



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

L'hypersialorrhée révélant l'ingestion d'un corps étranger chez un nouveau-né



Newborn's drooling revealing a foreign body

A. Oulmaati^{a,*}, I. Tayache^b, F. Hmami^a, M. Idrissi^b,
M. Hida^b, A. Bouharrou^a

^a Service de néonatalogie et réanimation néonatale, faculté médecine et pharmacie Fès, université Sidi-Mohammed-Ben-Abdelleh, CHU Hassan II de Fès, Fès, Maroc

^b Service de pédiatrie, faculté médecine et pharmacie Fès, université Sidi-Mohammed-Ben-Abdelleh, CHU Hassan II de Fès, Fès, Maroc

Reçu le 11 juillet 2015 ; accepté le 17 septembre 2015

MOTS CLÉS

Corps étranger ;
Ingestion ;
Nouveau-né ;
Radiographie
thoraco-abdominale

Résumé L'ingestion de corps étranger est rare à la période néonatale, alors qu'elle reste fréquente chez les autres tranches d'âge pédiatrique. Notre objectif est de souligner l'existence de l'ingestion de corps étranger chez le nouveau-né et l'intérêt de la surveillance de tout nouveau-né pour éviter la production d'un tel incident. Nous rapportons l'observation d'un nouveau-né de 20 jours de sexe féminin, admis au service dans un tableau de gêne respiratoire, une hypersialorrhée manifeste et refus des tétés. L'examen clinique à l'admission, le nouveau-né était eutrophique, stable sur le plan hémodynamique. L'auscultation pleuro-pulmonaire était sans anomalie. La gorge était propre sans visualisation de corps étranger avec hypersalivation. L'examen de l'abdomen était sans particularité. La radiographie standard thoraco-abdominale de face n'a pas montré le corps étranger alors que le cliché de profil l'a objectivé au niveau de la région pré-lombaire. La surveillance horaire des selles a permis de retrouver une petite bague d'or dans celles-ci antérieurement portée par le nouveau-né dans son doigt. Nous insistons sur la prévention qui passe par l'éducation des parents qui devraient être informés du risque encouru par ce genre d'accident.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : abdallahoulmaati@hotmail.com (A. Oulmaati).

KEYWORDS

Foreign body;
Ingestion;
Newborn;
Chest X-ray

Summary Ingestion of foreign body is rare in the neonatal period, while it remains common in other pediatric age groups. Our goal is to highlight the existence of foreign body ingestion in the newborn and the interest of monitoring every newborn to prevent the production of such an incident. We report the case of a female newborn of 20 days, admitted to the service in an array of respiratory difficulties, drooling and a clear rejection of titties. Physical examination at admission, the newborn was eutrophic, stable hemodynamically. The pleuro-pulmonary auscultation was without anomaly. The gorge was clean without viewing foreign body with hypersalivation. The abdominal examination was unremarkable. The thoraco-abdominal radiograph showed no foreign body while the lateral view was objectified at the pre-lumbar region. The time monitoring stool helped find a small gold ring in these previously worn by the newborn in her finger. We emphasize prevention through education of parents who should be informed of the risk to this type of accident.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

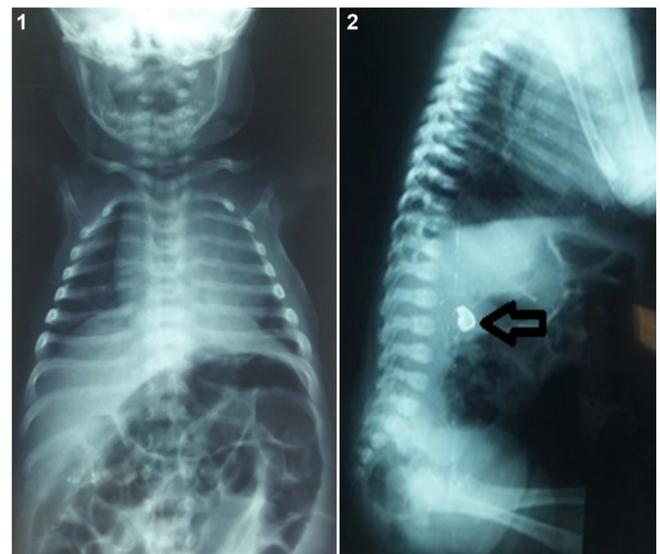
L'ingestion de corps étranger est rare chez le nouveau-né, le contexte de survenue est souvent accidentel. La radiographie standard permet la confirmation du diagnostic en cas de corps étranger radio-opaque. À travers cette observation, nous portons l'attention sur l'existence d'ingestion de corps étranger chez les nouveau-nés et surtout sur l'utilité des clichés de profil pour les objectiver.

Observation clinique

Nous rapportons l'observation d'un nouveau-né âgé de 20 jours, de sexe féminin, cadette d'une fratrie de 2, sans antécédents pathologiques particuliers. Le début de la symptomatologie remontait à 6 heures avant son admission au service par l'apparition d'une gêne respiratoire, des quintes de toux, une hypersialorrhée, des cris inexpliqués et refus des tétées, ce qui a motivé la maman à consulter dans le service.

À l'admission, les mensurations admission du nouveau-né étaient les suivantes : le poids 3500 g (moyenne), la taille 55 cm (moyenne) et périmètre crânien 35 cm (moyenne). La fréquence cardiaque était à 140 battements par minute. Le temps de recoloration était inférieur à 3 secondes, apyrétique à 37°C. Elle était consciente mais présentait une hypersialorrhée. La saturation transcutanée en oxygène était égale à 93%. La fréquence respiratoire était à 50 cycles par minute. L'auscultation pleuro-pulmonaire était sans anomalie. L'examen de la gorge n'a pas objectivé la présence de corps étranger (CE) ou de traumatisme de la cavité buccale. Le reste de l'examen somatique était sans particularité. L'attente de la maman était focalisée sur une bague portée par le nouveau-né dans son doigt.

La radiographie thoraco-abdominale de face n'a pas objectivé de corps étranger (Fig. 1). Par contre, le cliché de profil a mis en évidence la présence d'un corps étranger métallique au niveau de la région pré-lombaire en regard de



Figures 1 et 2. Radiographie thoraco-abdominale face ne montrant pas de corps étranger et radiographie thoraco-abdominale de profil montrant la présence du corps étranger en regard de L2-L3.

L2-L3 (Fig. 2). La patiente a été hospitalisée en réanimation néonatale pour surveillance clinique. Après 16 heures de surveillance le corps étranger (bague en or) a été éliminé dans les selles du nouveau-né (Fig. 3). Le contrôle clinique réalisé quotidiennement pendant la première semaine, à un mois et à deux mois de l'incident n'a pas révélé de complications ultérieures.

Discussion

Quatre-vingts pour cent des ingestions de corps étrangers ont lieu chez l'enfant entre 6 mois et 3 ans (80% des cas) et restent rares chez les nouveau-nés [1].

La nature des corps étrangers ingérés est très variée ; mis dans la bouche du nouveau-né de façon accidentelle dans le

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169720>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169720>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)