

DESOBSTRUCTION A L'AIDE DE LA PINCE DE MAGILL

Indications

La désobstruction à l'aide de la pince de Magill est indiquée :

- si un corps étranger est visible au fond de la gorge mais non accessible avec les doigts.
- en **dernier recours** suite à l'échec des autres techniques de désobstruction totale des voies aériennes pour un **corps étranger non visible** sur une **victime en ACR** dans un **contexte de fausse route**.



Nombre de SP : 2

Justifications

La récupération d'un corps étranger réfractaire aux effets « piston » des techniques de désobstruction ne peut se faire qu'en allant le chercher au fond de la gorge. Il s'agit d'une technique de sauvetage pour permettre de libérer totalement ou partiellement le passage de l'air.

Matériels

- 1 pince de Magill.
- 1 aspirateur de mucosités mécanique ou électrique avec les sondes adaptées.
- 1 ballon insufflateur relié à une bouteille d'oxygène.

Mise en œuvre



SP n°1 :

Continuer les compressions sternales durant toute la manœuvre.

SP n°2 :

Ouvrir la bouche de la victime et tenter de repérer les éventuels fragments ou débris alimentaires.

**SP n°2 :**

Introduire la pince fermée au fond de la gorge en suivant la courbure de la langue et en faisant attention à ne pas entraîner celle-ci en arrière.

**SP n°2 :**

- Ouvrir la pince et l'enfoncer à nouveau de quelques millimètres en cherchant à pincer le corps étranger.
- Répéter l'opération au maximum 5 secondes.

**SP n°2 :**

- Retirer la pince même vide et inspecter la bouche.
- Procéder à une aspiration de mucosité au débit maximal pour récupérer d'éventuels fragments.

**SP n°2 :**

- Tenter à nouveau des insufflations.

En cas de résistance totale et après avoir contrôlé la bascule de la tête en arrière, procéder à des insufflations en pression forcée dans l'espoir de pousser le corps étranger dans la bronche droite.



Risques et contraintes

- La technique est interdite chez une victime consciente.
- La technique est interdite chez une personne avec une obstruction partielle (passage possible mais partiel du flux durant les insufflations).
- L'utilisation à l'aveugle de la pince peut entraîner des lésions des voies aériennes supérieures.
- L'utilisation de la pince peut entraîner une fragmentation du corps étranger ou induire une libération partielle qui nécessite une récupération du morceau notamment via un aspirateur de mucosités avant toute nouvelle insufflation.



Critères d'efficacité

- Le retrait du corps étranger et la possibilité d'insuffler sans résistance et avec soulèvement du thorax affirme l'efficacité du geste.



Points clés

- L'utilisation de la pince de Magill est une technique de dernier recours après l'échec des autres méthodes de désobstruction.
- La victime doit être en arrêt cardio-respiratoire.
- L'introduction à l'aveugle est source de bascule de la langue en arrière.
- La pince doit être fermée lors de l'introduction et suivre la courbure de la langue.
- Les débris ou fragments doivent être retirés avant toute nouvelle insufflation.
- La technique doit être réalisée le plus rapidement possible pour permettre une ré oxygénation.



Entretien - Maintenance

- Dispositif à usage unique.
- A éliminer après usage par la filière DASRI.

