

Indications

L'ulcère est une perte de substance de la muqueuse gastrique.

Les anti-ulcéreux du type anti-sécrétoire d'acidité gastrique réduisent les sécrétions acides pour permettre la cicatrisation de l'ulcère.

La production d'acidité au niveau de l'estomac se fait par un mécanisme cellulaire appelé pompe à protons. Les inhibiteurs de la pompe à protons inhibent la production de cette acidité

Effets indésirables (rares)

Nausées, vomissements

Diarrhées, constipation

Flatulences

Céphalées, vertiges

Surveillance infirmière

Les douleurs caractéristiques de l'ulcère doivent disparaître (la poussée ulcéreuse s'accompagne de douleurs 1 à 4h après le repas). Ces douleurs sont calmées par les repas, elles sont augmentées par le stress et les irritants gastriques (épices, café, tabac).

Surveiller l'apparition de saignements gastriques qui se traduisent par un méléna. Cette surveillance repose sur l'examen de la NFS et sur l'observation des selles.

Surveiller la bonne prise du traitement, ne pas interrompre même en l'absence de douleurs.

Surveiller l'apparition des effets secondaires (rares).

Conseils

Se prennent avant le repas et 2h après le repas du soir

Eviter les épices, agrumes, fritures, alcool (irritent la muqueuse digestive). Eviter les repas copieux riches en graisses et protéines (augmentent le travail de l'estomac et entraînent une hypersécrétion d'acide chlorhydrique).

Alimentation équilibrée, éviter le jeun prolongé

Eviter la consommation de tabac et de café (nicotine et caféine stimulent les sécrétions d'acide)

Antiulcéreux

www.fiches-ide.com

Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)

**MOPRAL[®], ZOLTUM[®], INEXIUM[®], LANZOR[®], OGAST[®],
EUPANTOL[®], INIPOMP[®], PARIET[®]**

Contre-indications

Ne pas prendre d'AINS, ils favorisent les saignements et sont ulcérogènes (ulcération due au médicament)

Antihistaminiques H2

TAGAMET[®], AZANTAC[®], RANIPLEX[®],

Antiulcéreux topiques

ULCAR[®]

Analogues des prostaglandines

CYTOTEC[®]