

Pneumomédiastin postpartum immédiat

Hisham Khalil, MD,¹ Fanny Aubin, MD²

¹Département d'obstétrique-gynécologie, Université d'Ottawa, Ottawa (Ont.)

²Service d'obstétrique-gynécologie, Hôpital Montfort, Ottawa (Ont.)

Une primipare de 33 ans présentant des antécédents médicaux et prénataux exempts de complications en est venue à présenter ce qui semblait être un œdème facial du côté gauche dans les cinq minutes suivant un accouchement vaginal spontané à 39 semaines de gestation. Le deuxième stade du travail avait duré 90 minutes.

La patiente a indiqué qu'elle ne ressentait pas d'essoufflement. À l'examen, elle présentait une crépitation faciale considérable du côté gauche, ce qui semblait indiquer la présence d'un emphysème sous-cutané. Sa saturation en oxygène était de 97 % à l'air ambiant et nous ne constatons aucune déviation de la trachée ni aucun symptôme de détresse respiratoire.

Des radiographies thoraciques antéropostérieure (Figure 1) et latérale (Figure 2) ont révélé la présence d'un pneumomédiastin postpartum immédiat (syndrome de Hamman) (flèche).

Après 24 heures d'oxygénothérapie, la patiente a connu une amélioration clinique de son emphysème sous-cutané. Elle a obtenu son congé de l'hôpital deux jours à la suite de l'accouchement.

La patiente a consenti à la publication de ces images.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 32, n° 12, 2010, p. 1126

Figure 1

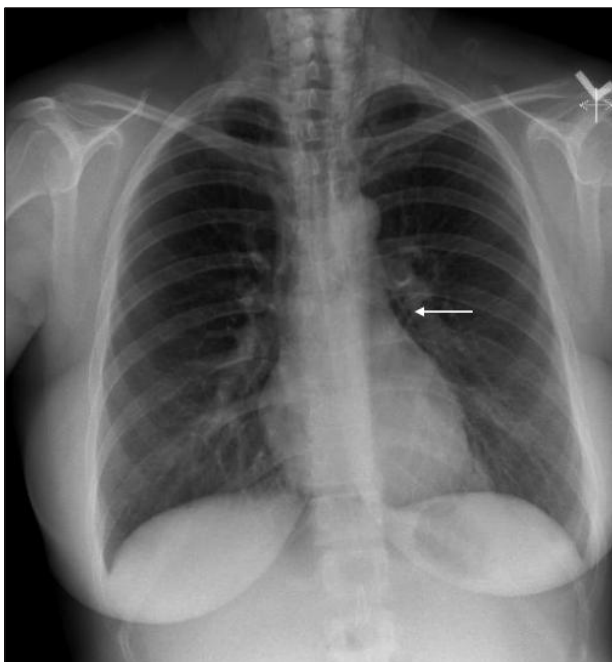


Figure 2

