

L'étouffement de l'enfant

Une pièce, un petit jouet, une cacahuète. Autant de causes pouvant conduire à un étouffement du jeune enfant. Si malgré toutes vos précautions, votre enfant n'arrive plus à respirer, il faut réagir très vite et adopter les bons gestes, sa vie est en danger !

L'étouffement du jeune enfant est un accident domestique fréquent. Devant une obstruction brutale des voies ariennes par un corps étranger, deux types d'attitude sont à distinguer :

Si l'enfant respire spontanément, encouragez ses efforts de toux. Ne réalisez pas d'autres gestes, sauf si la difficulté ventilatoire s'aggrave et si un arrêt de la ventilation survient ;

Si l'enfant ne respire plus, n'essayez pas de retirer le corps étranger de la bouche, à l'aveugle, au risque de l'enclaver plus profondément.

Utilisez plutôt des techniques de désobstruction.

Comment réagir ?

Réalisez cinq tapes dans le dos

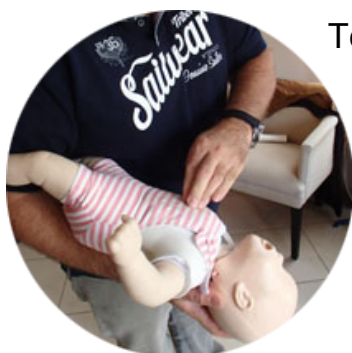


Tenez l'enfant tête penchée en avant, pour que sa tête soit plus basse que son thorax. Pour un nourrisson, couchez-le sur le ventre à califourchon sur votre avant bras ;

Donnez-lui cinq tapes dans le dos, entre les deux omoplates, avec le plat de la main ouverte ;

Si cette technique est inefficace, réalisez cinq compressions de la poitrine.

Réalisez cinq compressions de la poitrine



Tenez l'enfant couché, étendu sur le dos, tête penchée en arrière. Si c'est un nourrisson, couchez-le sur le dos, tête basse sur votre avant bras ;

Effectuez cinq compressions au niveau de la poitrine.

Les compressions doivent être réalisées sur la partie inférieure du sternum, avec le talon d'une seule main chez l'enfant et avec deux doigts chez le nourrisson.

Retirez le corps étranger de la bouche de l'enfant

Après les cinq tapes dans le dos et les cinq compressions de la poitrine, examinez la bouche de l'enfant ;

Retirez délicatement tout corps étranger visible ;

Contrôlez la ventilation.

Si l'enfant respire

Continuez à surveiller sa respiration (elle doit être régulière et compter

au moins douze ventilations par minute chez l'enfant et vingt cinq par minute chez le nourrisson).

Si les voies aériennes de la victime sont toujours obstruées

Recommencez le cycle précédent, en remplaçant les compressions de la poitrine par des compressions abdominales comme chez l'adulte ;
Répétez le cycle, en alternant compressions de la poitrine et compressions abdominales ;
Continuez jusqu'à obtenir la désobstruction des voies aériennes et la reprise d'une ventilation spontanée de l'enfant.

Pour un nourrisson de moins d'un an

Les compressions abdominales chez le nourrisson ne sont pas recommandées, car elles peuvent entraîner des lésions des organes de l'abdomen.

Réalisez des cycles de cinq tapes sèches dans le dos et de cinq compressions de la poitrine seulement ;
Continuez jusqu'à obtenir la désobstruction des voies aériennes et la reprise d'une ventilation spontanée du nourrisson.

Dr Pascal Cassan

Avertissement : la seule façon de bien effectuer ce type de gestes est d'avoir bénéficié auparavant d'une formation de secouriste diplômé.