

Obstruction des voies aériennes

PROTEGER - ALERTER - SECOURIR

Face à une situation d'accident, la conduite à tenir est déterminée en fonction du type de cas à prendre en charge. Néanmoins, **quelle que soit la situation, il convient de respecter le principe P. A. S.**



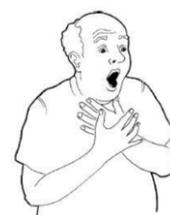
Protéger

- Attention si un corps étranger est présent et visible dans la bouche de la victime lors de la récupération à ne pas être mordu.
- Si possible, se munir de gants à usage unique.

Alerter



- En quelques secondes, repérer le type d'obstruction des voies aériennes :
 - **Obstruction totale**, lorsque la respiration n'est plus efficace, voire impossible,
 - la victime :
 - porte les mains à sa gorge ;
 - ne peut plus parler, crier, tousser ou émettre un son ;
 - garde la bouche ouverte ;
 - s'agite, devient rapidement bleu puis perd connaissance.



Plusieurs personnes sont présentes : **faire alerter immédiatement** en commençant en simultanément les **gestes de premiers secours**.

Vous êtes seul avec la victime : Commencer les **gestes de premiers secours**. Prévenir les secours soit en même temps (téléphone portable en haut-parleur), soit après 1 cycle (voir rubrique secourir)

- **Obstruction partielle, lorsque** la respiration reste efficace. La victime :
 - peut parler ou crier ;
 - tousse vigoureusement ;
 - respire, parfois avec un bruit surajouté.

Réaliser la conduite à tenir et **demandez un avis médical au centre 15.**

Obstruction des voies aériennes

Secourir

OBSTRUCTION TOTALE DES VOIES AERIENNES

- **Vérifier la présence du corps étranger dans la bouche. Le retirer prudemment s'il est accessible.**
- **Donner 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos :**



- **En cas d'inefficacité des claques, réaliser 1 à 5 compressions :**

- au niveau abdominal s'il s'agit d'un adulte ou d'un enfant (méthode d'Heimlich),
- au niveau thoracique s'il s'agit d'un adulte obèse ou d'une femme enceinte lorsqu'il est impossible d'encercler l'abdomen.

1 à 5 COMPRESSIONS (Heimlich) pour créer une surpression



AU-DESSUS
DU NOMBRIL



FEMME ENCEINTE, ADULTE OBÈSE
MILIEU DU STERNUM

- **En cas d'inefficacité, répéter le cycle « claques dans le dos » et « compressions »**
- **Si la victime perd connaissance :**
 - l'accompagner au sol,
 - réaliser une **RCP** : **R**éanimation **C**ardio-**P**ulmonaire ([cf. fiche secourisme S-8 : Perte de connaissance, la victime ne respire plus](#)),
 - appeler les secours et préciser que la victime est inconsciente,
 - vérifier la présence du corps étranger dans la bouche à la fin de chaque cycle de compressions thoraciques. Le retirer prudemment s'il est accessible.
- **Interrompre les manœuvres dès :**
 - l'apparition d'une toux, de cris ou de pleurs,
 - la reprise de la respiration,
 - le rejet du corps étranger.
- **Si les manœuvres de désobstruction sont efficaces :**
 - installer la victime dans la position où elle se sent le mieux,
 - la réconforter en lui parlant régulièrement et desserrer ses vêtements,
 - appliquer les consignes du centre 15 et surveiller la victime.

Obstruction des voies aériennes

OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES

- **Ne jamais pratiquer de technique de désobstruction.**
- Installer la victime dans la position dans laquelle elle se sent le mieux (assise ou demi-assise de préférence).
- **L'encourager à tousser** pour rejeter le corps étranger.
- **Demander un avis médical au centre 15 et appliquer les consignes.**
- Surveiller l'état de la victime : lui parler, la rassurer, la protéger du froid/des intempéries.
- **En cas d'aggravation** : pratiquer les gestes qui s'imposent, et rappeler les secours.

