

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Malformation congénitale avec interruption œsophage.

Symptômes

Hydramnios prénatal hypersialorrhée néonatale

impossibilité passage sonde gastrique

Causes

Malformation congénitale

souvent avec fistule trachéo-œsophagienne

Complications

Pneumonie d'inhalation

complications post-chirurgicales RGO

Traitement

Chirurgie néonatale: anastomose termino-terminale

Diagnostic différentiel

Sténose œsophagienne anneau vasculaire atrésie duodénale

Examens paracliniques

Test à la sonde (butée 10cm) radio thorax (sonde enroulée) échographie cardiaque (malformations associées)

classification de Ladd

Protocole médicamenteux

Chirurgie en urgence différée: Anastomose termino-terminale (type III le plus fréquent); Gastrostomie si long gap; Bilan VACTERL (vertèbres, anus, cœur, trachée, rein, limbs); Suivi RGO au long cours

☐☐ Interprétation des examens

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO2

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.