



DEFINITION

- Etat résultant d'une insuffisance respiratoire provoquée par la submersion ou l'immersion dans un milieu liquide

Epidemiologie

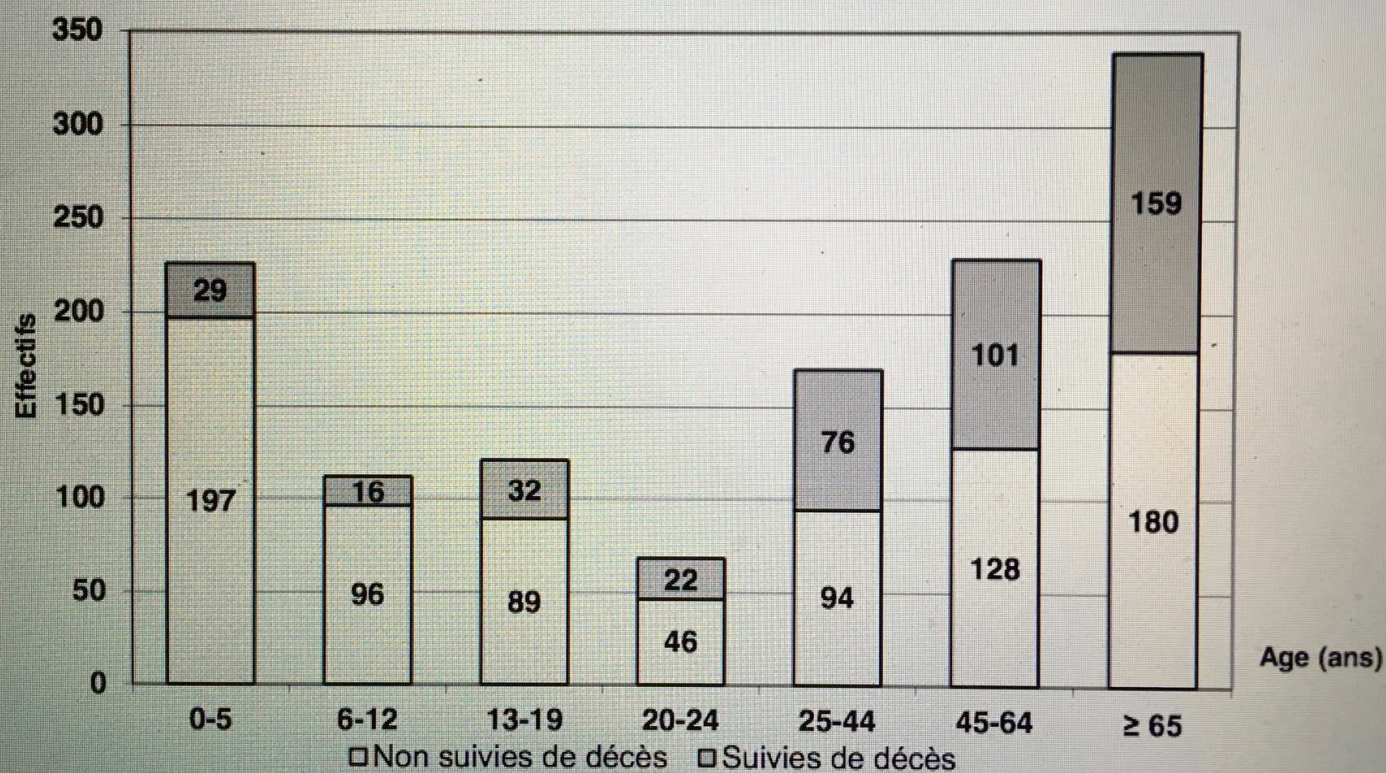
- Environ 500 000 décès, soit 0,7 % des décès (Peden M, McGee K, Sharma K. The injury chart book: a graphical overview of the global burden of injuries. Geneva : World Health Organization, 2002.)
- Différence entre pays pauvres (les enfants sont les plus touchés) et pays riches (en France homme > 55 ans majorité mer dans la bande des 300 mètres)
- Pour la même exposition plus de mort par noyade que AVP (Mitchell RJ, Williamson AM, Olivier J. Estimates of drowning morbidity and mortality adjusted for exposure to risk. Inj Prev 2010;16:261-6)

En France

- Au cours de l'été 2015, tous âges confondus, 1 266 noyades accidentelles dont 436 suivies de décès (34 %) ont été recensées soit 3,6 décès par jour en moyenne.

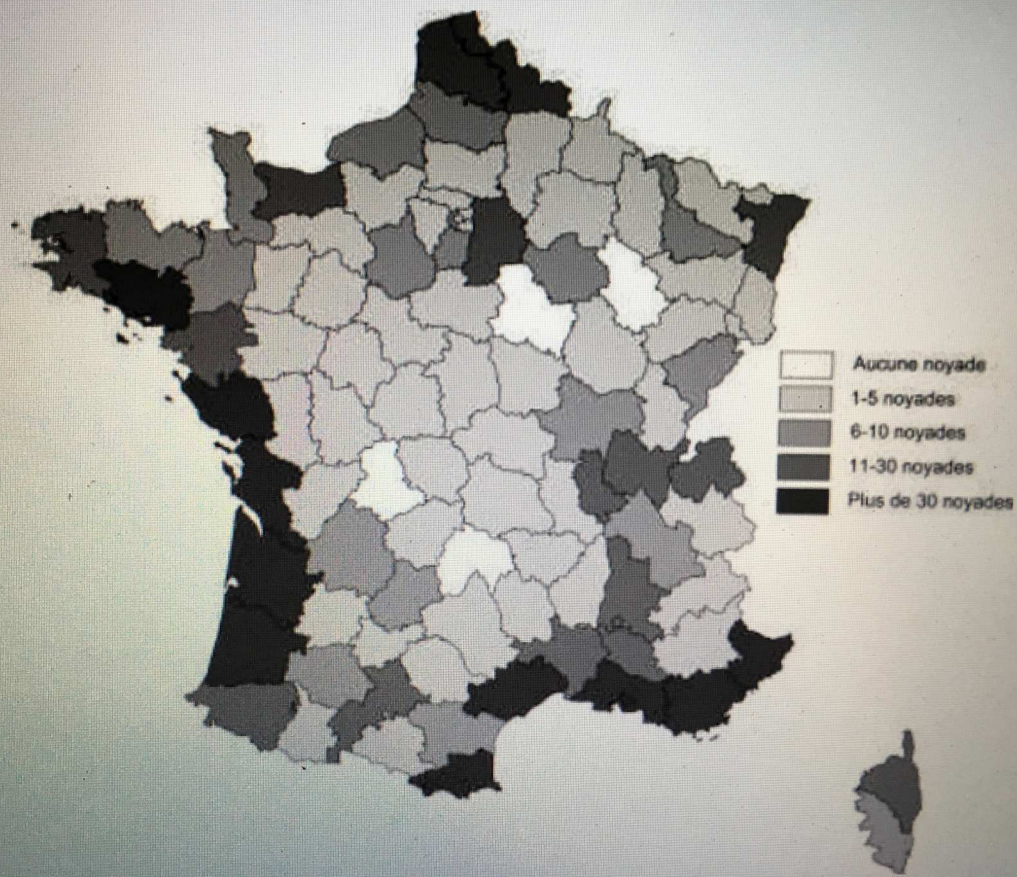
En France

Répartition des noyades accidentelles et des décès selon l'âge des victimes, France, 1^{er} juin-30 septembre 2015 (âge renseigné : n=1 265, dont 435 décès)



En France

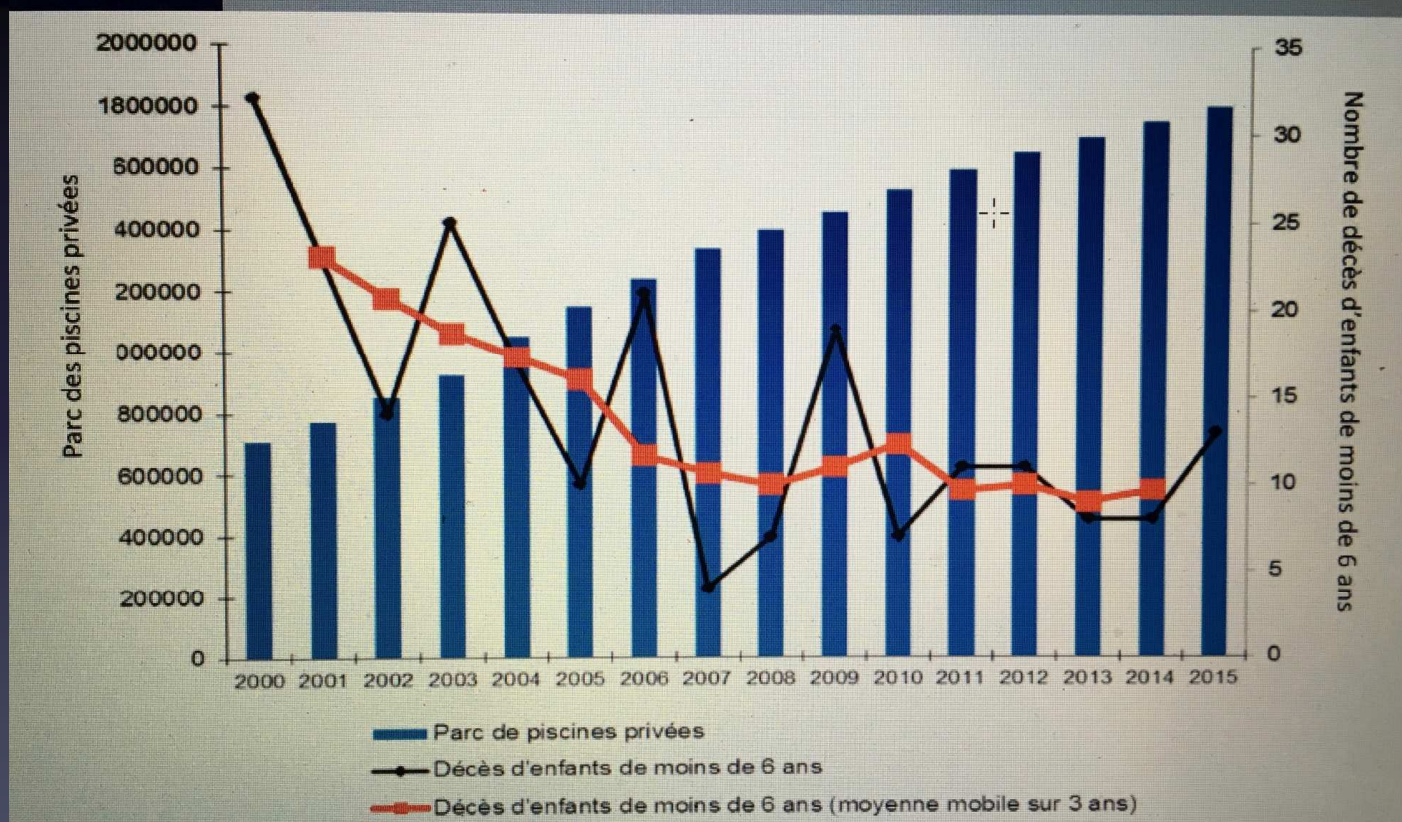
Noyades accidentelles en France métropolitaine, 1^{er} juin-30 septembre 2015



En France

FIGURE 4

ÉVOLUTION DES NOYADES ACCIDENTELLES EN PISCINES PRIVÉES, CHEZ LES MOINS DE 6 ANS ENTRE 2000 ET 2015



Physiopathologie (appareil respiratoire)

- Le contact de liquide avec la glotte entraîne une fermeture de celle-ci (laryngospasme) qui entraîne une hypoxémie, une hypercapnie et une acidose respiratoire.
- Par contre ingestion d'eau, parfois en grande quantité
- Puis levée du laryngospasme et inhalation de liquide (quasi constante) entraînant un oedème lésionnel et des anomalies du rapport ventilation/perfusion

Physiopathologie (cardio-vasculaire et cérébrale)

- Souffrance cardiaque hypoxique, d'autant plus qu'il existe une tachycardie et augmentation de la précharge (due à l'immersion)
- Hypoxie cérébrale entraînant des lésions d'ischémie-reperfusion et constitution d'un œdème cérébral

Physiopathologie

- Peu de différence en pratique entre eau douce et eau de mer avec hypovolémie lors d'inhalation de qq importante de liquide
- Hypothermie quasi constante (neutralité thermique dans l'eau à 35-36°) expliquant parfois des survies exceptionnelles sans séquelles neurologiques)

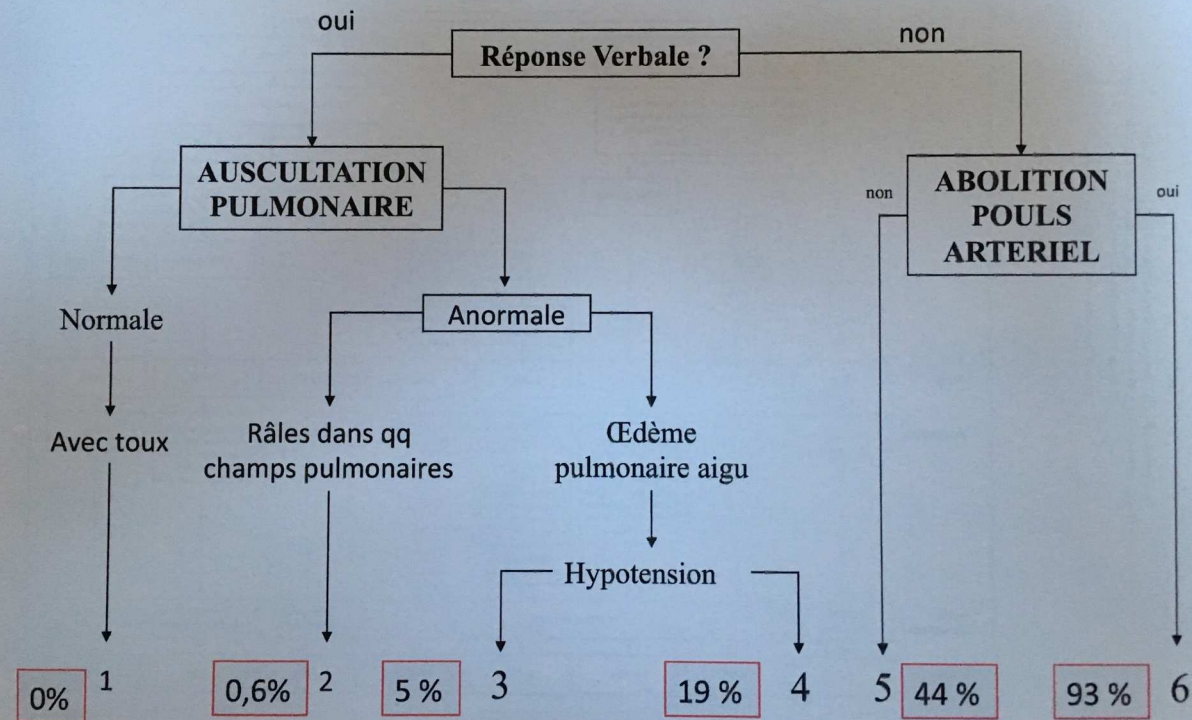
Classification

Stades de gravité des noyades			
Stade de la noyade	Dénomination	Définition	
I	Aquastress	Pas d'inhalation liquidienne, angoisse, hyperventilation, tachycardie, tremblements	
II	Petite noyade	Encombrement bronchopulmonaire, cyanose, hypothermie, agitation	
III	Grande noyade	Détresse respiratoire aiguë, obnubilation ou coma	
IV	Anoxie	Arrêt cardiorespiratoire, coma aréactif	

Classification

Algorithme de Szpilman

Szpilman D. et al Chest 1997; 112 : 660-665



Prise en charge (in water resuscitation)



Prise en charge (sur le terrain)

- Les ten...
- manoe...
- L'oxygè...
- CPAP o...
- Si beso...
- Voies v...
- vasopre...



tivité ou de

NI en mode

trachéale

ique (drogues

Prise en charge (sur le terrain)

- Les tentatives de drainage pulmonaire par gravité ou de manoeuvre de Heimlich sont à proscrire
- L'oxygénation est primordiale avec MHC ou VNI en mode CPAP ou VSAI-PEP
- Si besoin VM avec PEP sur sonde d'intubation trachéale
- Voies veineuses ou VIO avec sérum salé isotonique (drogues vasopressives ou sédation si besoin)

Prise en charge (ACR)

- Initier les insufflations
5 insufflations
compressions
 - Attention au
gastrique
- et de la RCP :
flations
e liquide



Prise en charge (ACR)

- Initier les insufflations dès le début de la RCP :
5 insufflations puis alternance 30
compressions thoraciques/2 insufflations
- Attention au risque d'inhalation de liquide
gastrique

PREVENTION



FIN

