

Noyade/accidents de submersion

(avril 2024)

Explication

La noyade est définie comme un processus entraînant une atteinte respiratoire par immersion ou submersion dans un milieu liquide. Le terme *noyade* englobe tant la mort que les accidents de submersion non fatals. La noyade est une cause commune de décès, en particulier chez les enfants de moins de 10 ans. Les hommes et les personnes appartenant à certains groupes raciaux ou ethniques sont plus à risque de subir une noyade.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Incapacité de nager efficacement
- Absence de clôtures ou clôturage déficient autour d'une piscine ou d'un plan d'eau
- Non-usage ou mauvais usage de gilets de sauvetage homologués
- Propension à prendre des risques
- Usage d'alcool et de substances
- Usage de médicaments sur ordonnance (p. ex. médicaments qui causent de la somnolence)
- Supervision inadéquate
- Problème médical aigu (p. ex. convulsions)
- Activités professionnelles ou récréatives liées à l'eau

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient ayant subi une submersion récente, le candidat devra poser le diagnostic approprié d'accident de submersion, en diagnostiquer la gravité et les complications, mettre en place un plan de prise en charge approprié et fournir de l'information sur les stratégies de prévention.

Objectifs spécifiques

Dans des circonstances qui posent un risque de noyade/d'accident de submersion, le candidat recommandera des mesures efficaces de réduction de risque.

Dans le cas d'un patient qui a subi une submersion ou une noyade, le candidat devra

- établir un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :
 - a. évaluer les voies respiratoires, la respiration et la circulation tout en mettant en œuvre la réanimation cardiorespiratoire au moyen de mesures de base ou avancées de maintien des fonctions vitales, selon le cas;
 - b. faire intervenir les services médicaux d'urgence et/ou les services de soins intensifs;
 - c. poursuivre la réanimation cardiorespiratoire et tout autre traitement visant à assurer la perfusion d'organes tout en corrigeant l'hypothermie;
- recenser et interpréter, de manière concomitante, les constatations cliniques cruciales, notamment :
 - a. une anamnèse de l'événement et les antécédents médicaux pertinents;
 - b. les traumatismes concomitants éventuels tels qu'une lésion de la moelle épinière;
- recenser et interpréter les examens essentiels (p. ex. électrocardiographie, radiographie pulmonaire, formule sanguine complète, fonction rénale, dépistage toxicologique, mesure des gaz artériels, dosage des électrolytes, dosage du lactate, dosage de l'éthanol);
- reconnaître les complications potentielles d'un accident de submersion, dont l'œdème cérébral, l'encéphalopathie hypoxique ischémique, le syndrome de détresse respiratoire aiguë ou la défaillance multiviscérale.