

# Coliques..., constipations... ?

Voilà pourquoi bébé  
est « ronchon » !

Dans la série des troubles fonctionnels - pour lesquels il faut l'avouer, la médecine traditionnelle admet ses limites - les ostéopathes s'avèrent parfois étonnants d'efficacité... Nous avons donc retrouvé comme convenu, notre Collaborateur Daniel RONSMANS DO pour de plus amples explications.

**Avec** L'Ostéopathe Daniel RONSMANS DO MSBO.

**Parents :** Un bébé qui pleure, se tortille et gargouille, cela vous fait penser à quoi, vous autres les Ostéopathes ?

**Daniel RONSMANS DO :** En général, la maman pose elle-même le diagnostic, mais est perdue quant aux moyens pour calmer son bambin. Malheureusement les coliques sont complexes, et parce que souvent très douloureuses, elles justifient des cris et de l'irritabilité. Elles apparaissent dès le 1er mois, avec un sommet vers les deux mois, puis régressent entre 4 et 5 mois. Paradoxalement, elles répondent à la règle des 3 ! C'est à dire 3 heures par jour, 3 jours sur 7 et durent parfois 3 semaines...

**Parents :** Voilà qui n'est pas rassurant. Mais quelle est la véritable cause ?

**D.R. :** Tout d'abord il faut parler d'immaturation du système digestif et du système nerveux, ou de phénomènes d'allergie et de rejet à cause d'un changement alimentaire.

Parfois ce sont les deux à la fois !

Il est bien admis que la maman qui allaite est une garantie sur le plan nutritionnel et qu'en plus elle va transmettre son immunité à son nourrisson, ce qui est loin d'être négligeable. Toutefois il est impératif de surveiller son alimentation, et de noter pour en tenir compte ultérieurement, les mets qui peuvent être « mal tolérés ». Je vous avais dit précédemment, que durant la grossesse, si maman boit ou fume, le Bébé en pâtit...

Après l'accouchement il en est de même et les excès sont vraiment à éviter. Le système digestif étant fragile, il va mal réagir aux grands changements.

**Parents :** C'est quoi l'immaturation du système digestif ?

**D.R. :** Le corps du bébé, se transforme et se développe. Son fonctionnement dépend des productions hormonales et enzymatiques. Dès qu'il y a surcharge, on constate l'insuffisance physiologique qui engendre un ralentissement du transit avec production de gaz, et une mauvaise absorption au niveau des muqueuses intestinales, qui vont s'enflammer. Très souvent on associe ces réactions à une lésion de la base du crâne (l'occiput), parce que l'enfant commence à relever la tête ou cherche à la stabiliser entre la 2e et la 4e semaine. Cette « malposition » se corrige aisément par du modelage doux, et cela va modifier l'irritation du nerf vague qui régit la digestion.

**Parents :** Et à propos de ces pleurs « inconsolables » ?

**D.R. :** Vous savez, les adultes s'expriment par la voix et le bébé par des pleurs. Très vite la Maman croit comprendre si son petit a faim, est fatigué ou est anxieux.

Mais c'est surtout sa logique à elle, qui lui permet d'interpréter le message, car les cris sont « presque » les mêmes. En fait, l'enfant confond



les stimuli et s'il est irrité il pleure. Si c'est trop fort, il hurle ! N'oublions jamais qu'après 9 mois de sécurité et de confort dans le ventre de sa mère, le petit est soudain confronté à une atmosphère sèche, bruyante et nettement plus douloureuse, d'où ses larmes et ses cris. Il ne fait aucune distinction. Si cela ne va pas, il s'exprime.

**Parents :** Faut-il reparler de la séquence de l'accouchement pour retrouver des raisons mécaniques aux coliques ?

**D.R. :** Oui absolument, puisque toute la phase de passage dans le petit bassin, peut engendrer des compressions et des déformations des pièces osseuses et membranaires du crâne. Aux USA le Docteur Viola FRYMANN. DO a constaté que 80% des bébés ont un problème à la naissance, du fait de la gestation ou de l'expulsion. Certaines déformations sont sans séquelle immédiate, mais s'il est aisé de faire les corrections qui s'imposent, on constate qu'en ne faisant rien 95% des cas non traités vont présenter des troubles !!!

Ceux-ci vont de la fragilité ORL et bien sûr digestive, aux retards de langage et de compréhension, en passant par les réactions carac-



© MAD Collection

## Liste des Ostéopathes reconnus

Attention tous ne font pas du « Crânien »,  
[www.osteopathie.be](http://www.osteopathie.be)  
[www.gnrpo.be](http://www.gnrpo.be)

térielles et les troubles du sommeil. Sans parler spécifiquement des céphalées de compression, qu'il faut absolument traiter.

**Parents :** Ne faut-il traiter que le crâne ?

**D.R :** Non évidemment, on perdrait dès lors notre concept globaliste de la Santé. Il faut toujours rechercher les tensions cervicales, thoraciques (particulièrement la zone des 4e et 5e vertèbres dorsales) et lombaires par rapport au bassin. Le traitement est une sorte de « déplissage », de mobilisation douce - selon des règles très précises - et un peu comme un joueur de marionnette, on tire sur certaines ficelles pour mieux l'animer.

Très vite la maman perçoit les changements de réactions. La rééquilibration est dès lors perçue comme un retour à l'Harmonie.

N'est-ce pas synonyme de Santé ?

**Parents :** Et pour ce qui est des constipations ?

**D.R :** Solide problème qui justifie un quart des visites chez les pédiatres ! Il s'agit d'une prolongation de la digestion, avec des selles trop dures, difficiles à évacuer. Ici l'inconfort vient de la distension abdominale.

Il faut souligner que la libération normale est

de 3 x par jour, à 3 x par semaine. Parfois si le bébé est allaité, l'écart peut être de 10 jours, mais on constate qu'il y a plus de problèmes lorsque l'enfant est nourri au biberon.

Bien entendu, la fréquence, la taille et la consistance des selles varient selon l'alimentation. Idem pour l'adulte.

Revenons donc au principe de l'hydratation, et des produits qui constipent à éviter (ceci autant pour la maman qui allaite, que pour le petit qui commence ses panades).

**Parents :** On parle parfois de problèmes de diaphragme, pouvez-vous agir à ce niveau ?

**D.R :** Les ostéopathes parlent de plusieurs diaphragmes, le plus connu étant celui qui permet de respirer et qui sépare le thorax de l'abdomen. Il est clair que si celui-ci est hypertendu, cela va perturber le passage de la nourriture de l'œsophage vers l'estomac, puis comprimer les intestins. Il faudra donc « libérer » ses zones d'innervation dorsales, pour qu'il retrouve sa fonction normale.

Un autre diaphragme se situe au niveau pelvien. C'est de là que vont débiter les tensions dues à une moindre mobilité du bassin et du

sacrum. Une fois de plus, nous devons mobiliser, détendre, étirer pour retrouver des rapports anatomiques en équilibre.

Parfois aussi on va dégager un colon tiré en arrière et qui va former un coude, empêchant la migration des selles.

Enfin si l'anus est trop serré, un petit coup de main côté sacrum et la libération se fera plus facilement.

**Parents :** Que pensez des suppositoires et des massages ?

**D.R :** C'est parfois indispensable de mettre un petit suppo. Les massages du ventre dans le sens horlogique feront toujours du bien, mais n'oublions jamais qu'il faut soigner la cause et pas seulement atténuer des symptômes ! Insistons donc sur la mobilisation.

Ceux qui marchent beaucoup sont toujours moins constipés.

**Parents :** On a parlé du lien entre une forme d'eczéma et l'intestin. Qu'en est-il ?

**D.R :** C'est un domaine délicat, mais si l'on raisonne physiologiquement, on sait que l'intestin élimine les toxines. Dès lors s'il ne fonctionne pas correctement, c'est la peau qui va prendre le relais, mais en rougissant et en suppurant. De là l'importance de boire beaucoup, de manger des fibres et de BOUGER, pour tout activer.

Ne dit-on pas que l'intestin est le siège de la bonne humeur ? De là sans doute l'expression « Avoir l'air constipé ».

A éviter donc avec nos Bébés !

**Parents :** Prochain rendez-vous ?

**D.R :** On pourrait parler d'orthopédie, de scoliose crânienne ou vertébrale et d'asymétrie des membres inférieurs, dont les conséquences plus tard sont énormes.

**Parents :** Grand merci.