***L'asphyxie***

**Plan du cours**

**Introduction.**

***1-Définition*.**

***2 Causes.***

***3-Les gestes d’urgence.***

***4-Cas particuliers.***

***5-Position Latérale de Sécurité.***

***6-Technique du PLS.***

 ***Définition***

* L’asphyxie est l’arrêt de la respiration.
* On ne peut vivre que quelques minutes sans oxygène c’set pourquoi il faut savoir :
	+ Reconnaitre une asphyxie.
	+ Faire les gestes d’urgence avec rapidité et compétence.
	+ Faire ou éviter tel geste dans tel cas particulier.

 ***Causes***

* L’air n’arrive plus aux poumons.
* L’air qui arrive aux poumons ne contient plus d’oxygène.
* L’air qui arrive aux poumons contient des produits toxiques.

La circulation cesse par arrêt du cœur

***Les gestes d’urgence***

* Les gestes d’urgence à faire à un asphyxié sont une question de secondes.
* Le secouriste doit, de toute urgence:
* Faire cesser la cause de l’asphyxie sans y succomber lui-même.
* Essayer en quelques secondes de dégager les voix respiratoires de la victime.
* Commencer immédiatement la respiration artificielle.
* Les témoins seront utilisés pour donner l’alerte et aider à faire certains gestes.

***Cas particuliers***

* Le secouriste effectuant le sauvetage d’un asphyxié doit savoir soustraire la victime à la cause d’asphyxie.
* Les consignes suivantes concernent les asphyxies pouvant survenir dans la vie courante:

***1/ Noyade***

Ce qu’il ne faut pas faire:

* Se jeter à l’eau sans réfléchir.
* Aller chercher un noyé à plus de 50 mètres.
* Se laisser agripper par un sujet qui coule.
* Essayer d’assommer une personne qui débat.

Ce qu’il faut faire:

* Tendre une perche, lancer une bouée.
* Déshabiller le noyé et le sécher.
* Empêcher qu’il se refroidisse (couverture).
* Le maintenir tête basse, pour qu’il rejette l’eau absorbée.

***2/ Pendaison***

Ce qu’il ne faut pas faire :

* Couper la corde en essayant de maintenir seul le corps qui entrainera dans sa chute.

Ce qu’il faut faire :

* En tasser rapidement du foin ou des matelas pour éviter les fractures lors de la chute.
* Si le corps est proche du sol, le faire tenir par une seconde personne.
* Couper la corde et la desserrer.

***3/ Eboulement***

Ce qu’il ne faut pas faire :

* Provoquer un second éboulement en essayant de dégager la victime.
* La remuer sans précautions (fractures multiples).

Ce qu’il faut faire :

* Etayer ce qui risque de s’ébouler.
* Désobstruer les voies respiratoires

***4/ Electrocution***

Ce qu’il ne faut pas faire :

* Toucher l’asphyxié et s’électrocuter soi-même.
* Faire des échafaudages isolants mais instables, et tomber sur le fil qu’on voulait écarter.
* Utiliser des objets conducteurs pour écarter un fil.

Ce qu’il faut faire :

* Couper le courant pour une installation domestique.
* Prévoir la chute du sujet resté agrippé au conducteur.
* Garder sous surveillance tout individu qui a reçu une forte décharge électrique.

***4/Asphyxie par le gaz carbonique***

Ce qu’il ne faut pas faire :

* Descendre dans une cuve à fermentation, puits,…etc.

Ce qu’il faut faire :

* Se faire en corder avant de descendre ou d’entrer dans une atmosphère confinée et porter un masque avec bouteilles
* Aérer largement la pièce.
* Trainer l’asphyxié au dehors et effectuer les gestes d’urgence**.**

***5/Asphyxie par oxyde de carbone***

**A/** Gaz d’éclairage: Inflammable et toxique, responsable de plusieurs accidents.

**B/** Emanations de poêles tirant mal: plus dangereux car aucune odeur ne dénonce la présence de CO.

Ce qu’il ne faut pas faire :

* Entrer sans réfléchir dans la pièce et y respirer.
* S’éclairer avec une bougie ou autre, toucher une source d’électricité.

Ce qu’il faut faire :

* Se faire assister par quelqu’un qui reste dehors.
* Entrer en retenant son souffle et ouvrir les fenêtres pour aérer.
* Reprendre son souffle à l’extérieur et trainer l’asphyxié dehors.

***6/ Corps étranger des voies respiratoires chez l’adulte***

* Tout d’abord se placer sur le côté , soutenir son thorax pencher la victime en avant et donner 5 claques VIGOUREUSES dans le dos
* Se placer derrière la victime la pencher en avant , placer un poing à l’horizontale dos de la main vers le haut et exercer une pression de l’arrière vers le haut

***7/ Corps étranger des voies respiratoires chez le nourrisson***

* Coucher le nourrisson sur le ventre, tête basse, à califourchon sur l’avant bras, puis donner 5 claques dans le dos.
* Si le corps étranger n’est pas rejeté retourner le nourrisson effectuer 5 compression sur le devant du thorax.
* Puis retirer le corps étranger de la bouche s’il est visible et accessible



***8/ Asphyxie par arrêt cardiaque***

**Ce qu’il ne faut pas faire :**

* **Prendre un arrêt cardiaque pour une simple perte de connaissance.**
* **Eventer le sujet et lui tapoter les joues au lieu d’agir vite.**

**Ce qu’il faut faire :**

* **Allonger le sujet par terre en position horizontale.**
* **Commencer la RA si absence de respiration au bout de 20 secondes.**
* **Si évanouissement allonger horizontalement la victime s’il respire le mettre en PLS .**

***Position Latérale de Sécurité***

**Définition**: La position latérale de sécurité (en fait il en existe plusieurs variantes) est une position dans laquelle la victime est placée:

* + - Sur le côté;
		- Tête en arrière;
		- Bouche ouverte et dirigée vers le sol.
* Ainsi sa langue ne peut plus tomber dans sa gorge et ses vomissements s'écoulent librement sur le sol.

 Mettre une victime inconsciente et qui respire en position latérale de sécurité est donc essentiel pour maintenir ses voies respiratoires ouvertes.

***Technique du PLS***

* Agenouillez-vous à coté de la victime (au niveau de sa taille), desserrez sa cravate, son col, sa ceinture et retirez-lui ses lunettes.
* Assurez-vous que ses jambes sont allongés côte à côte. Si ce n'est pas le cas, rapprochez-les délicatement l'une de l'autre, dans l'axe du corps de la victime.

**Première étape**

* Placez le bras de la victime le plus proche de vous, à angle droit de son corps. Pliez ensuite son coude tout en gardant la paume de sa main tournée vers le haut.
* Placez-vous à genoux à côté de la victime.
* Saisissez d'une main le bras opposé de la victime et placez le dos de sa main contre son oreille côté sauveteur.
* Maintenez la main de la victime pressée contre son oreille, paume contre paume

**Deuxième étape**

* Avec l'autre main, attrapez la jambe opposée, juste derrière le genou et relevez-la tout en gardant le pied au sol.
* Placez-vous assez loin de la victime au niveau du thorax pour pouvoir la tourner sans avoir à vous reculer.

**Troisième étape**

* Tirez sur la jambe pliée afin de faire rouler la victime vers vous jusqu'à ce que le genou touche le sol. Le mouvement de retournement doit être fait, en un seul temps. Le maintien de la main de la victime contre sa joue permet de respecter l'axe  de la colonne vertébrale cervicale.
* Si les épaules de la victime ne tournent pas complètement, coincez le genou de la victime avec le votre, pour éviter que le corps de la victime ne retombe en arrière, puis saisissez l'épaule de la victime avec la main qui tenait le genou pour achever la rotation**.**

**Quatrième étape**

* Dégagez votre main qui est sous la tête de la victime, en maintenant le coude de celle-ci avec la main qui tenait le genou (pour ne pas entraîner la main de la victime et éviter toute mobilisation de sa tête).

**Cinquième étape**

* Fléchissez la jambe du dessus pour que la hanche et le genou soient à angle droit (de façon à stabiliser le corps de la victime).
* Ouvrez la bouche de la victime avec le pouce et l'index d'une main, sans mobiliser la tête, afin de permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur.



***Cas particuliers***

* *Nourrisson et enfant : La CAT devant un nourrisson ou un enfant qui ne réagit pas à la stimulation et qui respire normalement est identique à celle de l'adulte.*
* *Femme enceinte : Toute femme enceinte est, de principe, couchée sur le coté gauche, pour éviter l'apparition d'une détresse, par compression de certains vaisseaux sanguins de l'abdomen.*
* *Victime Traumatisée : En cas de lésion thoracique, du membre supérieur ou du membre inférieur, le blessé est couché autant que possible sur le côté atteint.*
* *Victime retrouvée couchée sur le ventre : Complétez la liberté des voies aériennes, stabilisez la position de la victime et contrôlez sa respiration toutes les minutes.*