

Recommandations GQS et PSC

PSC1 - 01FT05 page 23

GQS - 01FT01 page 20

fiche technique de la compression directe

Réalisation

Quel que soit l'âge de la victime, il convient de :

- l'installer en position horizontale, sur le dos, préférentiellement sur une surface rigide ;
- se placer auprès d'elle, le plus souvent à genoux ;
- dénuder la poitrine de la victime, dans la mesure du possible.

Recommandations GQS

01FT06 page 33

fiche technique des insufflations

~~{01FT06 / 12-2022} GQS~~

~~Insufflations~~

Indication

Cette technique est indiquée en présence d'une victime en arrêt cardiaque.

Justification

Cette technique permet d'apporter de l'air aux poumons d'une victime en arrêt cardiaque.

Réalisation

La victime étant préalablement installée en position horizontale et sur le dos :

Chez l'adulte et l'enfant

- basculer la tête de la victime en arrière comme pour la technique de libération des voies aériennes ;
- pincer le nez de la victime entre le pouce et l'index, tout en maintenant la bascule en arrière de la tête¹ avec la main qui est placée sur le front ;
- ouvrir légèrement la bouche de la victime en utilisant l'autre main et maintenir le menton élevé ;
- inspirer, sans excès ;
- appliquer la bouche largement ouverte autour de la bouche de la victime en appuyant fermement² ;
- insuffler progressivement jusqu'à ce que la poitrine de la victime commence à se soulever (durant 1 seconde environ) ;
- se redresser légèrement tout en maintenant la bascule de la tête en arrière afin de :
 - reprendre son souffle ;
 - vérifier l'affaissement de la poitrine de la victime.
- insuffler une seconde fois dans les mêmes conditions.

La durée de réalisation de ces deux insufflations successives ne doit pas excéder 5 secondes³.

Si le ventre ou la poitrine de la victime ne se soulève pas lors des insufflations :

- s'assurer que la tête de la victime est en bonne position et que son menton est élevé ;
- s'assurer qu'il y a une bonne étanchéité et pas de fuite d'air lors de l'insufflation ;
- rechercher la présence d'un corps étranger dans la bouche. Le retirer avec les doigts, si nécessaire.

Chez le nourrisson

La technique est sensiblement la même que pour l'adulte ou l'enfant. Toutefois, il convient de :

- ▲ placer la tête du nourrisson en position neutre, menton élevé ;
- ▲ englober avec la bouche à la fois la bouche et le nez de la victime ;
- ▲ insuffler progressivement jusqu'à ce que la poitrine du nourrisson commence à se soulever (durant 1 seconde environ) ;

¹ Le pincement du nez empêchera toute fuite d'air par le nez lors des insufflations.

² La pression ferme autour de la bouche de la victime empêchera toute fuite d'air durant les insufflations.

³ La réalisation rapide des manœuvres d'insufflation permet de ne pas retarder la reprise des compressions thoraciques.