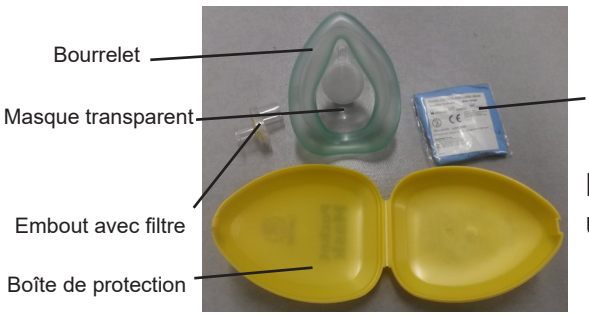
SUAP-FM-09 Masque de poche

Définition / Description

Le masque de poche est un matériel qui évite le contact bouche de l'équipier, bouche de la victime.
Il se trouve dans tous les kits d'urgence vitale présent dans chaque véhicule du SDIS 42 hors véhicules sanitaires (VSAV, VSM).

Contenu dans un étui, le masque de poche est constitué :

- D'un masque transparent de forme triangulaire, plié, équipé d'un bourrelet destiné à assurer l'étanchéité.
- D'un embout protégé par un filtre qui permet le passage de l'air entre l'équipier et la victime et le rejet de l'air expiré par la victime vers l'extérieur.



Le masque de poche est un matériel à usage unique.

Indications

Lors de la réalisation d'une ventilation artificielle sans insufflateur manuel, l'équipier doit utiliser un dispositif de protection.

Risques et contraintes

Il faut éviter 4 erreurs :
- Exécuter les insufflations à une fréquence trop rapide.
- Régler les insufflations sur sa propre respiration, car la fréquence en est augmentée par l'effort et l'émotion.
- Insuffler trop brusquement.
- Insuffler un volume d'air trop important.

Il faut donc pratiquer la ventilation artificielle posément, régulièrement, en ménageant ses forces

Une mauvaise application du masque de poche peut entraîner des fuites d'air qui limitent l'efficacité de la technique de ventilation artificielle.

Réalisation

- Sortir le masque de sa boîte et tirer sur l'embout pour le déplier. Fixer la valve sur l'embout.
- Se placer à côté de la tête de la victime.
- Placer la pointe du masque à la racine du nez et la base entre la lèvre inférieure et le menton de la victime pour recouvrir la bouche et le nez.
- Maintenir la tête de la victime basculée en arrière.

- Si le masque est équipé d'un système de maintien (élastique...), le faire glisser derrière la tête.
- Avec la main côté front, presser la pointe du masque contre le visage, avec le pouce et l'index en forme de « C ».
- Avec l'autre main appuyer le masque sur le visage de la victime avec le pouce tout en élevant le menton vers le haut.

- Insuffler l'air dans la valve prévue à cet effet.

Entretien / Maintenance

Après utilisation, le masque sera jeté dans un conteneur (DASRIA).

Points clés

- Les voies aériennes sont libres (bascule de la tête en arrière ou élévation du menton).
- Une étanchéité correcte doit être obtenue entre le masque et la face de la victime.
- Chaque insufflation permet d'obtenir un début de soulèvement de la poitrine.
- L'insufflation dure 1 seconde environ.

Critères d'efficacité

La ventilation artificielle est efficace lorsque l'équipier obtient un début de soulèvement de la poitrine de la victime à chaque insufflation.