



LA PENDAISON

Pr GHETTAS

STATISTIQUES:

L'Observatoire national du suicide (ONS) rapport du 2 février 2016 :

- 25 suicides par jour (20 x plus de TS)
- 75 % d'hommes
- +75 ans = catégorie la plus à risque
- Pendaison = 53,5 % des décès
- Un agriculteur se suicide tous les deux jours

source : Lemonde.fr

PENDAISON / STRANGULATION

- Pendaison = suspension du corps par le cou
- Strangulation = constriction du cou ou pression sur la gorge

→ Pendaison chez l'enfant :

Accidentelle avec un cordon de rideau

Jeux dit du foulard, de la tomate, du sternum (consiste à freiner l'irrigation sanguine du cerveau en compriment une artère. La pression exercée sur la carotide par le jeune ou par un copain, provoque une diminution de l'oxygénation du cerveau. Les conséquences recherchées sont des sensations de type hallucinatoire.

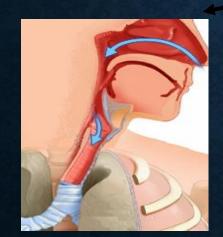
DIFFÉRENCE DE VOCABULAIRE

- suicidé =
 décédé suite à un suicide
- suicidant = commettant une TS
- suicidaire = ayant des idées de suicide

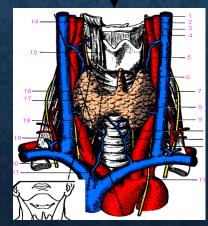
1. Généralités

Lésions provoquées





Compression des voies aériennes



Interruption de la vascularisation cérébrale



BLP - JM - CFTS v 7.9 u rachis cervical

2. Signes cliniques

LA PENDAISON

- Circonstances de découverte
- Sillon sur le cou (traces du lien)
- Traumatisme cervical
- Troubles de conscience voire COMA
- Détresse respiratoire AIGUE
- Arrêt ventilatoire
- Arrêt cardio-respiratoire





TYPES DE PENDAISON

- Complète: (70 % des cas)
 - √ Les pieds ne touchent pas le sol;
 - √ Force de traction importante ;
 - √ Lésions surtout osseuses et médullaires.
- Incomplète : (30% des cas)
 - √ Une partie du corps reste en appui ;
 - $\sqrt{\text{Force de traction moins importante}}$;
 - √ Lésions surtout vasculaires.

CONSÉQUENCES DE LA PENDAISON

- Compression des voies aériennes
 - → Détresse ventilatoire
- Compression des vaisseaux sanguins
 - → Détresse circulatoire
- Effets du poids du corps
 - → Lésions vertébrales et médullaires

→ peut entraîner à une décapitation de la victime

CONDUITE À TENIR

- Desserrer et enlever rapidement toute source de constriction du cou,
- Soutenir puis <u>dépendre</u> le corps ;
- Maintenir l'axe tête-cou-tronc si possible ;
- Allonger la victime sur le sol;
- Poser un collier cervical, sans perdre de temps sur les gestes de premiers secours (MCE, défib, O²)
- Réaliser un bilan et effectuer les gestes de secours supplémentaires ;
- <u>Demander un avis médical immédiatement</u>, même si la victime ne présente aucun signe de détresse.

3. Conduite à tenir face à une victime CONSCIENTE

LA PENDAISON

- Dépendaison rapide, avec maintien absolu de l'axe tête-cou-tronc
- Desserrer ou couper le lien, sans défaire le nœud si possible (enquête judiciaire)
- Allonger sauf si détresse respiratoire aiguë
- Collier cervical (avec maintien renforcé si victime agitée)
- LVA prudente
- Bilan vital (conscience, FR, FC, TA, peau)
- Bilan circonstanciel
- Bilan lésionnel (surtout si chute à la dépendaison)
- O₂ (en inhalation, 15 l/min, masque à haute concentration)
- Couvrir et rassurer, alerter et passer le bilan au Centre 15
- Surveiller les fonctions vitales (respiratoires +++)

10 BLP - JML - CFTS v 7.9

3. Conduite à tenir face à une victime INCONSCIENTE

LA PENDAISON

- Bilan neurologique
 - · Appréciation de la profondeur du coma
 - Examen motricité 4 membres
 - Examen des pupilles
- Position Latérale de Sécurité avec maintien renforcé
- Oxygénothérapie (en inhalation, 15 l/min, masque à haute concentration)
- Couvrir et rassurer (entourage)
- Alerter et passer le bilan
- Surveiller les fonctions vitales (neurologiques et respiratoires)

11 BLP - JML - CFTS v 7.9

ASPECT MÉDICO-LÉGAL

- Toute mort par pendaison est une mort violente.
- Possibilité de l'aspect criminel de ce décès
- L'aspect médico-légal doit rester à l'esprit des intervenants.
 - Ex. Ne pas détruire, jeter ou déplacer les objets (preuves)
 - → une corde nouée peut servir de preuve à la police ou gendarmerie.