

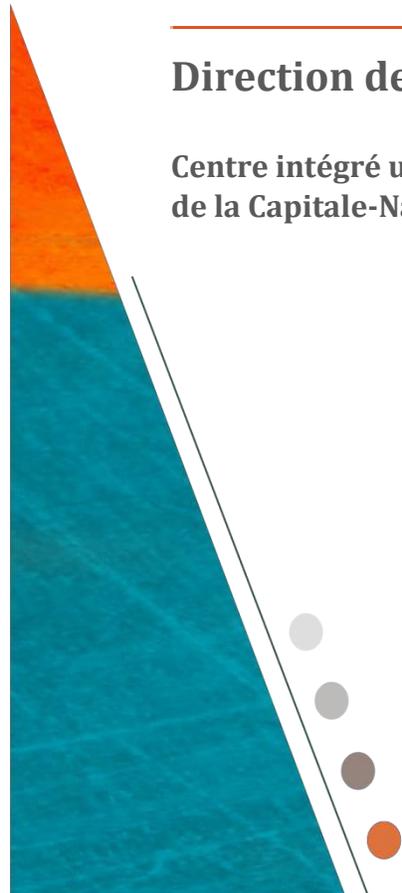
# **GUIDE D'ALIMENTATION LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE**

**Pour la clientèle adulte des installations desservies par les  
services alimentaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale**

---

**Direction des services multidisciplinaires**

**Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale**



# Guide d'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine

Pour la clientèle adulte des installations desservies par les services alimentaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale

---

## COMITÉ DE RÉDACTION

Du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale :

Hélène Bédard, diététiste-nutritionniste

Sarah Boudreau-Turpin, diététiste-nutritionniste

Chantal Breton, diététiste-nutritionniste

France Couture, conseillère cadre en nutrition

Catherine Gagné, conseillère cadre en soins infirmiers par intérim

Josianne Gaudet, diététiste-nutritionniste, professionnelle conseil

Chantal Gélinas, diététiste-nutritionniste

Christiane Girard, diététiste-nutritionniste

Marie-Claude Lemay, diététiste-nutritionniste

Anne Richard, diététiste-nutritionniste

Josiane Tremblay, diététiste-nutritionniste

## AVEC LA COLLABORATION DES DIRECTIONS SUIVANTES

Direction de la logistique

Direction des programmes Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, et Déficience physique

Direction des services multidisciplinaires

Direction des services professionnels

Direction des soins infirmiers

Direction des programmes Santé mentale et dépendances

Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées

## CONSULTATIONS

Comité de pharmacologie

Conseil des infirmières et infirmiers

Conseil multidisciplinaire

Service de Prévention et de contrôle des infections

# TABLE DES MATIÈRES

<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>1</b>
<b>1.DÉFINITIONS</b> .....	<b>2</b>
<b>2.APPROCHE NUTRITIONNELLE ET AUTRES INTERVENTIONS</b> .....	<b>2</b>
2.1 HYDRATATION .....	2
2.2 ALIMENTATION .....	3
<b>3.RÔLES ET RESPONSABILITÉS</b> .....	<b>4</b>
3.1 INFIRMIÈRES.....	4
3.2 INFIRMIÈRES AUXILIAIRES .....	5
3.3 PRÉPOSÉS AUX BÉNÉFICIAIRES .....	5
3.4 TECHNICIENS EN DIÉTÉTIQUE.....	5
3.5 PERSONNEL DES SERVICES ALIMENTAIRES .....	5
3.6 CHEFS D'UNITÉ, CHEFS DE SERVICE ET AUTRES GESTIONNAIRES CONCERNÉS .....	5
<b>4.RÉFÉRENCES</b> .....	<b>6</b>
<i>ANNEXE 1 ALIMENTATION LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE CHEZ L'ADULTE</i> .....	9
<i>ANNEXE 2 COLLATIONS LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE</i> .....	11
<i>ANNEXE 3 RECONSTITUTION DE LA SOLUTION ORALE DE RÉHYDRATATION</i> .....	13
<i>ANNEXE 4 TABLEAU - ÉVOLUTION DE L'ALIMENTATION LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE</i> .....	16



## INTRODUCTION

Les travaux relevant de la Direction de la logistique et effectués en collaboration avec la Direction des services multidisciplinaires ont mis en lumière la présence de différents guides, protocoles ou documents abordant l'alimentation lors de signes et symptômes gastro-intestinaux d'apparition soudaine. En regard de ce constat, un comité de travail a été mis en place afin de développer un guide s'appuyant sur les meilleures pratiques et offrant des balises communes au personnel concerné du CIUSSS de la Capitale-Nationale lors de diarrhées et vomissements chez les usagers de 18 ans et plus.

Le *Guide d'alimentation lors de diarrhées et vomissements* se veut une réponse à cette préoccupation d'harmoniser les pratiques et de s'assurer d'offrir des soins et services de qualité et sécuritaire en regard de ces problématiques.

La mise en application de ce guide abroge les documents relatifs à l'alimentation en cas de signes et symptômes gastro-intestinaux d'apparition soudaine en vigueur dans les installations fusionnées du CIUSSS de la Capitale-Nationale pour les clientèles concernées.

Il traite principalement de l'approche nutritionnelle lors de diarrhées et vomissements dont l'origine peut être virale, bactérienne ou associée à d'autres causes.

La terminologie utilisée dans le guide pour les régimes thérapeutiques est conforme à celle contenue dans le logiciel de gestion des menus du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

### **À qui s'adresse ce guide**

Ce guide s'adresse principalement au personnel infirmier, aux techniciens en diététique et au personnel des services alimentaires. Il peut cependant s'avérer d'intérêt pour l'ensemble du personnel travaillant auprès de la clientèle ciblée.

### **Objectifs**

Les objectifs de ce guide sont :

- Assurer la qualité et la sécurité des soins et services à la clientèle;
- Mettre en œuvre les interventions appropriées et efficaces quant à l'alimentation et à l'hydratation lors de l'apparition des signes et symptômes;
- Fournir aux intervenants des indications claires et précises.

### **Clientèle ciblée**

Ce guide s'applique à l'ensemble de la clientèle adulte (18 ans et plus), admise ou hébergée dans les installations desservies par les services alimentaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

# 1. DÉFINITIONS

Les définitions retenues sont celles proposées par l'Institut national de la Santé publique du Québec (2017) :

## **Diarrhée**

Apparition soudaine en 24 heures de deux épisodes de selles molles (selles prenant la forme du contenant) ou liquides de plus que ce qui est considéré comme normal pour cet usager.

## **Vomissement**

Apparition soudaine en 24 heures d'au moins deux épisodes de vomissements.

# 2. APPROCHE NUTRITIONNELLE ET AUTRES INTERVENTIONS

L'approche nutritionnelle vise à :

- corriger au besoin la déshydratation et rétablir l'équilibre électrolytique;
- assurer le maintien d'une hydratation adéquate;
- conserver un état nutritionnel optimal.

Une intervention rapide et efficace permet d'éviter les complications associées à la déshydratation et à la malnutrition.

Lors de l'apparition de diarrhée et de vomissements, il est important d'évaluer la présence des autres facteurs causals notamment :

- les laxatifs
- les effets indésirables de la médication
- la douleur
- les problèmes neurologiques
- la poussée évolutive d'une maladie chronique (ex. Maladie de Crohn)
- Intolérance à la nutrition entérale

Selon les résultats de l'évaluation, un ajustement au niveau de ces facteurs peut être requis en plus de la modification au plan alimentaire de l'usager présentant les signes et symptômes.

Pour connaître l'alimentation à offrir à l'usager dès l'apparition de diarrhées et vomissements se référer à :

- *Algorithme Alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine chez l'adulte (annexe 1);*

## 2.1 HYDRATATION

L'administration de la **solution de réhydratation orale** (ex. Gastrolyte®) **est à privilégier** pour maintenir l'équilibre électrolytique et un état d'hydratation optimal. Elle contient les proportions idéales d'eau, de glucose et d'électrolytes et est mieux absorbée que tout autre liquide.

Il est important de ne pas ajouter de jus ou d'autres préparations sucrées à la solution de réhydratation dans le but d'en améliorer le goût. Toute addition modifie le rapport glucose/sodium qui est essentiel au succès de la réhydratation.

### Autres liquides

L'eau, les boissons gazeuses (dégazées ou non), les boissons pour sportifs (ex. Gatorade®), le thé, le café, les jus de fruits et l'eau de riz sont **à éviter**. Ces produits ne sont pas recommandés, car ils n'ont pas la bonne osmolarité ni la bonne proportion de glucose et d'électrolytes pour faciliter l'absorption et le remplacement des éléments perdus.

### Préparation de la solution de réhydratation orale

Considérant que la solution de réhydratation orale est un médicament, la reconstitution et l'administration doivent être effectuées par l'infirmière ou l'infirmière auxiliaire. Cependant, le préposé aux bénéficiaires peut administrer la solution de réhydratation orale reconstituée selon les directives de l'infirmière. Consultez l'annexe 3 pour la préparation de la solution de réhydratation orale.

Pour la clientèle présentant une **dysphagie aux liquides**, il est important de s'assurer que la consistance de la solution de réhydratation orale servie à l'utilisateur ainsi que pour tous les autres liquides, respecte les recommandations déterminées au plan de traitement nutritionnel. Pour une consistance modifiée, consulter l'annexe 3.

## 2.2 ALIMENTATION

Il est recommandé de **retourner à une alimentation habituelle de façon précoce**. Il a été démontré que cela protège la muqueuse intestinale et contribue à sa reconstruction lorsqu'elle est endommagée. Il est conseillé d'offrir de petites quantités d'aliments à la fois, mais plus fréquemment selon la tolérance de la personne et ce, jusqu'au retour à l'alimentation habituelle.

Pour les **usagers dysphagiques** ayant une alimentation à texture modifiée (tendre, molle, hachée ou purée), il est important de s'assurer que la texture des aliments est conforme aux recommandations déterminées dans le plan de traitement nutritionnel. Ceci est applicable en tout temps notamment lors des repas, collations et pour les aliments apportés de l'extérieur. Pour ce qui est des collations, vous pouvez consulter l'annexe 2 *Collations lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine*.

#### Lactose

Les données actuelles indiquent qu'il n'est généralement pas nécessaire de retirer le lactose de l'alimentation lors d'une diarrhée d'apparition soudaine.

#### Probiotiques

Selon les données actuellement disponibles, il n'y a pas suffisamment de preuves pour recommander l'utilisation des probiotiques de façon systématique chez l'adulte lors de diarrhée aiguë.

## 3. RÔLES ET RESPONSABILITÉS

### 3.1 INFIRMIÈRES

- Évaluer la condition physique et mentale de l'usager.
- Évaluer le risque de la présence d'une infection et appliquer les mesures appropriées en prévention et contrôle des infections (PCI) selon le protocole en vigueur. Au besoin, aviser le service de PCI;
- Réviser le profil pharmacologique, notamment les laxatifs, les hypoglycémifiants et certains antihypertenseurs. Si requis, communiquer au médecin, au pharmacien ou à l'infirmière praticienne spécialisée (IPS) les besoins d'ajustement de la thérapie médicamenteuse;
- Déterminer au plan thérapeutique infirmier (PTI) les interventions préventives ou thérapeutiques requises, les éléments de surveillance et la fréquence de cette surveillance. À titre d'exemple, la surveillance des glycémies capillaires chez l'usager diabétique;
- Déterminer le régime thérapeutique approprié à la condition de l'usager selon l'algorithme *Alimentation en cas de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine chez l'adulte* de l'annexe 1;
- Compléter le tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* de l'annexe 4<sup>1</sup>, sauf si indiqué autrement dans votre milieu.
- Transmettre le tableau ou l'information sur le régime thérapeutique au service alimentaire **avant 9 h 30** pour le dîner **et avant 14 h** pour le souper et le déjeuner du lendemain, selon le moyen de communication utilisé dans votre milieu.

**L'infirmière est responsable d'effectuer la progression de l'alimentation ainsi que la régression selon la tolérance et la condition de l'usager.**

- **Lorsque l'état de l'usager nécessite un changement de régime thérapeutique**, effectuer la mise à jour de l'information et la transmettre au service alimentaire selon le moyen utilisé dans votre milieu. À noter que dans le tableau, s'il y a une **régression** de régime thérapeutique, il est suggéré d'utiliser la deuxième série de lignes vis-à-vis le nom de l'usager.

#### **IMPORTANT !**

Aviser le médecin ou l'infirmière praticienne spécialisée (IPS) de l'absence d'amélioration des signes et symptômes chez l'usager recevant seulement une solution de réhydratation orale ou un régime liquide strict depuis plus de 24 heures.

- Assurer la surveillance clinique de la condition de l'usager :
  - Évaluer l'appétit, l'état mental, les signes vitaux incluant la température, les signes neurologiques, la glycémie capillaire (au besoin), la douleur, les signes de déshydratation et tout autre paramètre jugé pertinent selon la condition de l'usager;
  - Effectuer le suivi des signes et symptômes : fréquence et consistance des selles, fréquence des vomissements;
  - Ajuster le régime thérapeutique au besoin;

<sup>1</sup> Le tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* est disponible sur la Zone CIUSSS/DSM.

- Lors du retour à l'alimentation habituelle, évaluer la réintroduction des laxatifs et tout réajustement de médicament s'il y a lieu;
- Assurer la continuité des soins.

### 3.2 INFIRMIÈRES AUXILIAIRES

- Contribuer à l'évaluation de l'état de santé en collectant des données sur les signes et symptômes gastro-intestinaux et en les rapportant à l'infirmière pour une évaluation;
- Préparer et administrer la solution de réhydratation selon les directives infirmières;
- Contribuer à la surveillance et au suivi des signes et symptômes gastro-intestinaux selon les directives infirmières.

### 3.3 PRÉPOSÉS AUX BÉNÉFICIAIRES

- Transmettre à l'infirmière ses observations en lien avec l'alimentation, l'hydratation et l'élimination de l'utilisateur, ou toute autre manifestation d'un changement dans sa condition;
- Appliquer les directives infirmières notamment en lien avec le régime thérapeutique recommandé et l'administration de la solution de réhydratation orale reconstituée;
- Vérifier la conformité du contenu du plateau selon le régime thérapeutique, les textures et les consistances alimentaires recommandés.

### 3.4 TECHNICIENS EN DIÉTÉTIQUE

- Mettre en application le régime thérapeutique recommandé par l'infirmière en fonction des signes et symptômes gastro-intestinaux (algorithme de l'annexe 1);
- Faire un relevé des cas et de la progression de leur régime à l'aide du tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* de l'annexe 4<sup>1</sup>, transmis par l'infirmière.
- Aviser le nutritionniste, lorsque pour un usager, les régimes suivants sont appliqués pour une période dépassant les recommandations suivantes:
  - Régime liquide strict pour une durée de plus de 24 heures;
  - Régime à résidu minimal pour une durée de plus de 48 heures.
- Aviser l'équipe du service alimentaire et le nutritionniste concerné lors d'une écloison de gastro-entérite déclarée par le Service de PCI.

### 3.5 PERSONNEL DES SERVICES ALIMENTAIRES

- Assurer la réception du tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* de l'annexe 4<sup>1</sup> et transmettre l'information au technicien en diététique;
- Offrir à l'utilisateur une alimentation conforme au plan alimentaire recommandé.

### 3.6 CHEFS D'UNITÉ, CHEFS DE SERVICE ET AUTRES GESTIONNAIRES CONCERNÉS

- Assurer que tout est mis en œuvre dans leur secteur d'activités respectif pour l'application et le respect des rôles et des procédures.
- Promouvoir l'utilisation et assurer la diffusion du présent guide

---

<sup>1</sup> Le tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* est disponible sur la Zone CIUSSS/DSM.

## RÉFÉRENCES

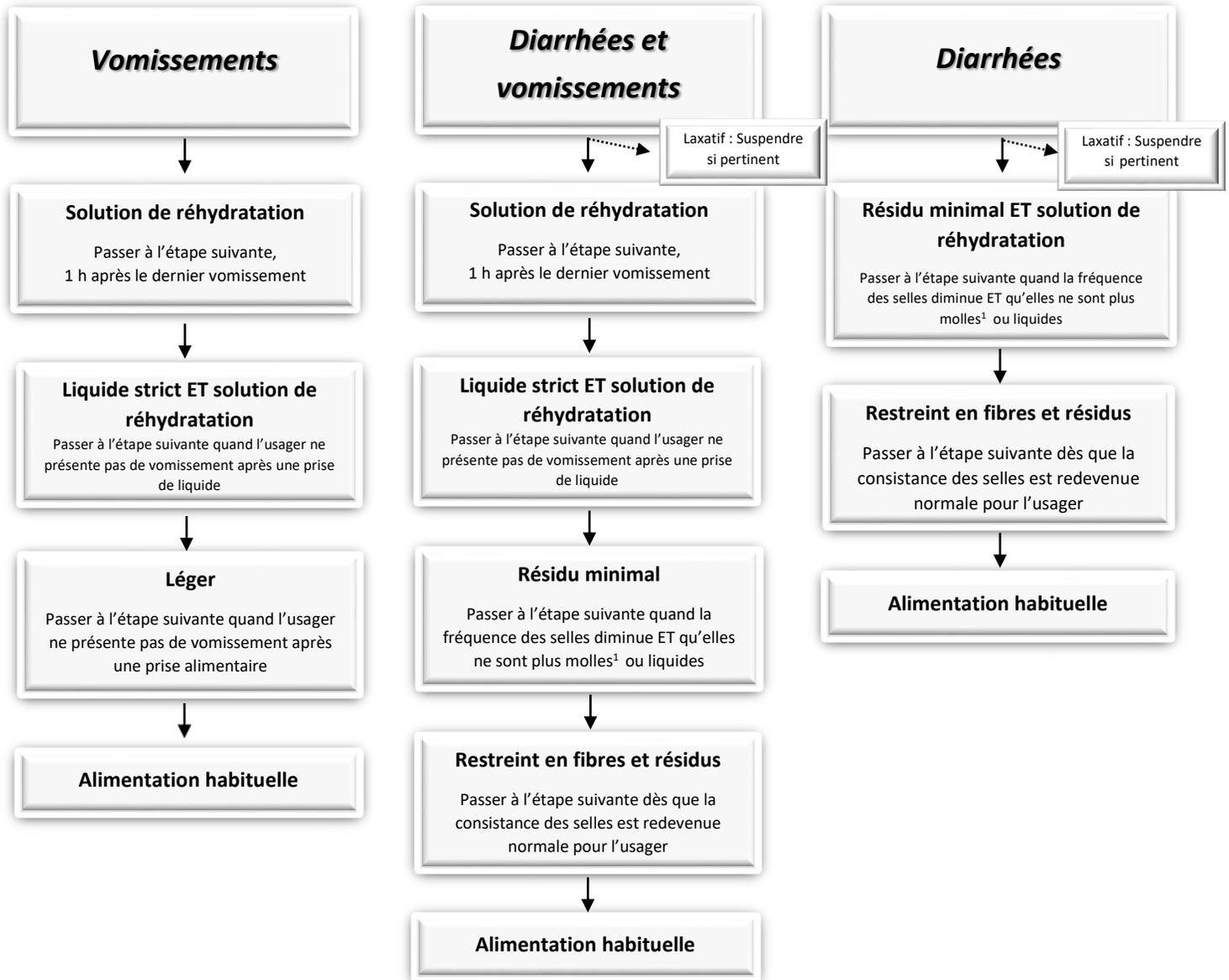
- A Leung, T Prince; Canadian Paediatric Society, Nutrition and Gastroenterology Committee. Oral Rehydration Therapy and Early Refeeding in the Management of Childhood Gastroenteritis. Paediatr Child Health 2006; 11(8) : 527-31. Réaffirmé 2016.  
[https://www.mcgill.ca/familymed/files/familymed/oral-rehydration-therapy\\_1.pdf](https://www.mcgill.ca/familymed/files/familymed/oral-rehydration-therapy_1.pdf)  
Consulté en ligne le 17 octobre 2017.
- Canadian Diabetes Association 2013 Clinical Practice Guidelines for the Prevention and Management of Diabetes in Canada: Pharmacologic Management of Type 2 Diabetes. Can J Diabetes 2013;37(suppl 1):S594.  
[https://www.canadianjournalofdiabetes.com/article/S1499-2671\(13\)00920-9/pdf](https://www.canadianjournalofdiabetes.com/article/S1499-2671(13)00920-9/pdf)  
Consulté en ligne le 17 octobre 2017.
- Centers for Disease Control and Prevention. Managing Acute Gastroenteritis Among Children: Oral Rehydration, Maintenance, and Nutritional Therapy. MMWR 2003;52 (No RR016).  
<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5216a1.htm> Consulté en ligne le 17 octobre 2017.
- Dietitians of Canada. Practice-based Evidence in Nutrition® [PEN].  
<https://www.pennutrition.com/index.aspx> Consulté en ligne le 16 octobre 2017.
- Institut national de santé publique du Québec. (2017). Mesures de prévention et de contrôle des gastro-entérites d'allure virale dans les établissements de soins.  
[https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2311\\_prevention\\_contrôle\\_gastroenterites\\_etablissements\\_soins.pdf](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2311_prevention_contrôle_gastroenterites_etablissements_soins.pdf) Consulté en ligne le 16 octobre 2017.
- Institut universitaire de gériatrie de Montréal, Ordonnance collective N° OC - 30. Approche nutritionnelle dans les cas de gastro-entérite aiguë d'allure virale.  
[http://www.iugm.qc.ca/images/stories/fichier/pdf/prof/documentation/outils\\_cliniques/oc-30\\_12\\_approche\\_nutritionnelle\\_gastro\\_allure\\_virale.pdf](http://www.iugm.qc.ca/images/stories/fichier/pdf/prof/documentation/outils_cliniques/oc-30_12_approche_nutritionnelle_gastro_allure_virale.pdf) Consulté en ligne le 16 octobre 2017.
- M Bussièrès, S L'Espérance, M Coulombe et M Rhainds Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé du CHU de Québec (UETMIS-CHU de Québec). Utilisation des probiotiques pour prévenir les diarrhées associées aux antibiotiques et au Clostridium difficile chez l'adulte hospitalisé – Rapport d'évaluation (UETMIS 03-14) Québec, 2014, XI - 75 p
- Ordre professionnel des diététistes du Québec. Gastro-entérite, Manuel de Nutrition Clinique en ligne, Montréal (2010). <https://opdq.org/mnc/gastro-enterite/> Consulté en ligne le 16 octobre 2017.
- Sanofi, Renseignements thérapeutiques Gastrolyte.  
<http://products.sanofi.ca/fr/gastrolyte.pdf> Consulté en ligne le 20 décembre 2017.
- Tout savoir sur la gastro-entérite – Partie 2 – Medscape – 17 juillet 2012.  
[https://français.medscape.com/voirarticle/3600077\\_2](https://français.medscape.com/voirarticle/3600077_2) Consulté en ligne le 17 octobre 2017.

# ANNEXES





## ANNEXE 1 ALIMENTATION LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE CHEZ L'ADULTE



**Solution de réhydratation orale** : Pour les usagers qui vomissent au début du traitement, il est recommandé de donner de petites quantités de solution de façon fréquente, puis d'augmenter selon la tolérance. La solution de réhydratation orale ne doit jamais être donnée seule pendant plus de 24 heures.

Il est crucial de continuer à **stimuler l'hydratation** à toutes les étapes et de respecter les textures et consistances alimentaires recommandées au plan de traitement nutritionnel.

**Médicaments** : Si les symptômes font en sorte qu'un usager a de la difficulté à prendre sa médication, ne boit pas assez ou ne s'alimente pas, communiquez avec le médecin, le pharmacien ou l'IPS afin d'ajuster le traitement.

Utiliser le tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine*<sup>2</sup> (annexe 4) pour demander l'ajustement du régime thérapeutique.

<sup>1</sup> Selles prenant la forme du contenant. INSPQ 2017.

<sup>2</sup> Le tableau *Évolution de l'alimentation lors de diarrhées et vomissements d'apparition soudaine* est disponible sur la Zone CIUSSS/DSM.



## ANNEXE 2 COLLATIONS LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE

AVANT DE SERVIR UNE COLLATION, S'ASSURER QUE CELLE-CI CONVIENT AU PLAN DE TRAITEMENT NUTRITIONNEL DE L'USAGER ET EST BIEN TOLÉRÉE.

**À noter :** Les suppléments sont offerts sur recommandation seulement.

Régimes	Textures	Collations permises
<b>Liquide strict</b>	Toutes les textures	Solution de réhydratation orale, eau, jus de fruits sauf pruneaux, café décaféiné, tisane, supplément à la vanille sans fibres.
<b>Résidu minimal</b>	Régulière Tendre Molle	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, café décaféiné, tisane, supplément sans fibres. Fromage, margarine, pain blanc, gelée de pommes, céréales froides raffinées (sans fibres) <sup>1</sup> .
	Hachée Purée	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, café décaféiné, tisane, supplément sans fibres.
<b>Restreint en fibres et en résidus</b>	Régulière Tendre Molle <sup>3</sup>	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, jus de légumes, café, thé, tisane, supplément sans fibres. Fruits en purée, compote individuelle, fromage, yogourt sans morceaux, fromage frais <sup>2</sup> , margarine, cretons, pain blanc, biscuits, craquelins, gelée de pommes, beurre d'arachide <sup>3</sup> , céréales froides raffinées <sup>1</sup> , crème glacée <sup>1</sup> .
	Hachée Purée	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, jus de légumes, café, thé, tisane, supplément sans fibres. Fruits en purée, compote, yogourt sans morceaux, fromage frais <sup>2</sup> , crème glacée <sup>1</sup> , parfait aux fruits.
<b>Léger</b>	Régulière Tendre Molle <sup>3</sup>	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, jus de légumes, café, thé, tisane, supplément sans fibres. Fruits en purée, compote, fromage, yogourt sans morceaux, fromage frais <sup>2</sup> , margarine, pain blanc, biscuits, craquelins, gelée de pommes, beurre d'arachide <sup>3</sup> , céréales froides raffinées <sup>1</sup> , crème glacée <sup>1</sup> .
	Hachée Purée	Lait, eau, jus de fruits sauf pruneaux, jus de légumes, café, thé, tisane, supplément sans fibres. Fruits en purée, compote, yogourt sans morceaux, fromage frais <sup>2</sup> , crème glacée <sup>1</sup> , parfait aux fruits.

Pour les usagers ayant une **dysphagie aux liquides**, épaissir à la consistance recommandée, les liquides clairs avec un agent épaississant (ex. ThickenUp Clear®)

<sup>1</sup> Ces aliments multiphasés ou fondants ne sont pas permis si dysphagie aux liquides.

<sup>2</sup> Fromage frais de type Minigo® a une texture épaisse et onctueuse.

<sup>3</sup> Le beurre d'arachide n'est pas permis pour la diète molle.



## ANNEXE 3 RECONSTITUTION DE LA SOLUTION ORALE DE RÉHYDRATATION

La méthode de préparation suivante s'applique au GASTROLYTE<sup>®</sup> seulement

<p>RECONSTITUTION DU GASTROLYTE<sup>®</sup></p>	<p><b>Préparation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dissoudre le contenu d'un sachet de 4.9 g dans 200 ml d'eau.</li> </ul> <p><b>Conservation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une fois reconstituée, la solution peut être conservée pendant 24 heures au réfrigérateur.</li> <li>• La solution reconstituée est stable 1 heure à la température ambiante.</li> </ul> <p><b>Approvisionnement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La solution orale de réhydratation en sachet Gastrolyte<sup>®</sup> est commandée dans le GRM.</li> </ul>
<p>PRÉPARATION DU GASTROLYTE<sup>®</sup> ÉPAISSI</p>	<p><b>Préparation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verser 4 sachets de 4.9 g de Gastrolyte<sup>®</sup> en poudre dans un verre;</li> <li>• Ajouter 30 ml d'eau claire tempérée afin de bien dissoudre la poudre;</li> <li>• Une fois la poudre bien dissoute, transvider le Gastrolyte<sup>®</sup> dans une boîte <b>d'eau épaissie commerciale (Oasis Hydra+)</b> format 1 litre de la consistance désirée (IDDSI-2 légèrement épais ou IDDSI-3 modérément épais);</li> <li>• Refermer la boîte et l'agiter vigoureusement pendant 30 secondes;</li> <li>• Identifier clairement le contenant.</li> </ul> <p>Pour une <b>consistance IDDSI-4 Très épais</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verser 1 sachet de Gastrolyte (4,9 g) dans 5 ml d'eau claire;</li> <li>• L'ajouter dans l'équivalent de deux verres d'eau épaissi IDDSI-4 (~240 ml);</li> <li>• Bien brasser à la fourchette ou cuillère;</li> <li>• Identifier clairement le contenant.</li> </ul> <p>Bien agiter le Gastrolyte<sup>®</sup> épaissi avant chaque utilisation.</p> <p><b>Conservation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conserver la boîte au réfrigérateur;</li> <li>• Une fois reconstituée, la solution peut être conservée pendant 24 heures au réfrigérateur.</li> </ul>

---

---

### Approvisionnement

- Les boîtes **d'eau épaissie commerciale (Oasis Hydra+)** format 1 litre sont fournies par le service alimentaire. Elles sont disponibles à la consistance IDDSI-3 modérément épais ou IDDSI-2 légèrement épais;
  - L'eau épaissie maison IDDSI-4 est fournie par le service alimentaire en format de 120 ml;
  - La solution orale de réhydratation en sachet Gastrolyte® est commandée dans le GRM.
- 
-



## TABLEAU DE SUIVI ET DE COMMUNICATION

### ANNEXE 4 TABLEAU - ÉVOLUTION DE L'ALIMENTATION LORS DE DIARRHÉES ET VOMISSEMENTS D'APPARITION SOUDAINE

Transmettre ce tableau au service alimentaire **avant 9 h 30** pour ajuster le dîner (D) et **avant 14 h** pour le souper (S) et le déjeuner (J) du lendemain.

NUMÉRO DE CHAMBRE	NOM ET PRÉNOM	SYMPTÔMES INITIAUX		RÉGIMES THÉRAPEUTIQUES											
		VOMISSEMENTS (J)	DIARRHÉE (J)	SOLUTION DE REHYDRATATION		LIQUIDE STRICT		RÉSIDU MINIMAL		RESTREINT EN FIBRES ET RÉSIDUS		LÉGER		ALIMENTATION HABITUELLE	
				DATE	REPAS	DATE	REPAS	DATE	REPAS	DATE	REPAS	DATE	REPAS	DATE	REPAS
				INITIALES	(J)	INITIALES	(J)	INITIALES	(J)	INITIALES	(J)	INITIALES	(J)	INITIALES	(J)
<i>111</i>	<i>Nom Prénom</i>	✓	✓	25 oct	<input checked="" type="checkbox"/> D	26 oct	<input type="checkbox"/> D	27 oct	<input checked="" type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
				<i>NF</i>	<input type="checkbox"/> S/J	<i>JM</i>	<input checked="" type="checkbox"/> S/J	<i>NF</i>	<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
				27 oct	<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
				<i>NF</i>	<input checked="" type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
					<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
					<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
					<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
					<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
					<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
					<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
					<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
					<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J
					<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
					<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J		<input type="checkbox"/> S/J

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE ALIMENTAIRE

REÇU PAR :

HEURE :





Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale

Québec

