



KidZ Health Castle Informations pour les parents Hospitalisation pour un bilan de santé constipation

Chers patients et parents

La constipation est un problème courant et souvent mal compris. La résolution du problème nécessite de la patience et de la persévérance. Ensemble, nous cherchons une solution en adoptant une approche multidisciplinaire du problème. L'objectif est de retrouver un rythme naturel et régulier de défécation et d'éviter les rechutes à l'avenir. Dans cette brochure d'information, nous clarifions le terme de constipation, expliquons le processus de traitement à l'hôpital et donnons des conseils pour la maison.

Qu'est-ce que des selles normales ?

Les selles normales sont plutôt molles et lisses. Ces selles sont évacuées sans effort. Les selles sont composées de particules alimentaires non digérées, de bactéries intestinales et d'eau. Les selles sont généralement de couleur marron, variant de marron clair à marron foncé. L'alimentation peut entraîner un changement de couleur des selles. Par exemple, les selles deviennent rouges si l'on mange de la betterave ou vertes et noires si l'on mange des épinards. Les selles qui contiennent trop d'eau sont fines ou pâteuses. Lorsque les selles contiennent trop peu d'eau, elles sont sèches et dures.

Les jeunes enfants ont souvent des selles molles. Il n'y a pas lieu de s'inquiéter à ce sujet. De nombreux enfants ont des selles tous les jours. Certains le font même plusieurs fois par jour. Il y a aussi des enfants qui ne vont pas à la selle tous les jours. Tout cela est "normal", car chaque enfant est différent. À partir de l'âge de trois ans, les enfants peuvent aller à la selle de trois fois par jour à trois fois par semaine.

Qu'est-ce que la constipation ?

La constipation survient lorsque les selles restent trop longtemps dans le côlon. Dans le côlon, le liquide est extrait des selles. Plus les selles restent longtemps dans le côlon, plus elles deviennent dures et sèches. On ne parle de constipation que lorsque l'enfant va à la selle moins de trois fois par semaine. Cela peut être accompagné de selles dures, causant des douleurs abdominales et/ou de pertes involontaires de selles dans les sous-vêtements. De même, si l'enfant a beaucoup de mal à aller à la selle tous les jours parce que ses selles sont devenues dures et sèches, il souffre de constipation.

Quelles sont les causes possibles de la constipation ?

Dans la plupart des cas, la cause de la constipation est inconnue, mais généralement il n'y a pas de maladie sous-jacente. On parle alors de constipation fonctionnelle. Une consommation insuffisante d'eau et/ou une alimentation pauvre en fibres peuvent être à l'origine de la constipation. Le manque d'exercice, une vie irrégulière, le stress et des facteurs psychologiques peuvent également jouer un rôle. Chez les jeunes enfants, la cause est généralement une rétention involontaire ou volontaire. Ils oublient ou ne veulent pas aller à la selle.

Un régime pauvre en fibres

Les fibres stimulent le mouvement intestinal et sont nécessaires pour une digestion saine et un bon transit intestinal. Dans l'intestin, les fibres agissent comme une éponge en absorbant l'eau. Elles veillent donc à ce que les selles restent molles et souples. Les fibres se trouvent par exemple dans les légumes, les fruits, les produits à base de céréales complètes, le son, le pain complet et le muesli.

Ne pas boire suffisamment

Il est nécessaire de boire suffisamment pour obtenir des selles molles et un bon transit intestinal. Boire trop peu peut provoquer des selles dures qui causent des douleurs. Certains enfants boivent délibérément peu pour éviter d'avoir à uriner à l'école.

Transition vers d'autres aliments

Chez les bébés, le passage de l'allaitement au biberon ou l'introduction d'aliments solides peut rendre plus difficile d'aller à la selle ou entraîner d'autres problèmes intestinaux. En effet, les intestins doivent s'habituer à des aliments différents.

Ignorer les besoins ou les envies de défécation

Certains enfants ignorent la sensation d'aller aux toilettes et se retiennent. Cela se produit parfois inconsciemment, parce qu'ils sont trop occupés avec leur jeu ou la télévision. Il se peut également que votre enfant, ne soit pas autorisé à aller aux toilettes lorsqu'il en ressent le besoin, ce qui pourrait par exemple être le cas à l'école ou qu'il ait peur d'aller aux toilettes. Les selles restent alors plus longtemps dans l'intestin et deviennent de plus en plus dures.

Pas assez d'exercice physique

L'exercice régulier est nécessaire au bon fonctionnement de l'intestin. Si un enfant ne bouge pas assez, l'intestin bouge moins. Par conséquent, les selles restent dans le côlon plus longtemps que nécessaire et le risque de constipation augmente.

Facteurs psychologiques

Votre enfant peut également souffrir de constipation si :

- L'enfant est trop encouragé à aller aux toilettes
- L'enfant est trop agité et manque de régularité dans sa vie quotidienne.
- L'enfant a du mal à suivre à l'école
- L'enfant est souvent victime de harcèlement
- On demande trop de l'enfant
- Il y a des tensions à la maison, comme des disputes ou un divorce.
- L'enfant vit des événements désagréables, comme une maladie ou la mort d'un membre de la famille ou d'un animal domestique.
- Certains troubles du comportement

Syndrome du côlon irritable

Dans le cas du côlon irritable, la paroi intestinale est hypersensible aux stimuli et réagit par des crampes et des douleurs. Les douleurs abdominales sont souvent accompagnées de constipation ou de diarrhée. L'enfant peut également avoir des selles d'aspect variable, parfois dures et sèches, parfois molles. La douleur abdominale disparaît souvent après que l'enfant ait été à la selle ou qu'il ait évacué des gaz. La cause du syndrome du côlon irritable n'est pas connue. Le stress, la tristesse, le manque d'exercice et une alimentation pauvre en fibres peuvent jouer un rôle.

Autre maladie

La constipation peut aussi très occasionnellement (< 2 à 3 %) être une manifestation d'une maladie sous-jacente. Par exemple, une maladie congénitale telle que la maladie de Hirschsprung. Dans cette maladie, des cellules nerveuses manquent dans une partie de la paroi du côlon. En raison de l'absence de ces cellules nerveuses, le transit intestinal est gravement perturbé dans cette partie de l'intestin. Certaines intolérances alimentaires (intolérance au gluten) ou allergies alimentaires ainsi qu'un problème de thyroïde peuvent également être à l'origine de la constipation.

Quelles sont les plaintes ?

Les symptômes de la constipation peuvent varier. Les principales plaintes sont des selles excessivement dures, qui causent souvent des douleurs, des pertes involontaires de selles dans les vêtements, une diminution de l'appétit, des douleurs abdominales et parfois des problèmes liés aux voies urinaires tels que des infections urinaires et une incontinence urinaire. Outre les symptômes physiques, la constipation peut également entraîner des problèmes psychologiques. En particulier lorsque la constipation s'accompagne d'une perte de selles.

Les symptômes qui peuvent survenir sont décrits ci-dessous.

Difficulté ou incapacité à aller à la selle

L'enfant a des selles dures seulement une ou deux fois par semaine. Parfois, les selles arrivent même moins d'une fois par semaine.

Selles dures

Les selles restent trop longtemps dans le côlon. Par conséquent, les selles deviennent de plus en plus sèches et dures.

Douleur lors de la défécation ou de l'évacuation des selles

La constipation peut entraîner l'apparition de symptômes tels que des hémorroïdes, ou des fissures au niveau de l'anus. Cela provoque des douleurs lors de la défécation, parfois accompagnées de saignements (rouge vif). L'enfant fait alors le lien entre les selles et la douleur et peut donc retarder le moment d'aller aux toilettes de peur d'avoir mal. En conséquence, les selles grossissent trop et deviennent dures et sèches.

Douleurs abdominales et ventre dur et gonflé

En raison de la présence d'une grande quantité de selles dures et sèches dans l'intestin, des douleurs abdominales peuvent apparaître.

Diarrhée de débordement ou diarrhée paradoxale

Si l'intestin reste plein de selles dures, des selles molles/liquides peuvent s'écouler au-delà des selles dures. Votre enfant est alors incapable d'aller à la selle, mais il y a toujours des traces de selles dans ses sous-vêtements. De nombreuses personnes pensent alors que l'enfant a de la diarrhée. En réalité, c'est le contraire qui se produit. L'enfant souffre plutôt de constipation, malgré plusieurs selles molles et généralement malodorantes par jour.

Perte de selles

L'une des plaintes les plus courantes est la perte de selles dans le pantalon. Parfois, il s'agit simplement de traces de selles (soiling) et parfois d'une plus grande quantité de selles (encoprésie). En raison de la constipation, et surtout de la rétention, la dernière partie de l'intestin est remplie de selles dures. L'enfant n'a donc plus d'espace pour se retenir, mais surtout, ne ressent pas l'arrivée de nouvelles selles. Au moindre effort, certaines selles s'écoulent alors involontairement dans le pantalon. Comme il s'agit d'un phénomène involontaire, l'enfant n'y peut vraiment rien et il est fortement déconseillé de se moquer de lui, de le blâmer ou de le punir.

Diminution de l'appétit

Si l'intestin reste plein de selles dures, il prend tellement de place que l'estomac est repoussé et l'appétit diminue. Les douleurs abdominales peuvent réduire d'avantage l'appétit.

Problèmes psychologiques

La constipation peut affecter la vie sociale de votre enfant. Par exemple, l'enfant n'ose plus aller à l'école parce qu'il a peur de devoir y aller à la selle. Dans la plupart des écoles, les toilettes ne garantissent pas une intimité suffisante et la propreté laisse parfois à désirer. S'il y a des traces de selles dans les sous-vêtements, des odeurs désagréables peuvent se développer. Lorsque les enfants doivent se changer pour aller aux cours de gymnastique ou de natation et que les autres enfants voient les vêtements sales, cela peut être très frustrant. Par conséquent, votre enfant peut être malmené par d'autres enfants. Tous ces problèmes peuvent empêcher les enfants de se concentrer à l'école.

De nombreux enfants font semblant de ne pas se soucier de leurs sous-vêtements sales. Ce n'est généralement qu'une apparence. Cette attitude est une stratégie de survie parce qu'ils ne peuvent vraiment rien y faire, même s'ils se sentent très mal. Si les parents ou d'autres personnes font des commentaires blessants ou négatifs, l'enfant se sentira doublement mal.

Hospitalisation

Si votre enfant est admis à l'hôpital pour traiter sa constipation, c'est parce que celle-ci est si grave que le traitement à domicile ne sera pas suffisant ou a déjà été essayé mais sans succès.

Objet de l'hospitalisation

- Exclusion d'une cause organique ou sous-jacente
- Vidange totale du côlon
- Observation, éducation, orientation et formation par :
 - le nutritionniste
 - le kinésithérapeute
 - le pédagogue et les psychologues
 - les infirmières

Diagnostic

Le diagnostic "constipation" est posé sur base d'un interrogatoire et d'un examen physique. Le médecin déterminera si des examens complémentaires sont nécessaires.

Traitement

- Une évacuation intestinale complète ou un nettoyage des intestins se fait en buvant une solution d'irrigation intestinale. Cette solution peut également être administrée par sonde naso-gastrique. Avec une sonde, votre enfant n'est pas obligé de boire la solution et nous pouvons lui administrer des volumes plus importants quotidiens dans l'espoir de terminer plus rapidement.

- Il arrive que l'on commence à faire des lavages jusqu'à 3 fois par jour pendant 1 à 3 jours, ou plus en fonction du résultat. Cela ne se fait que lorsque la dernière partie de l'intestin est complètement remplie de selles.
- Nous décidons généralement d'hospitaliser l'enfant pendant 2 semaines. C'est la durée moyenne pour vider complètement un intestin. Il va de soi que l'enfant peut rentrer chez lui plus tôt si ses intestins sont complètement vidés.
- Pendant la vidange, votre enfant recevra un régime pauvre en fibres, dans le but de réduire le nombre de selles pendant le nettoyage des intestins. Il est important que, pendant son séjour à l'hôpital, il ne mange et ne boive que les boissons et les aliments qui lui sont proposés par le personnel. **N'APPORTEZ PAS DE NOURRITURE OU DE BOISSONS DE CHEZ VOUS !** Si vous, en tant que parent, restez avec votre enfant, ne l'incitez pas à manger ou à boire des aliments autres que ceux autorisés !
- Après le lavage des intestins, nous commencerons un traitement d'entretien basé sur des médicaments qui adoucissent les selles et nous entamerons un programme d'apprentissage de la propreté.

Quand pouvez-vous rentrer chez vous, que pouvez-vous faire pour prévenir la constipation ?

Boire suffisamment

La soupe et le jus de fruit peuvent également être utilisés.

Pour les enfants de 2 à 6 ans	1 litre par jour	5 verres pleins
Pour les enfants de 6 à 12 ans	1,5 litre par jour	7 verres pleins
Pour les adultes de plus de 40	2 litres par jour	10 verres pleins

Si vous ne buvez pas assez, les fibres ne peuvent pas gonfler suffisamment et donc pas former des selles molles ! Les symptômes peuvent alors s'aggraver ! Utilisez de préférence des boissons sans sucre et sans gaz !

Alimentation riche en fibres

- Une alimentation saine et variée contient tous les nutriments dont votre enfant a besoin quotidiennement. Il est parfois difficile d'obtenir suffisamment de fibres par le biais d'une alimentation "normale". De nos jours, de nombreux produits contenant des fibres sont disponibles dans les supermarchés.
- La quantité de fibres dont un enfant a besoin par jour dépend de son âge, à savoir
 - 1 à 3 ans : 15 grammes
 - 4 à 8 ans : 20 grammes (filles), 25 grammes (garçons)
 - 9 à 13 ans : 25 grammes (filles), 30 grammes (garçons)

- Les fibres insolubles se trouvent principalement dans les produits céréaliers complets et les fruits à coque. Elles se lient à l'eau, ce qui leur permet de se dilater et d'augmenter le volume du contenu intestinal.
- Les fibres solubles se trouvent principalement dans les légumes, les fruits et les légumineuses. Elles se lient également à l'eau pour former un gel, ce qui non seulement augmente mais aussi adoucit le contenu intestinal.
- Certaines fibres solubles ont un effet prébiotique, c'est-à-dire qu'elles favorisent le développement d'une flore intestinale saine.
- Les différents types de fibres ont des effets différents sur l'organisme : LA VARIATION EST IMPORTANTE !
- Consommez plusieurs aliments riches en fibres par jour
- Limitez les sucreries, le chocolat, les chips... remplacez-les par des fruits ou des légumes entre les repas.
- Mangez lentement et mâchez bien

Produits à base de céréales complètes :

- Pain complet, pain de seigle, pain aux noix, pistolets bruns, krisprolls complets, knäckebröt, biscottes complètes...
- Céréales de petit-déjeuner riches en fibres telles que: All Bran Plus, Fruit 'n fibre, muesli, loops...
- Flocons d'avoine, graines de lin
- Biscuits riches en fibres tels que Speculoos 6 céréales, Sultana, Granny, ...
 - Pain d'épices
- Riz non poli, pâtes complètes, pommes de terre

Légumes:

- Une quantité suffisante de légumes par jour, qu'ils soient crus, cuits ou transformés en soupe ou en jus.
- Consommer régulièrement des légumes secs tels que les haricots blancs et bruns, les pois, les lentilles, ...

Fruits:

- Au moins 2 morceaux par jour et de préférence non pelés si possible.
- Fruits secs réguliers comme les dattes, les figues, les prunes, les abricots, ...
- La banane ne constipe pas

Noix et Mendiants

Exercices et visites aux toilettes

- Faites suffisamment d'exercice sa stimule le transit intestinal
- Prenez le temps d'aller régulièrement aux toilettes dans une bonne position.
- Regardez la vidéo "Squatty Potty Unicorn" avec votre enfant.



*Il y a un pli dans l'intestin
Selles difficiles à évacuer*



*Le pli dans l'intestin est éliminé
Passage facile des selles*



Avant



Maintenant



À partir de maintenant

Améliorer la technique de poussée

- Pendant la poussée, les muscles pelviens doivent être détendus. Détendez l'abdomen et les fesses ("ventre et fesses en puddings") et pressez. Conseil: soufflez sur la main pendant la pression.
- www.bicap.be est le site web de l'association belge des thérapeutes des muscles pelviens.

Conseils des psychologues et pédagogues

- Pour un petit enfant, aller à la selle n'est pas toujours évident. Il semble alors qu'une partie de l'enfant soit perdue à jamais. La nature même des selles - sales, avec une odeur désagréable - peut être une source d'anxiété. La douleur associée à la défécation lorsque la constipation débute peut également susciter de l'appréhension.
- L'enfant peut utiliser la constipation comme moyen de pression et peut la provoquer plus ou moins consciemment de manière volontaire. Après tout, les tout-petits n'ont aucun contrôle sur de nombreux aspects de leur vie. Mais ils ont le contrôle de leur propreté ! En cas de conflit, le refus de faire ses besoins peut aller à l'encontre de la volonté des parents, c'est une façon d'exprimer son mécontentement. Il est donc important, en tant que parents, de réagir à ces accidents de manière neutre. Il ne faut surtout pas se mettre en colère, car cela ne ferait qu'exacerber le conflit. Cela est parfois difficile et il peut alors être utile de consulter un psychologue si la constipation commence à peser sur la relation.
- Pour les enfants, la constipation et l'absence de propreté ont aussi des avantages: l'obligation d'aller sur le pot disparaît et les accidents attirent à coup sûr l'attention des parents. C'est pourquoi les psychologues recommandent de laisser l'enfant se nettoyer lui-même après un accident. Il ne s'agit pas de punir l'enfant et encore moins de l'humilier. Au contraire, il s'agit de le responsabiliser et de l'aider à grandir.
- Prévoyez des visites aux toilettes dans le calme et sans être dérangé, à heures fixes, 4 fois par jour, de préférence peu après les repas, car cela augmente les chances d'aller à la selle. À chaque passage aux toilettes, votre enfant doit toujours adopter la bonne position assise et rester assis pendant au moins 5 à 10 minutes. Vous pouvez utiliser un calendrier des selles comme motivation.
- Encouragez votre enfant à poursuivre ses nouvelles habitudes et persévérez ensemble. Cela doit devenir une routine !
- Récompensez votre enfant lorsqu'il fait de son mieux pour respecter les accords. Établissez avec lui une liste de récompenses parmi lesquelles il pourra choisir. La récompense peut être un sport, un jeu, une activité de relaxation, ...
- Outre le système de récompense, veillez à ce que votre enfant reçoive une attention positive et félicitez-le pour ses efforts.
- Vous devez être conscient que des problèmes persistants peuvent être un appel à l'aide de la part de votre enfant.

Conseils pour quand vous rentrez à la maison

- Relisez régulièrement cette brochure.
- Surveillez attentivement le rythme de défécation de votre enfant.
- Suivez attentivement les conseils du médecin, du diététicien et du kinésithérapeute. N'arrêtez le traitement ou ne changez jamais de médicament sans avis médical.
- Votre enfant sera plus motivé si vous adoptez, avec toute la famille, un mode de vie sain et de bonnes habitudes alimentaires.

- Continuez à remplir le calendrier des selles jusqu'à ce que votre enfant retrouve un rythme de selles naturel. Les problèmes réapparaissent? Recommencez immédiatement avec le calendrier.
- N'arrêtez le système de récompense que lorsque votre enfant est capable de poursuivre l'entraînement de manière totalement autonome.
- Récompensez-le ensuite régulièrement, de manière inattendue : c'est ainsi que vous maintenez la nouvelle habitude.
- Récompensez votre enfant et vous-même pour tous vos efforts.
- Si vous constatez que le problème ne s'améliore pas suffisamment, qu'il se répète et surtout si vous êtes inquiet dans d'autres domaines, demandez l'aide d'un psychologue pour enfants ou d'un pédagogue spécialisé.

Vous trouverez ci-joint le programme des soins pendant votre séjour

Il est important que pendant le séjour à l'hôpital, votre enfant ne mange que les aliments proposés par le personnel?

RIEN D'AUTRE ! N'APPORTEZ PAS DE NOURRITURE OU DE BOISSON DE CHEZ VOUS !

En tant que parent, si vous restez avec votre enfant, ne l'incitez pas à manger ou à boire autre chose que ce qui est autorisé !

Instruction pour le patient

Fase 1

- Les lavements commencent à être administrés
 - 3 fois par jour
 - Pendant 1 à 3 jours ou plus longtemps si le résultat est satisfaisant
- Vous pouvez continuer à utiliser la médication habituelle.
- Vous recevrez un analgésique si nécessaire pour les douleurs abdominales.
- Vous ne mangerez que de la nourriture hospitalière sans fibre :
 - 3 repas
 - 2 collations
 - Les repas seront consommés sous surveillance
- Boire suffisamment
 - 2 à 6 ans : 1 litre par jour ou 5 verres pleins
 - 6 à 12 ans : 1,5 litre par jour ou 7 verres pleins
 - A partir de 40 kg : 2 litre par jour ou 10 verres pleins
- Des examens complémentaires peuvent être prescrits
- Soutien psychologique et pédagogique si nécessaire
- Contrôle de la tension artérielle

Fase 2

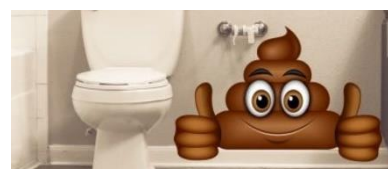
- Le liquide de rinçage intestinal est bu ou administré par gavage.
- Le dosage dépend des circonstances individuelles et de l'effet clinique. Vous devez boire ou recevoir le liquide de rinçage intestinal jusqu'à ce que l'intestin commence à excréter un liquide clair. Le taux d'absorption est de 1-1,5 litre par heure, c'est-à-dire que vous devez boire rapidement 1/4 litre de la solution intestinale toutes les 10 à 15 minutes.
 - Vous commencez par un petit-déjeuner faible en résidus.
 - 30- à 60 minutes après le petit déjeuner, vous commencez à boire le liquide intestinal, en cas de vomissements, une sonde naso-gastrique est placée.
 - Si les vomissements persistent, un anti-vomitif est administré.
 - Vous resterez à jeun pendant la vidange intestinale. Avant et après, vous pouvez prendre un repas léger et faible en résidus.
 - Lorsque le lavage des intestins est terminé, l'infirmière vérifie le liquide de rinçage et, en concertation avec le médecin, décide de poursuivre, ou non, le lavage.
 - Après, vous recevrez un repas pauvre en résidus
- Vous ne mangerez que de la nourriture hospitalière pauvre en résidus :
 - 3 repas
 - Si nécessaire, une collation peut être donnée
 - Les repas sont consommés sous surveillance
- Pendant l'irrigation intestinale et le soir après, il est conseillé de boire des liquides clairs contenant du sucre, comme du jus de pomme. Ceci afin d'éviter que le taux de sucre dans le sang descende trop bas.
- Des examens complémentaires peuvent suivre
- Soutien psychologique et pédagogique, si nécessaire
- Contrôle de la tension artérielle
- Attention!
 - Vous ne devez pas ajouter d'autres solutions ou additifs (notamment des arômes ou des sucres de toute nature) au médicament, car cela peut entraîner une modification de la concentration en sel ou la formation de mélanges gazeux dans l'intestin lorsque les additifs ajoutés sont décomposés par les bactéries intestinales.
 - En fonction de votre état de santé et de votre âge, des analyses de sang et d'urine peuvent être effectuées pour s'assurer que vous tolérez bien le médicament.
 - Si vous ne poursuivez pas le nettoyage intestinal avec la solution jusqu'à ce qu'un liquide clair sorte de l'intestin, le nettoyage de l'intestin ne sera pas suffisant. Cela peut compliquer la réalisation de tests diagnostiques.

Fase 3

- Apprentissage de la propreté et utilisation d'un calendrier des selles
- Mise en place d'un traitement de fond avec des médicaments pour ramollir les selles, éventuellement des laxatifs
- Conseils nutritionnels : explication du régime riche en fibres et de la nécessité de boire suffisamment.
- Vous ne mangerez que de la nourriture hospitalière riche en FIBRES :
- 3 repas
 - 2 collations
 - Les repas sont pris dans la cuisine sous surveillance
- Boire suffisamment
 - 2 à 6 ans : 1 litre par jour ou 5 verres pleins
 - 6 à 12 ans : 1,5 litre par jour ou 7 verres pleins
 - A partir de 40 kg : 2 litre par jour ou 10 verres pleins
- Des examens supplémentaires peuvent suivre
- Soutien psychologique et pédagogique si nécessaire
- Un traitement de fond est prescrit

Follow up fase

- Vous serez reçu en consultation par le gastro-entérologue dans un délai de 2 à 4 semaines pour l'évaluation et les progrès du traitement à domicile.
- Si nécessaire, l'accompagnement psychologique se poursuit en de manière ambulatoire.



Gastro-entérologie pédiatrique

Consultation ☎ 02 477 60 61

Examens médicaux ☎ 02 477 41 85

Examens ambulatoires ☎ 02 477 70 94

Edition: août 2023

E.R. : Prof. dr. M. Noppen

Ce dépliant n'offre que des informations générales. Toutes les techniques, applications et risques n'y sont pas contenus. Des informations plus complètes, adaptées à la situation individuelle du patient, seront fournies par le médecin ou collaborateur concerné.