

Zeitschrift: Aînés : mensuel pour une retraite plus heureuse
Herausgeber: Aînés
Band: 4 (1974)
Heft: 3

Rubrik: Les conseils du médecin

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

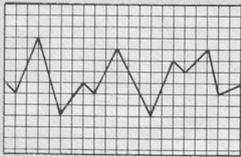
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 08.02.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>



LES CONSEILS DU MEDECIN

Troubles du fonctionnement du gros intestin chez les personnes âgées

Il est assez remarquable de constater que plus de 90% des personnes ayant dépassé la cinquantaine présentent des troubles de fonctionnement de leur gros intestin. C'est habituellement une constipation qui s'installe progressivement, pour devenir très opiniâtre. Parfois, ce sont des alternatives de constipation et de diarrhée qui surviennent d'une manière également très progressive. Enfin, il peut arriver qu'accompagnant ces épisodes de constipation ou de diarrhée, surviennent des selles sanguinolentes. Le tout est évidemment accompagné de signes douloureux de l'abdomen. De plus, s'installe un ballonnement, surtout après les repas, accompagné de somnolence. Parfois s'y associent également des troubles urinaires avec difficulté ou douleur à la miction.

C'est que le gros intestin comme tout le reste de l'organisme « prend de l'aise ». Il devient moins tonique, il est souvent le siège d'une petite inflammation chronique, ce qui est la suite d'inflammation plus ou moins grave survenue pendant les précédentes années.

De tout cela il ressort que bien rares sont les personnes âgées qui ne présentent pas une « maladie du gros intestin », qui gêne la vie de tous les jours.

On peut en sorte distinguer deux sortes de colite, la colite spasmodique et la colite atonique. Colite est le nom par lequel on désigne généralement toute infection du gros intestin.

La colite spasmodique, comme son nom l'indique, est due à un spasme du gros côlon qui empêche ce dernier de remplir correctement son rôle, et pratiquement le transit des matières fécales est bloqué à son niveau. Sur les radiographies du gros intestin, il est assez facile de reconnaître ces colites qui ont un aspect assez typique et bien connu des médecins. Cliniquement, ces colites spasmodiques se révèlent par une constipation opiniâtre accompagnée de coliques, mais ces coliques n'amènent pas l'exonération.

La colite atonique est exactement le contraire; le côlon se laisse distendre par les matières fécales. Cela se traduit par une constipation sans colique puisque l'intestin ne réagit pas. L'exonération amène un soulagement pratiquement immédiat des douleurs abdominales. A l'exa-

men radiologique, on trouve un intestin très dilaté; en palpant l'abdomen on sent un côlon très très large, très empâté et relativement peu douloureux à la palpation. C'est dire que, pratiquement, la régularisation des selles (une selle régulière tous les jours) va permettre d'améliorer considérablement ces deux types de colite. La thérapeutique sera évidemment diamétralement opposée suivant qu'il s'agit d'une colite spasmodique ou d'une colite atonique. Dans la première, le médecin prescrira des antispasmodiques de manière à permettre à l'intestin de se relâcher. Il en existe de nombreux, mais il faudra se méfier chez ces patients des produits qui irritent l'intestin, car toute irritation va augmenter les spasmes.

Pour les colites atoniques, il faudra évidemment donner une thérapeutique qui excite cet intestin, qui le fasse se contracter de manière à obtenir des selles régulières.

D^r P. L.

Le docteur répond

Crevasse douloureuse

De Mme M. Goetz, Genève:

« Que faire contre les « crevasse »? Je suis sujette à cet ennui parfois douloureux. Dans mon entourage, on me dit que cela provient d'un manque de vitamine. »

Il est difficile de guérir des crevasse, mais quelques médicaments peuvent aider à les prévenir. La vitamine D à assez forte dose, prise à l'automne avant l'arrivée des crevasse, empêche assez souvent leur apparition. Si cependant ces crevasse apparaissent, vous pouvez essayer de les traiter avec une pommade à base de cortisone. De plus, un traitement de tonique veineux pris d'une manière régulière et sur une longue période aidera à la résorption des crevasse.

Trois questions...

De M. H. Beck, Prangins:

« Je serais heureux de connaître l'avis du médecin sur les trois questions suivantes:

1. L'usage des capsules d'huile de foie de flétan provoque-t-il du cholestérol?
2. L'usage du Kavaform (Wander) augmente-t-il la pression sanguine?
3. Et les tablettes vitaminées effervescentes.

J'ai 76 ans et j'aimerais savoir si je peux en consommer pour les périodes d'hiver et de printemps. »

L'usage de capsules d'huile de foie de flétan n'est pas spécialement indiqué à votre âge. C'est une matière grasse riche en cholestérol et il faut pratiquement en limiter l'emploi aux enfants. L'usage du Kavaform ne présente aucun inconvénient pour la pression sanguine. Pour les tablettes vitaminées, dans la mesure où votre alimentation est variée et normale, vous n'avez pas besoin de ces tablettes. Le propre des vitamines est d'être nécessaires à l'organisme en très petites quantités. En pratique, un régime alimentaire normal apporte une ration largement suffisante de vitamines. Si vous mangez des fruits, vous n'avez pas besoin de tablettes vitaminées.