

PENDAISON

D. CAILLOCE
SAMU 87



PENDAISON

- **SUICIDE**

- 1 % des tentatives mais 43 % des décès

- Prédominance masculine, milieu carcéral, rural
 - Majorité des décès avant l'arrivée des secours.

PENDAISON

- **JUSTICE**
 - Moyen-Orient
 - Pays anglo-saxon
- **ACCIDENTELLE**
 - Enfant
 - Jeu érotique
 - Jeu du Foulard



MÉCANISMES LÉSIONNELS

- **TRANSMISSION PAR LE LIEN DE FORCES MECANIQUES AU NIVEAU DU COU**
 - **2 Kg : COMPRESSIONS JUGULAIRES**
 - **5 Kg : CAROTIDES**
 - **15 Kg : TRACHÉE, ARTERES VERTEBRALES**

TYPE DE PENDAISON

- **COMPLÈTE**
 - LES PIEDS NE TOUCHENT PAS LE SOLS (70 %)
- **INCOMPLÈTE**
- **POSITION DU NOEUD**
 - ANTERIEUR OU POSTERIEUR (75 %)
 - LATERAL

TYPE DE PENDAISON

- **NATURE DU LIEN**
 - **LARGE OU ETROIT**
 - **SILLON**
 - **RESISTANCE**



Facteurs de gravité

- Hauteur de la chute
- Durée de la pendaison
- Lien étroit



CONSEQUENCES

- **HYPOXIE / ANOXIE CEREBRALE**
- **OAP Lésionnel**
- **LESIONS LARYNX / TRACHÉE**
- **LESIONS RACHIS CERVICAL**
- **LESIONS ARTÉRIELLES**

CLINIQUE

- **PHASE INITIALE**
 - **TROUBLES SENSORIELS**
- **PHASE CONVULSIVE**
- **ETAT DE MORT APPARENTE**

CONDUITE A TENIR DEVANT UNE PENDAISON RECENTE

- **DEPENDRE**
 - **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**
 - **ATTENTION À LA CHUTE / RACHIS**
 - **SI IMPOSSIBLE : SOUTENIR**
 - **DEFAIRE LE LIEN**
- **ALERTE SECOURS**

CONDUITE A TENIR (2)

- **SI ACR**
 - VOIR QUESTION
- **SUJET CONSCIENT**
 - LIBERTE VAS / O2
 - VV, MONITORAGE
 - MINERVE
- **SUJET COMATEUX**
 - IDEM
 - VIDANGE GASTRIQUE
 - REANIMATION SPECIALISEE



PRISE EN CHARGE HOSPITALIERE

- **PRONOSTIC LIÉ À L'ANOXIE CEREBRALE**
- **CONDUITE ID SI ACR**