

>> SUAP-FTO-05 Obstruction Aïgue des Voies Aériennes (OBVA) : Compressions thoraciques chez le nourrisson



Nombre d'équippers



Matériel

Aucun



Indications

Les compressions thoraciques sont réalisées sur une victime consciente (nourrisson) si l'obstruction totale (ou quasi-totale) des voies aériennes persiste malgré une série de 5 claques dans le dos.



Justification

Le but de cette technique est de comprimer l'air contenu dans les poumons de la victime afin d'expulser le corps étranger hors des VA par un effet de « piston ».



Risques

Les compressions thoraciques peuvent entraîner des traumatismes des côtes et du sternum si la position des mains n'est pas correcte. Ce risque ne doit pas diminuer la vigueur des compressions thoraciques qui est absolument nécessaire pour le rejet du corps étranger.



Réalisation



Après avoir effectué sans succès 5 claques dans le dos du nourrisson :

- Placer l'avant-bras contre son dos et la main soutenant la tête.
- Le nourrisson se trouve alors entre les deux avant bras et les deux mains.
- Retourner le nourrisson sur le dos tout en le maintenant fermement.
- Placer l'avant bras sur lequel repose le nourrisson sur la cuisse du sauveteur, membre inférieur stable. La tête du nourrisson doit être plus basse que le corps.



- Repérer le bas du sternum à la jonction des dernières côtes (appendice xiphoïde).
- Placer la pulpe de 2 doigts d'une main dans l'axe du sternum, un doigt au-dessus de ce repère.
- Effectuer 1 à 5 compressions, en relâchant entre chacune.
- Arrêter les compressions thoraciques dès que la désobstruction est constatée soit par :
 - le rejet du corps étranger.
 - la reprise d'une respiration normale.
 - l'apparition de toux ou de pleurs, de cris.

💡 **En cas d'inefficacité, après 5 compressions thoraciques, réaliser à nouveau des claques dans le dos.**



—Points clés—

- Pour être efficaces, les compressions thoraciques:
 - sont effectuées avec les doigts correctement positionnés.
 - sont réalisées plus lentement et plus profondément que celles de la RCP.
- Durant le retournement et la manoeuvre, la tête du nourrisson reste vers le bas.



—Critères d'efficacité—

- Rejet du corps étranger.
- Reprise d'une respiration normale.
- Apparition de pleurs ou de cris chez le nourrisson.