

<b>FICHE TECHNIQUE</b>		<b>INSUFFLATIONS</b>	
N°	8		
Version :	1.1.2	Mise à jour :	- Janvier 2017 -

### 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

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 tête<sup>1</sup> 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 fermement<sup>2</sup> ;
- 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 secondes<sup>3</sup>.

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) ;
- se redresser légèrement tout en maintenant la tête en position neutre afin de :
  - reprendre son souffle ;
  - vérifier l'affaissement de la poitrine de la victime ;
- insuffler une seconde fois dans les mêmes conditions.

### **POINTS CLEFS**

Les deux insufflations doivent :

- être lentes et progressives ;
- cesser dès le début de soulèvement de la poitrine ;
- être réalisées en 5 secondes au maximum.

---

#### **JUSTIFICATIONS PARTICULIERES**

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

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

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