

Structure du cours

- Durée: 4h
- Présentation théorique
- Pratique sur mannequin adulte (logiciel RCP* software kit), enfant et nourrisson
- Entraînement en groupe
- Attestation de cours



*réanimation cardio-pulmonaire

2



Objectifs du cours

- Maîtriser la sécurité
- Donner l'alarme correctement
- Maîtriser le BLS (notamment les compressions thoraciques) chez l'adulte et enfant dès 1 mois
- Pratiquer la procédure du C.A.B
- Pratiquer avec un DEA*
- Gérer les facteurs défavorables aux premiers secours



*défibrillateur externe automatique

3



Contenu du cours

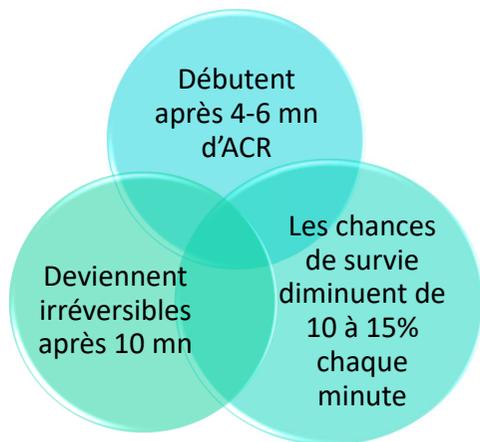
- BLS et chaîne de survie chez l'adulte et l'enfant dès 1 mois
- Algorithme BLS-AED
- Ventilation (insufflateur ou pocket-mask)
- DEA : indications et contre-indications
- Pratique avec le DEA



4



Les lésions cérébrales



Le temps presse !!

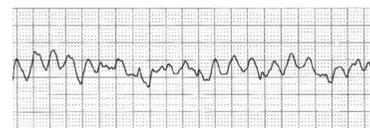
Source: <http://revue.medhyg.ch/article>.



L'arrêt cardio-respiratoire

- **Chez l'adulte**
Débute dans 80%
Par une activité électrique anormale

- **Chez l'enfant**
Débute dans 80% des cas par une obstruction des voies aériennes



<http://pages.videotron.com/angkor/fig%2091%20FibrilVentric555A.gif>

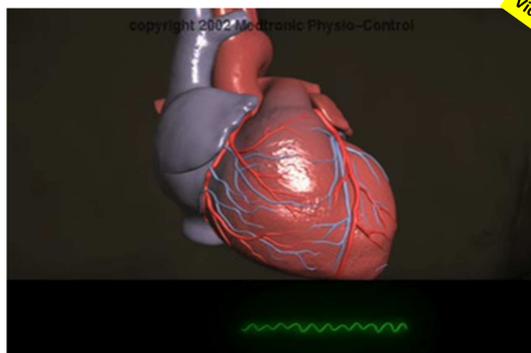


Dans 80% des cas l'ACR se passe à domicile

Source: <http://revue.medhyg.ch/article.php3?sid=31415>



La fibrillation ventriculaire (FV)



Medtronic Physio-control

Vidéo



La Chaîne de survie

ACR en intra-hospitalier



Evaluation Appel MCE Défibrillation Suivi

ACR en extra-hospitalier



Appel MCE Défibrillation Soins avancés Suivi

« La solidité de la chaîne dépend du maillon le plus faible... »

http://circ.ahajournals.org/content/132/18_suppl_2.toc
Part 4: Systems of Care and Continuous Quality Improvement



Sécurité - Scène - Situation

- Vérifier la sécurité de l'environnement
- Approchez-vous prudemment, soyez attentif aux dangers



Mix et remix 2004



Approche de la victime

Evaluation de l'état de conscience

Stimulation verbale
Stimulation douloureuse



Simultanément, évaluation succincte de la respiration



Respiration agonique (GASP)

- Le gasp* est une respiration superficielle qui ne fournit pas suffisamment d'O2 à l'organisme et doit être considérée comme un **arrêt respiratoire**.
- Précurseur de l'arrêt cardio-respiratoire
- Dans 40% des ACR il a présence d'un gasp dans les premières minutes suivant l'arrêt cardiaque.
- A ne pas confondre avec une respiration normale.



Appel à l'aide



« Appelez le 49144 ,apportez un DEA et venez m'aviser dès que les secours sont alertés! »

- Appel **externe 144** **interne:49144**
- Qui, quoi, où, état de conscience
- L'opérateur du 144 est formé au BLS
- Demandez l'aide d'autres témoins
- Si vous êtes seul, alarmez puis revenez vous occuper de la victime



Position latérale gauche de sécurité

Si la victime **RESPIRE**, la mettre en PLS
(Position latérale de sécurité)



<http://www.medicine-et-sante.com/gimages/reanimation5.jpg>

Massage cardiaque

Si la personne est inconsciente et absence de respiration : compressions thoraciques



http://img7.hostgpics.net/pics/78746mce_anim.gif

Chez l'adulte

cycle de massage 30:2



Chez l'enfant de 1 à 8 ans

Si secouriste seul: cycle de massage 30:2
Si deux secouristes: cycle de massage 15:2

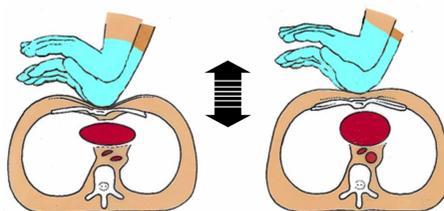


Neonatal Resuscitation Guidelines.
Circulation 2005

Chez le nourrisson

C: Circulation

- **Adulte dès 8 ans** : compressions **5-6cm**
- **Enfant et nourrisson** : compression **1/3 du thorax**



C: Circulation

Cycle de 5 fois: 30 compressions/ 2 ventilations
(soit une durée de 2 minutes)

- Adulte dès 8 ans: compressions 5-6cm (6 cm maximum)
- Enfant et nourrisson dès 1 mois: compressions 1/3 thorax
- Sur plan dur
- Eviter les compressions résiduelles
- Deux doigts au dessus de la base du sternum ou de la ligne intermammaire (nourrisson)
- Minimum 100 compressions/minute (maximum 120)
- Masser pendant la charge du DEA
- Si pas de ventilation possible, MCE en continu

Priorité à un massage ininterrompu

A: Airways

- Regarder rapidement dans la bouche
- Libération des voies aériennes
- Basculez la tête en arrière
- Soutenir la mandibule
- Attention : nourrisson langue et occiput



http://pp-de-miribel.wifeo.com/images/lva_05.gif

17



Désobstruction des voies aériennes (lors de corps étranger) dès 1 an

(révision digitale si la localisation est proximale)

Victime debout



Compressions abdominales
(Manœuvre de Heimlich)

Victime couchée



Compressions thoraciques

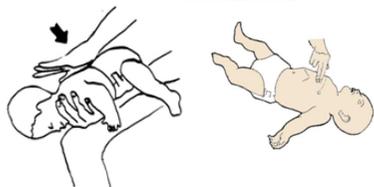


18



Désobstruction des VAS chez l'enfant jusqu'à 1 an

Enfant conscient



5 tapes dans le dos
5 compressions thoraciques
(Manœuvre de Mofenson)

Enfant inconscient



**Compressions thoraciques
seules**



19

B: Breathing

- Donner 2 insufflations d'une seconde chacune
Attention au risque de broncho-aspiration
- Voir le thorax se soulever
- Si pas de ventilation, massage en continu



DANGER



http://www.hellopro.fr/images/produit_masque-de-poche-918275.jp

SECURITE



20

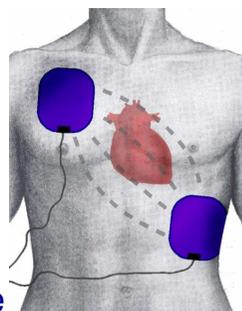




D: Dé fibrillation



- Mettre le DEA en marche
- Suivre les instructions verbales
- Coller les patches sur thorax sec
- Brancher le connecteur
- Stopper MCE* pendant l'analyse
- MCE* pendant la charge du DEA
- Ecartez-vous le temps de l'analyse
- Assurez-vous que personne ne touche la victime
- Annoncer clairement: **Attention... CHOC !**



*Massage cardiaque externe

Masser tout de suite après le choc



D: Dé fibrillation

Sécurité liée à la défibrillation



D: Dé fibrillation



Après chaque défibrillation
Débutez immédiatement les compressions thoraciques



Bibliographie

ILCOR: <http://www.ilcor.org/home/>; AHA: www.heart.org/HEARTORG/; ERC: <https://www.erc.edu/>

American Heart Association
Guidelines 2015

European Resuscitation Council
ERC Guidelines 2015 + différentes vidéos : <https://cprguidelines.eu/>

Swiss Resuscitation Council
Directives de cours 2015 : Guide pour l'obtention du label SRC pour les cours Basic Life Support Version 2.0, 15.11.2015
Dr. med. Romano Mauri, Président Swiss Resuscitation Council

ASSM-Académie suisse des sciences médicales
« Décisions de réanimation », 2008, rév. 2013 <http://www.samw.ch/fr/Ethique/Ethique-en-fin-de-vie.html>



Merci de votre attention



Maintenant à vous de jouer!

