

RETEX ANALYSE CIBLEE SUAP 2019-2 Retard à la désobstruction des voies aériennes



EVENEMENT : Une femme fait une fausse route au restaurant. Elle se rend aux toilettes avec un témoin qui au bout de quelques minutes appelle le 18 car elle n'a pas pu expulser le corps étranger et présente des troubles de conscience. L'opérateur détecte l'absence de respiration et fait pratiquer par le témoin des compressions thoraciques, tout en envoyant les secours, 2 VSAV et 1 UMH.

Le 1^{er} VSAV trouve le témoin qui masse, guidé par le 18. la notion de CE, présente sur l'ODE, est confirmée. Le bilan primaire montre une absence de ventilation et la présence de pouls carotidien.

C'est alors que l'équipe applique la procédure « arrêt respiratoire » et non la procédure « désobstruction des voies aériennes chez une personne inconsciente ». La personne fait un ACR 9 minutes plus tard, à l'arrivée du SMUR. Le CE est alors enlevé par le médecin et le cœur repart.

L'enquête pour déterminer pourquoi l'équipe a fait une erreur de procédure montre:

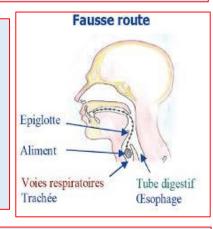
- Une erreur de choix de procédure par focalisation sur le bilan primaire et effet tunnel leur faisant oublier le CE
- L'invisibilité du CE dans la bouche
- La confirmation erronée que les insufflations passaient car l'abdomen se soulevait

POINTS POSITIFS:

- Envoi sans retard des secours et MCE par un témoin.
- Reprise de la circulation spontanée après la désobstruction

POINTS NÉGATIFS:

- Arrêt des compressions thoraciques réalisées par le témoin et non réalisation des manœuvres de désobstruction
- ACR devant les secours par hypoxie



ENSEIGNEMENTS- POINTS CLES

- Les opérateurs de la PFAU font effort pour donner aux intervenants des informations.
 Il faut donc à la fois les vérifier et en tenir compte.
- Pour chaque intervenant, la prise de décision est fondée sur une bonne compréhension ou une bonne conscience de la situation.
- **Le briefing** pendant le trajet vers l'intervention peut renforcer la bonne prise de décision à venir. Par exemple: « On part pour une obstruction; si c'est bien le cas, on engage la manœuvre adaptée de désobstruction »
- Les techniques de secourisme doivent être précises: lors des insufflations, leur efficacité se juge sur le soulèvement du thorax.