

FICHE TECHNIQUE DU MONITEUR Durée : 0h55	OBSTRUCTION DES VOIES AERIENNES PAR UN CORPS ETRANGER	
<b>1ère séquence : L'obstruction partielle des voies aériennes (10 minutes)</b>		
<b>QUAND ?</b>	<b>Objectif</b>	
La respiration de la victime consciente est gênée.	Reformuler les signes d'une obstruction partielle des voies aériennes ainsi que la conduite à tenir.	
<b>Exposé interactif ou étude de cas</b>		
<b>Définition - Signes</b>		
<p>Qu'est-ce qu'une « obstruction des voies aériennes » évoque pour vous ?</p> <p>Le mouvement de l'air entre l'extérieur et les poumons est gêné ou brutalement empêché du fait d'une obstruction complète des voies aériennes. (voir schéma bronches)</p> <p><u>Causes</u> : au moment du repas ou du jeu chez l'enfant (objet mis à la bouche).</p> <p><u>Signes</u> : obstruction totale /obstruction partielle, quelle différence ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Obstruction partielle</b> : (respiration efficace) si elle parle ou crie , tousse vigoureusement, respire parfois bruyamment.</li> <li>- <b>Obstruction totale</b> si : <b>ne peut plus parler, ne peut pas crier</b> si enfant, aucun son audible, garde la bouche ouverte, ne peut pas tousser, <b>ne peut pas respirer</b>, s'agite. La victime devient bleue et perd connaissance si aucun geste de secours n'est fait.</li> </ul> <p><u>Risques</u> : vie menacée</p> <p><u>Principes d'action</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- désobstruer les VA, si elles sont totalement bouchées ;</li> <li>- d'empêcher toute aggravation en cas d'obstruction partielle.</li> </ul>		
<b>CAT (DCJI)</b>		
ETAPES	POINTS CLES	JUSTIFICATIONS
<b>Installer la victime dans la position où elle se sent le mieux.</b> <b>Encourager la victime à tousser.</b> Demander un <b>avis médical et appliquer les consignes.</b> <b>Surveiller attentivement la respiration.</b> Si elle s'arrête, pratiquer les techniques de désobstruction.	<b>Pas de techniques de désobstruction</b>	<b>Ne pas aggraver la situation.</b> Elles peuvent mobiliser le corps étranger et provoquer une obstruction totale et un arrêt respiratoire.
<b>Tour de table (2 minutes) : CAT ?</b>		
<b>2ème séquence : L'obstruction totale des voies aériennes chez l'adulte (20 minutes)</b>		
<b>Quand ?</b>	<b>Objectif</b>	
Une victime adulte présente une obstruction totale	<b>Réaliser l'enchaînement des techniques de désobstruction des VA</b>	
<b>Rappel obstruction totale</b>		
<b>DCJI et apprentissage du geste (20 minutes) ou DCJM : Procéder à la démonstration des claques en commentant et justifiant. Les élèves effectuent les gestes en même temps</b> <b>Attention tous les gestes sont à mimer !</b>		
ETAPES	POINTS CLES	JUSTIFICATIONS
Désobstruer les voies aériennes en lui donnant <b>1 à 5 claques vigoureuses dans le dos.</b>	Laisser la victime comme elle se trouve. Se placer sur le côté et légèrement en arrière de la victime ; Soutenir son thorax avec une main et la pencher en avant ; Lui donner <b>de 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les deux omoplates avec le talon de la main ouverte;</b> Arrêter les claques dès désobstruction.	Pour que le corps étranger dégagé ressorte par la bouche et ne retourne pas dans les voies aériennes. Provoquer un <b>mouvement de toux</b> , débloquer et expulser le corps étranger et <b>permettre le passage de l'air.</b>

**En cas d'inefficacité : 5 compressions abdominales (méthode de Heimlich).**

**Chez l'adulte obèse ou la femme enceinte dans les derniers mois de grossesse**

**En cas d'inefficacité, 5 claques puis 5 compressions.**

**Répéter le cycle « claques dans le dos » et « compressions »**

**Arrêter les manœuvres dès que la désobstruction est obtenue.**

Installer dans la position où elle se sent le mieux

Réconforter en lui parlant

régulièrement ;

Desserrer les vêtements ;

**Demander un avis médical et**

**appliquer leur consignes ;**

**Surveiller la victime.**

Mettre au repos, reconforter demander un avis médical et surveiller.

Se placer **derrière la victime, contre son dos**, passer les bras sous les siens de part et d'autre de la partie supérieure de l'abdomen ;

La victime bien penchée en avant ;

**Poing** sur la partie supérieure de l'abdomen , **au creux de l'estomac**, au-dessus du nombril et en-dessous du sternum.

Placer l'autre main sur la première, les avant-bras **n'appuyant pas sur les côtes** ;

**Tirer franchement** en exerçant une **pression vers l'arrière et vers le haut** 1 à 5 fois si inefficace et en relâchant entre chacune.

#### **Compressions thoraciques :**

- Se positionner derrière la victime

– placer ses avant-bras sous les bras de la victime et encercler la poitrine de la victime

– mettre un **poing au milieu du sternum**, sans appuyer sur la partie inférieure du sternum

– placer l'autre main sur la première **sans appuyer sur les côtes**

– tirer franchement en exerçant une pression **vers l'arrière**

– effectuer 1 à 5 compressions, en relâchant entre chacune.

#### **Manœuvres efficaces car :**

- rejet du corps étranger ;

- apparition de toux ;

- **reprise de la respiration.**

#### **Manœuvres inefficaces : (la victime perd connaissance) :**

- accompagner au sol ;

- faire alerter les secours ;

- **RCP immédiate** (compressions sans rechercher les signes de vie)

- vérifier la présence du corps étranger dans la bouche, à la fin de chaque cycle de compressions. Le retirer prudemment s'il est accessible.

Comprimer l'air contenu dans les poumons et expulser le corps étranger par « **effet de piston** ».

Impossibilité d'encercler l'abdomen et 5 claques dans le dos inefficaces

**3ème séquence : L'obstruction totale des voies aériennes chez l'enfant et le nourrisson (15 minutes)**

**Quand ?**

**Objectif**

Enfant ou nourrisson victime d'une obstruction totale des VA

**Réaliser l'enchaînement des techniques de désobstruction des voies aériennes chez l'enfant (1 à 8 ans) ou le nourrisson (0 à 1 an).**

**DCJI et apprentissage du geste**

**Faire retrouver les signes de l'obstruction totale et demander ce qu'ils feraient en lien avec la séquence chez l'adulte**

**ETAPES**

**POINTS CLES**

**JUSTIFICATIONS**

**1. Obstruction totale des voies aériennes chez l'enfant de 1 à 8 ans**  
Méthode des claques dans le dos :

**Compressions abdominales**

**Insister sur la différence avec l'adulte :**

- **contexte alimentaire, de jeu ;**
- **s'asseoir et basculer l'enfant sur sa cuisse tête vers le bas**

– donner **1 à 5 claques vigoureuses** dans le dos, **entre les deux omoplates avec le talon de la main ouverte ;**

– En cas d'impossibilité, idem que adulte

(idem adulte)  
**Repréciser quand interrompre la manœuvre.**

Provoquer un mouvement de toux pour débloquer et expulser le corps étranger.

Comprimer l'air contenu dans les poumons et expulser le corps étranger par « **effet de piston** ».

**2. Obstruction totale des voies aériennes chez le nourrisson de 0 à 1 an**

Réaliser **1 à 5 claques** dans le dos.

Si inefficace, réaliser **5 compressions thoraciques**.

Coucher le nourrisson à califourchon sur l'avant-bras ;  
maintenir la tête avec les doigts, de part et d'autre de la bouche, sans appuyer sur la gorge ;  
incliner le nourrisson afin que sa tête soit plus basse que le thorax ;  
Donner **1 à 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les deux omoplates, avec le talon de la main ouverte.**

Placer l'avant-bras contre le dos du nourrisson, la main soutenant la tête ;  
Tourner le nourrisson pour que sa face soit côté ciel ;  
Placer l'avant-bras sur lequel repose le nourrisson, sur la cuisse du sauveteur.  
La tête doit être plus basse que le reste du corps ;  
Placer la pulpe de 2 doigts d'une main, **au milieu de la poitrine**, sur la moitié inférieure du sternum ;  
Effectuer **1 à 5 compressions thoraciques profondes** et successives, en relâchant entre chacune.

Faciliter l'expulsion du corps étranger.

Comprimer l'air contenu dans les poumons et expulser le corps étranger par « **effet de piston** ».

**Les compressions thoraciques sont très efficaces** chez le nourrisson du fait de la **souplesse du thorax**.

Les compressions abdominales pourraient entraîner des lésions des organes de l'abdomen.

**Tour de table : CAT chez enfant et nourrisson**

**4ème séquence : Cas concret (10 minutes)**

**1 cas concret** sur l'obstruction partielle ou totale des VA (voir FC 3.1)