

8 DIFFICULTE RESPIRATOIRE par fausse route (ASPHYXIE)

Impossibilité de respirer avec étouffement généralement lié à une fausse route

DEMARCHE AIDE SOIGNANTE ET IDE

L'OBSTRUCTION est PARTIELLE

RESPECTER la position spontanée du résident
RESPECTER la toux du résident
Aider à dégager les aliments ou le dentier dans la bouche

L'épisode passé, surveiller la température pendant plusieurs jours

LE SUCCES DE LA MANŒUVRE de HEIMLICH SE MESURE A :

1. LA REPRISE DE LA RESPIRATION
2. A LA RECUPERATION DE LA COLORATION CUTANEE
3. ET A LA RECUPERATION DE LA CONSCIENCE.
4. APPEL MEDECIN TRAITANT

L'OBSTRUCTION est TOTALE

Impossibilité de parler, de respirer

URGENCE VITALE

Le soignant le plus proche s'en occupe IMMEDIATEMENT

RESPECTER POSITION SPONTANEE du RESIDENT

Faire la **Manœuvre de Heimlich** :

Si le résident est debout ou assis

1. LE SOIGNANT SE PLACE DERRIERE LE SUJET (ET LE DOSSIER DE LA CHAISE SI LE SUJET EST ASSIS)
2. IL ENTOURE LA TAILLE DE SES BRAS.
3. MET UNE DE SES MAINS EN POING AU CREUX EPIGASTRIQUE.
4. AVEC SA MAIN LIBRE, IL SAISIT SON POING ET APPLIQUE UNE BRUSQUE PRESSION LEGEREMENT ASCENDANTE AU NIVEAU DE LA REGION EPIGASTRIQUE.
5. REPETER LA MANŒUVRE CINQ FOIS.

Si le résident est couché

1. LE METTRE SUR LE VENTRE AVEC LA TETE DEGAGEE EN TRAVERS DU LIT.
2. LE SOIGNANT POSE SES DEUX MAINS SUR LE DOS DU RESIDENT.
3. APPUYER BRUSQUEMENT A CINQ REPRISES

SI LE RESIDENT NE REPREND PAS SA RESPIRATION :

1. URGENCE VITALE
2. GESTES PREMIER SECOURS
3. APPEL AU SAMU