'avait refusé, il préférait euh, de l'eau.

S: Et l'eau ça passait?

Mme: Non, l'eau ça ne passait, ça ne faisait qu' accentuer les vomissements.

S: Pour vous à quoi ça sert le soluté de réhydratation orale?

Mme: euh, ça sert, euh, bah ça sert à garder euh, l'hydrat, ça sert à éviter la déshydratation, donc à ce que l'enfant puisse garder l'eau à l'intérieur de lui.

S: Vous le considérez comme un médicament?

Mme: Euh oui c'est un médicament pour moi.

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les enfants?

Mme: Euh, je suis contre les vaccins.

S: Contre tous les vaccins?

Mme: Non, euh, mes enfants sont vaccinés contre euh, le, alors je connais que les noms des vaccins: l'infanrix et le prévenar. L'infanrix quinta, pas l'hexa. L'infanrix quinta et le prévenar ainsi que, alors je sais pas si l'un des deux c'est le ROR mais ils ont le ROR aussi. C'est tout. Pas de BCG, pas de euh méningite, euh, et pas d'autre vaccin.

S: Pour quelle raison?

Mme: parce que euh, j'estime que le risque de, d'effets secondaires est plus important que les effets néfastes. Je préfère qu'ils aient euh, qu'ils aient une diarrhée de temps en temps plutôt qu'ils aient euh, les effets secondaires liés aux vaccins tels que je sais pas quels sont les effets liés à ce vaccin là mais euh, je ne sais pas ceux là précisément mais j'ai entendu trop de, euh, de choses négatives sur les vaccins et le premier médecin qui suivait mon fils qui était un généraliste m'avait déconseillé le BCG en m'expliquant que euh, l'efficacité n'était pas prouvé et que dans les populations, aux Etats-Unis notamment, où il était pas du tout diffusé la, euh, la, c'est la tuberculose, le BCG, la tuberculose était pas plus prévalente qu'en France où la population était très vaccinée.

S: Et concernant les vaccins que vous avez fait à vos enfants?

Mme: Ils sont obligatoires. Je les ai fait parce qu'ils sont obligatoires, et ils ne les prenaient pas en crèche sinon.

S: Si il n'y avait pas eu d'obligation vous n'en auriez fait aucun?

Mme: Le ROR seulement

S: Pourquoi le ROR?

Mme: Euh, je ne sais pas (rires). Euh parce que, euh, parce que, je considère quand même que comme ce sont des garçons, il me semble que les oreillons attrapés pour un garçon, ça a quand même des, ça peut avoir des conséquences graves et là j'estime que ça vaut le coût de prendre le risque.

S: Et pour la rougeole et la rubéole?

Mme: C'est parce qu'ils sont avec. (rires) Euh la rougeole aussi je crois pour les garçons, peut avoir des conséquences graves, pas sûre.

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des enfants?

Mme: Non, rien d'autre.

S: Je vous remercie cet entretien est terminé.

ANNEXE 9 : Entretien n°8

Réalisé le 17/02/2012 au domicile. (durée: 14 minutes 07)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations pratiques. Quel est votre âge?

Mme: 34 ans

S: Quel est votre profession?

Mme : responsable de bureau d'étude

S: Combien avez vous d'enfants? Quels sont leurs âges?

Mme: 2 jumelles de 22 mois.

S: Quel est leur mode de garde?

Mme: Crèche familiale.

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: par le pédiatre

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand vos enfants sont malades?

Mme: Euh, je crois qu'on est toujours très dépourvus, on est toujours inquiets (rires)

S: Dans quelles situations?

Mme: Euuuuuuuh, ben c'est quand euh, on voit qu'il ne va pas bien mais que onnnnn, on a pas une idée de ce qu'il a comme maladie en fait. Parce que des fois on sait qu'il y a un rhume ou... Quand on sait pas ce qu'il a. Ce ça qui est euh, inquiétant.

S: Avez vous des mauvais souvenirs de quans elles étaient malades?

Mme: euh, mmmh, j'ai souvenir deeeeeee ouais de grande, de grande inquiétude même en sachant que elles avaient attrapé une grippe toutes les 2 quand elles avaient 9 mois et euh c'est vrai qu'elles avaient beaucoup de fièvre et c'était très inquiétant.

S: Qu'est ce qui vous inquiétait à ce moment là?

Mme: Mmmh, en fait, ce que je pense, je souffrait un peu pour elles.(rires)

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé?

Mme: Euuuuuuuh, mmh, elles, oui alors déjà ça n'arrive pas souvent, il n'y a eu qu'une fois récente, là. Euh mmh, elle avait eu de la diarrhée, des vomissements aussi, des gros vomissements et en fait on pensait qu'elle avait une euh, une gastro et puis ben en fait comme elle avait eu de la diarrhée, euh, avec l'autorisation de euh, la pédiatre je lui ai donné un peu de smecta et c'est passé tout de suite donc euh... voilà.

S: Avez vous fait quelque chose avant d'appeler la pédiatre?

Mme: Euh, non, non parce qu'en fait euh, c'est la nourrice qui nous a appelé et on est allé la chercher donc euh, en fait on est passé chez la pédiatre en sortant de chez la nourrice.

S: Il n'y a donc pas euh de délai avant la consultation?

Mme: non, quand il y a des vomissements, en général on y va assez vite, oui.

S: Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez un enfant?

Mme: euh, et ben, euh, par rapport déjà à la fréquence, euh, je sais pas quand euh, c'est toutes les heures, euh, quand on doit la changer ouais toutes les, ouais, la fréquence.

S: Quel risque a votre enfant lors d'un épisode de diarrhée?

Mme: euh, c'est la déshydratation je crois.

S: Par quel mécanisme?

Mme: ben c'est ils perdent de l'eau dans les selles en fait

S: Comment vous voyez que votre enfant est déshydraté? Quels sont les signes que vous voyez chez votre enfant vous indiquant qu'il est déshydraté?

Mme: Alors je crois qu'il a un peu le teint un peu terne, et qu'il est un peu amorphe et qu'il réclame, alors maintenant elles savent réclamer à boire alors euh, c'est plus facile.

S: Il n'y a pas d'autre signe pour vous, c'est surtout cela?

Mme: Ah, et la couche sèche, si, c'est le premier, c'est le premier ça je pense.

S: Que donnez vous comme médicament lors d'une diarrhée?

Mme: euuuuh, ça m'ai déjà arrivé, les sels de réhydratation.

S: Et quoi d'autre?

Mme: Euh, ça dépend si il y a des vomissements, si il y a des vomissements, des fois on peut pas du tout donner à manger et on peut donner que ça. Que la boisson avec des, des petites doses euh, échelonnées.

S: Sinon vous me parliez du smecta tout à l'heure.

Mme: Euh, oui du smecta euh, un peu de smecta ouais, dans euh, qu'est ce que je leur donnais, euh, dans la purée de carottes et du euh, et des plats avec du riz dedans, quoi.

S: Si elles ont mal au ventre vous leur donnez quoi comme traitement?

Mme: Euh, bah ça c'est jamais présenté. Quand elles avaient mal au ventre, euh, en fait si elles ont déjà eu mal au ventre etttttt, la dernière fois, elle s'est mise à vomir et qu'après ça allait mieux, elle avait moins mal. J'avais vu qu'elle avait mal au ventre et qu'en fait ça passait quand elle vomissait quoi.

S: Qu'attendez vous du traitement de la diarrhée?

Mme: Euhhhh, en fait le gros, euh, les 2 gros inconvénients de la diarrhée c'est la déshydratation mais c'est aussi qu'ça euh, ça leur irrite les fesses euh, et c'est très problématique parce que on arrive à des, des fois à des, c'est horrible, quoi elles sont complètement brûlées par l'acide. Donc le traitement doit réduire ces 2 symptômes là quoi.

S: Comment vous voyez que le traitement est efficace?

Mme: Euh, déjà la diminution de la fréquence des selles, et puis après la, progressivement la solidification et moins en moins de selle.

S: Au niveau de l'alimentation comment vous y prenez vous?

Mme: euh, ben, je privilégie euh, les euh, les, tout ce qui est à base de riz, et euh, les carottes et euh, je continue à donner du lait, moi j'ai jamais arrêté le lait. En plus je les ai allaitées donc euh, j'ai toujours continué à leur donner du lait même en cas de diarrhée, quit à mettre un sachet de smecta dans le lait, euh, surtout qu'elles le buvaient donc euh, voilà.

S: Est ce que vous avez changé de lait?

Mme: non, non, plus, non. J'ai appris y'a pas longtemps qu'il y avait des laits spécifiques pour les diarrhées, mais j'ai jamais été dans les cas où la diarrhée était suffisamment grave pour que j'ai besoin de changer de lait, j'pense.

S: Vous les avez allaitées jusqu'à quel âge?

Mme: 16 mois.

S: Donc elles ont eu leur premier épisode de diarrhée pendant l'allaitement?

Mme: Euh, alors quand est ce que c'était, euh, oui, oui, oui, tout à fait

S: et vous continuiez à quel fréquence?

Mme: Euh, normal, la fréquence euh normale.

S: Vous avez entendu parler des solutés de réhydratation orale?

Mme: Oui, voilà c'est ça ce que je, je donnais en parallèle, ouais.

S: Que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, ben, ça s'utilise facilement, euh, les bébés l'acceptent bien, donc euh, voilà.

S: Vous les utilisez comment?

Mme: Euh, ben j'ai bien relu la notice. Donc euh, on fait un grand biberon et puis on donne euh, le biberon euh, au bébé, en faisant, euh, boire, euh, pas trop longtemps, des petites doses, euh, j'crois c'est tous les quarts d'heure, j'crois c'est trente minutes, tous les quarts d'heure, enfin c'est défini en fonction de l'âge et du poids du bébé, j'crois. J'crois y'avait un tableau qui expliquait les quantités à donner avec l'espacement tous les quarts d'heure pour que ça fasse pas une grosse quantité à absorber, ça évite les, les vomissements.

S: Donc, vous, vous n'avez pas eu de problème pour utiliser les solutés de réhydratation orale?

Mme: non

S: Vous le donnez comment à votre enfant?

Mme: Euh, au biberon

S: Vous donnez tout le biberon ou vous donnez par petites quantités?

Mme: Non, j'avais un grand biberon, j'ai donné et puis de toute façon, un moment elle s'est arrêté de boire donc je lui reprenais et puis euh, j'attendais un peu, euh, puis je le redonnais après.

S: Le biberon, elle le buvait sur combien de temps?

Mme: J'sais pas je crois que au pire euh, au pire j'en faisait 2 par jour je crois. Ca durait qu'une journée où j'en ai donné 2 et après ça s'est réduit tout de suite.

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation?

Mme: Alors, ça sert à boire, déjà, donc donner de l'eau et à donner, je sais qu'il y a des minéraux aussi dedans donc quand ils ne peuvent pas manger ça les nourrit un peu.

S: Quels minéraux en particulier, vous savez?

Mme: Ah non, ça je sais pas. Je crois qu'il y a un peu de sel, des trucs comme ça et puis après euh, parce que je sais que le sel ça garde l'eau donc y'a forcément un peu de sel.

S: Est ce que vous considérez le soluté comme un médicament?

Mme: Bah oui

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les enfants?

Mme: C'est celui de la gastro?

S: Oui

Mme: bah elles ont été vaccinées. La pédiatre me l'a conseillé et on a fait un vaccin, j'sais plus avec quoi ça se met, on a fait un vaccin qui incluait le rotavirus de la gastro.

S: Il est tout seul le vaccin, c'est le rotateq ou le rotarix.

Mme: Ah bah, si bah on l'a eu alors. C'est ça il était tout seul bah on l'a fait en même temps quand on a fait d'autre vaccin, elles ont eu 2 piqûres le même jour, un truc comme ça voilà.

S: OK mais c'est un vaccin qui se prend par la bouche.

Mme: Ah bah voilà, c'était ça: elles l'ont eu par la bouche (rires)

S: Y'a pas eu de souci avec le vaccin, votre pédiatre vous l'a conseillé et vous l'avez accepté tout de suite?

Mme: Ouais, sauf qu'au moment où elle nous en a parlé y'a eu un truc qui est sorti sur internet. Aux Etats-Unis, ou au Canada y'a eu euh, ils avaient euh, rappelé des doses ou je sais plus trop quoi parce qu'il y avait des, y'avait eu un vaccin qui était sorti, y'avait mmh, y'avait des problèmes, une sorte de contamination, enfin, j'ai pas suivi en détail et en fait on lui en a reparlé après et elle nous a dit que ça concernait pas euh, celui qu'on avait donné et que de toute façon c'était une question de lot et puis quand elle nous a proposé le vaccin, elle nous a dit que y'avait de très bon résultats au Etats-Unis par rapport au, c'était par rapport à cette étude là qu'elles avaient et que ça réduisait quand même considérablement les risques d'hospitalisation.

S: Elle vous a pas dit que ça empêchait les gastro?

Mme: Non, que ça diminuait les risques euh, de gastro très grave en fait où on était obligé de mettre l'enfant, j'imagine, sous perf à l'hôpital euh, pour éviter que voilà

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des enfants?

Mme: Euh, queeee, euh, on devrait avoir une information pour les traitements, je reviens à mes problèmes d'acidité. Mais moi la première fois que c'est arrivé, c'est arrivé tard, elles avaient jamais eu de gastro, elle l'a attrapé aux urgences d'ailleurs parce qu'elle avait eu un autre truc. Et j'ai eu un problème avec ma fille qui avait de l'acide sur les fesses et je savais pas quoi faire euh, j'ai appelé les urgences, ils m'ont dit de lui donner du doliprane, elle a mal! Euh oui, c'est vrai, on pense pas à donner du doliprane tout de suite. Parce qu'on donne pour la fièvre, on pense pas à la douleur, euh, et puis après choisir euh, savoir prendre une bonne crème, euh, pour le, euh, pour euh, prévenir euh, le problème d'érythème, voilà.

S: Eh ben je vous remercie cet entretien est terminé.

ANNEXE 10 : Entretien n° 9

Réalisé le 22/02/2012 au domicile. (durée: 8 minutes 11)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général? Quel est votre âge?

Mme: 30 ans

S: Quel est votre profession?

Mme: Bibliothécaire à la faculté paris VII

S: Combien d'enfants avez vous et quels sont leurs âges?

Mme: 1 fille de 1 an

S: Comment est elle gardée?

Mme: Crèche familiale

S: quel est son suivi médical?

Mme: Par le pédiatre.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu lorsque votre enfant est malade?

Mme: Un peu je pense

S: Dans quelles situations?

Mme: Bah, pfff, je pense que le plus déstabilisant c'est quand je suis au travail et que la nourrice m'appelle pour me dire qu'elle est malade. Euh, je sais pas si je dois tout quitter et partir ventre à terre ou euh, si euh, j'ai le temps de la réflexion ou si euh, elle me la garde jusqu'au soir.

S: Dans quelle sorte de pathologie vous êtes le plus inquiète?

Mme: Pff, j'suis pas vraiment inquiète euh, je sais pas, c'est pas c'est pas vraiment de l'inquiétude parce que je pense pas qu'elle ait des choses gravissimes, tout de façon depuis qu'elle est petite, c'est surtout de la fièvre, qu'elle a, et les petits boutons, elle aime bien les maladies à boutons, et euh, mais c'est vraiment une inquiétude face, enfin, par rapport à ma réaction, c'est "qu'est ce que je dois faire?".

S: Avez vous des mauvais souvenirs de quand elle était malade?

Mme: non, je ne suis pas traumatisé par ce qu'on a eu.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé?

Mme: Y'en a jamais eu.

S: Qu'est ce que vous pensez que vous feriez en cas de diarrhée chez votre fille?

Mme: Bah je pense que je lui donnerais à boire, à maximum.

S: Vous le donnez quoi à boire?

Mme: Bah, j'en sais rien, de l'eau. Je pense que j'appellerais le pédiatre pour avoir des conseils aussi.

S: Vous consulteriez dans quel délai?

Mme: Pff, j'sais pas, j'en sais rien, je suis pas du genre à appeler dans la minute, euh, mais après moi j'trouve c'est variable en fonction de, du jour de la semaine déjà parce que je me dis, euh si demain faut pas que j'aille travailler, bah vaut mieux aller chez le pédiatre. Et euh, le week end en général, par exemple, on va laisser passé le dimanche pour éviter de devoir aller euh, trouver des médecins de garde, des pharmacies de garde, euh, en tout cas si c'est gérable quoi.

S: Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé?

Mme: J'en ai aucune idée, je sais pas du tout, euh, c'est le genre de truc que je pense pas moi! Si ca m'est pas arrivé.

S: Comment vous voyez que la diarrhée n'est pas bien tolérée?

Mme: Bah, j'imagine que si elle commence à beaucoup pleurer, euh, à avoir des troubles euh, du sommeil euh, enfin, je sais pas si ça, vraiment ça la perturbe, son comportement et son quotidien, je pense que oui, je vais plus ou moins m'inquiéter en fonction de ça quoi.

S: Selon vous quel risque a votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: Bah, la déshydratation j'imagine.

S: Et comment vous la voyez sur votre enfant?

Mme: Bah, j'sais pas, elle doit avoir chaud, euh, ben en fait j'ai tendance à imaginer ce que moi je ressentirais dans ce cas là, quoi donc euh, j'sais pas. C'est dur à dire quand même si on l'a jamais vécu!

S: Que donneriez vous comme médicament à votre fille si elle devait avoir un épisode de diarrhée?

Mme: Ha, aucune idée. A part les, enfin les trucs d'adulte, quoi, genre imocel et tout. Je sais pas du tout ce qui existe pour les enfants.

S: Pour vous le traitement le plus important en cas de diarrhée c'est quoi?

Mme: Bah, celui qui stoppe la diarrhée, non? Si y'a de la fièvre après aussi, traiter la fièvre.

S: comment vous voyez que le traitement est efficace?

Mme: Bah, si au bout de 4-5 jours y'a toujours pas d'amélioration, je m'inquiète quand même, quoi.

S: Avez vous une idée de ce que vous feriez avec l'alimentation?

Mme: Bah, j'essaierais de lui donner des aliments qu'on, qu'on connaît euh, qui sont un peu constipants, je sais pas comment on dit.

S: Quels aliments par exemple?

Mme: Du riz, des carottes, euh, des bananes, je crois, c'est à peu près tout ce que je connais d'ailleurs.

S: Vous arrêteriez certain aliment?

Mme: Bah, ça c'est pareil, euh, je pense que je demanderais conseil au médecin, quoi, je sais pas si vraiment, j'serais un peu embêtée je pense. Parce ce que on sait qu'à cet âge là, ils ont quand même besoin de tout: laitages et tout ça. Moi je serais pas trop, je demanderais au pédiatre quand même.

S: Vous pensez que vous arrêteriez le lait?

Mme: Bah, c'est pareil, hein, si elle me dit oui. Franchement je serais pas, quoi.

S: Avez vous déjà entendu parler des solutés de réhydratation orale?

Mme: Ah oui si oui, on a ça ouais

S: La pédiatre vous en a prescrit?

Mme: Oui, elle me l'avait prescrite la première fois où elle avait des fortes fièvres.

S: Elle vous a expliqué comment ça se donnait, comment ça s'utilisait?

Mme: Bah en fait euh, pas vraiment, parce que la première fois c'était, je pense que c'était au cas où elle aurait une forte fièvre après un vaccin et euh, elle avait pas eu de fièvre donc euh, j'avais pas eu à m'en servir. Par contre, j'avais essayé de lui donner une fois qu'elle avait une forte fièvre, et euh, et là je savais vraiment pas, quoi, parce que j'en avais jamais parlé avec le pédiatre, et elle en a pas voulu du tout.

S: Vous aviez réussi à le préparer, comment vous aviez fait?

Mme: Bah, euh, j'avais lu la notice hein, je pense. Mais elle en pas pas voulu du tout et donc après coup j'en avais parlé avec la pédiatre et elle m'avait dit : " si elle en boit pas c'est qu'elle a pas vraiment soif, si elle est hyper déshydratée elle va le boire quand même, quoi".

S: Pour vous, ça sert à quoi ce soluté?

Mme: Bah, pfff, ça réhydrate pas plus vite? Non j'en sais rien, je sais pas, un truc comme ça.

S: Considérez vous cela comme un médicament?

Mme: Bah je pense oui quand même.

S: Avez vous entendu parler du vaccin contre le rotavirus qui est le premier virus responsable des diarrhées chez les enfants?

Mme: Non, je ne savais même pas ce que c'était le rotavirus.

S: Avez vous autre chose à ajouter sur la diarrhée des nourrissons?

Mme: Bah, non, j'sais pas la diarrhée ça me fait pas plus peur qu'une autre maladie mais bon après comme elle en a jamais eu c'est pareil, on se pose pas les questions, enfin si on l'a pas vécu, on n'y pense pas. On se dramatise pas pour quelque chose qui n'existe pas.

S: Très bien, je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 11 : Entretien n°10

Réalisé le 02/04/2012 au cabinet médical. (durée: 10 minutes 50)

S: Je vais tout d'abord recueillir des informations d'ordre général. Quel est votre âge ?

Mme : 32 ans

S: Quelle est votre profession ?

Mme : Aide soignante

S: Combien avez vous d'enfant ?

Mme : 1 garçon de 21 mois

S: Quel est son mode de garde ?

Mme : crèche collective

S: Par qui est il suivi sur le plan médical ?

Mme : Il était suivi chez le pédiatre au début puis par le médecin généraliste depuis 10 mois environ .

S : Vous êtes vous déjà sentie prise au dépourvu lorsque votre enfant est malade ?

Mme : Oui

S : Dans quelles situations ?

Mme : Bah, surtout au début, dans les premiers mois parce que on a peur, on s'imagine toujours le pire. Donc on appelle d'abord toute la famille pour savoir euh, la maman, euh, la sœur le frère pour savoir qu'est ce qu'ils feraient à ma place, et voilà puis après bah, avec l'exp, enfin l'expérience, on est un peu plus sur de soi et on sait à peu près ce qu'on doit faire, euh, quand aller chez le médecin, euh, si faut y aller tout de suite tout de suite ou on va attendre le lendemain ou le surlendemain, euh.

S : Avez-vous un mauvais souvenir de quand il était malade ?

Mme : Là où j'ai eu vraiment peur, non il était pas malade en fait, il est tombé de sa chaise haute, il avait 6 mois, donc c'est là où vraiment j'ai eu peur qu'il est quelque chose, euh, au niveau de la tête. Non sinon non, non, non.

S : Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez-moi comment cela s'est passé ?

Mme : Ça fait pas très longtemps, (rires). Eh ben comment ça s'est passé, donc euh, il a eu la diarrhée, euh je crois 3 fois, le premier jour 3 fois donc euh, je lui ai donné du smecta, euh, tiorfan j'y pense jamais, j'sais pas pourquoi. Donc j'ai donné du smecta, je le faisais boire pas mal, parce que, ben parce que voila, en fait dès qu'il mettait quelque chose dans la bouche, il le ressortait, euh donc voila et je crois que j'ai consulté au bout du 2^e ou 3^e jour, j'm'en rappelle plus très bien.

S : Qu'est ce qui vous a fait consulté ?

Mme : Je crois que j'ai appelé le Dr M. et j' ai parlé pour savoir qu'est ce que je devais faire donc euh, il m'a dit de consulter.

S : Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé ?

Mme : Bah, qu'il y en ait plusieurs dans la journée.

S : Combien ?

Mme : 5, au delà de 5

S : D'autres choses ?

Mme : Et ben si c'est, si c'est vraiment liquide, la couleur, euh, bah je sais pas.

S : Comment vous voyez chez votre enfant que ça peut être grave ?

Mme : Bah quand c'est, euh, c'est fréquent et puis quand c'est vraiment, euh, comme de l'eau, voilà oui que ce serait presque transparent.

S : Quel risque court votre enfant lors d'une diarrhée ?

Mme : A ma connaissance la déshydratation

S : Et qu'est ce que ça ferait la déshydratation ?

Mme : je voulais dire la perte de poids aussi. La déshydratation ben ça peut être dangereux mais qu'est ce que ça ferait exactement, je sais pas.

S : Pourquoi ça pourrait être dangereux ?

Mme : Ben parce que son corps, il manque d'eau.

S : Comment vous voyez chez votre enfant qu'il est déshydraté ?

Mme : Alors, c'est les yeux je crois, il est pas trop euh, c'est raplapla, quoi on sent que euh, ah, je sais comment vous le dire en Français. (Rires). Euh, on le voit, ils sont ralentis, on sent qu'ils sont, euh, oui, pas bien quoi. Y'a ça et y'a le... je l'ai appris au travail alors euh, ah je suis fatiguée... (Montre le pli cutané)

S : Le pli cutané ?

Mme : Voilà... Alors on soulève la peau du dos de la main et puis si jamais ça reste euh, si ça a du mal à redescendre c'est un signe de déshydratation.

S : Quel autre signe ?

Mme : euh, je sais pas, je sais pas parce que je les ai pas réellement vécu donc euh je sais pas

S : Qu'est ce que vous donnez comme médicament avant de consulter le médecin ?

Mme : Je vous ai dit smecta. Adiaril aussi ça je sais que je donnais aussi euh, j'avais beaucoup de mal à lui donner mais.

S : Pourquoi ?

Mme : Parce qu'il refusait. Déjà de l'eau et puis je ... euh.

S : Comment vous le lui donniez l'adiaril ?

Mme : Alors d'abord j'ai essayé dans un biberon, ça marchait pas, j'ai essayé dans un verre ça marchait pas donc j'ai pris la pipette du doliprane et là euh j'y allais comme ça.

S : Et là vous arriviez à lui donner ?

Mme : Bah oui, ça arrivait directement, euh, donc il avait pas trop le choix.

S : Vous lui donniez à quelle fréquence ?

Mme : Pff ; en fait je sais que toutes les 10 minutes sur 1 heure je crois, la première fois toutes les 10 minutes je lui donnais un petit peu parce qu'il en buvait pas énormément. Je crois que c'est 200 mL dans la journée, hein. Et voilà, mais, au bout d'une heure, toutes les 10 minutes et après une fois de temps en temps quoi.

S : Quel est le traitement le plus important pour vous ?

Mme : Faire arrêter la diarrhée donc le smecta et le tiorfan.

S : Comment vous voyez que le traitement est efficace ?

Mme : Et ben que déjà euh, ben par rapport aux selles, qu'elles soient, enfin aux diarrhées, qu'elles soient beaucoup moins fréquentes et puis ça redevient tout doucement, on va dire normal

S : Au niveau de l'alimentation comment vous vous y prenez ?

Mme : Alors on m'avait conseillé du riz, du.. des carottes, euh, enfin des produits euh.

S : Qui vous les a conseillé ?

Mme : Le DR M.

S : Quoi d'autre à part le riz et les carottes ?

Mme : Ben je réfléchis, j'allais dire les pruneaux mais non (rires), le riz les carottes..... Ah j'ai un doute là, les produits laitiers si faut éviter ou si faut donner, vous voyez là j'ai un doute, je crois qu'il faut plutôt éviter. Oui faut éviter les produits laitiers. Je sais pas

S : Au niveau de la fréquence de l'alimentation, vous modifiez ou pas ?

Mme : Bah en fait, il refusait de manger donc euh, c'était très difficile pour lui donner à manger, donc je repropais à plusieurs fois. Y'avait que le lait, les produits laitiers qui passaient mais directement derrière il évacuait avec les diarrhées.

S : Est-ce que chez un tout petit vous changeriez de lait ?

Mme : Chez un bébé oui. Jusqu'à 10 mois

S : Vous savez l'intérêt de changer de lait ?

Mme : C'est pas pour une histoire de protéines, non. Non, je sais pas. Je sais qu'il y a un lait qui existe pour les enfants quand ils ont la diarrhée, là, on voit bien la marque là Picot mais euh, voilà. Il doit y avoir quelque chose, euh, je sais pas.

S : Que pensez-vous de l'utilisation des solutés de réhydratation en pratique ? Avez-vous rencontré des difficultés lors de leur utilisation ?

Mme : Bah, écoutez enfin, je n'ai pas eu de difficultés. Le sachet on le dilue dans 200 mL d'eau euh, on fait un peu comme on peut, non personnellement, non. Je me suis débrouillé pour lui donner.

S : A quel moment vous l'utilisez ?

Mme : Bah quand je vois que la diarrhée, bah il en a eu euh, plus de 2 voire trois dans la journée, euh, je préfère lui donner.

S : Vous ne lui proposez pas dès la première, vous attendez un petit peu ?

Mme : Oui, oui

S : Et le smecta ?

Mme : Dès la première

S : A la maison, qu'avez-vous d'autre comme traitement pour la diarrhée ?

Mme : Euh, bah ouais, smecta, tiorfan mais je pense pas au tiorfan, je donne smecta seulement.

S : Pour vous est ce que l'adiaril est un médicament ?

Mme : Non

S : Qu'est ce que c'est ?

Mme : Qu'est ce que c'est ? Pour moi c'est un plus en fait, c'est euh, comment vous expliquez ? Vu que avec la diarrhée il perd tout, enfin, le corps euh, je sais pas comment vous expliquer, c'est pas les vitamines et tout ça mais euh.

S : Qu'est ce qu'il perd ?

Mme : Bah de l'eau déjà, c'est le principal, oh, ça c'est un truc, je sais que je savais. Y'a du sel non dedans ?

S : Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation ?

Mme : Réhydrater euh, comme ça porte son nom avec de l'eau et du sel.

S : Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus ?

Mme : Ah, là je connais pas

S : Rotateq, rotarix ? On ne vous en a jamais parlé ?

Mme : Non dites moi ? C'est peut être le nom qui me dit rien ?

S : C'est un vaccin qui se donne chez les petits, par la bouche, contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons

Mme : Non je connais pas

S : Avez-vous autre chose à ajouter sur la diarrhée des nourrissons ?

Mme : C'est pas évident, ni pour l'enfant parce que, c'est, bah de se vider comme ça euh, et pour la maman qui est là, euh, à nettoyer (rires).

S : Bien, je vous remercie, cet entretien est terminé

ANNEXE 12 : Entretien n° 11

Réalisé le 05/04/2012 au cabinet médical. (durée: 11 minutes 49)

S: Je vais d'abord recueillir des informations d'ordre général. Quel est votre age?

Mme: 40 ans

S: quelle votre profession?

Mme: Cadre administratif à la CAF.

S:, Combien avez vous d'enfants et quels sont leur age?

Mme: 4 enfants: 15 ans, 12 ans ½, 5 ans, 5 mois

S: Quel est le mode de garde du petit dernier?

Mme: Je le garde pour l'instant, je suis en congé parental

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: Par le médecin généraliste.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu lorsqu'un de vos enfant est malade?

Mme: Oui

S: Dans quelles situations?

Mme: Quand il pleure et que je ne sais pas pourquoi. Notamment bah effectivement avec les enfants de moins de 2 ans ou même de moins de trois ans ou même petit à 5 ans encore quand ils ne verbalisent pas vraiment, vraiment l'endroit où ils ont mal. Voilà, c'est la douleur qui me voilà. Oui on se sent impuissant à ce moment là, désespéré.

S: Est ce que vous craignez quelque chose?

Mme: toujours le pire. (rires),

S: C'est à dire?

Mme: Euh des cancers, des saloperies du genre. Euh excusez moi pour le mot saloperie. Euh, parce que j'ai travaillé en oncologie pédiatrique et, y'a de ça fort fort longtemps, et ça m'a traumatisé, donc je sais que ça peut arrivé et que ça n'arrive pas qu'aux adultes, quoi?

S: Avez vous un mauvais souvenir de quand un de vos enfants était malade?

Mme: Mauvais non, des souvenirs marqués, oui.

S: Racontez moi

Mme: Euh, bah par exemple, Marine qui a 12 ans, euh, une varicelle compliquée d'eczéma avec 40° pendant plus de 8 jours. Marine qui faisait tout le temps des angines et des otites à plus de 40, qui vomissait tout le temps, voilà, c'était dur. Euh, voilà, après, j'dirais que c'est surtout, voilà ce genre de chose. Peut être plus Marine voilà, maintenant que je le dis, euh. (rires)

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé?

Mme: Bah, j'ai pas consulté. Parce qu'en fait le papa avait déjà la gastro donc du coup j'ai fait ah, tiens, c'est une gastro. Donc c'était pour J. 5 mois et comme je me doutais que ça risquait d'arriver, j'avais déjà tout acheté à la pharmacie, tout ce qui fallait. Donc en fait je suis, j'ai fait de l'automédication. (rires). Je lui ai donné du tiorfan, je lui ai mis, euh, j'avais acheté un lait spécial, voilà.

S: Quoi comme lait?

Mme: Euh, j'ai, j'ai fait les 2, j'ai fait dans un premier temps diarina® et après je suis revenue au Diargal® que je connaissais depuis toujours. Puisque leur fichu sachet soit disant hermétique c'est pire que le diargal®, enfin bon bref, ouais c'était complètement marketing ce truc. Et donc euh, et j'ai acheté de l'adiaril® pour la déshydratation, voilà. Et je me suis dit je consulterais. Donc on était vendredi soir, c'est pour ça que j'ai anticipé, je me suis dit le week end tout ça, ça va être chiant et donc bah du coup j'ai consulté qu'en début de semaine qui a suivi quand ça s'est pas calmé, quoi, voilà.

S: Et il n'y a pas eu du tout d'amélioration avec le traitement que vous avez donné?

Mme: Un peu, mais c'était pas flagrant.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Plus y'en a, plus elles sont, enfin en quantité et en fréquence, voilà. Alors si y'avait eu du sang ou j'sais pas quoi alors là, évidemment direct je file à l'hôpital même pas dans mes rêves je reste ici à essayer de la médicamenter. Si c'est couplé à des vomissements et puis qu'il mange plus quoi parce qu'après y'a le risque de déshydratation, c'est sûr, voilà.

S: Au niveau de la fréquence ce serait combien?

Mme: Euh, plus de 4 ou 5.

S: Sur 24 heures?

Mme: Sur, non, sur 12, sur la journée.

S: Quel risque court votre enfant au cours d'une diarrhée, selon vous?

Mme: La déshydratation

S: Est que il y a d'autre risque?

Mme: Pfff, pour moi c'est le plus... celui que je connais quoi. La déshydratation, y'a des enfants qui peuvent en mourir de ça, on peut en mourir, hein.

S: Qu'est ce que vous voulez dire par déshydratation?

Mme: Plus d'eau dans le corps donc euh les reins qui lachent euh, j'imagine, les fonctions vitales du bébé enfin, voilà, le cerveau tout ça. Enfin notre corps est composé majoritairement d'eau donc euh si y'en a plus, ça craint, quoi.

S: Quels sont pour vous les signes que votre enfant est déshydraté?

Mme: Alors j'ai appris ça à l'école, hein, je suis éducatrice de formation donc euh. (rires) Bah le visage creusé, les yeux, les orbites creusés, une hypotonie, euh, la peau euh, quand on la touche elle a pas le même aspect, c'est difficile à décrire, j'ai jamais vu un de mes enfants déshydratés mais euh, voilà de ce que j'ai appris la peau, par exemple, vous la pincez un peu, elle revient pas tout de suite, quoi elle euh met plus de temps. Un peu comme la peau des ridés euh, d'ailleurs. Donc voilà, pour moi ce serait ça les signes de déshydratation puis un enfant qui devient hypotonique, bien sûr.

S: Au niveau des médicaments, dites moi tout ce que vous utiliseriez en cas de diarrhée?

Mme: Smecta, c'est le premier qui me serait venu à l'esprit mais je savais pas si je pouvais lui en donner quand il était bébé. C'est smecta après euh, tiorfan. Pour les bébés hein, après j'en connais plein d'autre, voilà y'a le panfurex, euh, j'ai déjà vu ça. Pour les enfants c'est tout ce qui me vient à l'esprit euh, comme ça.

S: Pour vous quel est le traitement le plus important lors d'une diarrhée?

Mme: C'est éviter la déshydratation, donc lui donner à boire déjà après euh, et puis après faut stopper ça alors les diarrhées je sais pas à quoi elles peuvent être dû, euh, j'imagine que c'est un virus ou une bactérie, un virus peut être et donc ça passe tout seul, mais d'un autre côté faut quand même réhydrater l'enfant et euh, faire stopper. Ouais tiorfan ça me paraît pas mal, parce que je crois y'a un peu d'antibiotiques dedans et euh un assainissant.

S: Et comment vous réhydratez alors?

Mme: Adiaril.

S: Vous ne donnez pas de l'eau à boire, vous donnez uniquement un soluté?

Mme: Bah si il a vraiment une gastro, oui, hein, temps qu' à faire, euh.

S: Qu'attendez vous du traitement de la diarrhée en général?

Mme: Que ça me la stoppe rapidement, hein parce que c'est galère la diarrhée.

S: Au niveau de l'alimentation, comment vous vous y prenez?

Mme: Bah lui il était au lait uniquement à l'époque, donc euh, bah j'ai changé son lait contre un lait de régime mais sinon purée de carottes, pour un moins de 2 ans hein, purée de carottes, euh, après les trucs de grand mère euh, l'eau du riz, euh, voilà, euh, compote de coings.

S: L'eau du riz, vous faites comment?

Mme: On fait bouillir du riz, et puis ben l'eau qu'à bouillu on la garde pour faire un biberon, ou la moitié d'un biberon parce que ça peut faire un peu trop peut être, voilà en tout cas on en met dans l'eau.

S: Qu'est ce qui vous viens d'autre pour les aliments?

Mme: Bah, surtout ce qui faut éviter: hein, donc euh, tout ce qui est légume vert, tout ce qui contient des fibres. Donc euh, moins de deux ans c'est pareil si il mange, je dirais qu'il peut manger des pâtes euh, du riz, des pomme de terre, euh, mais on donne pas d'épinards ni de haricots verts quoi. Après c'est plus du bon sens, euh, voilà. Quand je bossais en crèche, on donnait de la pomme rapée, aux bébés, voilà, aux petits on donnait de la compote, nature, pomme coing idéalement puisque coing euh, constipe et puis ben voilà, c'est vrai que c'est un peu limité, euh, en cas de diarrhée, l'alimentation quand même.

S: Vous avez changez de lait pour Jules, jusqu'à quel âge vous changeriez de lait?

Mme: Bah alors là j'ai pas de, euh, je me suis jamais mis de limite, si ça va pas on change et puis c'est tout.

S: Et pour un enfant d'un an et demi?

Mme: Oh bah à un an et demi y'a longtemps qui sont au lait de vache les miens, là, là je n'ai jamais donner de lait de suite enfin de lait de croissance euh, machin, à 15 euros le litre là.

S: Au niveau des produits laitiers, vous faites quoi?

Mme: Non, je donne pas, pas de produit laitier, uniquement le lait de régime.

S: au niveau de la fréquence de l'alimentation?

Mme: Je fractionne

S: c'est à dire?

Mme: Bah, Vaut mieux qu'ils mangent des petites fois parce que souvent c'est couplé à de la diarrhée, donc, à des vomissements donc effectivement vaut mieux qu'ils mangent en plusieurs fois un petit peu plutôt que tout m'avalent d'un coup et puis tout vomir quoi. Qu'il en garde un peu quand même.

S: Que pensez vous de l'utilisation en pratique des solutés de réhydratation?

Mme: Bah, j'utilise, alors euh, je ne trouve pas ça pratique parce que il faut euh, 1 sachet pour 200 mL d'eau hors j'ai jamais vu un bébé se siffler 200 mL d'eau comme ça d'un coup. Et puis en plus y faut, on peut pas le conserver plus de, j'sais plus combien de temps, 2 heures et alors après moi je ruse un peu, je le met au frigo, mais après le bébé y veut pas le boire parce que c'est tout froid, enfin, c'est beaucoup de gaspillage. Y ferait bien de faire des solutés, des sachets pour 50 mL ou euh, vous voyez.

S: Au niveau de l'administration avez vous eu des difficultés à donner le SRO aux enfants?

Mme: Non, non, jamais

S: Ils ont toujours accepté

Mme: Ouais, même mieux que l'eau d'ailleurs, j'sais pas doit y avoir un goût peut être un peu sucré. Je sais pas j'ai pas goûter en plus.

S: Vous le donnez comment?

Mme: en biberon

S: vous laissez le biberon à disposition?

Mme: Bah, là, je lui donne plus pour lui, et autrement non j'insiste pour qu'il prenne

S: Combien à la fois?

Mme: J'sais pas si déjà, quand il a la gastro, qu'il vomit, si il m'avale 10 mL je suis déjà contente, donc voilà.

S: Et vous lui proposez tous les combien?

Mme: demi heure, à peut près

S: Selon vous a quoi sert le soluté de réhydratation?

Mme: C'est bah, déjà ça a le mérite que euh, on se force à dire j'ai un soluté donc je lui donne à boire. Peut être on a plus le réflexe que donner de l'eau et puis bah quand on vomit, quand on a la diarrhée on perd beaucoup de sels minéraux et je pense que c'est ça qui est important, qui permet de conserver l'eau dans le corps aussi.

S: pour vous c'est un médicament?

Mme: Oui

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus?

Mme: Ca protège de quelle maladie?

S: Le rotavirus qui donne les diarrhées chez les enfants.

Mme: Ah d'accord c'est ça qui donne les diarrhées, d'accord. Et ben vous voyez j'en pense pas grand chose. J'savais même pas.

S: On vous l'a proposé?

Mme: J'crois oui, oui.

S: Vos enfants l'ont eu ou pas?

Mme: jamais aucun. J'ai pas dû en penser quelque chose de glorieux, la preuve.

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Juste que c'est galère, et qu'on aimerait autant qu'ils en ai pas trop, et qu'il y a des enfants plus sensible que d'autre, aussi. Sur les 4 vraiment j'ai vu la différence.

S: Et bien merci, c'est entretien est terminé, je vous remercie d'avoir participé.

ANNEXE 13 : Entretien n° 12

Réalisé le 06/04/2012 au cabinet médical. (durée: 8 minutes 21)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 35 ans.

S: Quelle est votre profession?

Mme: Cadre en assurance

S: Combien avez vous d'enfants et quel sont leur âge?

Mme: 2 enfants de 3 ans et 1 an.

S: Comment sont gardés vos enfants?

Mme: en crèche collective

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: Pédiatre et médecin généraliste au début puis que médecin généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu lorsqu'un de vos enfants est malade?

Mme: Non

S: Vous n'avez jamais eu de souci particulier quand un de vos enfant a été malade?

Mme: non, pas du tout. Tout c'est toujours bien passé. Bah pour mon premier enfant c'était différent parce que je connaissais pas, mais le deuxième, maintenant, je sais ce qu'il a euh, j'sais ce qu'il a, il fait des tendances de bronchite asthmatiforme donc euh je sais que quand il commence à tousser, à siffler, je sais ce qu'il faut faire, quoi.

S: Et pour la plus grande, vous aviez eu des problèmes?

Mme: Euh, bah, oui parce qu'elle avait , elle avait beaucoup d'otites et donc en fait j'avais peur, euh, elle souffrait vraiment donc euh, à chaque fois je sais que euh, les antibiotiques c'était mieux donc y fallait que je consulte un médecin, euh, parce que dès qu'elle montait en fièvre c'était bon, c'était une otite donc j'étais un peu plus inquiète, oui.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment ça s'est passé?

Mme: Le dernier épisode de diarrhée, euh, mmh, comment ça s'est passé, je suis allé consulter, on m'a fourni de l'adiaril donc euh voilà, ça n'est pas passé. Mon fils vomissait, et puis euh, au bout de trois quatre jours il s'alimentait toujours pas donc je suis allé aux urgences.

S: Et que s'est il passé aux urgences?

Mme: Bah ils étaient tous malades de diarrhée. Donc aux urgences ils m'ont redonné de l'adiaril, donc voilà et puis euh, et puis c'est tout.

S: A t'il été hospitalisé?

Mme: Non, il n'a pas été hospitalisé parce que en fait il avait pas beaucoup, enfin il avait perdu du poids mais comme il est bien portant, ils étaient pas plus inquiet que ça.

S: Et après que s'est il passé?

Mme: Bah et après, euh, je l'ai gardé avec moi, et puis ben moi je lui ai donné du lait, enfin, vraiment des choses qu'il pouvait prendre qu'on m'avait dite, je l'ai gardé une semaine et ça allait mieux.

S: Avant de consulter le médecin, au cours de cette diarrhée, vous aviez fait quelque chose ou pas?

Mme: L'adiaril, oui

S: Adiaril, vous en aviez à la maison?

Mme: oui, j'ai tout à la maison en fait.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, quand il fait plus de quatre fois dans la journée, voilà et quand euh, ça déborde de partout et qu'il faut changer les bodys tout le temps. Plus de 4 fois dans la journée et bien liquide évidemment. Et puis ben après y'a aussi des sigens précurseurs, c'est à dire bah mon fils lui y vomissait aussi, donc euh, on voyait bien qu'il était pas bien. Pour un bébé qui aime beaucoup manger, il mangeait plus. Donc euh, on voyait que c'était pas normal, et puis après ben la diarrhée puis y'avait déjà eu des signes de diarrhées à la crèche, donc voilà, c'était pas étonnant.

S: Quels risques à votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: La déshydratation

S: Par quel mécanisme?

Mme: Bah par le fait qu'il se vide, qu'il se vide, qu'il se vide et qu'il boive pas assez donc, euh, le fait de pas boire assez, ça peut le faire souffrir quoi.

S: Quels sont pour vous les signes que votre enfant commence ou est déshydraté?

Mme: Euh, les signes, euh, je sais pas parce que moi j'attend pas les signes. Mmmh, je sais pas, je sais pas peut être un état moins actif euh, moins réactif, euh, puis après quand il pleure beaucoup aussi ils sont déshydratés alors, non mais moi je sais pas, je sais que euh, quand il veut pas manger je lui donne du lait parce que je sais que le lait ça passe bien ou de l'eau, donc j'ai pas eu, j'ai pas rencontré des signes comme ça puisse que j'ai toujours pris les devant.

S: Que donnez vous comme médicaments lors d'une diarrhée?

Mme: en cas de diarrhée, l'adiaril, le smecta, voilà, c'est tout.

S: Lequel est le plus important pour vous?

Mme: euh, celui qui marche le mieux, le smecta parce que l'adiaril euh, bon, c'est pour réhydraté mais si il boit de l'eau euh, il le boit pas, il aime pas trop l'adiaril donc euh.

S: Qu'attendez vous du traitement?

Mme: Bah, qu'il se sente mieux et puis qu'il euh, reprenne de l'appétit et que les diarrhées cessent.

S: Comment vous faites avec l'alimentation en cas de diarrhée?

Mme: Bah là il était petit, euh, quand il a eu sa première diarrhée, sinon là maintenant qu'il mange euh, plus solide, ce serait plus du riz, des pâtes, voilà, des féculents quoi. On évite euh, les compotes euh, et les choses qui peuvent favoriser un peu plus euh, le transit.

S: Au niveau du lait?

Mme: Ah oui on lui a donné un lait spécial, je sais plus comment ça s'appelle: nutriben là. Du lait, j'sais pas quoi.

S: Vous savez ce qu'il y a dans ce lait, a quoi il sert?

Mme: non pas du tout, c'est ce qu'il a eu quand on est allé aux urgences je crois, ils lui ont prescrit ça.

S: Vous ont ils expliqué pourquoi?

Mme: Non, enfin, si ils m'ont expliqué que c'était euh, bah justement contre les diarrhées mais enfin c'était, non ils m'ont pas expliqué plus que ça.

S: au niveau de la fréquence de l'alimentation vous faites comment?

Mme: non pas plus, je sais pas. Je donne les repas normal. Ce que je donne plus c'est euh, euh, de l'eau quoi c'est tout mais bon c'est vrai que j'ai connu qu'une seule diarrhée hein sur mes 2 enfants, c'est pas beaucoup mais.

S: La grande elle en a jamais eu?

Mme: jamais, enfin ma grande, mais mon petit aussi, hein, ils se sont fait tous les 2 vacciner euh, par le rotarix, donc euh, ma petite est passé à travers, elle était à la crèche, elle est toujours à la crèche, elle est passée à travers les grosses diarrhées, gastro et tout ça elle est vraiment passée à travers, elle a eu des petites gastro et mon fils il a été vacciné mais il est bien passé dedans.

S: Que pensez vous de l'utilisation des solutés de réhydratation en pratique?

Mme: non c'est facile à utiliser.

S: Vous le donnez systématiquement, en cas de diarrhée?

Mme: Ah oui, oui, j'ai toujours mes petits sachets d'adiaril

S: Si il refuse l'adiaril, vous faites quoi?

Mme: S'il le refuse, bah, je lui met dans son lait, je lui met dans un yaourt, enfin voilà, dans quelque chose qu'il aime quoi, il le refusera pas

S: Vous mélangez l'adiaril avec autre chose?

Mme: Oui, qu' avec de l'eau

S: Selon vous, a quoi sert le soluté?

Mme: A le réhydrater

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: oui

S: Que pensez vous du vaccin, vos enfants ont été vaccinés, qu'en pensez vous?

Mme: Bah je suis partagée, parce que ma fille est passée à travers toutes les gastro. Mais mon fils euh, non. Donc euh, voilà, je suis partagée après bon c'est un vaccin qui est non remboursé par la sécurité sociale, qui coûte assez cher, euh, qui est difficilement administrable donc euh, voilà. Je suis partagée sur le vaccin.

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Non

S: Et bien, je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 14 : Entretien n° 13

Réalisé le 11/04/2012 au cabinet médical. (durée: 10 minutes 31)

S: Je vais d'abord recueillir des informations d'ordre général. Quel est votre age?

Mme: 37 ans

S: quelle votre profession?

Mme: Chef de projet informatique

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leur age?

Mme: 2 enfants, 1 fille de 3 ans et demie et une de 8 mois

S: Quel est le mode de garde de la petite dernière?

Mme: Nourrice

S: Quel est leur suivi médical!?

Mme: Pour la grande elle avait le pédiatre quand elle était plus petite mais maintenant, les deux sont suivis par des médecins généralistes

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu lorsqu'une de vos enfants est malade?

Mme: dépourvue non mais un peu impuissante.

S: Dans quelles situations?

Mme: Bah, quand elle, euh, enfin quand elle est malade et que la pauvre on peut rien y faire, faut attendre que ça passe.

S: Avez vous un mauvais souvenir de quand elle était malade?

Mme: Euh, oui quand elle a eu la gastro.

S: Oui, racontez moi.

Mme: Quand elle a eu la gastro, la pauvre fallait que ça passe et euh, elle était blanche, blanche euh, et on avait rien d'autre à faire qu' attendre et à surveiller quand boive bien. C'est tout.

S: Qu'avez vous fait avant de consulter le médecin quand la diarrhée est apparue chez votre fille?

Mme: Elle a pas eu de diarrhée pour la gastro. Elle a eu uniquement des vomissements.

S: D'accord, et elles ont déjà eu la diarrhée ou pas du tout?

Mme: Euh, mmh, la grande si, oui la grande a eu la diarrhée déjà.

S: Oui, et qu'aviez vous fait à l'époque?

Mme: Euh, bah on veillait à bien l'hydrater.

S: Oui, avec quoi vous l'avez hydraté?

Mme: Euh, elle est grande, elle était déjà grande, elle a eu juste de l'eau.

S: Dans quel délai aviez vous consulté le médecin?

Mme: Euh la grande, bah j'ai pas consulté le médecin

S: L'épisode avait duré combien de temps?

Mme: Oh, ça avait duré une journée à peine, c'était rentré dans l'ordre, euh, tout seul.

S: Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez un enfant de moins de 2 ans?

Mme: Euh, bah là moi elle avait plus de 2 ans, hein, donc elle était capable de nous parler déjà, euh, sinon en fait si y'en a plusieurs de suite, ça va m'embêter, euh, là sûr

S: Au bout de combien ça va vous inquiéter?

Mme: Bah, si dans la journée, si il y en a 3 ou 4 de suite dans la même journée, hein, euh ça veut dire quand même qu'il y a un problème.

S: selon vous quel risque a votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: euh, principalement je pense la déshydratation

S: Par quels mécanismes?

Mme: Et ben parce que c'est surtout de l'eau qui sort donc euh, voilà, elle évacue trop d'eau par rapport à ce qu'elle peut absorber je pense.

S: Quels sont pour vous les signes de déshydratation chez un enfant?

Mme: Euh, bah dès qu'il pleure et qu'il a pas de larme, quand on pince sa peau et que ça reste plissé. Euh, je connais que c'est deux là en fait

S: Que donnez vous comme médicament en cas de diarrhée à vos enfants?

Mme: Et bah euh, j'en connais pas en fait

S: D'accord, pour vous qu'est ce qui est important dans le traitement d'une diarrhée?

Mme: Euh, bah que ça, ça, ça arrête les, bah ça revienne les selles, ça rende les selles plus, enfin moins liquides, du coup ça les soulage au niveau du ventre quoi, euh, ça gargouille moins.

S: Au niveau de l'alimentation en cas de diarrhée, comment vous vous y prenez?

Mme: Alors euh, suivant, euh, l'âge. Si il mange enfin s'il commence à manger, des légumes tout ça, je donne des carottes euh, en purée hein, bien sûr, euh, des carottes, après pour un plus grand du riz, euh, c'est surtout ça quoi en fait, euh.

S: Et chez un plus petit qui n'est pas encore diversifié?

Mme: Et bien euh, je ne sais pas, moi j'avoue que euh, je n'ai pas eu ce problème, donc euh, je ne sais pas.

S: Est ce que vous arrêteriez le lait?

Mme: Alors je crois que c'est plus pour les vomissements, qu'il faut arrêter le lait, mais, je... Mais le problème c'est qu'il faut le remplacer par autre chose parce qu'elle ne peut pas boire que de l'eau, euh, enfin sur pas trop longtemps quoi

S: Vous changeriez de lait ou pas?

Mme: Oh bah si c'est indiqué oui.

S: Connaissez vous le lait que l'on peut mettre en cas de diarrhée?

Mme: Alors je sais qu'il y a des laits sans euh, sans lactose, ou un truc comme ça, en pharmacie.

S: Savez vous pourquoi on les utilise en cas de diarrhée?

Mme: Non

S: A quelle fréquence vous alimentez votre fille en cas de diarrhée?

Mme: Ah, je pense que je.. Bah si il y a que la diarrhée, et pas de vomissements je vais essayer de la faire boire, euh, j'sais pas, toutes les demies heures ou toutes les heures maximum pour essayer qu'elle prenne, qu'elle

absorbe du liquide euh, très régulièrement. Et si il a des vomissements en même temps, c'est moins, toutes les demies heures histoire que ça digère un peu, que ça passe un peu à chaque fois.

S: Et au niveau des quantités?

Mme: Euh, bah disons que je fractionne, je fractionne bah de toute façon après elle boit euh, ce qu'elle veut bien boire

S: Pendant combien de temps vous fractionnez?

Mme: Bah ça dépend si, temps que ça va pas, après bon ben je fractionne de moins en moins au bout de 2 jours ou, enfin, ça dépend vraiment de l'état de mon enfant.

S: *Avez vous déjà entendu parlé des solutés de réhydratation orale comme Adiaril, GES 45?*

Mme: Adiaril

S: Qu'est ce que c'est pour vous?

Mme: Je pense que c'est euh, c'est à diluer dans de l'eau et je crois que c'est surtout des sels minéraux, des choses comme ça.

S: Selon vous a quoi ça sert?

Mme: Ah, vous me posez des colles, hein; Bah je sais que c'est important parce que en fait, euh, comme il faut pas boire de, il faut surtout pas boire d'eau déminéralisée donc euh, je sais qu'il faut des sels minéraux, il en faut pour le corps quoi et je crois que ça sert à retenir l'eau aussi dans le corps.

S: Connaissez vous la différence avec de l'eau minérale par exemple, en bouteille?

Mme: Je crois que ça doit être plus minéralisé, je crois que de l'eau en bouteille.

S: Vous en avez déjà utilisé ou pas pour vos enfants?

Mme: Alors j'ai utilisé un tout petit peu pour la dernière, là euh, quand elle avait eu sa gastro, elle avait, beaucoup de vomissements. Sinon pour la grande, j'en avais à la maison et je l'ai jeté.

S: Que pensez vous de l'utilisation de ce soluté en pratique?

Mme: Euh, c'est, pourquoi pas, enfin c'est... L'avantage c'est que c'est en sachet donc on peut l'emporter un peu partout.

S: Avez vous rencontré des difficultés au moment où vous avez voulu l'utiliser?

Mme: non, pas du tout

S: Et votre fille l'a bien accepté?

Mme: Ca oui, ça elle l'a bien pris oui, euh, elle en a voulu, je pense qu'elle devait avoir tellement soif que euh, mais euh, elle en a pas bu des quantités non plus euh, astronomique, voilà

S: Pour vous c'est quel que chose que vous utilisez quand il y a vomissements ou diarrhée?

Mme: Oui, oui, mais bon j'ai de la chance parce que mes enfants n'en ont pas beaucoup.

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Euh, oui, oui, ben oui pour moi c'est un médicament, d'ailleurs c'est dans l'armoire à pharmacie, c'est pas à disposition.

S: *Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les petits?*

Mme: C'est quoi ce vaccin?

S: C'est le rotateq ou rotarix.

Mme: Ah non elles ont pas eu ça

S: On vous l'a proposé ou pas quand elles étaient petites?

Mme: Ca me dit rien du tout

S: Avez vous autre chose à rajouter sur la diarrhée des nourrissons?

Mme: Non, non, je... C'est pas de chance pour votre étude, mais j'suis pas trop confronté à ce problème là, elles ne sont pas sujettes, euh, aux diarrhées ni l'une ni l'autre. Non, elle ont pas ce genre de choses là, quoi.

S: Et bah, très bien, cet entretien est terminé, je vous remercie.

ANNEXE 15 : Entretien n° 14

Réalisé le 19/04/2012 par entretien téléphonique. (durée: 12 minutes 20)

S: Je vais d'abord recueillir quelques renseignements d'ordre général. Quel est votre âge?

Mr: 32 ans

S: Quelle est votre profession?

Mr: Assureur

S: Combien avez vous d'enfant et quels sont leur ages?

Mr: 1 fille de 19 mois

S: Quel est son mode de garde?

Mr: Elle est en crèche familiale

S: Quel est le suivi médical de votre fille?

Mr: Elle est suivie par une pédiatre et le médecin généraliste quand elle est malade.

S: Vous sentez vous parfois pris au dépourvu quand votre enfant est malade ? Dans quelle situation?

Mr: Oui, souvent. Euh, quand elle pleure, qu'elle a mal, qu'elle a de la fièvre, euh, et comme elle parle pas encore, euh. Bah si on arrive pas à mettre un mot sur sa douleur c'est un petit peu déstabilisant.

S: Avez vous de mauvais souvenirs de quand elle était malade?

Mr: Euh, oh c'est une bonne question, euh, oui si j'essaie de me rappeler quand est ce qu'elle est malade euh, c'est pas forcément des bons souvenirs donc euh, oui. Mais bon ça passe hein, avec le temps.

S: Qu'est ce que vous craignez dans ces cas là?

Mr: Euh, bah quand elle était toute petite surtout on avait plus peur qu'il lui arrive quelque chose, euh, on avait plus peur pour elle maintenant, elle a 19 mois, on va dire qu'elle est grande entre guillemets donc euh, bon, on a eu peur du pire, quand elle était toute petite. Euh la mort subite du nourrisson par exemple, quand elle était toute petite.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée comment ça s'est passé?

Mr: Euh, bah on a consulté deux jours après parce qu'on croyait que c'était les dents au début, et puis euh, en voyant qu'elle avait de la fièvre euh, assez élevée, euh, on s'est dit c'est sûrement pas que les dents et c'était effectivement une gastro. On a été consulté au bout de peut être 48 heures.

S: Avant cette consultation, pendant ces 48 heures, qu'avez vous fait?

Mr: Oui, alors, jeeee, on lui a donné du doliprane, euh, un petit peu d'adtil de temps en temps pour alterner si jamais elle avait de la fièvre et euh, bah surtout du doliprane. Et puis euh, je lui ai donné un petit sachet de smecta euh, pour solidifier les selles mais ça à pas changer grand chose en fait.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé?

Mr: Euh, bah sur la durée, si elle dure plus de, plus de 2 jours on se dit qu'y a sûrement quelque chose à faire et on l'amène chez le médecin.

S: Quel est le risque pour votre enfant selon vous lors d'une diarrhée?

Mr: Ah bah c'est la perte de poids et puis bah, là elle a 19 mois donc euh, elle est quand même, elle fait plus de 10 Kg donc euh, on va dire qu'elle est costaud mais, mais euh, c'est la perte de poids le, euh, leee le risque.

S: Quels sont pour vous les signes qu'un enfant est déshydraté?

Mr: Euuuuuh, je ne sais pas mais je sais que ma fille boit beaucoup d'eau donc euh, surtout quand elle a ses problèmes de gastro, euh, je lui donne beaucoup d'eau et et même si y faut la forcer à prendre de, des médicaments, euh, du tiorfan par exemple, euh, j'hésite pas à lui faire du judo pour lui mettre le tiorfan dans la bouche avec la pipette. mais sinon euh, je sais pas quels sont les signes mmh, de déshydratation mais en tout cas ce que je sais c'est qu'elle boit beaucoup.

S: Comment vous vous rendez compte chez votre enfant qu'il y a quelque chose qui ne va pas lors d'une diarrhée? Qu'il faut consulter plus rapidement?

Mr: Euh, bah non, je vous dis, moi, je vois que les selles sont liquides alors au début je me dit que ça peut être les dents, j'attends une journée, si 2 jours après c'est toujours pas guéri je, c'est comme ça que je me dis que c'est, c'est embêtant quoi parce que euh, si le smecta fait rien, le doliprane ça passe pas, euh, je me dis que c'est pas les dents et donc du coup, euh, je l'amène chez le médecin, j'ai pas, euh, je suis pas médecin donc je n'ai pas de notion de grave euh, pas grave. Savoir si là c'est une grosse gastro, une petite gastro, j'en sais rien, mais euh, ce que je sais c'est que je l'emmène euh. Je me pose pas de question, je l'emmène en fait.

S: Que connaissez vous comme médicaments pour la diarrhée chez votre fille?

Mr: Euh, bah tout ce qu'on m'a donné: de l'adiaril, le tiorfan, éventuellement un petit peu de smecta. L'adiaril et le tiorfan c'est pour réhydrater le bébé de mémoire, et euh, l'ultralevure c'est pour protéger l'estomac et puis euh, et puis bah le smecta pour solidifier les selles, enfin pour mettre un peu de ciment dans l'estomac on va dire.

S: Dans tout ce que vous venez de me dire, pour vous quel est le traitement le plus important?

Mr: Euh, bonne question, euh, disons que comme moi ma fille même quand elle est malade elle boit beaucoup d'eau, surtout quand elle est malade elle boit beaucoup d'eau d'elle même. Donc euh, je lui propose toujours de l'eau donc c'est vrai que tiorfan et l'adiaril c'est pour réhydrater mais euh, en tout cas la dernière gastro elle a bu beaucoup d'eau donc euh, c'était peut être pas le plus important. J'dirais que le smecta ça permet de solidifier les selles et qu'elles soient peut être un peu mieux le smecta ça me paraît assez important, voilà.

S: Comment vous vous y prenez pour l'alimentation en cas de diarrhée?

Mr: Euh, on lui donne plutôt des, des carottes euh, des féculents, plutôt du riz, du riz collant, euh, donc euh, purée de carottes, riz, carottes, riz non, du riz et des carottes, et des compotes.

S: Comment vous vous y prenez avec le lait?

Mr: Euh, du lait sans lactose

S: Même actuellement, si elle avait la diarrhée, vous changeriez le lait pour du lait sans lactose?

Mr: Oui, oui, oui, je vais à la pharmacie, euh, je prend du lait sans lactose et ça permet de lui donner un biberon de lait, euh, le matin même si elle est malade.

S: Qu'est ce que ça change pour vous un lait sans lactose dans les diarrhées?

Mr: Euh, bah ça évite que, ça évite d'aggraver les choses et ça évite euh, si j'me trompe pas, c'est le lactose qui fait que les selles sont liquides et donc euh, ça évite d'aggraver les choses au niveau de son estomac je suppose. C'est une pharmacienne qui m'avait conseillé ça.

S: A quelle fréquence vous alimentez votre enfant en cas de diarrhée?

Mr: Euhhhhhhhhhhhhh, bah, pareil en fait, sauf que j'lui fait boire plus d'eau entre les repas entre guillemets. J'essaie de lui donner, euh, elle est réglée 8 h, midi, 16h, 20h. Donc ça ça change pas trop sauf que bah après elle mange plutôt des carottes, du riz collant, euh, elle boit plus d'eau entre les repas et puis, et puis bah, si faut lui forcer à faire prendre les médicaments, bah j'hésite pas à lui, à mettre la pipette et à lui mettre les médicaments que le médecin a prescrit.

S: Y a t'il des aliments que vous arrêtez?

Mr: Euh, bah tout ce qui est euh, on va dire épinards, tout ce qui est vert. Tout ce qui est légumes, tout ce qui est, tout ce qui est, euh, tout ce qui est pas bon pour elle quoi en fait. Les pruneaux par exemple.

S: Vous avez déjà entendu parler des solutés de réhydratation, c'est l'adiaril. Que pensez vous de son utilisation en pratique?

Mr: euh, pfff, c'est comme les autres médicaments, quoi, si j'me trompe pas c'est un sachet en poudre. Donc bah moi ce que je fais, je le dilue dans un peu d'eau et euh, alors l'adiaril ah oui l'adiaril c'est à mettre dans le biberon carrément, j'crois. Moi c'est plutôt tiorfan et ultralevure mais l'adiaril j'en pense euh, pas grand chose parce que

j'ai dû l'utiliser que une fois ou 2 peut être et euh, j'pense que c'est un peu salé et que l'enfant n'aime pas forcément ça.

S: Donc vous ne l'utilisez pas à chaque fois?

Mr: non, non, non, non, là j'ai d'abord utiliser du tiorfan, euh, l'avantage c'est que je le met euh, dans la pipette et c'est direct, je le prend directement.

S: Donc pour vous il y a une difficulté avec l'adiaril, c'est qu'il faut donner le biberon entier, c'est ça?

Mr: Euh, oui, voilà, si je dois en avoir une, c'est celle là.

S: Votre fille elle l'a déjà refusée, c'est ça?

Mr: Euh, oui ma fille elle a son petit caractère on va dire, donc elle refuse, euh, assez facilement ce qu'on veut lui donner.

S: Elle refuse plus l'adiaril que les autres médicaments?

Mr: Alors, l'adiaril, on a moins essayer de lui donner donc c'est difficile de donner un avis euh, objectif mais je dirais que oui, j'dirais que oui sachant que nous on lui donne plutôt le tiorfan, euh, tout ce qu'on peut lui donner en pipette, l'avantage c'est que c'est plus pratique, et plus facile à administrer.

S: Sachant qu'elle boit de l'eau à côté.

Mr: Sachant qu'elle boit beaucoup d'eau à côté donc de toute façon par rapport à ça, le risque de déshydratation, elle a eu 2 gastro pour l'instant. Euh, la première fois elle avait euh, un peu plus d'un an donc elle était déjà grande. Euh, là j'ai dû la forcer à prendre ces médicaments par la pipette, la deuxième fois elle était un peu plus, c'était il y a quelques semaines, elle était un peu plus, encore un peu plus grande, elle devait avoir 18 mois et bah là ça c'est bien passé on va dire. Le smecta, en, en pipette, le tiorfan en pipette et l'ultralevure en pipette.

S: Pour vous l'adiaril, il a quoi comme avantage ou comme inconvénient par rapport à de l'eau normale en bouteille?

Mr: Bah, euh, j'en sais rien, disons que l'avantage c'est que ça réhydrate euh, apparemment c'est fait pour réhydrater donc euh, c'est peut être, euh, peut être un peu plus fort que l'eau, j'en ai aucune idée.

S: Vous ne savez pas ce qu'il y a de plus que dans de l'eau minérale classique?

Mr: Non je sais pas du tout; et l'inconvénient c'est que c'est salé et que pour lui donner, c'est pas forcément évident. Du coup si je lui met l'adiaril dans le biberon, elle a peut être envie de moins boire. Parce que du coup comme elle aime pas elle prend moins d'eau et voilà.

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus?

Mr: Aucune idée. J'ai, j'en ai aucune idée. J'ai fait tous ces vaccins par rapport à, au fait qu'elle ai 19 mois. Elle est suivie par le pédiatre qui me dit à chaque fois euh, la prochaine faudra faire ça, faudra faire ça mais je ne me pose pas de question sur les vaccins, je n'ai aucune idée, j'ai aucun avis sur les vaccins. Les vaccins c'est bien, ça permet d'éviter d'être malade mais sinon, je euh, non j'ai pas d'avis plus que ça.

S: Elle a été vaccinée votre fille contre le rotavirus?

Mr: oui elle a eu du rotateq, de mémoire, ou du rotarix, un truc comme ça.

S: Elle avait eu les trois doses comme c'est préconisé?

Mr: Ah oui, oui elle a tout, elle est opérationnelle

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mr : Euh, bah non, euh, non c'est chiant quoi.

S: très bien je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 16 : Entretien n° 15

Réalisé le 25/04/2012 au cabinet médical. (durée: 8 minutes 34)

S : Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge ?

Mme : 31 ans

S : Quelle est votre profession ?

Mme : Je garde des enfants.

S : Combien avez-vous d'enfants et quels sont leurs âges ?

Mme : 1 fille de 23 mois.

S : Comment est elle gardée ?

Mme : à la crèche familiale.

S : Quel est son suivi médical ?

Mme : PMI et généraliste quand elle est malade.

S : Vous sentez vous parfois prise au dépourvue lorsque votre enfant est malade ?

Mme : Non, pas, pas vraiment

S : Vous n'avez jamais rencontré de problème ?

Mme : non, non

S : Pour le dernier épisode de diarrhée racontez moi comment cela s'est passé ?

Mme : Bah, pff, elle a eu de la diarrhée quand elle était, je crois elle avait 6 mois mais euh, c'était, elle a fait caca pendant 3 jours, je l'ai amené à l'hôpital, euh, le médecin il nous a prescrit euh, de l'Adiaril et il m'a demandé de lui donner, je lui ai donné pendant 1 journée et ça c'est calmé tout de suite, enfin elle fait pas vraiment de diarrhée, elle fait pas de diarrhée.

S : Avant d'aller à l'hôpital, qu'avez-vous fait ?

Mme : Bon, parce que ma mère m'avait dit euh, si je remarquais qu'elle avait la diarrhée fallait que je lui donne euh, à boire de l'eau avec un peu de sel dedans. Donc c'est ce que j'ai fait au départ et j'ai vu que ça, ça se calmait pas et euh, du coup je l'ai emmené voir le médecin et voilà, il nous a prescrit de l'Adiaril. Et puis euh, il m'avait demandé de, de lui donner un lait qui pouvait un peu plus la constiper, il m'avait conseillé le lait Gallia par exemple, mais bon j'ai pas eu besoin par ce que quand je lui ai donné l'Adiaril une journée, euh, après elle a pas eu besoin euh, de changer le lait.

S : Au bout de combien de temps vous avez consulté le médecin ?

Mme : Bah, l'après midi parce que c'est le matin, enfin elle a fait la diarrhée pendant la nuit, ça a commencé pendant la nuit et euh, je l'ai contacté le matin et on a eu un rendez vous l'après midi, donc du coup euh.

S : Vous n'aviez pas été à l'hôpital alors, c'était en rendez vous vous chez le généraliste ?

Mme : non, c'était un rendez vous chez le généraliste.

S : Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé ?

Mme : Bah, moi je pense quand même qu'un tout petit, qui fait de la diarrhée, au bout de 2 ou 3 jours, enfin, je trouve que c'est, c'est, ça commence à s'aggraver donc il faut tout de suite consulter le médecin. Mais moi souvent j'attends pas deux, trois jours. Je me dis c'est quand même un bébé donc, euh, tout de suite, quand je remarque qu'il y a quelque chose qui va pas, toute de suite je préfère prendre un rendez vous chez le médecin.

S : Pour vous quel est le risque quand votre enfant à la diarrhée ?

Mme : Bah je sais que l'enfant se déshydrate facilement donc euh, c'est mieux de voir le médecin parce qu'après on sait pas quelles conséquences ça peut avoir. Surtout le fait de beaucoup déféquer. Si on ne donne pas, si on n'a pas le réflexe de lui donner tout de suite de l'eau à boire c'est sûr que l'enfant va se déshydrater donc je sais pas après quelles conséquences cela peut avoir donc euh.

S : Comment vous voyez que l'enfant est déshydraté, quels sont les signes ?

Mme : Enfin, moi je sais pas trop les signes de déshydratation, je sais pas.

S : Que donnez vous comme médicament en cas de diarrhée chez votre enfant ?

Mme : Hum, enfin, ce que je lui, je que le docteur m'avait conseillé c'était du smecta et de l'adiaril donc c'est ces 2 choses là que j'ai généralement avec moi à la maison.

S : Lequel est le plus important pour vous ?

Mme : Bon c'est l'adiaril que j'ai essayer qui a marcher donc généralement quand je remarque que voilà, elle, on m'a dit qu'elle a fait 2 ou 3 fois caca dans la journée, des selles assez molles, je lui donne de l'adiaril.

S : Au niveau de l'alimentation vous faites comment ?

Mme : euh, je lui donne euh, des pâtes, du riz et euh, boire plus dans la journée. Et euh aussi je lui donne de la banane, des carottes en légumes puis bon voilà.

S : Est-ce que il y a des aliments que vous arrêter ?

Mme : Bah, pff, je parce quand je lui donne des épinards elle a tendance à beaucoup se libérer donc j'évite de lui donner ça.

S : Que pensez vous du lait ?

Mme : Bah enfin je pense pas que le lait soit un danger si elle a la diarrhée, je pense pas. Enfin elle a besoin de lait donc pour moi. Je pense que je peux changer de lait, je peux lui donner un lait plus, consistant, enfin, qui puisse pas lui donner la diarrhée mais je peux pas arrêter de lui donner le lait quand elle a la diarrhée.

S : La dernière fois qu'elle a eu la diarrhée vous n'avez pas eu besoin de changer le lait ?

Mme : non j'ai pas eu besoin, le médecin m'avait dit de prendre le lait gallia mais j'ai pas eu besoin parce qu'après l'adiaril, les selles étaient redevenues normales.

S : Au niveau de la fréquence de l'alimentation vous avez changez quelque chose ?

Mme : Non

S : Vous lui donnez au même rythme que d'habitude ?

Mme : Oui, oui je lui donne au même rythme. Tant qu'elle accepte de manger après euh, je lui donne.

S : Que pensez-vous de l'utilisation de l'adiaril en pratique ?

Mme : Euh, je sais pas, je comprends pas bien votre question.

S : Est-ce que vous pensez que l'adiaril c'est facile à utiliser ?

Mme : Oui, oui c'est très facile parce qu'après faut mettre dans de l'eau, je mets dans le biberon, je lui donne tout de suite, elle boit tant qu'elle peut.

S : Vous n'avez pas rencontré de difficultés ?

Mme : Non, non, je n'ai pas eu de problème. Parce que elle aime beaucoup boire de l'eau, enfin peut être que c'est pas le même goût que l'eau mais j'ai pas vraiment de difficulté à lui donner des médicaments donc après euh, tout de suite quand je mets dans le biberon, le lui propose et elle boit.

S : Vous lui donnez comment ?

Mme : Bon, elle prend, elle se repose, elle prend, elle se repose.

S : Et donc le biberon elle l'a bu sur combien de temps ?

Mme : Bah elle l'a bu, même pas, en 2 heures hein parce qu'elle boit un bon coup après elle attend quelque temps après elle me redemande et je lui donne et puis voilà.

S : Vous aviez fait combien de sachets dans la journée quand elle a eu la diarrhée ?

Mme : Bah j'ai juste fait 1 sachet.

S : Est-ce que pour vous l'adiaril c'est un médicament ?

Mme : Euh, oui, je pense

S : Pour vous ça sert à quoi l'adiaril ?

Mme : je pense que c'est pour calmer la diarrhée.

S : Connaissez-vous le vaccin contre le rotavirus ?

Mme : non, j'connais pas

S : A la PMI ils ne vous en ont pas parlé ?

Mme : non, non

S : Avez-vous autre chose à ajouter sur la diarrhée des nourrissons ?

Mme : non pas du tout.

S : Je vous remercie cet entretien est terminé.

ANNEXE 17 : Entretien n° 16

Réalisé le 26/04/2012 au cabinet médical. (durée: 6 minutes 44)

S : Je vais d'abord recueillir des informations d'ordre général. Quel est votre âge ?

Mme : 28 ans

S : Quelle est votre profession ?

Mme : Comptable mais je suis en congé parental pour le moment

S : Combien avez-vous d'enfants et quels sont leurs âges ?

Mme : 1 fille de 5 mois ½ et je suis enceinte du deuxième.

S : Vous gardez votre fille ?

Mme : Oui

S : Comment est elle suivie sur le plan médical ?

Mme : Par le pédiatre et le généraliste quand il n'y a pas de place chez le pédiatre.

S : Vous sentez vous parfois prise au dépourvue lorsque votre bébé est malade ?

Mme : euh, oui un petit peu

S : Dans quelles situations ?

Mme : Bah, au tout début c'est vrai que quand elle était vraiment tout bébé, dès qu'elle avait le nez un peu pris euh, je je paniquais, donc je restais à coté parce que j'avais peur qu'elle respire mal donc euh c'est vrai que, heureusement j'avais de la famille pour me dire, bon ben tu fais ça, ça, ça. Euh, sinon, euh, en général c'est la nuit qu'elle est bien prise donc c'est vrai que la nuit je me dis est ce que j'appelle le docteur, est ce que voilà.

S : Donc c'est surtout la nuit quand vous êtes seule avec elle que vous vous inquiétez le plus ?

Mme : Exactement

S : Qui vous aide, vous donne des conseils dans la journée ?

Mme : euh, ma maman, ma sœur qui est auxiliaire de puériculture, sinon bah après c'est les belles sœurs, euh, la belle maman.

S : Est-ce qu'elle a déjà eu la diarrhée votre petite ?

Mme : non, non, ça été plus que mou on va dire mais ça n'a jamais été la diarrhée comme gastro.

S : Qu'avez-vous fait ça ce moment là ?

Mme : Et ben j'ai appelé la pédiatre qui m'a dit euh, bah, vous inquiétez pas, vous attendez quelques jours et puis euh, si vraiment, euh, ça ressemble à une gastro, là vous l'emmenez chez le médecin, sinon, non, non y'a pas de souci, c'est normal qu'elle ai de la diarrhée.

S : Vous avez fait autre chose du coup ?

Mme : Non j'ai continué les bibs en faisant attention à sa quantité, pour pas qu'elle mange moins ou autre mais elle avait l'air en pleine forme et tout donc j'ai pas...

S : Si un jour elle avait un épisode de diarrhée vous feriez quoi ?

Mme : Euh, si c'est la journée je pense que j'appellerais euh, soit ma maman ou euh, une personne qui pourrait me dire si vraiment euh, c'est une gastro ou pas. Si c'est une gastro je vais directement aux urgences pédiatriques à Pontoise. Ça me fait vraiment peur la gastro.

S : Qu'est ce qui vous fait peur dans la gastro ?

Mme : Le fait qu'elle vomisse, enfin qu'elle se vide du haut et du bas.

S : Vous avez peur de quoi ?

Mme : Qu'elle se déshydrate énormément, bah, voilà, c'est. Étant donné que dans la famille on est assez fragile de ce côté là, euh, je préfère pas risquer quoi que ce soit.

S : Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez votre bébé ?

Mme : Euh, bah, plusieurs selles par jour, donc euh, je pense, bah si déjà c'est après chaque bib, c'est vraiment après chaque bib, elle se vide, là je pense que voilà. Je pense que on m'a dit faut compter six, sept fois dans la journée, c'est vraiment une gastro, euh, voilà.

S : Pour vous y'a-t-il d'autre risque que la déshydratation au cours d'une diarrhée ?

Mme : Pour moi c'est surtout la déshydratation.

S : Comment vous voyez que votre enfant est déshydraté ?

Mme : Alors euh, on m'avait dit, parce qu'en fait je m'étais renseigné quand même, euh, la peau en fait, il faut un petit peu pincé enfin pour voir si elle se tend ou pas on la relâche et qu'elle reste plissé c'est déshydraté. On m'a dit aussi euh, je crois par rapport aux lèvres, je sais plus trop, le plus gros, ouais le plus gros symptôme on va dire c'est ça, je pince pour voir si elle se déshydrate.

S : Que donneriez vous comme médicaments au cours d'une diarrhée chez votre enfant ?

Mme : Je sais pas du tout.

S : Vous ne connaissez aucun médicament pour la diarrhée chez les enfants ?

Mme : voilà, tout à fait.

S : Pour vous dans un traitement contre la diarrhée c'est quoi qui est important ?

Mme : Bah en fait, euh, déjà, c'est Imodium si je me trompe pas, voilà et puis essayer de manger, enfin boire l'eau de riz, manger du riz, manger des carottes enfin des trucs qui constipent.

S : L'eau de riz vous faites comment ?

Mme : Ah bah je fais cuire le riz et euh, puis je retiens l'eau après cuisson et je bois.

S : D'accord, vous ne rajoutez rien dans l'eau ?

Mme : Non

S : Qu'est ce que vous faites au niveau de l'alimentation en cas de diarrhée chez un bébé ?

Mme : Je sais pas du tout, qu'est ce qu'il faut donner, s'il faut continuer le lait. Parce que bon le lait normalement c'est pas recommandé quand on a une diarrhée donc c'est vrai que je ne sais pas du tout quoi faire en cas de diarrhée donc c'est vrai que, pour moi ça me paraît plus, au plus rapide d'aller directement aux urgences pédiatriques.

S : Au niveau de la fréquence de l'alimentation vous changeriez quelque chose ?

Mme : Bah étant donné qu'il y a, qu'elle est en déshydratation, j'essaierais, dès qu'elle, dès que le bébé réclame, j'essaierais de lui donner le biberon et puis y prend la quantité qu'y faut. Sachant qu'il faut quand même respecter 2h ½ de battement pour la digestion.

S : Avez-vous déjà entendu parler des solutés de réhydratation orale type Adiaril ?

Mme : Alors j'ai déjà entendu, bah par ma sœur qui est auxiliaire mais je sais pas du tout, enfin, elle m'a dit que c'était uniquement sur ordonnance alors je sais pas du tout comment...

S : Vous ne savez pas du tout quand il faut le donner ?

Mme : pas du tout

S : Vous ne savez pas comment il se donne ?

Mme : Bah je pense par biberon

S : Connaissez-vous les vaccins contre le rotavirus responsable de la diarrhée ?

Mme : Euh, ah si la pédiatre m'en a parlé, elle m'a demandé dans le premier mois et je me suis renseigné pareil et on m'a dit que ça servait à rien parce que en fait elle aura quand même la diarrhée mais en moins forte. Donc je lui ai dit non, ça sert à rien.

S : Avez-vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons ?

Mme : Euh, non c'est, enfin c'est vrai que moi-même j'aimerais en savoir plus sur la diarrhée, les prises en charges, comment, que faire en cas de diarrhée, de gastro.

S : C'est quelque chose qui vous inquiète ?

Mme : Oui c'est vraiment une maladie qui. Bah maintenant je connais les rhinites tout ça donc c'est vrai que ma plus grande peur, oui, c'est ça la diarrhée, les vomissements, je fais très attention à ça.

S : Très bien, cet entretien est terminé, je vous remercie.

ANNEXE 18 : Entretien n° 17

Réalisé le 30/04/2012 au cabinet médical. (durée: 14 minutes 05)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 30 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Employé de vente à la SNCF.

S: Combien d'enfants avez vous et quels sont leurs âges?

Mme: 1 garçon de 3 ans 1/2 et 1 fille de 22 mois.

S: quel est le mode de garde de la petite?

Mme: Chez une assistante maternelle dans le cadre de la crèche familiale.

S: Quel est leur suivi médical?

Mme: Médecin généraliste.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue lorsque votre enfant est malade?

Mme: euh, oui mais rarement,

S: Dans quelle situation?

Mme: en fait euh, quand j'arrive pas en fait, euh, à voir ce qu'a, ce qu'a ma fille. Euh, par exemple euh, je sais détectée euh, bon, de la fièvre euh, pareil aussi si elle fait une bronchite mais euh, enfin les symptômes de bronchite. J'ai aussi un stéthoscope donc j'écoute ses poumons. Voilà et euh, si je vois que euh, au bout de 3 jours, en fait, euh, même au bout de deux, trois jours le médicament que je lui donne euh, y'a pas d'amélioration, là je me dis je passe peut être à coté de quelque chose et ça peut être être une otite ou euh, même comme le dernière fois où j'avais pas écouté ses poumons et je me suis fait avoir parce que elle graillonnait, ça faisait même presque une semaine et demie qu'elle graillonnait mais j'lui avait pas donné, euh, j'lui avait donné de l'homéopathie donc euh, c'était pas un médicament qui risquait de, enfin moi, j'ai fait ça comme ça et je voyais que bon, euh, ça passait pas donc je suis venue consulter et on me dit finalement qu'elle avait une pharyngite et que si elle graillonnait c'était en fait à cause, euh, parce qu'elle était prise au niveau de la gorge donc maintenant que je sais ça et ben, dès que j'ai ces symptômes là en fait, je fais tout de même attention pour bien détecter et si je n'y arrive pas je viens voir le médecin.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment ça s'est passé?

Mme: J'suis pas sûre qu'elle en ai déjà eu. Oh, si, euh, si elle a fait donc euh, 4 selles euh, en 2 heures donc là euh, j'avais donc euh, du smecta en fait parce que je sais que le tiorfan c'est sur ordonnance. Euh, j'ai lu la posologie et euh, j'crois qu'au départ il fallait lui en donner deux, enfin, par rapport à son poids, euh, j'pouvais lui en donner deux, en fait j'ai fait comme ça. Et euh, et donc j'ai fait du smecta et euh, j'ai fait aussi euh, un régime alimentaire spécial, euh, carottes, euh, bananes, euh, abricots secs, de la pomme parce que je sais que la pomme euh, pour changer un petit peu de la banane aussi, euh, je sais que ça n'agit pas en fait sur les selles enfin c'est pas néfaste. Et aussi euh, l'eau du riz que j'ai mélangé à la soupe.

S: Comment vous faites l'eau du riz?

Mme: En fait je cuis mon riz euh, tout simplement, euh, bah, dans, dans la casserole par contre je le laisse euh, devenir bien pâteux quand même, le riz, voilà.

S: Vous rajoutez quelque chose dans l'eau de riz?

Mme: non

S: Vous avez consulté au bout de combien de temps quand elle a eu sa diarrhée?

Mme: Bah je crois que j'ai pas consulté parce qu'en fait euh, c'est parti euh, j'crois même que y'a eu une amélioration dès, ça a duré quoi? Ca a duré juste une journée en fait. Oh oui je lui ai fait un régime euh, ah oui, matin jus de carottes euh, mélangé avec, ah oui j'ai une centrifugeuse. Jus de carottes avec euh, de la pomme, et pareil midi, riz carottes euh, et banane, et après euh, la soupe de carottes je crois que je lui ai fait aussi. Voilà et smecta, euh, j'ai dû lui en donné euh, bah je crois que c'est 2 la première fois et ensuite, euh, c'était, euh, un à midi je crois, un le soir, quelque chose comme ça.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, en fait, euh, si elle est complètement euh, si c'est que de l'eau. Là par contre euh, je me dis qu'elle a peut être une gastro et que le smecta ne suffira pas, voilà. Quand c'est oui, quand c'est pratiquement que de l'eau, là, je m'inquiète.

S: Quel est le risque pour votre enfant au cours d'une diarrhée?

Mme: La déshydratation. Ah oui aussi, euh, je lui ai donné aussi euh, quand elle en avait fait quatre en moins de deux heures, euh, j'ai donné un soluté de réhydratation en même temps, voilà. Donc euh, le truc c'est que normalement, c'est sur 24 heures mais euh, elle a bu euh, en moins de 24 heures oh même en deux repas je crois, parce qu'elle boit beaucoup en fait.

S: Comment vous voyez qu'elle est déshydratée?

Mme: Ca par contre contre je sais pas. J'me dis que comme de toute façon elle a perdu beaucoup d'eau euh, dans les selles, j'lui donne automatiquement.

S: A part le smecta, vous donnez d'autre médicament?

Mme: non, parce que c'est le seul que je connaisse et euh, je sais qu'on a motilium tout ça mais, euh, c'est pas un médicament que j'utilise souvent et euh, je crois que c'est pour les ballonnements ce genre de chose et, non c'est smecta en fait.

S: Qu'attendez vous du traitement en cas de diarrhée?

Mme: Ah bah que ce soit efficace.

S: c'est à dire?

Mme: C'est à dire qu'elle ait de nouveau des selles euh, normales et surtout euh, espacées quoi dans le temps.

S: Comment vous vous y prenez pour l'alimentation alors?

Mme: Ah bah c'est ça elle mange que des carottes, du riz, euh, on m'a dit abricots secs euh, c'était bien. Pas de pruneaux cette fois ci. Euh, du bouillon aussi parce que euh, cet hiver je faisais beaucoup de soupe. Le bouillon des carottes en fait je le gardais toujours donc j'en garde en glaçon et euh, même dans le lait du matin, euh, non pas dans le lait du matin, mais à chaque fois en fait dans chaque repas je glissais un bouillon enfin, un petit cube de glaçon de bouillon. Et euh en dessert pour changer par ce que, je donnais pomme ou banane

S: Que pensez vous du lait en cas de diarrhée?

Mme: Ah non

S: Vous arrêtez totalement?

Mme: Ah oui

S: Est ce que vous changez de lait?

Mme: non, non, parce que elle euh, elle boit du lait de vache.

S: Et si elle avait eu une diarrhée avant la diversification?

Mme: Euh, là par contre j'achetais du lait euh, spécial, euh, parce que justement la première fois qu'elle avait une gastro, on a consulté et on nous a donné donc euh, un lait infantile spécial à acheter en pharmacie, qu'était pas remboursé.

S: Qui avait il de différent dans ce lait là?

Mme: Y'avait pas de protéine de lait, j'crois. Bah ça me parait logique mais euh, c'est peut être pas ça hein.

S: Mais c'était un lait pour la diarrhée?

Mme: Oui y'avait beaucoup moins de lactose, dedans.

S: Selon vous pourquoi on donne un lait pauvre en lactose pendant les diarrhées.

Mme: Ben parce que déjà de toute façon elle a besoin de lait la petite, puisse que elle était pas encore diversifiée. Donc euh, c'était essentiel qu'elle est du lait quand même.

S: Quels aliments vous arrêtez?

Mme: Euh, oui, les légumes, les légumes verts, euh, tout ce qui est pruneaux, tout ce qui est laitages.

S: Comment faites vous au niveau de la fréquence de l'alimentation en cas de diarrhée?

Mme: Et bah en fait , j'essaie de respecter euh, les 4 repas. Donc euh, le matin, alors par contre je lui donne quand même un petit biscuit parce que je me dis qu'il faut quand même qu'elle mange quelque chose, quoi, le petit déjeuner euh, ouais, donc je prend la centrifugeuse et je mélange banane avec les carottes, c'est super bon en plus donc euh, voilà avec un biscuit, quelque chose comme ça. Après midi bon bah, carottes, riz et puis ben banane ou pomme, voilà. En fait je lui fais tout le temps la même chose sous différentes formes et je me dis comme ça je peux la feinter.

S: Vous avez déjà entendu parler des solutés de réhydratation type Adiaril. Que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, je trouve que, euh, bah, moi, bah le truc c'est que, j'en ai goûté et y'en a qui sont euh, plus ou moins salé et je sais qu'il y a certaines marques en fait, euh, ma fille les accepte pas du tout, voilà, donc euh, comme j'avais que ça et qu'en plus j'étais en pleine campagne et que je pouvais pas aller à la pharmacie, euh, y'en a un dans lequel j'ai rajouté un peu de sucre, voilà pour que ça puisse passer ou autrement aussi, euh, j'le mettais euh, quand je voyais qu'elle le buvait pas, euh, j'le mettais dans le, dans la soupe de carottes, voilà, je me dis faut qu'elle le boive, alors je sais pas si c'est bien, mais euh il faut qu'elle le boive. Parce que sinon, bah elle se déshydratait complètement.

S: A quel moment vous lui en donnez?

Mme: Ah dès que, euh, je lui propose très souvent.

S: Dès que vous voyez la diarrhée vous lui en donnez?

Mme: Oui enfin, ça dépend quel genre de diarrhée, si c'est vraiment juste une diarrhée quand même assez épaisse où il y a quand même des selles euh, là non. Euh, sauf si euh, enfin pas la première diarrhée quoi, si je vois que là, en 1 heure elle m'en fait 2 ou 3 euh, oui là, j'lui donne euh, le soluté de réhydratation.

S: Donc vous lui donnez systématiquement?

Mme: Si je vois qu'elle a perdu beaucoup d'eau dans les selles, oui. Autrement euh, non si c'est juste un peu de diarrhée... en fait ça dépend. Voilà si en 2 heures elle me fait beaucoup de selles liquides là oui, si en 2 heures elle m'en fait 2 et que les selles sont, euh, c'est juste de la diarrhée, c'est pas que de l'eau euh, là je lui en donne pas, j'attends, j'attends de voir euh, si ça passe en fait, si ça s'améliore dans la journée.

S: Vous lui donnez comment en pratique?

Mme: Euh, dans un biberon euh, d'eau.

S: Vous lui laissez à disposition, vous faites comment?

Mme: Je lui laisse à disposition, ouais.

S: Et elle le boit en combien de temps?

Mme: Et la dernière fois elle l'a bu en deux repas. Elle le boit très très vite.

S: Vous lui en donnez un autre après quand elle l'a fini?

Mme: Non, parce que c'est un en 24 heures donc euh, bah si elle a bu d'un coup, tant pis.

S: Pour vous ça sert à quoi l'Adiaril?

Mme: Bah, c'est au niveau, euh, pour moi c'est au niveau des minéraux, comme elle perd beaucoup d'eau, euh, elle perd beaucoup de minéraux donc euh, c'est pas bon pour elle et si elle perd beaucoup d'eau... je sais pas trop en fait. Je sais qu'elle perd beaucoup de je sais pas si y'a des vitamines, euh, des vitamines et minéraux. Ca rééquilibre en fait son alimentation.

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Oui, ouais, oui parce que autrement je l'utilise pas et en plus euh, j'ai bien lu la notice, faut pas prendre euh, une eau qui est chargée justement en minéraux. Sinon ça va certainement lui en faire trop après.

S: que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons ?

Mme: Je crois que, je sais plus. Je sais plus si je l'ai fait pour la petite. Et ben non je l'ai pas fait

S: Vous en avez entendu parler?

Mme: oui

S: On vous l'a proposé?

Mme: Oui mais je n'ai pas fait parce que je crois que euh, je m'étais renseigné et euh, pour moi il avait pas 10 ans de euh, de recul et donc j'ai pas confiance et puis je me dis que la diarrhée ça s'attrape, donc euh, il suffit d'avoir une bonne hygiène euh, de vie et euh, de laver les aliments, correctement quoi. Moi je sais que quand j'étais petite j'ai jamais eu de gastro sauf à mes 25 ans et pourtant j'étais en crèche collective, donc je me dis euh, voilà, si je fais les choses bien, elle attrape pas chez moi normalement.

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Euh, non, euh, parce que y'a euh, comment dire, je , y'a des fois en fait, je lui donne le soluté de réhydratation c'est aussi quand euh, bon moi je trouve que ça a cette odeur là, quand la diarrhée, quand la selle en fait sent le vin blanc. Ca sent une odeur particulière en fait et là je sais que euh, elle s'est choppé quelque chose, c'est pas simplement quelque chose qu' elle a mal digéré, ça je sais que c'est parce qu'elle est malade en fait, voilà, c'est ça. Autrement je donne pas le soluté de réhydratation si la selle en fait ne sent pas une odeur euh, particulière. Quand ça sent c'est que c'est synonyme de gastro. Et généralement ça a été euh, c'était ça. Quand ça sentais rien bah, c'est passé en une journée, c'était peut être quelque chose qu'elle avait mal digéré ou trop de fraises, enfin ce genre de chose quoi.

S: très bien, je vous remercie. Cet entretien est terminé

ANNEXE 19 : Entretien n° 18

Réalisé le 02/05/2012 au cabinet médical. (durée: 7 minutes 54)

S: Je vais tout d'abord recueillir des informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 39 ans.

S: Quelle est votre profession?

Mme: Assistante maternelle chez des particuliers

S: Avez vous un agrément d'assistante maternelle?

Mme: Non, pas encore.

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leurs âges?

Mme: 1 fils de 3 ans 1/2 et une fille de 1 an

S: Comment est gardée la petite?

Mme: par maman

S: Quel est le suivi médical des enfants?

Mme: Pédiatre pour les vaccins et le reste chez le généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand un de vos enfants est malade?

Mme: euh, non

S: Vous n'avez pas rencontré de difficultés quand ils ont été malades?

Mme: Euh, seulement pour mon fils parce que au début il avait des, des crises d'asthme, enfin des bronchiolites à répétition et euh, sachant que c'était le premier, on était un petit peu, pas paniqué mais on était un petit peu euh, on savait pas trop quoi faire puis après avec le temps bah on s'adapte.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment ça s'est passé?

Mme: Dernier épisode de diarrhée? Euh, bah dernier épisode de diarrhée, mon fils il l'a eu donc euh, il faut prendre régulièrement de l'eau et euh, je l'ai emmené chez son médecin généraliste qui lui a prescrit euh, des antibiotiques et puis voilà.

S: Qu'avez vous fait avant de consulter le médecin?

Mme: Euh, bah j'ai donné des euh, j'ai donné régulièrement à boire et j'ai surveillé la fièvre, vomissements et tout ça, euh, si y'avait pas d'autre symptôme.

S: Vous lui donniez quoi à boire?

Mme: De l'eau. Voilà de l'eau

S: Vous avez consulté dans quel délai le médecin?

Mme: Oh euh, deux jours après et j'ai vu que euh, y'avait pas d'amélioration, même pas deux jours euh, le temps de prendre le rendez vous euh, parce que j'avais peur qu'il se déshydrate donc comme ça va très très vite ce genre de chose euh, voilà.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: chez un bébé c'est quand vraiment très très liquide et au niveau de l'odeur, voilà et euh, puis voilà.

S: C'est à dire au niveau de l'odeur?

Mme: Bah quand elle est très très liquide, elle est. Euh, y'a une odeur particulière. Enfin chez ma fille c'est comme ça en tout cas

S: Selon vous quel est le risque d'une diarrhée chez votre enfant?

Mme: euh, déshydratation, et euh, et euh, selon le, selon le cas de la diarrhée bah euh, vomissements, et d'autres symptômes plus important.

S: quels sont les signes que votre enfant est déhydraté?

Mme: Euh, je regarde au niveau, vous savez en bas de l'oeil. Euh, quand il est un peu noir, enfin pas noir mais un peu plus foncé et au niveau des pupilles aussi.

S: Qu'est ce que vous voyez au niveau des pupilles?

Mme: Et bah c'est quand elle a le regard vague, euh, le regard euh, vague et euh, et qu'elle brille. Voilà, enfin moi c'est ce que j'ai lu parce que j'ai jamais eu ce cas euh, ils n'ont jamais été déshydraté donc j'ai jamais vraiment vu mais c'est ce que j'avais lu lors de mes recherches au niveau de l'internet.

S: Connaissez vous d'autres signes qui peuvent évoquer une déshydratation chez un enfant?

Mme: Euh, non

S: Que donnez vous comme médicament en cas de diarrhée chez un enfant?

Mme: Euh du smecta, la moitié du smecta, voilà, et en général ça marche très bien.

S: Vous donnez autre chose ou pas?

Mme: non

S: Qu'attendez vous du traitement de la diarrhée?

Mme: Bah, que les selles redeviennent euh, normales, normalement c'est au bout de 24 heures

S: Pour l'alimentation en cas de diarrhée, comment vous vous y prenez?

Mme: Bah déjà, quand y ont la diarrhée en général, ils mangent pas beaucoup donc euh, je leur donne euh, je leur donne pas, je leur donne plutôt des féculents, je leur donne ce qu'ils veulent en fait, et surtout à boire, surtout bien l'hydrater, bien lui donner à boire.

S: Il y a des aliments que vous privilégiez par rapport à d'autres?

Mme: Euh, faut pas donner déjà des, tout ce qui est haricots verts, tout ce qui est, tout ce qui favorise le, les selles pour que ce soit un peu plus liquide déjà et donner beaucoup plus des pommes de terre, euh des carottes, surtout des carottes, voilà, des trucs comme ça.

S: Que pensez vous du lait en cas de diarrhée?

Mme: Euh, faut pas donner de lait, tout ce qui est laitages, il faut éviter en fait au niveau des diarrhées.

S: Vous arrêtez complètement?

Mme: bah euh, pour un bébé qui prend du lait, non faut pas arrêter complètement et euh, mais euh, sinon euh, ça dépend en fait des bébés, c'est euh, si c'est un bébé qui est déjà diversifié, il faut euh, il faut mettre un peu plus euh, la moitié du lait, la moitié alimentation. Si c'est un bébé par contre euh, un bébé qui prend que du lait je sais pas comment ça se passe.

S: Est ce que vous changez de lait en cas de diarrhée?

Mme: Euh, je sais pas non.

S: Vous n'en avez pas entendu parler, d'un lait pour les diarrhées?

Mme: non

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation, vous faites comment?

Mme: Euh, c'est à dire?

S: Est ce que vous donnez les repas comme d'habitude?

Mme: non, c'est l'enfant qui réclame en fait. Quand ils sont malades c'est eux qui gèrent leur euh, leur faim. Vous pouvez pas leur donner à manger comme d'habitude, étant donné quand ils sont malades ou quand ils ont la diarrhée ils ont pas souvent faim, ils réclament souvent à boire et des liquides.

S: Avez vous entendu parler des solutés de réhydratation orale type adiaril, GES 45, picolite?

Mme: non

S: On ne vous en a jamais prescrit au cabinet de généraliste ou chez le pédiatre?

Mme: Non, non, non, non

S: Est ce que vous connaissez le vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les enfants?

Mme: Ah non, je savais même pas qu'il y en avait un

S: Vous ne vous en a jamais parlé?

Mme: c'est pour les diarrhées qui sont beaucoup plus fréquentes non?

S: Non c'est quand ils sont tout bébé pour éviter d'avoir des diarrhées graves avec déshydratation.

Mme: Ah oui d'accord et ben alors non, je connais pas

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons? Des choses que vous faites quand vos enfants ont la diarrhée?

Mme: Je fais beaucoup de calins. Non, non mais sinon, à part leur donner à boire mais ça dépend en fait des diarrhées. Y'a des enfants qui font vraiment des diarrhées très importantes et que je pense que voilà, il faut vraiment les faire consulter et tout mais bon c'est vrai que j'ai jamais vécu vraiment des diarrhées importantes.

S: Les diarrhées elles passent en combien de temps chez vos enfants, en général?

Mme: Euh, 24 heures, en général c'est 24 heures.

S: très bien, cet entretien est terminé, je vous remercie.

ANNEXE 20 : Entretien n° 19

Réalisé le 02/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 12 minutes 24)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général; Quel est votre âge?

Mme: 37 ans.

S: Quelle est votre profession?

Mme: Chef de projet dans les télécoms.

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leurs âges?

Mme: E. a 5 ans 1/2 et E. a 18 mois

S: Comment est gardée votre fille?

Mme: par une assistante maternelle agréée.

S: Quel est le suivi médical des enfants?

Mme: Pédiatre et généraliste quand ils sont malades.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue lorsqu'un de vos enfants est malade?

Mme: Euh, bah ça dépend, enfin, qu'est ce que vous entendez par prise au dépourvue, ne pas savoir quoi faire?

S: Oui

Mme: ouais, ça, enfin c'est plus en cas de chute euh, d'accidents entre guillemets, ils ont pas eu de gros accidents, heureusement mais euh, en cas de euh, grosses chutes de grosses bosses, des choses comme ça que je suis plus prise au dépourvue euh, ou que ça m'est arrivé jusqu'à présent.

S: Avez vous de mauvais souvenirs par exemple de quand ils étaient malades?

Mme: euh, bah écoutez non, enfin c' est jamais un bon souvenir quand un enfant est malade mais y'a jamais eu de groooooos enfin de grosses frayeurs, quoi.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est il passé?

Mme: Pour E?

S: Oui

Mme: euh, bah écoutez je me souviens très bien, euh, je pense qu'elle a eu gastro il y a quelque mois et euh, bah, euh en fait, quand elle a la diarrhée, ce qu'on commence par faire euh, pour voir si c'est juste passager, si ça dure ou pas, on supprime les légumes euh, on supprime les laitages, on donne des pommes des bananes, des carottes à la place et puis si ça dure et ben euh, après ça dépend, si le lendemain ça continue, après ça dépend combien elle a de diarrhée par jour mais en fait elle a jamais eu, j'ai jamais eu même avec mon fils de grosse euh, diarrhée euh, plusieurs fois par jour. En général euh, quand elle a la diarrhée elle fait trois fois, trois selles par jour. Dans ce cas là, ben j'attends 24 heures, je vais à la pharmacie chercher euh, soit du lait euh bah du Diargal, soit ce que je peux donner, les médicaments que je peux donner et puis si ça, si ça perdure euh, plus de 2 jours euh, je vais chez le médecin.

S: Vous attendez 2 jours avant de consulter le médecin?

Mme: Bah ça dépend si il y a d'autres symptômes ou pas. Si y'a pas d'autre symptôme que de la diarrhée euh la première journée je vais voir si ça passe et si au milieu de la deuxième journée ça passe pas, je vais dire un jour et demi quoi, grand max.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: J'en sais rien, euh, je dirais si elle fait plusieurs selles par jour.

S: Combien de selles par jour?

Mme: Bah, au point de me dire euh, j' doit pas attendre et je l'emmène chez le médecin?

S: Oui

Mme: Bah je sais pas trop en fait euh, vu que j'ai jamais euh, je suis jamais passé par là, euh, j'dirais au delà de trois selles par 24 heures. Ouais au delà de trois selles je j'me dis euh, il va falloir, faut pas que j'attende quoi, faut pas attendre plus.

S: Quel risque a votre enfant au cours d'une diarrhée?

Mme: Bah la déshydratation, euh, après je sais pas, euh, je sais pas trop.

S: Comment vous voyez qu'un enfant est en train de se déshydrater ou est déshydraté?

Mme: Alors pour tout dire j'ai jamais vu, pour une fois je crois que j'ai eu de la chance. Alors on m'a dit qu'il fallait pincer, pincer la peau et euh, et si la peau revient pas euh, normale ben dans ce cas là c'est qu'il y a un risque de déshydratation.

S: Qui est ce qui vous a dit ça?

Mme: Alors ma maman est infirmière, alors ça m'aide un peu. C'est pour ça que en général j'aurais tendance à d'abord prendre conseil auprès d'elle, euh, pour vérifier si c'est plutôt pharmacie ou médecin mais euh, voilà.

S: Donc vous, ça ne vous est jamais arrivé sur un de vos enfants?

Mme: non, absolument pas. Puis c'est vrai que en général, j'essaie de les faire boire euh, de l'eau ou en tout cas un petit jus ou une eau un peu sucrée s'ils ne boivent pas trop d'eau mais euh, jusqu'à présent mes enfants boivent bien et euh, et puis je vous dit ils ont jamais été, euh, ils ont jamais eu de grosses grosses diarrhées quoi.

S: Que donnez vous comme médicaments en cas de diarrhée à vos enfants?

Mme: euh, et bien écoutez euh, j'avais euh, j'ai oublié le nom pour quand ils sont tout petits il y a un médicament contre la diarrhée, un petit sachet. Comment ça s'appelle?

S: Tiorfan

Mme: Un tiorfan, ouais voilà et là mais bon ça j'en ai pas forcément chez moi, euh, j'ai du smecta donc euh, je leur donne, euh, alors après je sais pas enfin je sais plus euh, je pense que pour ma fille j'dois pouvoir donner un demi sachet 2 fois, enfin deux fois dans la journée alors je connais pas très bien la posologie faut, en tout cas de vérifie sur la notice mais euh, j'aime pas trop donner les médicaments donc en général j'ai plutôt tendance à sous enfin si je le fais moi même avant d'aller voir le médecin, j'ai tendance à sous doser que sur doser. Enfin si ça arrivait demain, là pour ma fille par exemple, je pense que je donnerais un demi sachet et l'autre demi le soir quoi.

S: Est ce que vous donnez d'autres médicaments dans ces cas là?

Mme: Ben non. Bah si y'a pas de, si y'a pas d'autre symptôme euh, j'allais dire si elle a de la fièvre, euh, je donnerais peut être du doliprane mais euh, j'vous dis j'aime pas trop donner les médicaments donc euh, enfin, je préfère avoir vraiment la consigne du médecin plutôt que de le faire moi même quoi.

S: Pour vous qu'est ce qui est important dans le traitement de la diarrhée?

Mme: et bah que euh, qu'elle cesse et que le transit redevienne normal, euh, voilà

S: Au niveau de l'alimentation, comment vous vous y prenez en cas de diarrhée?

Mme: Bah comme je vous disais euh, j'arrête les laitages, j'arrête les légumes verts, euh, je fais plutôt des compotes pommes bananes ou pommes à la place des compotes aux fruits et je donnerais plutôt des carottes et des pommes de terre plutôt que les légumes habituels quoi, enfin elle mange des carottes tous les jours enfin, régulièrement mais euh, je supprimerais tous les légumes verts et je remplacerais uniquement par ça ou par du riz euh, ou des petites pâtes.

S: Que pensez vous du lait en cas de diarrhée?

Mme: Bah on m'a toujours dit qu'il fallait euh, arrêter le lait.

S: Vous changez de lait?

Mme: Euh, alors quand E, elle a eu deux fois des épisodes de diarrhée enfin des gastro, elles étaient plus jeunes, elles avaient pas douze mois ou à peine donc dans ce cas là, je prenais du lait de remplacement, du diargal à la pharmacie et euh, aujourd'hui je pense que si ça lui arrivait, euh, j'crois que euh, bah si ça dure pas plus de 24 heures je lui donnerais pas de laitages pendant 24 heures quoi.

S: Et pour un enfant qui n'est pas encore diversifié, vous changeriez de lait?

Mme: Ouais

S: Juste quel âge vous changeriez de lait?

Mme: J'en sais rien (rires), je pense que jusqu'à douze, euh, douze quinze mois je changerais le lait et après je, enfin après tout dépend combien de temps ça dure encore une fois euh, je pense qu'après si ça dure plus de, la diarrhée dure plus de euh, 1 jour et demi, 2 jours et que je l'emmène chez le médecin, je demanderais conseil du médecin savoir si faut continuer à lui donner un laitage de remplacement genre Diargal ou bien si elle peut juste se passer de lait pendant quelques jours quoi.

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation, est ce que vous changez?

Mme: Non. Si elle mange bien, non, si elle mange normalement euh, je changerais pas.

S: Avez vous déjà entendu parler des solutés de réhydratation orlae type Adiaril?

Mme: Ouais, oui d'ailleurs elle en a déjà eu euh, quand elle a eu euh, ses diarrhées.

S: Que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: J'peux pas vous dire parce qu'en fait, les fois où j'ai eu besoin de m'en servir euh, j'ai l'impression que elle, elle buvait pas forcément plus que si elle ne buvait que de l'eau. Et comme encore une fois j'ai jamais eu été confronté à de la déshydratation, euh, pour moi c'était, euh, j'avais à la maison au cas où, au cas où y'ait un risque quoi mais euh, mais je m'en suis jamais servi vraiment plus que ça quoi. J'lui est donné une fois, j'ai du lui donner une fois ou donner à la nounou pour être sûre qu'elle est euh, ce qu'il faut euh, si elle était chez la nounou mais euh, mais bon j'ai jamais eu un réel besoin en fait.

S: Donc vous vous l'utilisez surtout si elle est en train de se déshydrater?

Mme: Ben j'utiliserais plutôt dans ce cas là. Parce que je sais pas si y'a un goût, si ça sucre un peu l'eau, si ça peut permettre au bébé de boire plus facilement, hum, si ça peut lui permettre de boire plus facilement je le ferais mais euh, pour l'instant elle boit bien quoi.

S: Donc en cas de diarrhée vous lui donnez plutôt déjà de l'eau et si besoin un soluté de réhydratation.

Mme: Oui

S: Pour vous qui a t'il de plus dans ces solutés que dans de l'eau normale?

Mme: Bah je sais pas, euh, si ils disent que c'est de réhydratation, peut être qu'il y a un composant, je connais pas grand chose et j'ai jamais trop regardé la composition, j'imagine qu'il y a peut être quelque chose un peu salé ou qui peut permettre de retenir l'eau dans le corps un peu plus longtemps. J'en sais rien.

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Bah, pfff, oui, bah oui puisque qu'il n'est pas en libre service à la pharmacie donc je dirais oui.

S: Que pensez vous du vaccin contre le rotavirus responsable de diarrhée chez les nourrissons?

Mme: Je ne sais pas. Euh, (rires)

S: Vous en avez déjà entendu parler ou pas?

Mme: Non, c'est un vaccin contre la gastro c'est ça?

S: Contre un virus qui donne la gastro, c'est le rotarix ou le rotateq.

Mme: Ouais, non je le connais pas. Euh, après euh, je sais pas peut être que ça peut être utile pour des enfants qui sont plus fragiles ou qui sont plus sujet aux diarrhées fréquentes ou aux gastro fréquentes. Comme j'ai pas été dans ce cas de figure, je me sens pas très concernée.

S: On vous l'a jamais proposé en tout cas?

Mme: Non, et je pense que si on me l'avait proposé j'aurais pas forcément choisi de le faire parce que, enfin moi je me dis c'est un peu comme euh, y'a des maladies pour lesquelles on fait maintenant, euh, on vaccine pour beaucoup de choses mais euh, mais par exemple la grippe, je vaccine pas les enfants contre la grippe. J'me dis, ils sont pas particulièrement fragiles, faut aussi qu'ils se fassent leur anticorps et puis j'ai pas été confronté à énormément de diarrhées en fait. C'est peut être pour ça. Je pense que quelqu'un, des parents dont les enfants ont souvent des gastro je pense qu'ils se diront, bah ouais il faut le faire parce que ça va soulager quoi mais c'est pas forcément nécessaire pour tous quoi

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: non

S: très bien, cet entretien est terminé, je vous remercie.

ANNEXE 21 : Entretien n° 20

Réalisé le 03/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 10 minutes 18)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 35 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: sans emploi, j'ai un BEP secrétariat mais je suis mère au foyer depuis 9 ans.

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leurs âges?

Mme: 4 enfants: 8 ans 1/2, 7 ans, 5 ans et 18 mois

S: Comment est gardée la petite?

Mme: par moi même

S: quel est leur suivi médical?

Mme: Pédiatre et généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand un de vos enfants est malade?

Mme: Euh, bah, pfff, disons que non parce que maintenant avec la quatrième euh, je sais plus ou moins euh, plus ou moins ce qu'il faut faire. Euh, ce qui m'angoisse le plus c'est que, quand elles ont beaucoup de fièvre.

S: Qu'est ce qui vous angoisse à ce moment là?

Mme: Euh, bah le fait qu'elle puisse faire, euh, par exemple des convulsions ou de voir que la fièvre dure plus de 2 jours et que, qu'elle est assez importante donc ça, ça m'angoisse un peu quoi.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment cela s'est passé?

Mme: Auh, bah je, pfff, je sais plus qui était malade la dernière fois mais euh bah j'leur fait euh, j'leur donne du smecta, euh, j'leur donne du smecta euh, régime alimentaire aussi, je leur fait du riz ou, et des carottes et puis euh, et puis on attend que ça passe.

S: Pour la dernière par exemple vous avez consulté le médecin ou pas quand elle a eu la diarrhée?

Mme: Oui, oui, comme elle est petite euh, j'l'ai emmené chez le pédiatre et elle m'avait donné euh, en plus euh, comment ça s'appelle euh, à chaque fois j'oublie le nom de ce produit, c'est euh pour la réhydratation.

S: Adiaril?

Mme: Oui voilà c'est ça Adiaril oui voilà c'est ça. Et puis euh, et puis du tiorfan elle m'avait donné et euh, et puis doliprane.

S: vous avez consulté dans quel délai?

Mme: Euh, pfff oh là là, je sais plus, euh, disons, bah après elle c'est compliquée parce que je peux pas l'avoir le jour même ou le lendemain. An général je suis obligée d'attendre euh, trois, quatre jours en moyenne.

S: Et vous n'allez pas chez le généraliste, vous attendez qu'elle soit disponible dans ces cas là?

Mme: Bah ça dépend en fait. Si elle a pas, si la fièvre s'estompe j'attends le rendez vous mais si je vois que la fièvre elle descend pas, je prend rendez vous chez le généraliste parce que les rendez vous sont, sont les jours mêmes ou le lendemain quoi donc c'est plus rapide.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un enfant de moins de 2 ans?

Mme: Quand c'est vraiment liquide et euh, on va dire pas ininterrompue mais bon toute la journée, quoi tout le temps.

S: Sur 24 heures c'est au bout de combien que vous vous inquiétez?

Mme: Euh, pfff j'ai jamais été dans ce cas là, une forte diarrhée comme ça, je pense peut être au bout de, oh je sais pas, quatre cinq peut être dans la même journée.

S: Quel est le risque pour votre enfant lors d'une diarrhée selon vous?

Mme: Bah la déshydratation

S: Et comment vous voyez qu'il est déshydraté?

Mme: Euh, bah la bouche euh, toute sèche et puis bon en général il a plus trop de force quoi il est un petit peu euh, un petit peu hagard quoi, il est pas, il a pas la pêche. Moi mes enfants sont assez énergiques et euh, quand je vois qu'ils sont vraiment pas bien, c'est à dire euh, amorphes euh, à rester toute la journée au lit, c'est que vraiment elles sont pas bien du tout quoi.

S: Que donnez vous comme médicaments en cas de diarrhée?

Mme: Euh, bah ou du tiorfan ou du smecta, ça dépend si j'en ai à la maison.

S: Et pour vous c'est quoi le traitement le plus important lors d'une diarrhée?

Mme: Euh, bah de traiter la diarrhée puis en général y'a de la fièvre donc je donne de, contre la fièvre.

S: Vous donnez quoi contre la fièvre?

Mme: Euh du Doliprane, principalement après euh, si je vois que la fièvre est très très forte euh, je, je, j'intervalle avec de l'Advil.

S: Comment vous voyez que le traitement est efficace lors d'une diarrhée?

Mme: Euh, bah quand les selles changent, commencent à changer

S: Comment vous vous y prenez pour l'alimentation en cas de diarrhée?

Mme: Euh, bah j'essaie de lui faire prendre euh, en fait les légumes euh, les carottes par exemple bah je lui mouline, je les laisse pas en morceaux, je les mouline parce que c'est plus facile à manger euh, bah en général ils ont pas trop d'appétit donc euh, donc je la force pas trop quoi.

S: Y'a des aliments que vous arrêtez?

Mme: Euh, j'évite le lait, euh, j'évite le lait, euh, les légumes verts aussi et c'est tout. Sinon euh, j'essaie de lui faire manger bah quand elle a faim quoi.

S: Chez un petit non diversifié, vous faites comment avec le lait?

Mme: Bah y'a du lait en pharmacie exprès.

S: Est ce que vous savez quelle est la particularité de ce lait?

Mme: euh, non, à vrai dire non.

S: Vous ne savez pas comment il agit?

Mme: Disons que là, bah je m'en suis servie qu'une fois euh, de ce lait, euh, c'était le médecin qui me l'avait prescrit et euh, franchement non, j'ai pas cherché à savoir euh, la particularité de ce lait, non.

S: A quelle fréquence vous alimentez votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: euh, pfff, c'est vraiment quand elle a euh, ça dépend si elle a faim en fait. Disons que j'essaie de lui donner aux heures euh, de repas, euh, si je vois qu'elle a pas faim, bon bah, j'insiste pas puis après dans la journée j'essaie de lui faire grignoter des petites choses, quoi, si euh, si vraiment je vois qu'elle a pas mangé du tout.

S: Donc vous avez entendu parler des solutés de réhydratation orale, c'est l'Adiaril. Que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, bah, je sais pas, euh, je sais pas, je m'en suis pas servie très souvent euh, je sais pas, je vois pas l'efficacité euh, réel donc après je sais pas euh, je sais pas si euh, c'est très efficace.

S: Vous le donnez quand?

Mme: Euh, bah quand euh, bah en général c'est le médecin qui prescrit donc euh, donc je le prépare au matin et puis euh, dans la journée, je l'espace, j'essaie de lui donner quand euh, de temps en temps quoi, pour euh, pour qu'elle se réhydrate.

S: Vous avez rencontré des difficultés pour l'utiliser?

Mme: Euh, oui, oui, au niveau du goût, euh, elles aiment pas trop.

S: et du coup vous avez fait comment?

Mme: Euh, bah j'insiste un peu, euh, et puis bon à force bah ils finissent par euh, par prendre quoi parce que ils ont quand même soif donc euh, ils prennent. Bah disons que moi mes enfants, ils sont pas trop trop difficiles, euh, au niveau des médicaments en général, ils prennent, euh, ils font la grimace mais bon ils, prennent quand même donc même la petite, de ce côté là j'ai pas trop de difficulté. C'est sur que bon, euh, tout de suite elle va pas le prendre mais bon après euh, après en insistant un petit peu, en le laissant à sa portée, à sa vue quoi elle euh, elle finit par prendre ouais, ouais.

S: Si le médecin vous le prescrit pas, en attendant la consultation, vous ne donneriez pas ce soluté?

Mme: Bah si j'en ai pas euh, euh, non.

S: Vous n'en avez pas en réserve à la maison?

Mme: J'en avait, là par exemple pour la dernière fois, j'en avait pas, non. Bah j'essaie de lui faire boire de l'eau euh, avec, j'ai toujours un peu de sirop, vous savez le sirop de fraises, sirop de menthe euh, à la maison donc du coup, euh, j'essaie de lui donner à boire euh, de l'eau avec du sirop, comme ça c'est sucré.

S: Vous lui donnez plus fréquemment à boire dans ces cas là?

Mme: Oui oui, parce que sinon à la maison on boit que de l'eau

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation?

Mme: euh, bah ça l'aide à se réhydrater en plus comme elle se vide, euh, comme elle se vide euh, par les selles et tout euh, je sais qu'ils perdent beaucoup d'eau, euh, c'est la façon qu'ils , pour qu'ils récupèrent euh, tous les sels minéraux, tout ça qu'ils perdent en fait.

S: Vous savez ce qu'il ya de plus dans le soluté par rapport à de l'eau minérale classique?

Mme: Ah non, pas vraiment non, pas exactement.

S: Pour vous c'est un médicament?

Mme: Euh, bah oui, oui, je considère ça comme un médicament oui.

S: Avez vous entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: non pas du tout.

S: Rotarix ou rotateq ça vous dit rien?

Mme: Non, non, non

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Euh, pas à part au niveau de la nourriture, à part le fait que je leur donne plus de riz et de carottes à ce moment là. Non, non là tout de suite je vois pas autre chose.

S: très bien, je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 22 : Entretien n° 21

Réalisé le 03/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 8 minutes 57)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 27 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Sans emploi pour le moment. Je suis assistante commerciale en intérim

S: Combien avez vous d'enfants et quels sont leurs âges?

Mme: 3 enfants: 8 ans, 4 ans et 10 mois

S: Comment est gardé le petit?

Mme: par sa maman

S: quel est leur suivi médical?

Mme: Médecin généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand un de vos enfants est malade?

Mme: Euh, non

S: Vous n'avez eu de problème quand ils étaient malades ou de mauvais souvenirs?

Mme: Si, si un mauvais souvenir, c'est quand C. a convulsé, parce que du coup la convulsion, ça euh, dans tous les bouquins que j'avait pu lire, ça avait jamais été abordé ni traité donc j'étais pas préparé et c'était un peu traumatisant.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, comment cela s'est passé?

Mme: Alors, dernier épisode de diarrhée, sur nourrisson ou sur enfant?

S: Sur nourrisson

Mme: alors sur nourrisson, donc c'était pas N. parce qu'il n'en a pas eu donc c'était K., donc euh, bah écoutez euh, qu'est ce que j'ai fait, épisode de diarrhée? Euh bah j'suis allé euh, directement voir le docteur.

S: Au bout de combien de temps vous avez consulté?

Mme: Au bout de trois ou quatre diarrhées liquides dans la même journée.

S: Avant de consulter vous avait fait quelque chose?

Mme: non, non pas sur les nourrissons. Si je change l'alimentation en donnant euh, alors c'est un truc que ma maman m'a donné c'est de l'eau de riz.

S: Comment vous faites l'eau de riz?

Mme: Et ben je mets de l'eau, je mets du riz, je fais cuire et euh, ensuite euh, j'essore et en fait euh, j'essore, je récupère l'eau et je la met dans le biberon.

S: est ce que vous rajoutez quelque chose dedans?

Mme: Non

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, ben en fonction de si elle est très liquide, si elle est violente. Par exemple il m'est déjà arrivé d'avoir avec C, de lui donner un biberon et que cela ressorte tout de suite derrière donc là pour moi, c'est, oui c'est

relativement très grave, ou alors de voir de l'eau, ça m'est déjà arrivé de voir de l'eau, des jets d'eau qui sortent par l'anus, voilà.

S: Quel risque a votre lors d'une diarrhée selon vous?

Mme: Euh, la déshydratation

S: Vous voyez d'autre risque ou pas?

Mme: Bah la déshydratation et donc euh, la mort. Après je sais pas, y'a peut être d'autres risques hein, mais euh.

S: Quels sont pour vous les signes que votre enfant est déshydraté?

Mme: Euh, je ne serais vous dire parce que je m'alerte dès le début en fait. Concernant les diarrhées euh, je vais aux urgences tout de suite.

S: Vous allez aux urgences, vous ne consultez pas le médecin au cabinet?

Mme: Je vais aux urgences, moi, je consulte un médecin, urgentiste.

S: Vous n'allez pas chez le généraliste pour une diarrhée?

Mme: Bah si c'est pendant la semaine, aux horaires d'ouverture, j'appelle, si il y a une place pour qu'il me prenne oui, euh, sinon, euh, je vais directement aux urgences.

S: Que donnez vous comme médicaments en cas de diarrhée?

Mme: Bah sur les nourrissons, ce que le docteur me donnera

S: D'accord et quelqu'il vous a donné la dernière fois par exemple?

Mme: Alors là ça remonte à trop loin, on m'a donné des solutions, des solutés là de réhydratation et qu'est ce qu'il m'avait donné aussi, je crois qu'il avait donné du, le truc rose et blanc là comment ça s'appelle, pridevat ou un truc comme ça, j'sais plus, bref. Euh, non je sais plus. Qu'est ce qu'il m'avait donné, non je me rappelle que la solution de réhydratation, le smecta, le smecta ah oui le smecta c'est obligatoire. Smecta et solution de réhydratation.

S: Au niveau de l'alimentation comment vous vous y prenez?

Mme: Jeeeeee, j'arrête le lait, j'arrête le lait et je remplace tous les biberons par euh, de l'eau du riz.

S: Uniquement de l'eau de riz?

Mme: L'eau de riz et la solution de réhydratation

S: et au niveau de la nourriture?

Mme: Ah bah si il mange et bah je lui donne euh, du riz, des carottes et euh, des aliments qui vont solidifier, moi je connais que le riz, les carottes, ma mère il m'avait dit encore mais en général c'est ma maman qui va s'en occuper aussi donc euh...

S: et chez un bébé qui n'est pas encore diversifié, vous arrêtez le lait et vous passez que à l'eau de riz?

Mme: Ouais et en général ça se résout, euh, au bout d'une journée, hein, euh, avec l'eau de riz, ça va vite.

S: Au niveau de l'alimentation chez un enfant diversifié, vous changez la fréquence de l'alimentation?

Mme: Euh, non je lui donne à manger normalement mais euh, par contre, bah comme je vous ai dit, euh, bah je ramène plutôt des carottes, du riz euh, éviter les yahourts, je vais privilégier les compotes, euh, des trucs comme ça quoi.

S: Vous connaissez donc les solutés de réhydratation, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Bah, les enfants n'aiment pas déjà donc comme ça c'est dit donc euh, pour me situer, je donnerais 50 euh, cinquante, cinquante puisse que les enfants n'aiment pas donc euh, OK on doit leur faire boire ça toute la journée mais en général ils en boivent trois gouttes et puis c'est terminé

S: Donc vous vous avez eu des difficultés pour leur donner?

Mme: Ouais

S: pour préparez la solution vous avez eu des soucis ou pas?

Mme: Non, non c'est bien préciser dans 200 mL d'eau

S: Vous les utilisez à chaque fois les solutés?

Mme: J'essaie mais comme je vous dit, le biberon en général il reste plein et il finit dans l'évier, hein

S: Donc pour vous c'est plutôt l'eau de riz en fait?

Mme: Ouais

S: Vous le donnez comment à votre enfant le soluté de réhydratation?

Mme: Dans le biberon avec de l'eau et je le laisse à disposition. Le biberon, il l'a dans son parc, il l'a dans son lit, il l'a dans sa poussette, il l'a partout en fait, tout le temps que dure la diarrhée.

S: Vous lui proposez de temps en temps?

Mme: oui

S: Tous les combien a peu près?

Mme: Bah je lui repropose à la place de l'eau donc on va dire que je lui propose un peu toutes les heures ou toutes les 2 heures.

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation?

Mme: A éviter de, à redonner des sels minéraux, à éviter bah, qu'il se déshydrate. L'enfant perd beaucoup donc pour combler ce qu'il perd en fait.

S: Pour vous c'est un médicament?

Mme: Euh, non je dirais plutôt que c'est un complément

S: avez vous déjà entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: Oui j'ai déjà entendu parler

S: Vos enfants sont vaccinés?

Mme: Non

S: Pour quelle raison?

Mme: Bah parce que je me suis renseignée et on m'a dit que c'était pas utile parce qu'il agissait que sur 1 ou 2 formes de virus et euh, en vérité il en existe plusieurs différentes et que dans la plupart des cas c'est pas ceux là qu'ils agissent donc euh, que dans tous les cas euh, les enfants risquent quand même des gastro donc voilà et comme mon généraliste ne me l'a pas forcément conseillé plus qu'autre chose donc euh, je l'ai pas fait.

S: Avez vous autre chose à rajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: non, c'est bon

S: Eh bien je vous remercie, cet entretien est terminé.

ANNEXE 23 : Entretien n° 22

Réalisé le 16/05/2012 par entretien téléphonique (durée: 10 minutes 35)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 31 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: comptable

S: Combien avez vous d'enfant et quel sont leurs âges?

Mme: 1 fille de 18 mois.

S: Comment est elle gardée?

Mme: chez une nounou agréée.

S: Quel est son suivi médical?

Mme: le pédiatre pour les vaccins et le reste chez le généraliste.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand votre enfant est malade?

Mme: Euh, prise au dépourvue, euh,

S: Avez vous déjà eu des difficultés?

Mme: Euh, oui quand elle a fait, enfin, c'est vrai que comme elle est pas souvent malade donc quand elle est malade ça a tendance à m'angoisser mais euh.

S: Dans quelle situation par exemple?

Mme: Par exemple, là dernièrement euh, quand elle a sorti ses molaires, euh, en fait toutes les dents sont sorties, elle a jamais rien eu, elle a jamais, euh, elle s'est jamais plainte et là euh, et ben euh, elle avait, euh elle était tombée malade en fait, c'est vraiment changement d'humeur et puis enrhumée, euh, du coup comme elle était plus fragile elle a chopé quelque chose, elle arrêta pas de tousser et je savais pas trop si c'était les dents, si c'était pas les dents, euh.

S: Qu'est ce qui vous a inquiété à ce moment là?

Mme: Bah euh, la toux, j'avais toujours peur que ça tombe au niveau des bronches, euh, et euh, le seul truc qui m'a rassuré, si je puis dire, c'est qu'elle continuait à manger, en quantité moins importante mais elle a continué à manger de temps en temps bon elle souriait mais euh, c'est la seule chose qui me rassurait on va dire.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée, racontez moi comment cela s'est passé?

Mme: Euh, on a fini euh, on a fini à l'hôpital, en urgence. En fait on était parti au cap vert euh, on revenait de vacances euh, du cap vert et dans les trois quatre jours qui ont suivis, elle nous a fait des diarrhées donc on avait peur qu'elle ait attrapé quelque chose là bas. On est allé aux urgences, ils ont fait plein d'exams et finalement elle avait rien du tout donc euh.

S: Et avant les urgences vous avez consulté au cabinet?

Mme: Euh, non parce que c'était le week end.

S: Donc vous avez été directement aux urgences. Avez vous fait quelque chose avant de l'amener aux urgences?

Mme: Euh, bah comme ça faisait deux, trois jours, enfin ça faisait à peu près, elle avait commencé vers le vendredi soir, euh, qu'elle était comme ça, euh, elle avait un peu de fièvre aussi donc à part du sirop et puis euh, bah j'ai pas vraiment changé euh, j'ai juste arrêté, euh, arrêté tout ce qui était compote de pommes parce qu'on m'avait dit que fallait pas lui donner. Non j'ai rien changé de particulier. En revenant des urgences, là j'ai changé, parce qu'ils m'ont donné une liste de tous les aliments à pas donner, euh, ils m'ont donné du, du lait spécial en

pharmacie, je suis allé acheter un lait spécial. Et puis euh, des espèces de sachets euh, pour réhydrater. Mais sinon à la base j'avais rien, non.

S: Dans quel délai vous avez consulté à ce moment là?

Mme: Ah dans les 2 jours, j'ai été le dimanche aux urgences.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, bah, quand c'est vraiment, quand c'est vraiment récurrent, le nombre de, enfin de selles dans la journée et puis quand on voit le bébé est vraiment limite euh, en sommeil, euh, réveillé, on va dire.

S: Au bout de combien de selles dans la journée?

Mme: Euh, quand ça change du nombre habituel on va dire, euh, quand il commence à y'en avoir peut être euh, deux, trois dans la matinée, euh, quand l'odeur et la texture est vraiment différente, euh, là oui.

S: Quel est le risque selon vous pour votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: Euh, bah la déshyda, euh, la déshydratation.

S: Quels sont pour vous les signes qu'il est déshydraté?

Mme: Euh, bah, quand elle prend pas le biberon, forcément, elle est pas bien donc elle prend plus euh, et qu'elle se vide euh, là on se dit euh, qu'il doit y avoir un problème.

S: Au niveau des médicaments, vous donnez quoi en cas de diarrhée?

Mme: Euh, j'ai des, j'ai des sachets de, euh, j'ai des petits sachets en fait de réhydratation, faut que je les retrouve pour vous dire, euh, je sais plus où ils sont. Des sachets qu'on m'avait donné à la pharmacie. Des espèces de petites doses, euh, pour réhydrater en fait.

S: Vous donnez d'autre médicaments?

Mme: Euh, moi je, euh, on m'avait donné juste ça plus euh, un lait spécial euh, à acheter en pharmacie.

S: Pour vous le plus important dans le traitement de la diarrhée c'est quoi?

Mme: Euh, bah, de, que ça guérisse, euh, qu'il n'y ait plus de selles

S: au niveau de l'alimentation vous faites comment en cas de diarrhée?

Mme: Euh, bah on a essayé de, on a essayé de réduire tout ce qui était bah, le lait, on a essayé de donner comme ils nous avait dit des carottes euh, de la banane mais euh après bah c'est surtout arrêter les laitages que j'ai arrêter puis les compotes euh, les compotes de fruits quoi.

S: Est ce que vous changez de lait à chaque diarrhée?

Mme: Ah, oui, le lait qu'on m'avait, le lait qu'on m'avait euh, qu'on m'a dit d'acheter en pharmacie.

S: Est ce que vous savez la particularité de ce lait?

Mme: Euh, je crois qu'il est plus épais, c'est ce qu'on m'avait dit donc euh, je sais pas trop mais à priori euh, c'était un lait plus épais.

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation en cas de diarrhée, vous faites comment?

Mme: euh, alors là on est plus du tout dans les matins, midi, soir, c'est tout au long de la journée un petit peu, un petit peu parce que déjà l'enfant n'est pas bien et ne veut pas prendre donc on est obligé de donner un petit peu, un petit peu.

S: Vous avez déjà entendu parler des solutés de réhydratation orale, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, je trouve que c'est très bien.

S: Vous n'avez pas rencontré de difficulté leur de son utilisation?

Mme: Non, non, moi je lui mettais dans un biberon et puis je lui donnais à boire euh, tout au long de la journée, en plus on m'avait mis c'était à volonté, y'a pas de restriction donc euh, je lui donnais.

S: Donc vous l'utilisez à chaque fois qu'il y a une diarrhée?

Mme: Ah oui, oui

S: Votre enfant l'accepte bien?

Mme: Oui, oui oui elle l'avait pris, hein, y'avait pas de souci.

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation?

Mme: Euh, bah qu'elle puisse boire euh, qu'elle puisse boire régulièrement dans la journée et puis si c'est une solution de réhydratation, c'est bien plus riche donc euh, ça peut être que bénéfique pour elle.

S: C'est plus riche en quoi, vous savez?

Mme: Non, pas du tout

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Euh, bah, étant donné qu'on m'a dit de lui donner à volonté, je suppose que c'est pas, ça doit pas être euh, j'pense pas non.

S: Pour vous c'est quoi alors?

Mme: Bah, quelque chose qui permet qu'elle se déshydrate pas mais j'veux dire c'est pas euh, c'est pas nocif dans le fait que, dans le dosage ou ce genre de chose.

S: pour vous un médicament, c'est forcément nocif?

Mme: Euh, bah, quand il y a un dosage particulier à pas dépasser euh, c'est que oui.

S: Avez vous déjà entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: Non

S: Rotarix, rotateq, ça vous dit rien?

Mme: Non, en même temps elle en n'a pas fait, euh, la grosse diarrhée qu'elle a fait c'est la seule et unique, hein. Elle a eu des petites diarrhées euh, avec les dents mais c'est même pas euh, c'était la selle ça sentait mauvais, je voyais bien que c'était pas la texture habituelle, ça sentait mauvais mais ça s'est arrêté quoi. J'ai même pas eu besoin de lui donner la solution ni quoi

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Non, je vois pas, non.

S: Merci cet entretien est terminé.

ANNEXE 24 : Entretien n° 23

Réalisé le 21/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 6 minutes 17)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 33 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Documentaliste

S: Combien avez vous d'enfant et quel sont leurs âges?

Mme: 1 fils de 5 mois et demi

S: Comment est il gardé?

Mme: Je suis en congé parental puis il ira chez une assistante maternelle.

S: Quel est son suivi médical?

Mme: A la naissance il était suivi par le pédiatre en PMI et maintenant il est suivi par le médecin traitant de la famille.

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand votre enfant est malade?

Mme: Non

S: Avez vous déjà eu des difficultés?

Mme: Non

S: A t'il déjà eu un épisode de diarrhée?

Mme: Non

S: Avez vous une idée de ce que vous feriez en cas de diarrhée avant de consulter le médecin chez votre enfant?

Mme: Oui, bah il faut des sels réhydratants.

S: Vous faites autre chose ou pas?

Mme: Bah j'essaie de le faire boire et puis voilà.

S: Vous le faites boire comment?

Mme: Au biberon

S: Vous en avez à la maison des sels de réhydratation?

Mme: oui

S: Qui vous l'a conseillé, qui vous l'a prescrit?

Mme: Il m'a pas été prescrit, je savais que ça ce faisait et donc euh, comme euh, on voyage beaucoup, j'en ai dans ma pharmacie.

S: Vous pensez que vous consulteriez le médecin en cas de diarrhée chez votre enfant?

Mme: Oui

S: Dans quel délai vous consulteriez?

Mme: Dans les 24 heures. Si c'est vraiment une diarrhée violente euh, oui, oui

S: Comment évaluez vous qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, pfff, moi pour moi si ça dure plus d'une journée et qu'à coté de ça il s'alimente pas euh, ça m'embête un peu quand même.

S: Quel est le risque pour votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: La perte de poids, la fatigue

S: et qu'est ce que ça pourrait entraîner chez lui?

Mme: Euh, ça euh, j'sais pas trop euh.

S: Est ce que vous connaissez des médicaments en cas de diarrhée chez les enfants?

Mme: Non

S: Pour vous le plus important dans le traitement de la diarrhée c'est quoi?

Mme: Bah que ça s'arrête mais à part ça euh.

S: Et avec les sels de réhydratation vous pensez que cela va s'arrêter?

Mme: Non, mais pour moi ça va déjà essayer de le maintenir euh, l'aider à se requinquer et puis ça le fragilise pas trop.

S: Au niveau de l'alimentation vous feriez comment?

Mme: Aucune idée.

S: Vous avez une idée de ce qu'il faut arrêter en cas de diarrhée?

Mme: J'arrêteraï probablement les, les fruits. Le lait je le laisserais je pense, le lait apporte ce qu'il faut mais. Je ferais attention au niveau des purées tout ça.

S: Votre enfant est diversifié ou pas encore?

Mme: Oui déjà depuis 15 jours.

S: Donc vous arrêteriez plutôt les fruits, il y a autre chose que vous arrêteriez?

Mme: fruits, légumes et euh, je garderais les laitages. Après tout dépend de la diarrhée si je sais qu'elle est causée par euh, un vaccin, je sais que c'est différent d'une diarrhée où il a pris froid.

S: Est ce que vous changeriez de lait en cas de diarrhée?

Mme: Non, je garde le même lait.

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation, vous changez ou pas?

Mme: Non

S: Vous avez donc déjà entendu parler des solutés de réhydratation, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Bah comme je les ai pas encore utilisé euh, je sais pas

S: Est ce que vous savez comment ça s'utilise?

Mme: Oui, on met le sachet dans une certaine quantité d'eau et on fait boire au biberon.

S: Pour vous ça sert à quoi le soluté de réhydratation?

Mme: Bah, il me semble que c'est pour éviter la perte de poids, pour éviter qu'il perde trop d'eau.

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Non.

S: Pour vous c'est quoi alors?

Mme: C'est une protection on va dire.

S: Une protection contre quoi?

Mme: Bah la perte, la déshydratation et voilà.

S: Vous connaissez les signes qui montre une déshydratation chez votre enfant?

Mme: Non

S: Avez vous déjà entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: Non

S: Rotarix, rotateq, ça vous dit rien?

Mme: Non

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Non, je me pose pas plus de question que ça. Je consulte le médecin si ça m'arrive.

S: Merci cet entretien est terminé.

ANNEXE 25 : Entretien n° 24

Réalisé le 25/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 8 minutes 45)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 33 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: Vendeuse

S: Combien avez vous d'enfant et quels sont leurs âges?

Mme: 1 fils de 24 mois

S: Comment est il gardé?

Mme: Par une assistante maternelle

S: Quel est son suivi médical?

Mme: Par le médecin généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvue quand votre enfant est malade?

Mme: Oui

S: Dans quelles situations?

Mme: Euh, en fait c'est plus quand la nourrice m'appelle parce qu'il est grave malade et que moi je suis à mon lieu de travail bah en fait je suis en panique parce que je suis pas avec lui. Voilà.

S: Et quand vous êtes avec lui, y a t'il des situations où vous êtes inquiète et que vous ne savez pas quoi faire?

Mme: Non, non je gère.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée racontez moi comment cela s'est passé?

Mme: Euh, il a été hospitalisé parce qu'il avait une gastro et qu'il était déshydraté.

S: Comment cela s'est passé racontez moi.

Mme: Euh il était en train de manger des petits pois carottes puis d'un seul coup il a tout revomit, euh, on lui a donné de l'eau et il a revomit aussi donc on s'est dit que c'était une gastro, euh, on lui a mit tout ce qui fallait euh, anti gastro et que ça continuait et on voyait qu'il était un peu jaune donc du coup j'ai pris l'initiative d'appeler euh, un médecin conseil au SAMU et c'est là qu'ils m'ont dit d'aller à l'hôpital. Donc j'étais à l'hôpital bah tout de suite après.

S: Ca s'est passé en combien de temps?

Mme: En deux heures et demi.

S: Et vous lui aviez donné quoi pour la diarrhée?

Mme: Alors attendez j'avais donné du primpéran, de l'imocel, de l'adiaril.

S: Et au niveau des selles, il en avait eu beaucoup?

Mme: C'était très très très liquide

S: Il en a eu beaucoup?

Mme: Euh, arrivé à l'hôpital il n'en a plus eu après.

S: Et les vomissements?

Mme: beaucoup, je sais pas combien de fois, il vomissait encore dans la salle d'attente, encore à l'hôpital. Après il était perfusé et puis ça allait mieux.

S: Et à l'hôpital ils l'ont perfusé tout de suite où ils ont essayé autre chose avant?

Mme: Euh, ils ont mis de l'adiaril aussi pour euh, réhydrater. Et en fait euh, ils m'avaient dit, ils allaient mettre un biberon, si il buvait on partait, si il buvait pas on restait. Il a bu mais il a tout revomit donc du coup il l'ont gardé et puis après bah lui il était en pleine forme.

S: Ils l'ont perfusé pendant combien de temps?

Mme: Euh, du soir jusqu'au lendemain midi. Donc de 11h du soir à midi à peu près.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme: Euh, quand c'est fort liquide, voilà, il a peu souvent donc je peux pas euh.

S: Quel est le risque pour votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: Ah, je sais pas, je suis désolée.

S: Comment vous voyez qu'il est déshydraté, qu'est ce qui vous a inquiété quand vous avez appelé le SAMU?

Mme: Euh, il était tout, tout pâle, tout jaune et en fait euh, quand j'étais venue vous voir une première fois, vous m'aviez dit qu'en le pinçant, euh, si le pincement restait c'est qu'il se déshydratait et donc euh, c'est pour ça que je me suis dit, il est en train de se déshydrater.

S: Que donnez vous comme médicament en cas de diarrhée?

Mme: Je crois que c'est de l'imocel, euh, voilà, la diarrhée c'est tout hein.

S: Comment vous voyez que le traitement est efficace?

Mme: Quand ça s'arrête.

S: Qu'est ce qui est important pour vous dans le traitement de la diarrhée?

Mme: Que ça soulage mon fils, qu'il arrête d'avoir la diarrhée, qu'il est plus mal au ventre et euh, puis qu'il aille mieux.

S: Au niveau de l'alimentation vous vous y prenez comment en cas de diarrhée?

Mme: Euh, je donne des carottes et du riz et c'est tout, je le met à la diète en fait.

S: Qu'est ce que vous arrêtez comme aliment?

Mme: Tout le reste.

S: Au niveau du lait vous faites comment?

Mme: Alors si il mange pas de carottes on essaie de lui donner quand même un peu de lait pour qu'il est un truc dans le ventre. Je sais pas si c'est bien ou pas mais bon.

S: Vous changez de lait ou vous gardez le même.

Mme: On garde le même, c'est du lait entier qu'il prend.

S: Depuis quel âge il est au lait de vache?

Mme: Euh depuis qu'il a 1 an.

S: Si il avait eu une diarrhée avant les 1 ans, vous auriez changez de lait ou pas?

Mme: Euh, oui, on m'a donné du lait sans lait, j'ai acheté du lait sans lait

S: C'était pour les diarrhées?

Mme: C'était pour les gastro, je me rappelle plus comment ça s'appelle.

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation vous faites comment en cas de diarrhée?

Mme: Euh, petit à petit, de toute façon, il mange pas même si le repas il va durer deux heures euh, je lui donne petite cuillère par petite cuillère

S: Vous avez donc déjà entendu parler des solutés de réhydratation, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, je trouve que c'est pratique, c'est bien

S: Avez vous rencontré des difficultés au cours de son utilisation?

Mme: Non.

S: Vous l'utilisez comment?

Mme: Dans de l'eau, dans 240 mL d'eau et après il boit quand il a envie de boire.

S: Il ne l'a jamais refusé?

Mme: toujours accepté ouais.

S: Vous lui avez donné à chaque fois qu'il a eu une diarrhée?

Mme: Oui

S: Et à chaque fois ça marchait bien?

Mme : Oui

S: pour vous ça sert à quoi?

Mme: Bah à pas se déshydrater

S: Par quel mécanisme?

Mme: Non

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Euh, on va dire c'est une aide, je pense pas que ce soit un médicament, c'est plus pour aider à empêcher de se déshydrater, c'est ce qu'on m'a dit après euh.

S: En tout cas vous l'utilisez volonté dès qu'une diarrhée arrive?

Mme: Oui

S: Avez vous déjà entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: Celui contre la gastro c'est ça?

S: Oui

Mme: Bah euh, moi j'ai voulu le faire quand il était petit, au début j'avais le pédiatre et le pédiatre m'a dit que on le faisait plus. Par contre j'ai ma soeur qui l'a fait pour son dernier enfant et elle trouve ça formidable, il a jamais eu de gastro, il a jamais rien

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Euh, non

S: Merci cet entretien est terminé.

ANNEXE 26 : Entretien n° 25

Réalisé le 29/05/2012 par entretien téléphonique. (durée: 9 minutes 25)

S: Je vais d'abord recueillir quelques informations d'ordre général. Quel est votre âge?

Mme: 36 ans

S: Quelle est votre profession?

Mme: professeur

S: Combien avez vous d'enfant et quel sont leurs âges?

Mme: 1 fils de 16 mois

S: Comment est elle gardée?

Mme: chez une assistante maternelle

S: Quel est son suivi médical?

Mme: généraliste et pédiatre sachant que le pédiatre n'est pas joignable en cas d'urgence, c'est plutôt généraliste

S: Vous sentez vous parfois prise au dépourvu quand votre enfant est malade?

Mme:Euh, oui

S: Dans quelles situations?

Mme:Euh, quand son comportement est différent de d'habitude, euh, qu'il dort pas bien ou qu'il mange pas bien sachant que généralement il mange et il dort très bien donc euh, oui parfois on est pris au dépourvu.

S: Qu'est ce qui vous inquiète à ce moment là?

Mme: Euh, plutôt son changement de comportement, le fait qu'il puisse être très grognon euh, ouais voilà. Ou la première fois qu'il a été malade ce qui nous a inquiéter c'est qu'il était très amorphe, qu'il gémissait beaucoup alors qu'il le faisait pas d'habitude.

S: Pour le dernier épisode de diarrhée racontez moi comment cela s'est passé?

Mme:Euh, alors y'en a eu très très peu, j'ai un enfant qui n'est pas très diarrhéique. Donc euh, qu'est ce qui c'est passé, y'a eu une fois une diarrhée au mois de janvier donc c'était un début de gastro donc euh, il , juste après le biberon voilà, il a fait, euh, une grosse diarrhée, il a taché les affaires de son père au passage et puis euh, et puis voilà. Cette fois là je crois que on l'a même pas emmené chez le médecin, on a donné de l'adiaril et c'est passé dans la journée.

S: Vous consultez le médecin au bout de combien de temps en cas de diarrhée?

Mme: Euh, étant donné que c'est le seul épisode qu'il a fait, enfin si il en a fait un autre euh, pendant les, pendant les vacances de février, euh, deux jours si ça persistait au bout de deux jours je consulterais.

S: Comment vous évaluez qu'une diarrhée puisse être grave chez un bébé?

Mme:Euh, si, euh, si vraiment c'est très très liquide et plusieurs fois dans la journée et euh, bah si je vois qu'il est pas bien, qu'il mange moins bien, que j'ai du mal à l'hydrater en fait

S: Au bout de combien de fois par jour ça vous inquiète?

Mme: Euh, alors le mien, ça peut m'inquiéter assez vite sachant qu'il a été constipé petit, il a été, il pouvait aller ne pas faire caca pendant 1 semaine donc là si il fait plus de, euh, si il y a plus de trois, quatre selles dans la journée je m'inquiète.

S: Quel est le risque pour votre enfant lors d'une diarrhée?

Mme: Euh, bah lui pour lui la déshydratation importante et rapide, je sais que les enfants c'est rapide donc euh, donc voilà, c'est le risque principal

S: Comment vous voyez que votre enfant est déshydraté?

Mme: Euh, bah alors ça justement, je sais pas, je sais pas forcément bien l'analyser donc euh, changement de comportement sans doute et puis euh, le fait qui refuse son biberon ou ce genre de chose euh, voilà et qui soit ouais qui soit un peu mou

S: Que donnez vous comme médicament en cas de diarrhée?

Mme: Alors de l'adiaril, euh, et éventuellement en plus euh, zut, le lait spécial pour diarrhée là euh, le diargal. Je rempalce euh, je vais remplacer les biberons de lait par du diargal euh, sur plusieurs jours.

S: Vous ne donnez rien d'autre comme médicaments?

Mme: Non

S: Qu'est ce que vous attendez vous du traitement de la diarrhée chez les enfants?

Mme: Euh, bah qu'il euh, que la diarrhée éventuellement s'arrête et qu'il remange normalement.

S: Au niveau de l'alimentation vous vous y prenez comment en cas de diarrhée?

Mme: Euh, bah alors là les deux fois où s'est arrivé, si si il mangeait déjà, il mangeait déjà des aliments solides, euh, bah on a essayer surtout de lui faire prendre son biberon, qui a jamais posé de problème donc en fait il a eu donc deux épisodes de diarrhée mais il a jamais arrêter de manger donc il a pris son biberon de diargal à la place de son biberon habituel sans aucun problème.

S: Et pour le reste des aliments?

Mme: Euh, bah écoutez on mettait, on a enlever les légumes verts et on a remplacé par de la carottes principalement. On a arrêter aussi les yahourts et tout ça. Donc on lui donnait de la compote, en fait compote et purée de carottes.

S: Vous changeriez de lait jusqu'à quel âge?

Mme: Euh, ah ça c'est une bonne question, je sais pas si je le ferais encore étant donné qu'il prend plus que 2 biberons. Euh, ouais peut être jusqu'à 18 mois.

S: Donc avant 18 mois, dès qu'il y a une diarrhée, vous changez de lait systématiquement?

Mme: Euh, non pas systématiquement, je sais qu'une fois j'avais demandé à la pharmacienne, c'était, enfin il avait eu une selles plus molle et en fait à priori c'était ses dents donc elle m'a dit attendez et donc j'ai attendu et effectivement c'est passé, c'est à dire il a eu deux selles molles dans la journée et terminé. Et là j'ai pas changé de lait.

S: Au niveau de la fréquence de l'alimentation en cas de diarrhée, vous faites comment?

Mme: Euh, bah k'j'ai suivi les conseils de ce qui y'avait écrit sur les sachets d'adiaril c'est à dire je lui donnai moins mais plus souvent. Donc au lieu qu'il est ses 4 repas par jour, j'avais du essayer de lui donner de l'adiaril euh, deux ou trois en plus mais en plus petite quantité.

S: Vous avez donc déjà entendu parler des solutés de réhydratation, que pensez vous de leur utilisation en pratique?

Mme: Euh, bah ça, ça avait l'air d'aller sauf que c'est pas très bon, donc ils en veulent pas, ils en veulent pas beaucoup donc c'est difficile de leur faire avaler euh, beaucoup d'adiaril d'un coup.

S: Comment vous avez fait alors vous?

Mme: Euh, il y a eu une fois bah en janvier, j'avais fini par lui donner avec la pipette, euh, la pipette de doliprane pour lui en faire avaler un peu.

S: Et là il l'avait accepté?

Mme: Euh, oui plus ou moins, hein, c'était pas, c'était pas de gaité de coeur mais le fait d'utiliser la pipette du doliprane en fait a fait qu'il en a bu plus que au biberon il refusait catégoriquement.

S: Vous lui proposez tous les combien l'adiaril?

Mme: Euh, je sais plus, j'avais du faire à euh, toutes les toutes les heures ou toutes les deux heures peut être.

S: C'est donc quelque chose que vous utilisez très rapidement en cas de diarrhée?

Mme: Euh oui, les deux fois où il a eu vraiment des grosses diarrhées, oui je l'ai utilisé assez rapidement.

S: pour vous ça sert à quoi?

Mme: Euh, n'bah je crois que commec'est salé et sucré, ça retient plus l'eau, ça lui évite de se déshydrater.

S: Est ce que pour vous c'est un médicament?

Mme: Bah oui, oui c'ets un médicaments puisqu'on ne lui donne pas quotidiennement et pas dans n'importe quel cas donc oui.

S: Avez vous déjà entendu parler du vaccin contre le rotavirus responsable des diarrhées chez les nourrissons?

Mme: mmmh

S: C'est rotarix ou rotateq

Mme: Euh, oui aloirs euh, on a du m'en parler mais on me l'a pas proposé. Au début il était suivi à la PMI et on me l'a pas proposé à la PMI.

S: Et si on vous l'avez proposé, vous l'auriez accepté?

Mme: Euh, je sais pas, comme il a été beaucoup constipé et qu'il n'est pas très fragile, il est pas trrès souvent malade donc je ne sais pas.

S: Avez vous autre chose à ajouter sur les diarrhées des nourrissons?

Mme: Non, pas spécialement. Je fais attention, encore plus attention à l'hygiène, à me laver les mains, à lui laver les mains quand il a des épisodes de diarrhées et puis voilà. Ouais c'est surtout ça en fait.

S: Merci cet entretien est terminé

PERMIS D'IMPRIMER

VU :

VU :

Le Président de thèse

Université

Le Professeur *Bourillon*

Le Doyen de la Faculté de Médecine

Université Paris Diderot - Paris 7

Professeur Benoît Schlemmer

Date

26/10/2012



VU ET PERMIS D'IMPRIMER

Pour le Président de l'Université Paris Diderot - Paris 7
et par délégation

Le Doyen



Benoît SCHLEMMER

FICHE DE THESE

<p>Etudiant: Galceran Sophie Tuteur: Eddi Alain Directeur de thèse: Dr Alain Eddi</p>	
<i>date de soumission du projet</i>	01/11/2010
<i>Remarques de la commission</i>	vous avez bien progressé par rapport à la première version de votre fiche et pris en compte les remarques de la commission bon travail.
<i>Décision de la commission</i>	agréé
<i>Thème</i>	Analyse des pratiques des parents d'enfants de moins de 2 ans, en cas de diarrhées aiguës
<i>Justification</i>	De nombreuses publications détaillent la place des SRO (solutés de réhydratation orale) dans la prise en charge ambulatoire des diarrhées aiguës du nourrisson. Plusieurs thèses mentionnent également leur utilisation mais les pratiques des parents y sont peu détaillées. Par contre, l'évaluation des connaissances des parents sur l'utilisation des SRO, n'a fait l'objet que de peu de publications : une seule étude, datant de 1997, avant leur remboursement, mentionne le taux d'utilisation des SRO par les parents avant la consultation. Depuis le remboursement des SRO et la diffusion de recommandations officielles quant à leur utilisation, les études montrent une augmentation de leur prescription par les médecins. En revanche il existe peu de données quant à leur utilisation spontanée par les parents. Identifier les freins à leur utilisation par les parents pourrait aider les médecins généralistes à mieux les éduquer, ceci dans le but de diminuer les complications secondaires aux diarrhées aiguës du nourrisson et en particulier les hospitalisations.
<i>Objectifs</i>	Identifier les conduites des parents de nourrissons de moins de 2 ans devant l'apparition d'une diarrhée aiguë avant la consultation chez le médecin traitant, généraliste ou pédiatre Objectif secondaire: Évaluer les connaissances des parents sur les modalités d'utilisation des SRO et les freins à leur utilisation. Développer des outils pratiques expliquant aux parents comment utiliser ces médicaments.
<i>Hypothèse</i>	Les parents ont peu recours, en première intention, aux SRO pour prévenir la déshydratation au cours d'une diarrhée aiguë. Leurs réticences viennent probablement d'un manque d'information, et de connaissances. Cependant, il doit exister d'autres freins à leur utilisation non encore explorés. De plus il doit exister de multiples prise en charge par les parents non connus de la profession médicale.
<i>Question</i>	Que font les parents devant une diarrhée aiguë chez leurs nourrissons de moins de 2 ans avant la consultation chez le médecin traitant ?
<i>Méthode</i>	Étude qualitative : utilisation d'entretiens semi directif auprès de parents de nourrissons de moins de 2 ans dans plusieurs communes. Un guide d'entretien sera élaboré au préalable. Le nombre d'entretien n'est pas pré défini, il faudra aboutir à une saturation des données.
<i>Bibliographie</i>	Références bibliographiques : MARTINOT A., Prise en charge des diarrhées aiguës en France : quels progrès? Arch Pediatr. 2007 ,14 :S181 -5

	<p>Prescrire rédaction. Sels de réhydratation orale : enfin remboursables. Rev prescrire, 2003,23 (242) : 580</p> <p>OMS . Déclaration commune de l'OMS et de l'UNICEF. Prise en charge clinique de la diarrhée aiguë. Mai 2004</p> <p>REHNBINDER M. , La réhydratation orale dans les diarrhées aiguës du nourrisson : ce qui est recommandé et ce qui est fait. Thèse pour le doctorat en médecine. 8 janvier 2009.</p> <p>CUZZUBBO Virginie : Identifier les freins et les limites de la prescription des SRO en médecine générale ambulatoire. Thèse pour le doctorat en médecine. 2008</p>
<p><i>Recrutement des investigateurs</i></p>	<p>Je souhaite solliciter pour ce projet des investigateurs maîtres de stage sur toute l'Ile de France et dépose pour cela une demande auprès de la COMMISSION IDF D'HARMONISATION DES THESES</p> <p>Je souhaite pour ce projet la collaboration des investigateurs maîtres de stage de Paris DIDEROT</p> <p>Je me charge de recruter les investigateurs pour mon projet (par exemple ils seront tirés au sort, ou bien je les trouverai seul(e), ou bien j'utiliserai un réseau de soins...)</p> <p>Ce projet ne nécessite pas d'investigateurs médecins généralistes</p>

RESUME

Plus de 3 millions d'enfants de moins de 5 ans meurent de diarrhées dans le monde, le plus souvent par déshydratation. L'absence d'administration de SRO constitue le facteur de risque de mortalité reconnu. Une amélioration importante des prescriptions de SRO par les médecins a été prouvée mais quand est il de son utilisation par les parents ?

Nous avons réalisé une étude qualitative sur 25 parents en entretien individuel afin de relever leurs pratiques en cas de diarrhée de leurs nourrissons de moins de 2 ans.

Les parents s'informent en cas de diarrhée, auprès des médecins mais aussi de leurs familles. La consultation médicale a lieu dans les 48 heures après apparition de la diarrhée. Les parents changent l'alimentation de leurs enfants en donnant des aliments reconnus comme « constipants ». Quand le lait est remplacé, il peut l'être jusqu'à 18 mois. Les traitements donnés sont les anti diarrhéiques, les antipyrétiques et les SRO. Les parents attendent du traitement que leurs enfants soient soulagés et que la diarrhée cesse rapidement. Selon les parents les freins à l'utilisation des SRO sont le goût, son efficacité non visible, le refus de l'enfant, et surtout le manque d'information et de connaissance de leurs utilisations et des effets potentiellement graves de la diarrhée aiguë du nourrisson.

Cette étude montre la difficulté des parents à utiliser le SRO notamment par son ambiguïté de définition. Le manque de connaissance des parents doit être corrigé afin d'améliorer la prise en charge des diarrhées des nourrissons. Les brochures d'informations existantes doivent être distribuées et expliquées aux parents mais cette mise en pratique reste problématique à l'heure actuelle.

MOTS CLES

Diarrhée aiguë, nourrissons, parents, pratiques, Solutés de Réhydratation Orale, traitement, éducation thérapeutique