



LE CONSTAT DE DECES

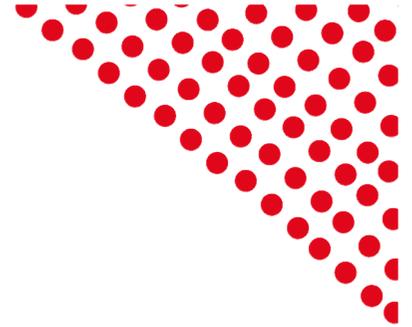
SD-SAN

sd**i****s**
SAPEURS - POMPIERS **42 OIRE**

Sommaire

- Généralités
- L'examen de corps
- Le constat de mort
- Les signes négatifs de la vie
- Les signes positifs de la mort
- L'obstacle médico-légal

Généralités



Le constat de décès va permettre de :

- **Rechercher les signes négatifs de la vie**
- **Identifier les signes positifs de la mort**
- **Identifier les signes d'obstacles médico-légaux**



L'EXAMEN DE CORPS

Examen de corps



OBLIGATOIRE AVANT DE REMPLIR LE CERTIFICAT DE DECES

- Examen complet du corps +/- vêtu (en fonction de la situation)
- Examen des extrémités, des conjonctives et de la région cervicale
- Recherche d'une prothèse fonctionnant à l'aide d'une pile (ex : Pace-maker)
- Recherche de lésions traumatiques (signes de défense ou de lutte) et **d'origine suspecte.**

Signes évocateurs de mort suspecte

Lors de l'examen de corps, des signes cliniques peuvent évoquer une mort violente relevant d'un crime. Ils ne sont pas exhaustifs. Parmi ces signes on peut observer :

- Ecchymoses sur le corps (traces, hématomes sur le corps, le cou...)
- Lésions cutanées suspectes (lacérations, plaies punctiformes, brûlures...)
- Position du corps anormale (au pied d'un escalier, position incompatible avec une mort naturelle...)
- Pétéchies évocatrices de strangulation au niveau des yeux :

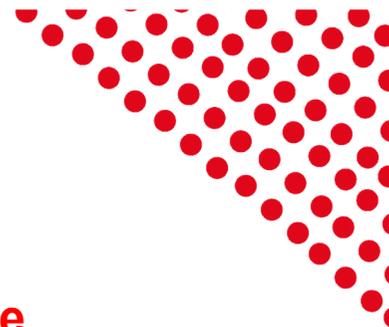


Le constat de décès



LE CONSTAT DE MORT

Le constat de mort



L'infirmier doit attester que la mort est réelle et constante

La mort comporte :

- Des signes négatifs de la vie :**
 - Arrêt des 3 fonctions vitales
 - Autres signes

- Des signes positifs de la mort :**
 - Rigidités
 - Lividités
 - Signes liés à la décomposition



LES SIGNES NEGATIFS DE LA VIE

Arrêt des 3 fonctions vitales

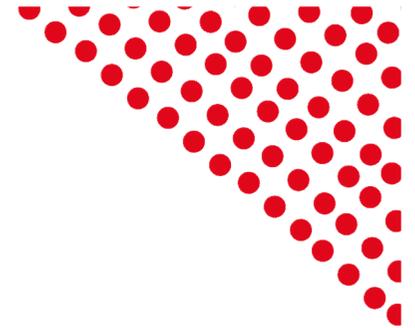


- ❑ Fonction circulatoire : **Absence de pouls**
 - ❑ Prise de pouls sur les gros vaisseaux (carotide, fémorale)
 - ❑ Absence de bruits de cœur (stéthoscope, aire cardiaque)

- ❑ Fonction respiratoire : **Absence de mouvements respiratoires**
 - ❑ Pas de mouvements ressentis (main sur thorax)
 - ⚠ Risque de GASPS = absence de respiration

- ❑ Fonction neurologique : **Inconscience**
 - ❑ Pas de réponse à l'ordre simple
 - ❑ Pas de réaction à la douleur

Autres signes non significatifs de la mort



- Perte de tonus musculaire : inconstante si
 - rigidité cadavérique ou hypothermie profonde

- Mydriase bilatérale aréactive : inconstante si
 - Chirurgie de la cataracte ancienne
 - Prothèse oculaire
 - Surdosage ou intoxication aux opioïdes

- Coloration externe : pâleur ou cyanose

- Refroidissement : variable en fonction de la température extérieure



LES SIGNES POSITIFS DE LA MORT

La rigidité

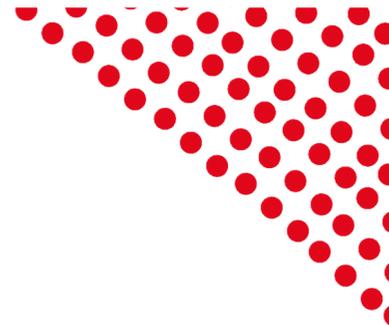


- Se décompose en 3 phases :
 1. Flasque (quelques heures)
 2. Rigide (également quelques heures)
 3. puis de nouveau Flasque

- Le processus est irréversible. Il atteint tout type de fibre musculaire. Ce n'est pas une contraction musculaire.

- Elle débute généralement dans les parties supérieures du corps.

La rigidité

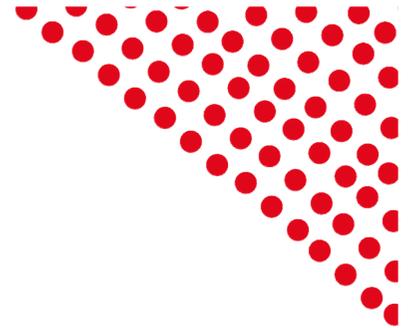


- ❑ La survenue est :
 - ❑ Plus rapide : si effort récent ou mort pendant un effort
 - ❑ Plus lente : chez la personne âgée, l'enfant ou la personne malade
 - ❑ Initiale au niveau des petits muscles (paupières, lèvres, mains...)



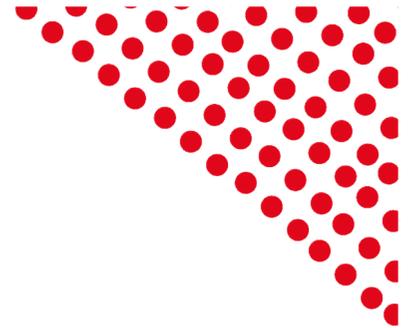
Elle ne doit pas être utilisée pour évoquer un délai post mortem

La lividité



- Coloration « rougeâtre » et claire mais peut varier en fonction de la cause du décès (rose pâle si hémorragie, rouge prononcé si intoxication CO ou brun violet si hypoxie)
- Les zones en appui varient en fonction de la position de la personne au moment du décès. Elles sont blanches car la pression écarte les hématies en périphérie
- Peut également donner un aspect pseudo œdémateux aux zones déclives

La lividité

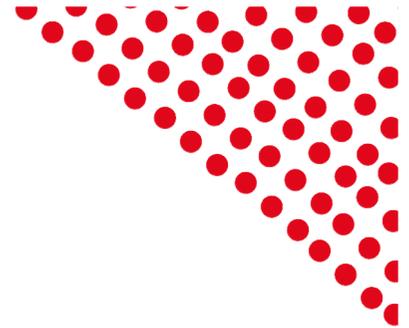


- Apparaît en quelques heures
- Peut s'effacer à la pression dans un premier temps, puis elle se fixe et persiste jusqu'à la décomposition



Suspicion de déplacement secondaire du corps si lividité sur les zones supérieures du corps

La décomposition



- Elle est multifactorielle :
 - Origine interne par les micro-organismes présent dans le corps
 - Origine externe par rapport à la faune, la flore et surtout la météo

- Elle passe par différentes phases :
 - La putréfaction
 - La momification (en fonction de l'environnement)
 - La squelettisation



L'OBSTACLE MEDICO-LEGAL

Obstacle Médico Légal

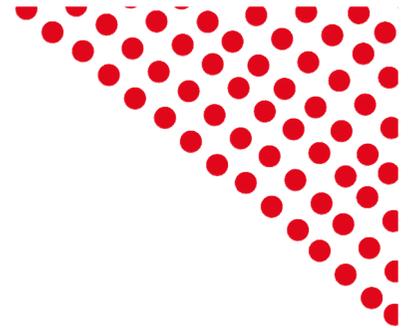


La question d'une enquête se pose pour tous les cas de mort non naturelle évidente.

Une gestion rigoureuse de l'OML permet :

- d'assurer le respect des procédures médico-légales
- d'éviter toute mise en cause judiciaire
- d'informer et d'accompagner les familles dans une période difficile

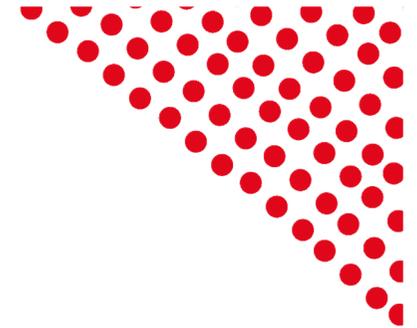
Obstacle Médico Légal



En cas d'OML :

- Le corps est une pièce de l'enquête donc à la disposition de la justice
- Cela entraîne une enquête +/- une autopsie médico-légale
- Le corps doit être conservé sur une durée +/- longue
- La reprise des opérations funéraires se fera après la signature du permis d'inhumer par le Procureur de la République ou le juge

Situations requérant un OML



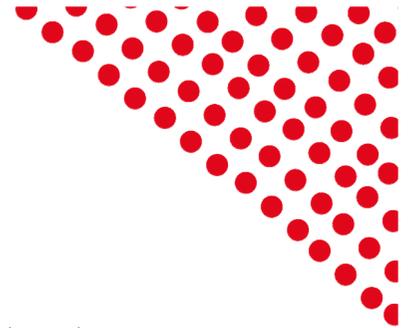
Un OML est requis en cas de :

- homicide ou suspicion d'homicide
- suicide ou suspicion de suicide
- accidents de la circulation ou du travail
- décès en milieu pénitentiaire ou psychiatrique
- violation des droits de l'homme, telle que suspicion de torture ou de toute autre forme de mauvais traitement
- mort subite inattendue, y compris la mort inopiné du nourrisson
- corps non identifié ou restes squelettiques
- maladie professionnelle



Si un doute persiste sur l'intervention d'un tiers ou sur la nature du décès, un OML doit être posé

Conduite à tenir face à un OML



- ❑ **Préservation du corps et de la scène :**
 - ❑ **Le corps, les vêtements et la scène doivent rester intacts jusqu'à l'arrivée des forces de l'ordre.**
 - ❑ **Ils ne doivent être ni manipulés ni déplacés**
 - ❑ **Tout en respectant la dignité du défunt, on surveille le lieu pour en garantir l'intégrité**

- ❑ **Alerte immédiate des autorités :**
 - ❑ **On fait prévenir par le CTA/CODIS les forces de l'ordre**
 - ❑ **On contact le médecin régulateur (via le 18) pour faire part de la situation rencontrée et l'envoi d'un médecin sur les lieux**

SAPEURS-POMPIERS DE LA LOIRE

À votre écoute, à vos côtés, à votre secours !

**Retrouvez les sapeurs-pompiers de
la Loire sur les réseaux sociaux !**



www.sdis42.fr



Scannez-moi !

sdis
SAPEURS-POMPIERS 42 LOIRE