**IPP**O.Mouterde (JIRP 2016)

* Ranitidine avec effet plus faible mais plus rapide => utile si on imagine un traitement cours...
* Pas recommandé pour pleurs du nourrisson et vous risquez de ne pas pouvoir vous en séparer à cause des effets rebonds (même si on était pas malade au départ ! => dépendance iatrogène aux IPP => diminuer progressivement la dose) et ne pas attaquer le vrai problème.
* Max utilisable 3 mois ex: mucoviscidose, atrésie œsophage.
* Indications formelles: pyrosis ou reflux acide.
* Obtenir consentement éclairé des parents et le noter dans le dossier.
* Les IPP diminuent l'acidité mais pas le RGO ni les symptômes associés.
* Effets secondaires :
  + NEC chez prématuré
  + Infections (GI, pulmonaire)
  + Allergies