

NOYADE

Il s'agit de l'immersion plus ou moins prolongée des Voies Aériennes. A noter qu'un noyé n'inhale (eau dans les poumons) en réalité que très peu d'eau du fait du spasme laryngé (Fermeture au niveau du larynx) qui se produit dès le premier contact, par contre il en ingère de grandes quantités (eau dans l'estomac).

LES CAUSES

- 1 - La **Noyade dite primitive** : Inhalation brutale d'eau suite à une **panique**, une **panne d'air**, une **rupture d'apnée impérieuse**.
- 2 - La **Noyade consécutive à une perte de connaissance** pour des raisons aussi variées que :
 - un accident vasculaire cardiaque ou cérébral
 - une hypoglycémie
 - une crise d'épilepsie
 - une syncope hypoxique
 - un traumatisme crânien
- 3 - La **Noyade par choc thermo différentiel** : Liée à un piégeage du sang dans le territoire périphérique, ceci sous entend qu'il y ait eu d'abord une vaso dilatation (exposition au soleil, prise d'alcool) suivi par une exposition brutale au froid qui génère une vaso constriction entraînant une désadaptation du contenant au contenu avec un risque de désamorçage de la pompe cardiaque.

LES STADES

Classiquement on distingue 4 stades :

1 l'aquastress qui n'est pas réellement une noyade mais plutôt une "grande tasse"

2 le petit hypoxique

3 le grand hypoxique

4 l'anoxique

Les 3 derniers stades font appel dans leur intitulé à l'état respiratoire de la victime ou plutôt à son degré de manque en Oxygène : Hyp = Déficit An = absence Oxique = Oxygénation

Petit hypoxique = petit déficit en oxygénation

Grand hypoxique = grand déficit en oxygénation

Anoxique = Absence d'oxygénation

Donc d'emblée on voit que l'accent est mis sur le manque en O₂ ce qui est logique notre organisme étant incapable d'extraire l'oxygène qui se trouve en petite quantité dans l'eau.

Il est donc indispensable lorsque l'on a à secourir un noyé de lui apporter cet oxygène qui lui fait défaut et ce quel que soit le stade y compris dans l'aquastress car même si le besoin en O₂ n'est pas impérieux cela rassure calme et aide donc à un rétablissement plus rapide.

CONDUITE A TENIR DEVANT UN NOYE

1 - Faire comme toujours un BILAN :

état de la conscience

état ventilatoire

état circulatoire

recherche d ' une hémorragie externe (blessure par hélice ...)

2 - Alerter

3 - Dispenser les soins appropriés en fonction des données du bilan.

A - Conscience normale mais agitation angoisse

Respiration rapide mais efficace, Toux minime = Aquastress

Favoriser la liberté des mouvements respiratoires (ôter la combinaison) **Oxygéner**

Rassurer Réchauffer (SANS frictionner) Avis médical (auscultation nécessaire)

B - Conscience sub normale : grande agitation, angoisse ++, délire.

Gêne respiratoire manifeste, respiration rapide superficielle, toux +/- productive, encombrement bronchique, cyanose des extrémités témoignant d ' un déficit en O₂
= Petit hypoxique

Circulation : RAS

Favoriser la liberté des mouvements respiratoires (ôter la combinaison) **Oxygéner**

Rassurer Réchauffer (SANS frictionner) Surveiller attentivement car **risque important de vomissements**

C - Conscience très altérée : réaction au fortes stimulations voir coma.

Gêne respiratoire majeure encombrement bronchique très important (Oedème pulmonaire, expectoration de mousse) cyanose ++ = Grand hypoxique

Circulation : Tachycardie (Pouls rapide) Hypotension.

Favoriser la liberté des mouvements respiratoires (ôter la combinaison) Vérifier la vacuité buccale **Oxygéner** avec **assistance ventilatoire** (insufflateur) être très attentif aux **vomissements** qui sont **très fréquents**.

D - COMA

Absence de respiration spontanée Cyanose, teint grisâtre. = Anoxique

Circulation : absence ou arrêt imminent.

Favoriser la liberté des mouvements respiratoires (ôter la combinaison) Vérifier la vacuité buccale **Oxygéner** avec **assistance ventilatoire** (insufflateur)

MCE

Etre toujours attentif car le risque de vomissements existe la aussi.

Dans tous les cas en dehors du simple aquastress une hospitalisation s'impose

LES POINTS IMPORTANTS :

L'oxygénothérapie

Le risque de vomissements