

PENDAISSON

PECO

PENDAISON

"EPIDEMIOLOGIE"

- 1% des tentatives de suicide
- 43% des décès

PENDAISON

"EPIDEMIOLOGIE"

**95% sont volontaires,
milieu rural, carcéral ou
psychiatrique**

PECO

PENDAISON

"EPIDEMIOLOGIE"

- 70% DCD avant les secours
- 15% DCD après les secours
- 15% survivant

MECANISMES PATHOLOGIQUES

**Forces mécaniques de
Compression et Traction
Sur les Structures
Anatomiques du Cou.**

FORCES MECANIKUES

"COMPRESSION"

2 kg : - veines jugulaires

5 kg : - carotides

- langue sur face postérieur du larynx

15 kg : - trachée

20 kg : - artères vertébrales

FORCES MECANIKUES

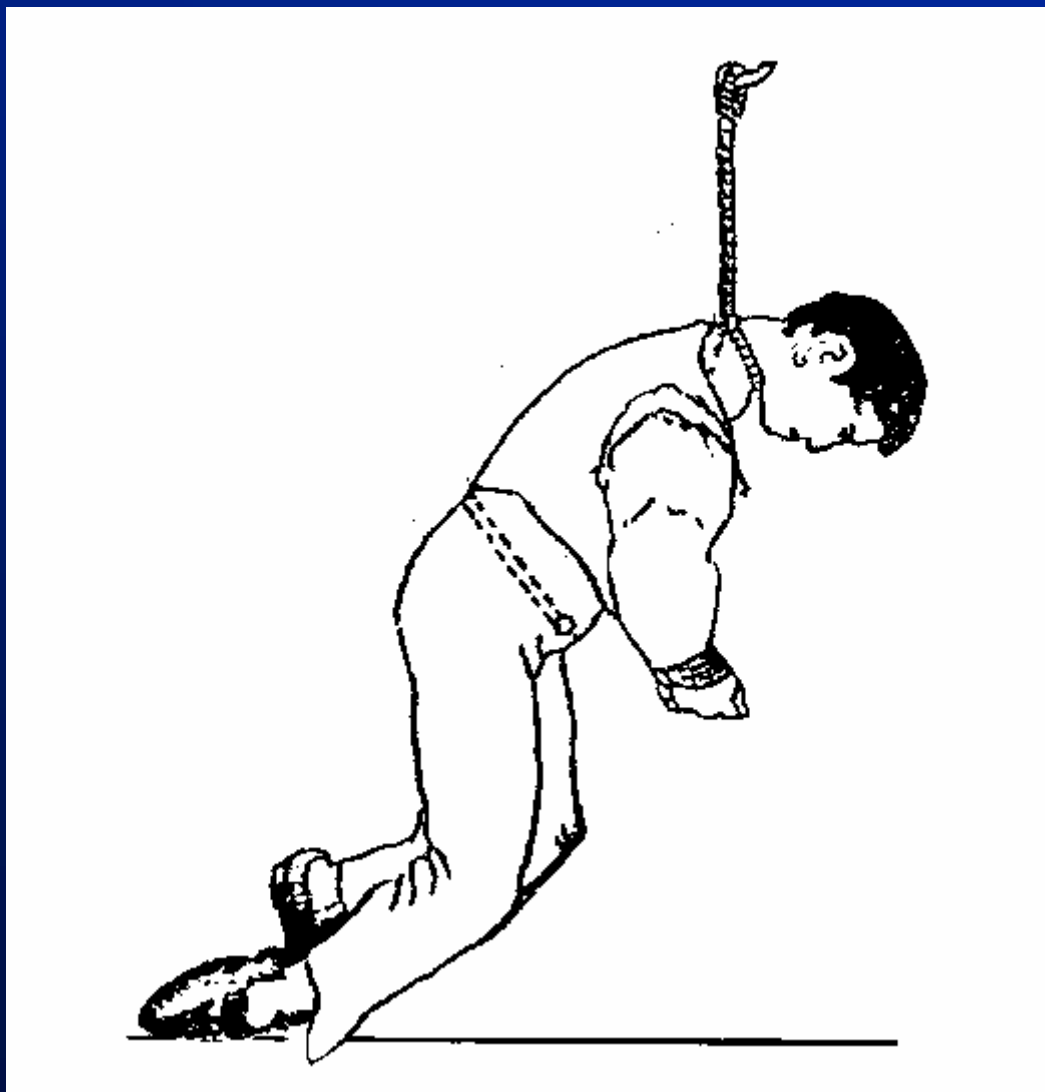
"TRACTION"

40% lésions laryngo-trachéales
avec Fracture de l'os hyoïde et du
Cartilage thyroïde

4% lésions cervicales ostéo-
cartilagineuses

TYPE DE PENDAISON

- **complète 70% (pieds dans le vide)**
- **incomplète 30% (pieds au sol)**



incomplète 30% (pieds au sol)

PECO

TYPE DE PENDUS

Pendus "Blancs" : 75%

Noeud antérieur ou postérieur

Pendus "Bleus" : 25%

Noeud latéral (garrot veineux)

DIAGNOSTIC

CLINIQUE

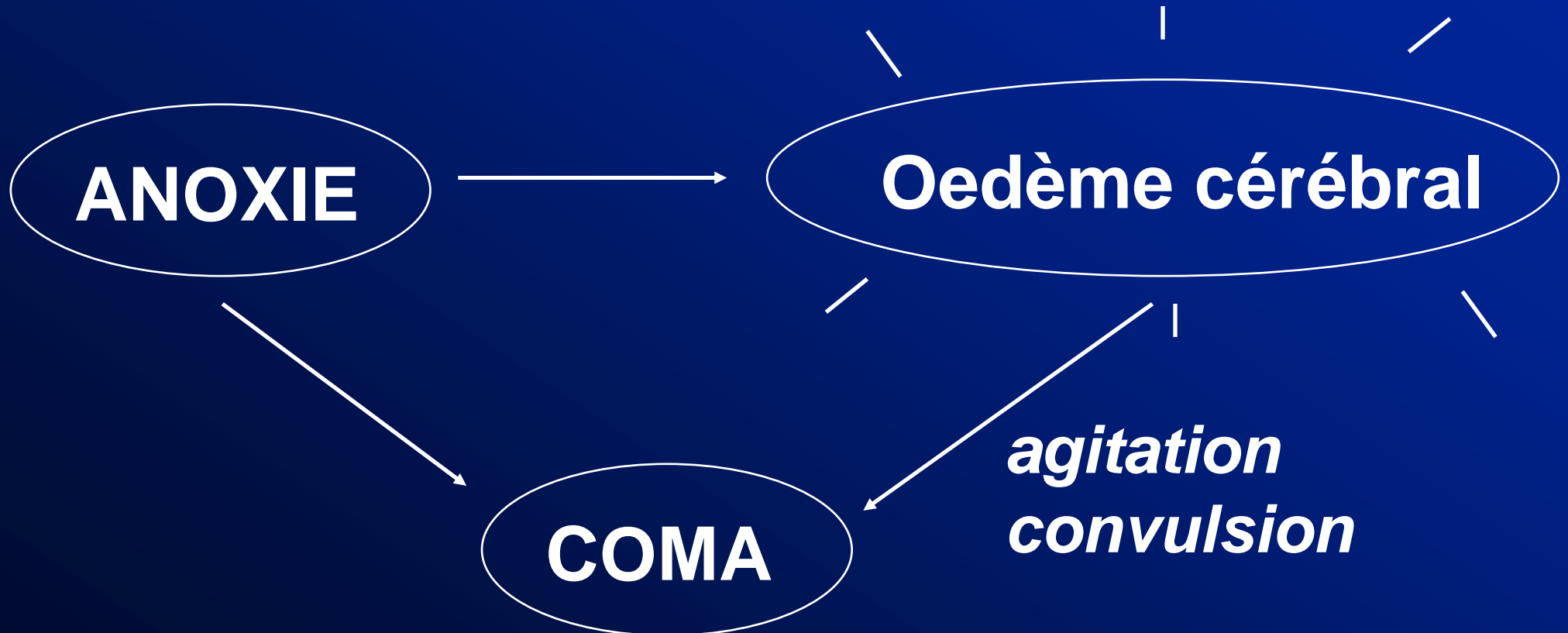
ACR

DETRESSE

- Neuro
- Respiratoire
- Cardio

PECO

SYNDROME NEUROLOGIQUE



SYNDROME RESPIRATOIRE

Oedème
Laryngé

Oedème
Pulmonaire

Tachypnée
Bradypnée
Encombrement +++

OEDEME PULMONAIRE

(25% des survivants)

Hypothèses ?

- dépression intra-alvéolaire**
- origine centrale (HTAP)**

SYNDROME CARDIOLOGIQUE

Troubles Vasomoteurs

```
graph TD; A[Troubles Vasomoteurs] --> B[Trouble PA]; A --> C[Trouble Conduction]; A --> D[Trouble rythme]; A --> E[Hyperthermie];
```

Trouble PA

Trouble Conduction

Trouble rythme

Hyperthermie

PECO

CONDUITE A TENIR

(Facteur temps fondamental)

- **DEPENDAISON**
- **MANIPULATION PRUDENTE**
- **TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE**

DEPENDAISON

< 3 minutes

- couper la corde
- remonter la victime

MANIPULATION PRUDENTE

Surtout Rachis Cervical

(Axe Tête Cou Tronc)

Minerve ?

PECO

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE

- Cardio-respiratoire**
- Neurologique**

TRAITEMENT SPECIFIQUE

Ventilation Assistée

Oedème Cérébral :

Normoxie

> 80 mmHg

hypocapnie

35 mmHg

Oedème Pulmonaire :

Pression expiratoire positive légère

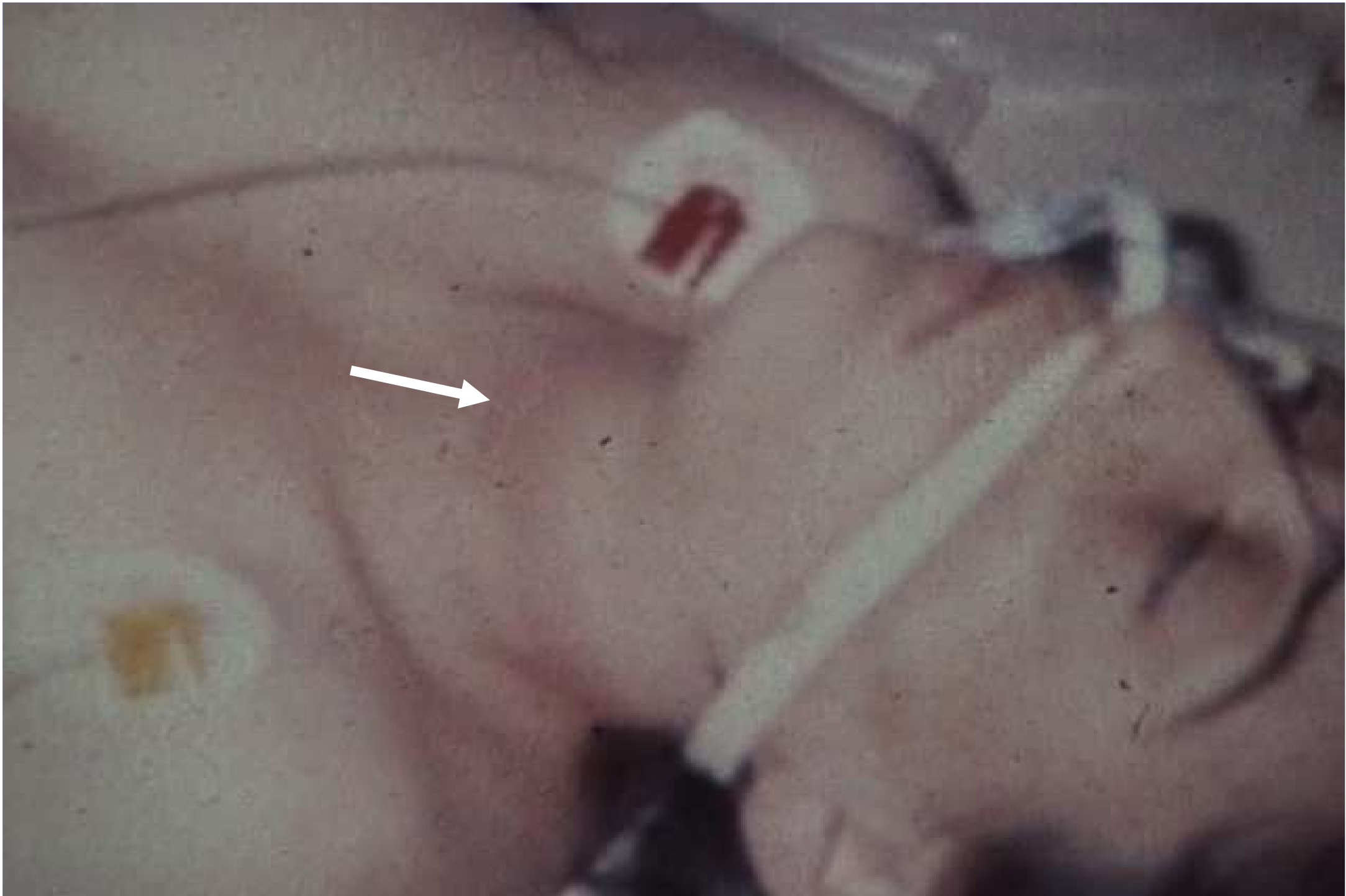
PECO

TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX

- Benzodiazépine (Valium)
 - * lutter contre Convulsion
 - * diminuer les Pressions intra-thoracique
- Thiopental

SURVEILLANCE REANIMATOIRE

- **équilibrage du Trouble
hydroélectrolytique
(Acidose Mixte)**



CONCLUSION

PENDAISON =

- PRONOSTIC SOMBRE
- RAPIDITE SECOURS