



## 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

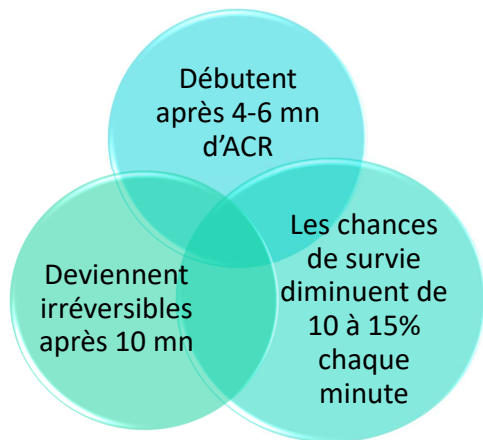
- BLS et chaîne de survie chez l'adulte et l'enfant dès 1 mois
- Algorithme BLS-AED
- Ventilation (insufflateur ou pocket-mask)
- DEA : indications et contre-indications
- Pratique avec le DEA



4



# Les lésions cérébrales



**Le temps presse !!**

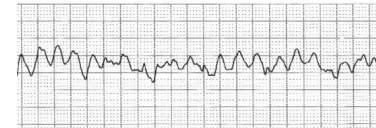
Source: <http://revue.medhyg.ch/article>.



# 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>

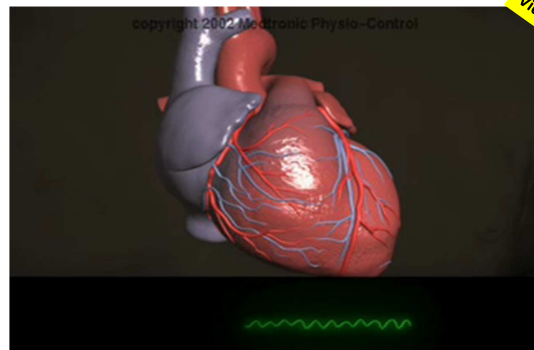


**Dans 80% des cas l'ACR se passe à domicile**

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



# La fibrillation ventriculaire ( FV)



copyright 2002 Medtronic Physio-Control

Vidéo

Medtronic Physio-control



# La Chaîne de survie

## ACR en intra-hospitalier



Evaluation Appel MCE Défibrillation Suivi

## ACR en extra-hospitalier



Appel MCE Défibrillation Soins avancés Suivi

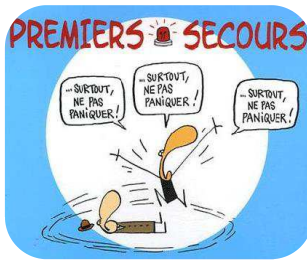
« La solidité de la chaîne dépend du maillon le plus faible... »

[http://circ.ahajournals.org/content/132/18\\_suppl\\_2.toc](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.



\*de l'anglais: haleter

## 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](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

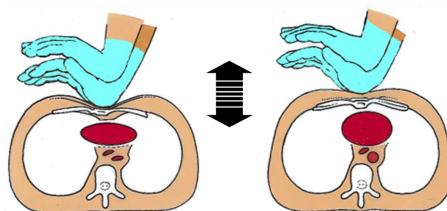


Neonatal Resuscitation Guidelines.  
Circulation 2005

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](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**

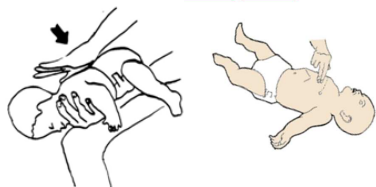


18



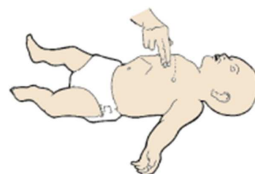
## Désobstruction des VAS chez l'enfant jusqu'à 1 an

### 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](http://www.hellopro.fr/images/produit_masque-de-poche-918275.jp)

**SECURITE**



20

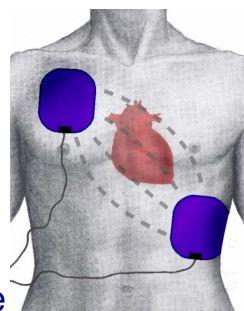




## D: Dé fibrillation



- 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  
**Dé**butez immédiatement les  
compressions thoraciques



## Bibliographie

ILCOR: <http://www.ilcor.org/home/>; AHA: [www.heart.org/HEARTORG/](http://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!