

GASTROENTÉROLOGIE

INGESTION DE CORPS ÉTRANGERS

- 1) Demander Rx
 - a. de face
 - b. et profil si symptomatique
- 2) Si patient stable, attendre 6h de jeûne--> répéter radio avant BOP si CE radio-opaque
- 3) Si symptômes menaçants/pile bouton/ CE traumatique (long-pointu)/ aimant/ jouet hyperabsorbant :

Si une intervention urgente est indiquée, appeler le cdc de chirurgie qui :

- décide si besoin d'appeler **ORL** et/ou **Gastro**, et/ou **Pneumo**
- s'occupe de l'organisation du bloc et de l'appel de l'anesthésiste.

CE ŒSOPHAGIEN	
URGENT, MÊME SI PAS À JEUN	DANS LES 12-24H
<ul style="list-style-type: none"> - Pile bouton - Localisation 1/3 sup - CE traumatique (pointu, long ou tranchant) - Sténose œsophagienne connue - Symptomatique (non gestion des sécrétions) - ≥ 2 aimants - Jouet hyper absorbant 	<ul style="list-style-type: none"> - Pièce dans 1/3 inf. ET asymptomatique - Impaction alimentaire peu symptomatique

CE GASTRIQUE		
URGENT ≤ 6H	DANS LES 24-48H	SURVEILLANCE
<ul style="list-style-type: none"> - ≥ 2 aimants - CE long (≥3cm si < 1 an, ≥ 5 cm si > 1 an) - CE pointu (aiguille, clou ou tranchant) - Symptomatique - Jouet hyper absorbant 	<ul style="list-style-type: none"> - Pile bouton ou cylindrique à retirer si persiste ≥24-48h) - CE diamètre ≥2cm 	<ul style="list-style-type: none"> - Autre CE - Contrôle Rx dans 4 semaines si pas expulsé

CE INTESTINAL > angle de Treitz	
SURVEILLANCE HÔPITAL	SURVEILLANCE DOMICILE
<ul style="list-style-type: none"> - Aimants multiples ou aimant + CE métallique - CE traumatisant (pointu, long ou tranchant) - Jouet hyper absorbant 	<ul style="list-style-type: none"> - Pile bouton - Aimant unique - Autre CE

