

DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS THORACIQUES CHEZ LE NOURRISSON

Nombre de sapeurs-pompiers : 1

Chez le nourrisson, les compressions abdominales, trop traumatisantes, sont remplacées par des **compressions thoraciques**.

Le but de cette manœuvre est de **comprimer l'air contenu** dans les poumons de la victime et d'expulser le corps étranger hors des voies aériennes par un **effet de « piston »**.



Risques et contraintes

Les compressions thoraciques peuvent entraîner des **traumatismes des côtes et du sternum** si la position des doigts n'est pas correcte.

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 manœuvre, la tête du nourrisson reste **vers le bas**.

Critères d'efficacité

- **Rejet du corps étranger.**
- Apparition de toux, de pleurs ou de cris.
- **Reprise d'une respiration.**

Réalisation

1

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

- Maintenir la tête du nourrisson en position neutre pendant toute la procédure.
- Placer l'avant-bras contre son dos et la main sur l'arrière de sa tête. Le nourrisson se trouve alors entre les deux avant-bras et les deux mains.



2

- Retourner le nourrisson sur le dos tout en le maintenant fermement.
- L'allonger, tête basse, sur l'avant-bras posé sur la cuisse, membre inférieur tendu.



3

- Repérer le bas du sternum à la jonction des dernières côtes (appendice xiphoïde).
- Placer la pulpe de deux doigts de la main libre au milieu de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum, un travers de doigt au-dessus de la pointe inférieure du sternum.



4

- Effectuer 1 à 5 compressions thoraciques, plus lentement et plus profondément que celles réalisées lors de la RCP.

Si au bout de 5 compressions la désobstruction n'est pas obtenue réaliser à nouveau une série de claques dans le dos.

