

# PREMIERS SECOURS

## PÉDIATRIQUES

Pour les bébés de 0 mois à 1 an

Maria Claudia Ardizzone

### Introduction

Présentation

Déroulement du cours

Mise en situation

Questions

Conclusion

### Thèmes abordés

- Droit et devoirs du sauveteur
- Numéros d'appel d'urgence
- La chaîne de survie
- ORA
- Schéma ABCDE
- PLS, Arrêt cardio-respiratoire, DEA
- Coma, syncope et causes de malaises (fièvre et convulsions, spasme du sanglot, épilepsie, intoxication, ...)
- Brûlures
- Hémorragie (pansement compressif)
- Étouffement (manoeuvre de Mofenson)
- Chute sur la tête
- Vomissement
- Noyade
- Pharmacie de 1ère nécessité
- Désinfection des mains selon l'OMS

### Droits et devoirs du sauveteur

#### Art. 128 du Code Pénal : Omission de prêter secours

- Celui qui n'aura pas prêté secours à une personne qu'il a blessée ou à une personne en danger de mort imminent, alors que l'on pouvait raisonnablement l'exiger de lui, étant donné les circonstances,
- Celui qui aura empêché un tiers de prêter secours ou l'aura entravé dans l'accomplissement de ce devoir,

Sera puni d'une peine privative de liberté de trois ans au plus ou d'une peine pécuniaire.

## Numéros d'appel d'urgence

- 144 Urgences - Ambulance
- 118 Pompiers
- 117 Police
- 145 Intoxication
- 112 Appel d'urgence général
- 1414 Rega

## La chaîne de survie



## ORA - Observer, Réfléchir, Agir

### Observer :

- environnement, protection personnelle, état de conscience de la victime,

### Réfléchir :

- Priorités :
  - Arrêt cardio-respiratoire? Hémorragie ? Inconscient ? Malaise? ...

### Agir :

- Evaluation de la victime
- Alarmer :
  - Qui ? Quoi ? Quand ? Comment ? Combien ?

## Schéma ABCDE

**AIRWAYS** voies respiratoires

**BREATHING** respiration

**CIRCULATION** circulation sanguine

**DEFICIT** déficit neurologique si la victime est consciente

ou

**DEFIBRILLATION** fibrillation cardiaque si la victime est inconsciente

**EXPOSITION** température de la victime (protection chaud/froid)

### Airways

- Tête en position neutre
- Épaules surélevées (min. 1 cm)
- Ne pas placer le linge sous la tête



### Breathing

- on doit voir l'abdomen se gonfler/dégonfler
- la respiration doit être sans sifflement



### Circulation

- Si le bébé respire, on considère que la circulation est présente
- Si le bébé est inconscient et ne respire pas → arrêt cardio-respiratoire (ACR)

### Défibrillation

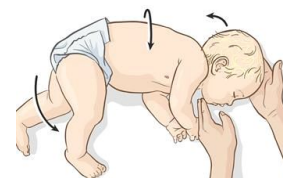
- Commencer la réanimation cardiopulmonaire, puis si disponible, suivre les instructions du défibrillateur externe automatique (DEA)

### Environnement

## Position latérale de sécurité - PLS

### Dans quelle situation ?

Quand l'enfant est inconscient et la respiration est normale



**Appeler le 144**

## Position latérale de sécurité - PLS

### Ce qu'il faut faire :

- Basculer en douceur le corps de l'enfant sur le côté en le prenant par l'épaule et le bassin. Faire 2 appuis avec 1 genou et les 2 coudes
- Dégager les voies respiratoires en basculant légèrement la tête en arrière
- Rester proche de l'enfant en attendant l'ambulance en le rassurant, en lui parlant, si nécessaire le recouvrir

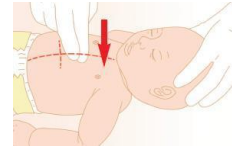
## Arrêt cardio-respiratoire - ACR

- Après 3 minutes les séquelles s'installent
- Les chances de survie diminuent de 10% environ par minute
- Après 10 minutes, les séquelles cérébrales deviennent irréversibles
  
- Si un choc à l'aide d'un défibrillateur est administré dans les 3 minutes, les chances de survie augmentent considérablement
- La réanimation cardio-respiratoire (RCP) augmente le temps à disposition afin de délivrer un choc à l'aide d'un DEA

## Massage cardiaque - RCP

- Les premières minutes sont les plus importantes
- Le massage cardiaque est pratiqué quand l'enfant est inconscient et ne respire pas (ou gasp= respiration anormale, qu'elle soit faible et/ou bruyante)
- Le bébé est placé sur une surface dure (ex. table) se mettre face à lui (Bébé) ou à côté (grand enfant)
- La compression doit être d'environ  $\frac{1}{3}$  du thorax (environ 4cm)
- 50% de compression, 50% de décompression
- Rythme de 100 à 120 compressions par minutes
- Sans s'arrêter

## Entraînement



## Ventilation - insufflations

1. Installer le bébé en position horizontale sur une surface dure (ex. table)
2. Placer la tête du bébé en position neutre, menton élevé (aspiration naso-buccale) →
  1. englober avec sa bouche le nez et la bouche du nourrisson
  2. insuffler lentement et progressivement jusqu'à ce que la poitrine du nourrisson commence à se soulever (durant 1 seconde environ)
3. Se redresser légèrement tout en maintenant la tête du bébé en position neutre afin de
  1. reprendre son souffle
  2. vérifier l'affaissement de la poitrine du nourrisson
4. Insuffler dans les mêmes conditions pour les 5 insufflations initiales et pour les insufflations suivantes qui surviennent après 15 compressions thoraciques
5. Puis cycle de 2 insufflations et 15 compressions

## Défibrillateur

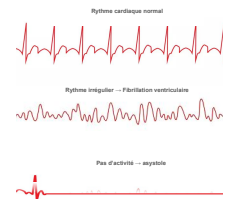
### DEA Automated external defibrillator, soit "Défibrillateur Externe Automatique"

Petit appareil portable sur pile qui permet d'analyser et rétablir l'activité cardiaque grâce à deux électrodes



#### Son rôle :

- Le cœur se contracte de manière synchronisée grâce à un signal électrique
- Lors de l'arrêt cardio-respiratoire, le signal n'est plus synchronisé. C'est ce qu'on appelle la "fibrillation ventriculaire". Cela dure 2-4 minutes en diminuant d'intensité si aucun massage cardiaque n'est entrepris.
- Il faut donc re-synchroniser le signal
  - C'est le rôle du DEA qui agit grâce à un choc électrique



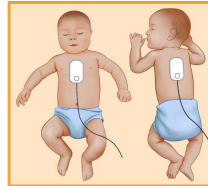
## La défibrillation

Dès que possible, sans retarder la réanimation, introduire le DEA

- ⚠ Lieu non explosible
- ⚠ Ne pas défibriller sur une surface métallique
- ⚠ Ne pas défibriller dans/sur l'eau

### Comment l'utiliser ?

- Placer les électrodes devant et derrière
- Utiliser de préférence des électrodes pédiatriques, sinon les électrodes adultes



## Coma, syncope et causes de malaises

### Coma :

- Perte prolongée de l'état de conscience
- Déficit de la vigilance et de la réactivité aux stimuli
- **Respiration et circulation conservée**

### Syncope :

- Perte de connaissance de courte durée et reprise spontanée de l'état de conscience (baisse aiguë de la perfusion cérébrale)

### Cause de malaises :

- Fièvre et convulsions
- Spasme du sanglot
- Épilepsie
- Intoxication
- Hypoglycémie
- Vasovagal
- Asthme

## Fièvre

Température supérieure ou égale à 38°C

- La température normale est comprise entre 36.5°C et 37.5°C
- +0,5 si la température est prise en mode axillaire
- Si la température atteint les 38°C → Découvrir légèrement le bébé, re-contrôler dans 45 min

? En cas de doute, vous pouvez vous rendre sur :

 Application iOS "Mon enfant est malade"

## Fièvre chez bébé de 0 à 3 mois

### Demander un avis médical si :

- La température est supérieure à 38.5°C
- Il convulse
- Il ne mange plus
- Il est pâle
- Il est apathique (absence de réaction)
- Il a une respiration difficile

**Dans tous les cas, avis médical si l'enfant n'est pas dans son état normal**

## Fièvre chez bébé de 3 mois à 1 an

### Température supérieure à 38.5°C

- Déshabiller légèrement l'enfant
- Donnez du paracétamol (prescrit par son pédiatre)
- Donnez des petites gorgées à boire
- Vous pouvez faire un bain à 2°C en dessous de sa température
- **Avis médical si la température persiste**

## Convulsions

- Mouvements saccadés des membres
- Peuvent être accompagnées de lèvres bleues
- Peuvent provoquer une perte de connaissance

## Convulsions - Attitude à avoir

### Premier épisode

1. Mettre en PLS
2. Appeler le 144
3. Informer le pédiatre

### Convulsions qui durent :

- **Appeler le 144**
- Informer le pédiatre

### Chaque nouvel épisode

1. Administrer le traitement prescrit par le pédiatre
2. Mettre l'enfant en PLS

⚠ Ne pas toucher l'enfant inutilement

→ Le toucher uniquement pour la PLS

⚠ Ne pas mettre un objet dans sa bouche



## Spasme du sanglot

- Crise convulsive brève
- Après quelques secondes la respiration redémarre, la couleur de la peau redevient normale et l'enfant reprend conscience
- Il est possible d'interrompre l'épisode en posant un chiffon froid sur le visage du bébé

## Epilepsie

Les crises épileptiques sont dues à des troubles temporaires de l'activité électrique cérébrale.

### Types de crises :

- Grand mal / convulsions, tonico-clonique
  - phase tonique → 1-2 min., contraction de tous les muscles
  - phase clonique → 20 sec., séries de contractions musculaires diffuses et irrégulières, avec un blocage de la respiration
  - phase résolutive → relâchement musculaire complet, la respiration devient bruyante
- Crise partielle (uniquement cerveau, l'enfant est "ailleurs", regard dans le vide)
- Petit mal / absence (perte d'attention, pas de mouvement des membres)

### Si convulsions :

- ⚠ **Alerter le 144**
- Attendre la fin de la crise
- Ne pas intervenir durant la crise, ne pas immobiliser
- Ne rien mettre dans la bouche
- Éviter blessures ou trauma

## Absorption de substance toxique

### Liquide/médicaments

- Appeler le **145** (n° du TOX CENTRUM de Zürich) ou **144** pour conseils et s'il faut consulter
- Urgences si le produit est très dangereux
- Ne pas donner à boire à l'enfant
- Rassurer et surveiller
- Rincer la bouche avec un torchon humide
- Ne pas provoquer les vomissements
- Mettre en PLS



## Les brûlures

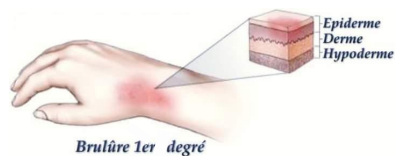
### Les différentes causes

- Coup de soleil
- Plaque de cuisson, casserole
- Fer à repasser
- Feu
- Électrocution
- Liquide chaud ou vapeur, bain
- Biberon

→ Il existe 3 degrés de brûlures :

### Premier degré : L'épiderme est touché - Oedème

- Traitement : 20min sous l'eau à 20°C à 20cm de distance
- Guérison en 1 semaine environ
- Appliquer éventuellement de la pommade (Biafine par exemple)



### Deuxième degré : Le derme est touché

Faire attention à l'étendue de la brûlure et la localisation (paumes des mains, organes génitaux, visage)

Superficielle : simple cloque, pas de douleur

Profonde : cloque, douleur, couche inférieure blanche

- Guérison en 2-3 semaines
- Pansement hydrocolloïde
- Peut nécessiter une consultation/traitement

? En cas de doute, vous pouvez vous rendre sur :

**HUG** Brûlures - Service de chirurgie de l'enfant et de l'adolescent

 Application iOS "INFOKIDS"



### Troisième degré: La peau est brûlée en profondeur jusqu'au muscle

#### Urgences

#### Dans tous les cas consultez si :

- La brûlure est plus grande que la paume de la main
- Elle est sur le visage
- Elle est sur une articulation
- Elle est sur le périnée




Si vous n'arrivez pas à reconnaître le type de brûlure :

Se rendre aux urgences des HUG, il y a un service qui suit les enfants brûlés

 Ne pas percer les cloques

 Pas de recettes de grand-mère (dentifrice-vinaigre-matière grasse)

 Ne pas appliquer du froid plus de 20 minutes

 Ne pas retirer les habits qui collent à la peau



## Hémorragies

C'est quoi ?

- L'hémorragie est une perte importante de sang qui ne s'arrête pas

Risque

- Diminution de l'apport en oxygène aux organes nobles (cœur, cerveau, poumons)



## Hémorragies : plaies nécessitant un contrôle médical :

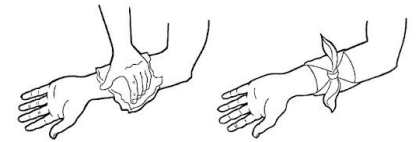
- Plaie profonde
- Saignement ne pouvant pas être maîtrisé rapidement
- Plaie au visage
- Plaie sur les articulations
- Si présentent des rougeurs ou signes d'infections le lendemain
- En cas de doutes

## Surveillance des signes causés par une hémorragie

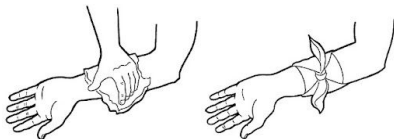
- Pâleur
- Mains et pieds froids
- Perte de connaissance
- Respiration difficile
- Sueur froide

## Hémorragies - Attitude à avoir

1. Se protéger (gants)
2. Mettre l'enfant en position allongée
3. Mettre la partie du corps atteinte en hauteur
4. Faire un pansement compressif
5. Appeler le 144



## Entraînement



## Saignement de nez

### Causes

- Inconnue
- Choc sur la tête
- Maladie
- Trouble de la coagulation

### Attitude à avoir

- Asseoir l'enfant
- Mettre la tête en avant
- Compresser l'aile du nez qui saigne pendant 10 minutes avec le doigts, puis mettre un coton hémostatique

S'il n'y a pas d'amélioration

**Appeler le 144**



## Étouffement - attitude à avoir

- **Appeler le 144**
- Manoeuvre de Mofenson : le mettre à plat ventre sur votre avant-bras, puis :
  - Incliner l'enfant à plat ventre sur votre jambe et donner 5 tapes entre les omoplates avec la paume de la main
    - Si l'objet est sorti ⇒ Ok



## Entraînement



## Étouffement - attitude à avoir

Si l'objet obstrue toujours les voies respiratoires :

- Retourner le bébé sur le dos
- Découvrir la partie supérieure du thorax
- Commencer les compressions :
  - 5 compressions avec 2 doigts entre les deux mamelons, sur la pointe du sternum

Répéter les éléments ci-dessus si l'objet reste coincé

⚠ S'il perd connaissance ⇒ **Massage cardiaque**

## Entraînement



## Chute sur la tête: signes alarmants, avis médical conseillé

**Attention des troubles peuvent survenir encore 24h après la chute**

- Vomissements (à plusieurs reprises)
- Maux de tête (forts et persistants)
- Perte de connaissance, somnolence
- Perte, même de courte durée, de la mémoire
- Convulsions (ou troubles de l'équilibre)
- Amnésie
- Vertiges
- Saignement de nez
- Plaie ouverte
- Maux de ventre
- Comportement anormal
- Irritable

? En cas de doute, vous pouvez vous rendre sur :

 Application iOS "Mon enfant est malade"

## Prévention chutes

- Toujours attacher l'enfant (siège, poussette, transat, chaise haute,...)
- Ne jamais laisser l'enfant seul sur la table à langer
- Descendre le sommier du lit à barreau dès que l'enfant sait se tenir debout
- Faire attention aux escaliers et sécurisation des balcons/fenêtres
- Faire attention aux sols humides et glissants → chaussettes antidérapantes
- Port du casque à vélo ou trottinette

## Vomissements : causes AVEC fièvre

→ Probablement dues à une infection de type ORL ou Gastro

## Vomissements : causes SANS fièvre

- Chute
- Occlusion intestinale
- Psychologique
- Intoxication alimentaire
- Neurologique
- Reflux gastro-oesophagien
- Intolérance alimentaire
- L'enfant pleure et qui s'énerve à se faire vomir

## Vomissement - attitude à avoir

- Faire baisser la fièvre
- Continuer d'hydrater l'enfant par petites quantités
- Ne pas le forcer à manger
- Privilégier les aliments tels que les bananes, pommes de terre, riz, biscottes

### Avis médical si :

- Les vomissements s'intensifient
- L'enfant a toujours de la fièvre

## Noyade

### Risque

Asphyxie par inondation des voies respiratoires (eau dans les poumons)

### Symptômes/conséquences

- Difficulté respiratoire
- Toux
- Cyanose

### Prévention bain

- Surveillance continue
- Peu d'eau dans le bain

### Prévention piscine

- Barrière de sécurité
- Gilet de sauvetage



En cas de doute, vous pouvez vous rendre sur :



Pipad'es - Les dangers par thème - noyades

## Noyade : attitude à avoir

### Appeler le 144

Si la victime est inconsciente et ne respire pas

1. La déshabiller
2. 5 ventilations/insufflations
3. 15 massages cardiaques

Si la victime est consciente

1. La déshabiller
2. La réchauffer
3. Mettre légèrement la tête en arrière
4. PLS

## Pharmacie de première nécessité

- Thermomètre
- Pince à épiler
- Bande en tissu
- Ciseaux
- Sparadraps
- Médicaments adaptés à l'âge de l'enfant
- Alcool à 90° (pour le matériel)
- Paracétamol
- Antiallergique
- Gants (si possible pas en latex)
- Pansements stérils et non stérils
- Sérum physiologique
- Pansements compressifs (hémorragie)
- Crème apaisante (piqûre de moustique)
- Glaçons enveloppés dans du tissu (ne jamais appliquer plus de 10 min)
- Couverture de survie
- Coton hémostatique
- Solution aqueuse



## Désinfections des mains selon l'OMS

### Technique pour la friction hydro-alcoolique

6 Durée de la procédure : 20-30 secondes



### Technique pour le lavage des mains

6 Durée de la procédure : 40-60 secondes



# QUESTIONS

## Remerciements

Partie médicale : Damien Jaquet, instructeur BLS SRC, IAS3, Maria Claudia Ardizzone, Infirmière Sage-femme

Mise en page : Safia Ardizzone

Illustrations : [Liens des illustrations](#), Safia Ardizzone

Relecture : Damien Jaquet, Pédiatre Genève

Liens des illustrations :

["Chaîne de survie"](#)

["PLS bébé"](#)

["Compressions bébé 1"](#)

["Compressions bébé 2"](#)

["DFA"](#)

["Rythme cardiaque"](#)

["Rythme cardiaque"](#)

["Electrodes DEA"](#)

["Substances toxiques"](#)

["Brûlures"](#)

["Hémorragie doigt"](#)

["Pansement compressif"](#)

["Saignement de nez"](#)

["Manoeuvre de Mofenson"](#)

["Tapes sur bébé"](#)

["Baignoire"](#)

["Piscine"](#)

["Attention!"](#)

["Pharmacie 1ère nécessité"](#)

["OMS"](#)

["Questions"](#)