

## Mon enfant a du mal à avaler

### URGENCES ORL

Les fiches « SOS ORL » ont été rédigées par les médecins spécialistes ORL dans le but d'aider un patient ou son entourage à prendre les bonnes décisions dans une situation d'urgence concernant l'ORL.

Il s'agit de conseils, qui ne substituent pas à l'avis médical immédiat, dans l'idéal toujours nécessaire. Dans certains cas graves, des gestes simples sont proposés pour rétablir une situation critique, permettant de patienter jusqu'à l'arrivée des secours

Circonstances	Signes ressentis	Signes de gravité	Diagnostic présumé	Action	Faire Ne pas faire
Contexte de rhinopharyngite	Fièvre Douleur en avalant Alimentation solide plus douloureuse que les liquides, surtout froids Ganglions dans le cou	Ne boit plus Gêne respiratoire	Angine aiguë	Médecin traitant ORL	Donner préférentiellement alimentation liquide, tiède ou froide Antalgiques Pas d'antibiotique sans avis médical
Enfant de plus de 6 mois, non vacciné contre l'Haemophilus	Début brutal Fièvre élevée avec frissons. Etat général altéré Douleur en avalant : refuse son alimentation , crache sa salive Reste assis, tout occupé à respirer bouche ouverte Fièvre élevée avec frissons	Epuisement respiratoire, suffocation Mort imminente	Epiglottite	<b>ALERTE ROUGE 15 Urgences</b>	Prévention: vaccin contre l'Haemophilus Influenzae avant 3 ans Ne pas l'allonger (risque d'arrêt cardiaque) Le laisser assis Ne pas faire boire ni manger
Contagion autres enfants malades, collectivité	Vésicules dans la bouche Fièvre Douleur en avalant Alimentation solide plus douloureuse que les liquides, surtout froids	Ne boit plus	Pharyngites virales (varicelle, pied-main-bouche)	Médecin traitant ORL	Donner préférentiellement alimentation liquide, tiède ou froide

<b>Circonstances</b>	<b>Signes ressentis</b>	<b>Signes de gravité</b>	<b>Diagnostic présumé</b>	<b>Action</b>	<b>Faire Ne pas faire</b>
Notion de laryngites récidivantes	Brûlures dans la gorge Douleurs après les repas Toux après les repas, la nuit	Gêne respiratoire	Reflux gastro-oesophagien	Médecin traitant ORL	Surélever la tête de l'enfant pendant son sommeil
Enfant en train de jouer Plus souvent le garçon que la fille, entre 2 et 4 ans	Pas de fièvre A du mal à avaler parfois même la salive Impression de blocage ou de corps étranger	Gêne respiratoire Fausses routes de salive	Corps étranger (pièces de monnaie, petits jouets, pile bouton, aliments plus rarement)	<b>ALERTE ROUGE 15 Urgences</b>	<b>Ne pas faire boire ni manger Ne pas chercher à faire vomir l'enfant</b>
Enfant retrouvé avec produit ménager dont on sent l'odeur Plus souvent le garçon que la fille, âgé de 1 à 3 ans.	Brûlures dans la bouche, sur les lèvres. Douleur en avalant Difficulté à avaler la salive	Gêne respiratoire Douleurs abdominales Signes de choc	Ingestion de caustique	15 Urgences	Téléphoner au centre anti-poison pour connaître toxicité du produit. <b>Ne pas faire boire ni manger Ne pas faire vomir</b>

**Ces fiches ont été rédigées par les experts de la Société Française ORL et CCF**

**Coordonateurs :** E. Serrano J-M Juvanon

Rédacteurs : Barry B. Beauvillain C. Bessede J-P. Beutter P. Bobin S. Bonfils P. Brasnu D. Castillo L. Coste A. Crampette L. Debry C. Deguine O. Dehesdin D. Denoyelle F. Dessi P. Disant F. Dubin J. Dubreuil C. Garabedian N. Gentine A. Guerrier B. Jankowski R. Klossek J-M. Kossowski M. Le Clech G. Manach Y. Mariakowski R. Marie J-P. Martin C. Mom T. Mondain M. Perié S. Pessey J-J. Pignat J-C. Prades J-M. Reyt E. Robier A. Romanet P. Sauvage J-P. Strunski V. Triglia J-M.