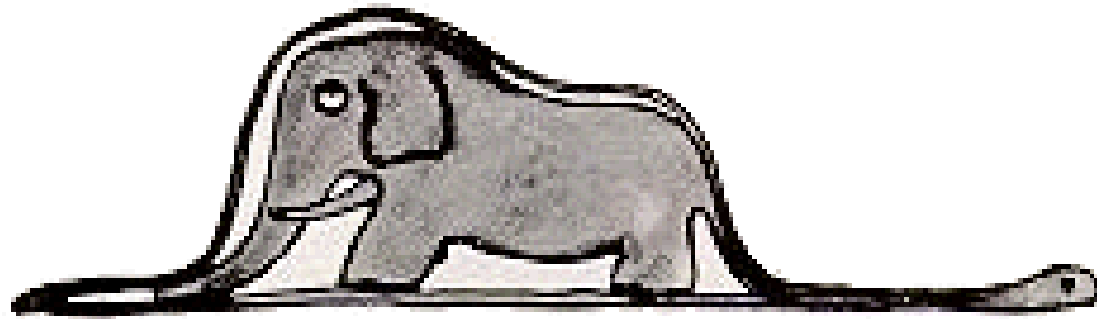
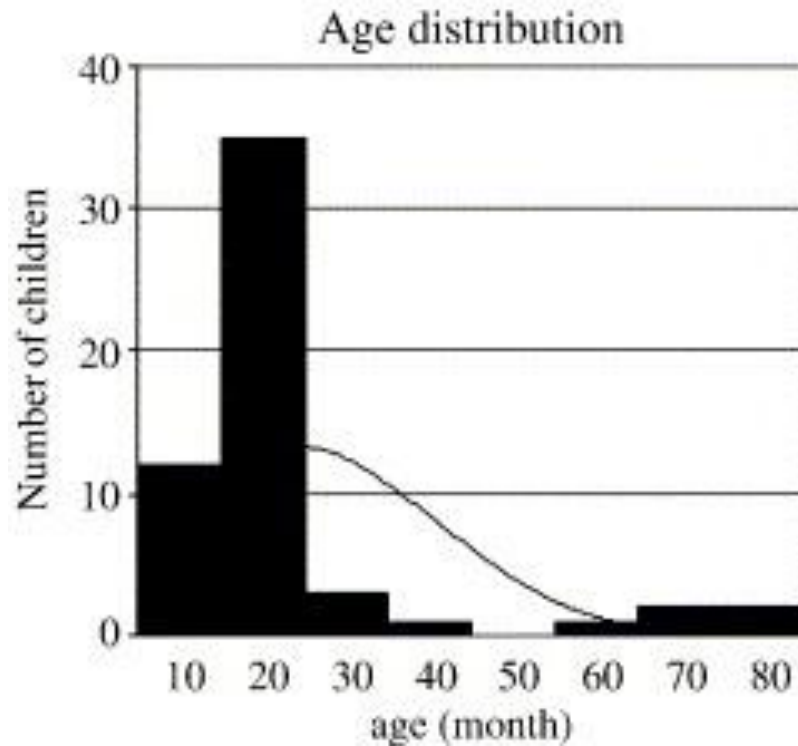


Aspiration de corps étranger



Cours d'introduction SAUP
Dr L. Lacroix 10.11.2016



Diagnostic evaluation of foreign body aspiration in children: a prospective study
Journal of Pediatric Surgery, 40(7),1122-1127

1. Clinique

Episode de suffocation (choking)

Accès subit de **toux** et/ou **dyspnée** et/ou **cyanose** chez un enfant préalablement sain



Durée qq secondes à plusieurs minutes, avec parfois disparition spontanée de la symptomatologie initiale

Mode de présentation

- Dépend de:
 - Nature de l'objet
 - Forme
 - Localisation
 - Degré d'obstruction
 - Âge de l'enfant
 - Temps écoulé depuis l'épisode
 - Présence d'un témoin

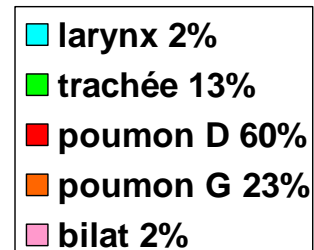
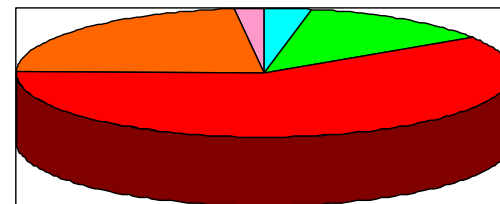


Examples of inorganic foreign bodies removed from children and adults. Courtesy of Charles Marquette, MD.

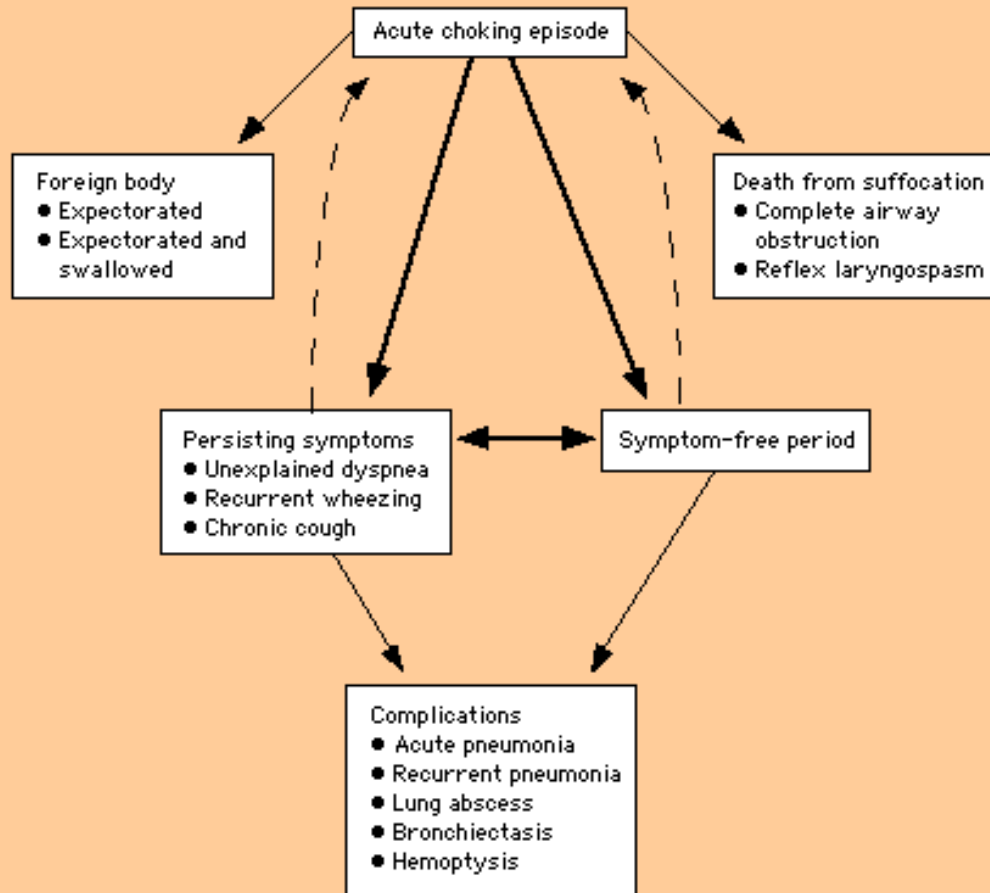


Examples of organic foreign bodies removed from children and adults. Courtesy of Charles Marquette, MD.

total 1160 FBA aspiration in children




Natural Course of Foreign Body Aspiration



2. Status

Triade classique:

- Toux
- Wheezing (parfois monophonique)
- Hypoventilation

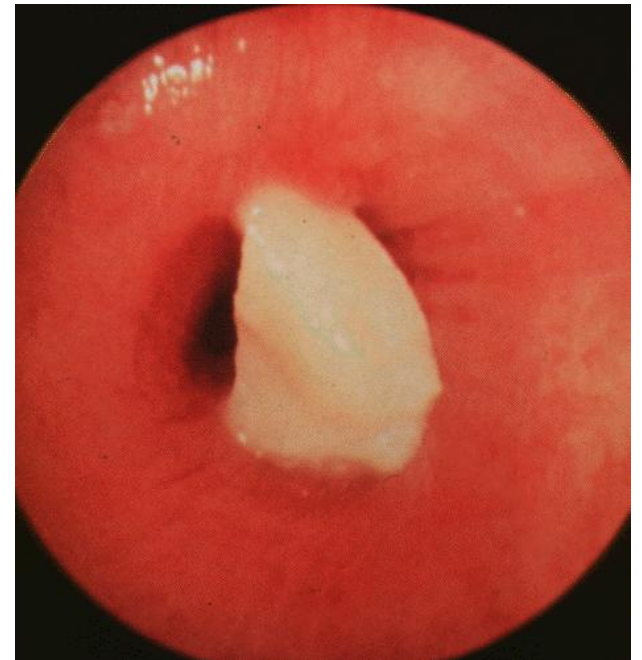
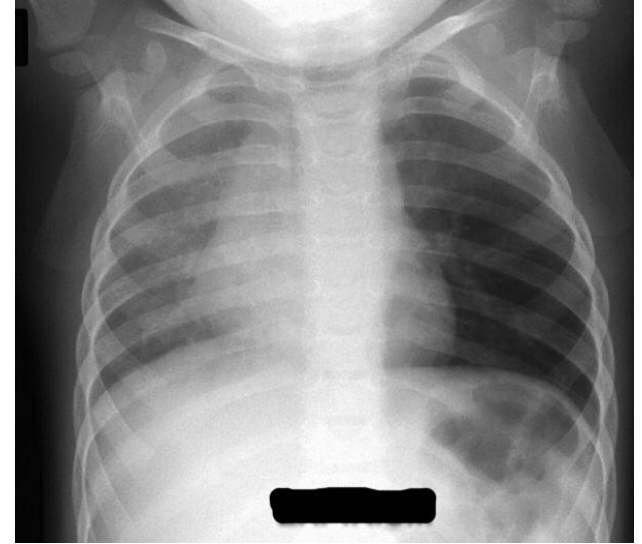


Triade classique
dans 57% cas

- SDR ± sévère
- Cyanose
- Altération de l'état de conscience
- EF

3. Diagnostic

- Anamnèse évocatrice suffit
- Clinique parfois absente ou trompeuse
- RX thorax
inspirium/expirium
(faux négatifs +++)
- Bronchoscopie



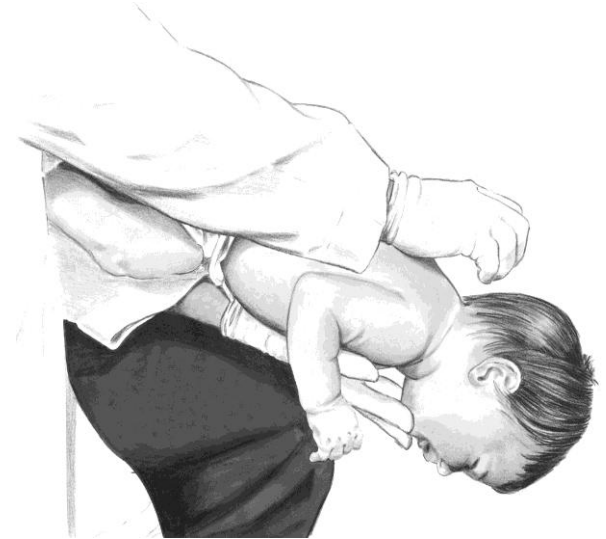
4. Manœuvres d'extraction de CE

- **Jamais à l'aveugle !**
- **Si l'enfant est inconscient:** RCP avec ouverture de la bouche à la recherche du CE après chaque série de 30 compressions
- **Si l'enfant est conscient**
 - Si efficace: respecter la toux, tel anesthésiste et chirurgien
 - Si toux inefficace : manœuvres en fonction de l'âge

enfant conscient < 1 an

Pas de manœuvre de Heimlich
(risque de lésions hépatiques)

1. 5 tapes dorsales
2. retourner l'enfant
3. 5 compressions thoraciques (1 /sec)
4. ouvrir a bouche et chercher le CE



enfant conscient > 1 an

- compressions abdominales
- manoeuvre de Heimlich



Place one fist just above the child's navel with the thumb side facing the abdomen



Suspicion d'aspiration de corps étranger

Toux présente et efficace

Encourager la toux
Surveiller l'enfant jusqu'à :
- Toux inefficace
- Expulsion du CE

Expulsion du CE

ATTENTION :
Ne jamais rechercher un CE à l'aveugle !

Pas de toux ou toux inefficace

Conscient

< 1 an

≥ 1 an

Manœuvre de Mofenson :
5 tapes dorsales +
5 compressions thoraciques

Manœuvre de Heimlich :
5 compressions abdominales

Vérification de la bouche

Inconscient

RCP 30:2 en débutant par compressions thoraciques peu importe le pouls + Vérification de la bouche avant chaque série d'insufflations + Après 2 minutes, alarmer (si pas déjà fait)

Visualisation des voies aériennes par laryngoscopie

Ablation du CE

Intubation-ventilation

Cricothyroïdectomie

Dre L. Lacroix
K. Haddad
Oct. 2015

Algorithme basé sur les recommandations 2015 de l'American Heart Association

