



Règles hygiéno-diététiques à fournir au patient

- Repas riches en fibres, légumes verts et fruits frais (éviter les aliments trop gras, trop sucrés)
- Hydratation (au moins 1,5l/j) soit au moins 8 verres de table en plus des apports du petit déjeuner
- Activité physique, massages abdominaux
- Education du patient : présentation régulière à la selle, 3 repas par jour à heure régulière

Source : Document « constipation occasionnelle de l'adulte » sur ansm.sante.fr



Constipation d'origine médicamenteuse



Associer ces médicaments majoré l'effet constipant et augmente le risque d'occlusion

MEDICAMENTS PSYCHOTROPES

Antidépresseurs imipraminiques :

amitriptyline, imipramine, clomipramine, maprotiline

Neuroleptiques :

amisulpride, aripiprazole, asénapine, chlorpromazine, cyamémazine, dropéridol, flupentixol, fluphénazine, halopéridol, lévomépromazine, loxapine, olanzapine, palipéridone, pimozide, pipampérone, pipotiazine, propériciazine, rispéridone, sulpiride, tiapride, zuclopenthixol, quétiapine.

Autre : chlordiazépoxyde/bromure de clonidium

AUTRES MEDICAMENTS

(liste non exhaustive)

Antihypertenseurs : vérapamil, clonidine

Anticonvulsivant : carbamazépine

Antiparkinsoniens : bipéridène, trihéxyphénidyle, tropatépine

Antispasmodiques anticholinergiques : oxybutynine, trospium, solifénacine

Opiacés : alfentanil, codéine, dihydrocodéine, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, péthidine, rémifentanil, sufentanil, tramadol, dextrométhorphan, noscapine, pholcodine

Antihistaminiques : hydroxyzine, cétirizine, méquitazine, dexchlorphéniramine, bromphéniramine, cyproheptadine, prométhazine, alimémazine

Autres : racécadotril, lopéramide, atropine, disopyramide, colestyramine



Points clés d'une bonne prise en charge

- 1 Evaluation initiale du transit du patient avant prescription
 - 2 Ré évaluation à J+8
 - 3 Durée définie du traitement pour chaque prescription de laxatif
- + Ré évaluation à chaque changement de prescription