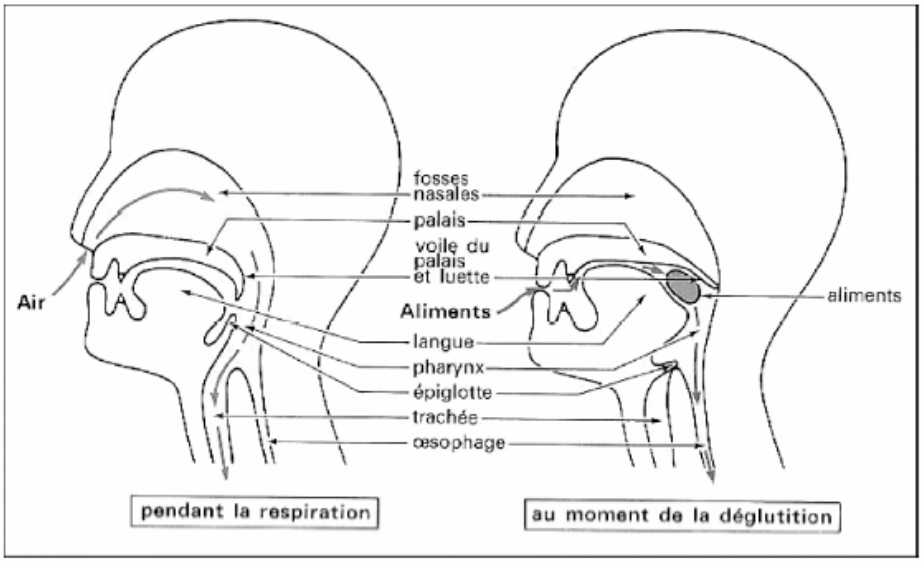
Corps étranger dans la gorge : que faire ?

C'est l'heure de l'apéritif, l'ambiance est conviviale, les parents discutent, les enfants jouent, rient et grignotent... Tout d'un coup, l'un d'eux se met à tousser, ses yeux s'embuent, il n'arrive plus à parler, garde la bouche ouverte les mains à la gorge, s'étouffe et devient cyanosé... Il vient d'avaler une cacahuète de travers.

Pourquoi ?

Derrière le voile du palais, à l'arrière de la bouche, se trouve le carrefour de la voie digestive et des voies respiratoires. Les fosses nasales communiquent avec le larynx qui se prolonge par la trachée-artère ; la cavité buccale se poursuit par le pharynx puis par l'œsophage qui mène à l'estomac.
Lorsqu'une personne avale, la langue, appliquée contre le palais, provoque le glissement du bol alimentaire provenant des aliments broyés par les dents, vers le pharynx. En même temps, la luette se relève et ferme les voies nasales tandis que la glotte se soulevant et l'épiglotte s'abaissant sur le larynx se rejoignent et obstruent la voie respiratoire de la trachée-artère.
Le bol alimentaire passe dans l'œsophage par un mouvement réflexe, la déglutition.

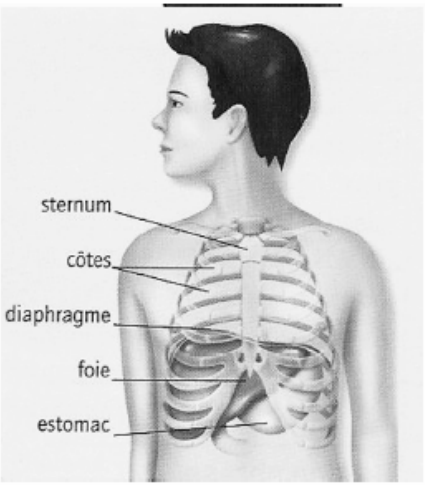


Si ces mouvements réflexes sont imparfaitement coordonnés, comme il arrive quand on parle, rit ou aspire en avalant, les aliments s'engagent mal et risquent d'obstruer plus ou moins complètement les voies respiratoires. L'élément (aliment ou petit objet) coincé au niveau de la trachée ou des bronches empêche l'air de circuler et provoque la suffocation, c'est-à-dire un début d'asphyxie (manque de dioxygène au niveau des cellules; l'homme ne pouvant pas vivre plus de 3 à 5 minu-

tes sans dioxygène, cela peut devenir un cas d'extrême urgence). La pénétration d'un corps étranger solide ou liquide dans les voies aériennes déclenche immédiatement la toux. Ce réflexe (réponse immédiate et involontaire d'un organe déclenchée par le système nerveux) expulsera facilement et violemment l'intrus par la bouche ou par le nez. Si la toux est inefficace ou absente, une intervention active, rapide et sûre, pour libérer les voies respiratoires du corps étranger, est indispensable.

Que faire ?

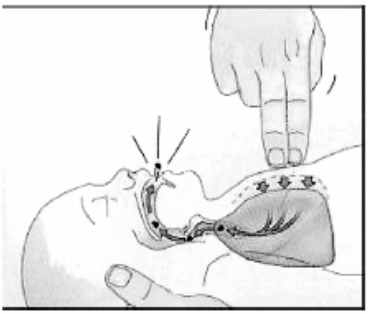
La solution la plus simple consiste, chez l'enfant (de plus de un an) et l'adulte, de donner 5 claques dans le dos entre les 2 omoplates, la tête vers le bas.
Si l'obstruction persiste, il est nécessaire d'utiliser la méthode de Heimlich :
- se placer derrière la personne, assise ou debout, disposer les bras sous les siens.
- mettre un poing dans le creux de l'estomac, sous le sternum, au-dessus du nombril.
- en écartant les coudes, poser l'autre main sur son poing fermé et réaliser 5 compressions abdominales franches vers l'arrière et vers le haut.



Le but de cette manœuvre est de refouler en urgence et violemment le diaphragme vers le haut grâce à une compression très intense. Celle-ci entraîne le rejet du fragment inhalé accidentellement, hors du larynx, grâce à l'air brutalement chassé des poumons. Après l'expulsion du corps étranger, ne pas oublier de réconforter la personne. Si l'obstruction persiste malgré tout, réaliser de nouveau 5 claques dans le dos suivies de 5 compressions. Si, malgré les soins prodigués, la personne perd connaissance, alerter les secours.

Chez le très jeune enfant et le nourrisson, ces accidents sont très fréquents lors des repas ou des jeux avec des objets de très petite taille. Les symptômes sont très proches de l'adulte, mais très inquiétants pour les personnes présentes. Les méthodes d'intervention doivent être adaptées à la taille de l'enfant.

Si le jeune enfant a une toux efficace, aucune intervention n'est nécessaire; on peut également encourager l'enfant à continuer de tousser et le surveiller attentivement.
En cas de toux inefficace:
- tenir le nourrisson sur le ventre, la tête penchée en avant pour faciliter l'évacuation de l'élément étranger sous l'effet de la gravité; bien maintenir la tête en plaçant les doigts de part et d'autre,
- donner jusqu'à 5 tapes nettes au milieu du dos entre les omoplates, avec le talon de la main (attention à la force exercée).
Ces claques ont pour effet de provoquer un mouvement de toux artificielle. Si l'obstruction persiste, il est utile de pratiquer une manœuvre de Heimlich adaptée.
- retourner le nourrisson sur le dos, tête en bas,
- effectuer 5 compressions thoraciques avec 2 doigts au milieu de la poitrine comme pour le massage cardiaque mais plus brèves et plus espacées.



- après désobstruction, retirer délicatement le fragment s'il est visible et accessible.
- réconforter le nourrisson qui a eu très peur (presque autant que ses parents!) le surveiller, ne laisser en aucun cas le petit enfant seul dans cette situation.
Même si l'élément a été rejeté, il est plus rassurant de consulter un pédiatre, la présence de fragment de corps étranger dans les voies respiratoires pouvant entraîner des complications (infections) ultérieurement.

En cas de perte de connaissance, les secours sont à demander d'urgence et un secouriste confirmé peut commencer immédiatement une réanimation cardio-pulmonaire.

Remarque: si le corps étranger est introduit dans le nez, ce qui est assez fréquent chez les petits enfants, ne pas intervenir avec des pinces ou un instrument quelconque, faire moucher l'enfant en comprimant la narine saine; si aucune solution n'est obtenue par ce moyen, conduire l'enfant aux urgences.

Annik Jacquier

Sources: Nous, samaritains (01/07); Premiers secours.