

Schweizerische Lebensrettungs-Gesellschaft SLRG
Société Suisse de Sauvetage SSS
Società Svizzera di Salvataggio SSS
Societad Svizra da Salvament SSS

Mitglied des Schweizerischen Roten Kreuzes SRK
Membre de la Croix-Rouge Suisse CRS
Membro della Croce Rossa Svizzera CRS



SSS VOS NAGEURS SAUVETEURS

BLS-AED

Courte information selon les Guidelines 2010

Introduction

Moyennant la réanimation cardio-pulmonaire un profane peut aider efficacement en cas d'arrêt cardio-respiratoire.

Si le patient est inconscient, n'a aucune respiration ou une respiration agonale, alarmer, demander un appareil AED et commencer immédiatement les compressions thoraciques.

Grâce aux compressions thoraciques (massage cardiaque) et à la respiration artificielle le cerveau et le cœur sont approvisionnés avec du sang enrichi en oxygène, ce qui augmente sensiblement les chances de survie du patient.

Réanimation cardio-pulmonaire (BLS/RCP)

Compression thoracique

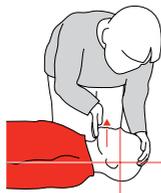


1. Patient sur les dos, sur un plan dur
2. Dégager le thorax
3. Repérer la zone de compression (axe centrale, moitié inférieure du sternum)
4. Position des mains et du corps du sauveteur
 - ▶ Mains superposées
 - ▶ Aucune pression sur les côtes
 - ▶ Bras tendus
 - ▶ Epaules à la verticale de la zone de compression
5. Compressions de la cage thoracique
 - ▶ Maintenir les mains sur le sternum
 - ▶ Décompression complète
 - ▶ Hanches servant de charnière
 - ▶ Au moins 100 compressions par minute
 - ▶ Profondeur d'au moins 5 cm
 - ▶ Rapport compression/décompression 1:1



Respiration artificielle

1. Incliner la tête du patient en arrière avec prudence
2. Soulever et maintenir le menton
3. Bouche-à-nez (Alternative : bouche-à-bouche)
4. Le volume d'air à insuffler est atteint quand le thorax se soulève visiblement.
5. Rapport compressions thoraciques/insufflations 30 : 2

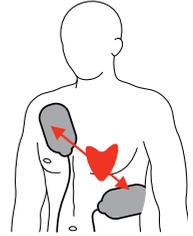


Défibrillation par des non professionnels (AED)

En cas d'arrêt cardio-respiratoire survenant chez un adulte, le coeur fibrille en général entre 5 et 10 minutes. Cela signifie que le coeur bat de façon non coordonnée et n'est plus du tout en mesure d'assurer sa fonction de pompe. Pendant la phase de fibrillation, il est possible d'aider le coeur à retrouver un rythme normal en lui administrant une décharge électrique contrôlée. Sans défibrillation, on a une ligne plate (asystolie).

Emplacement des électrodes

Sécher, nettoyer et éventuellement raser les endroits où vont être posées les électrodes. Poursuivre si possible le massage cardiaque pendant la pose des électrodes.



- ▶ Electrode de droite: côté droit de la poitrine, directement en-dessous de la clavicule.
- ▶ Electrode de gauche: sur le côté de la poitrine.

Utilisation des appareils

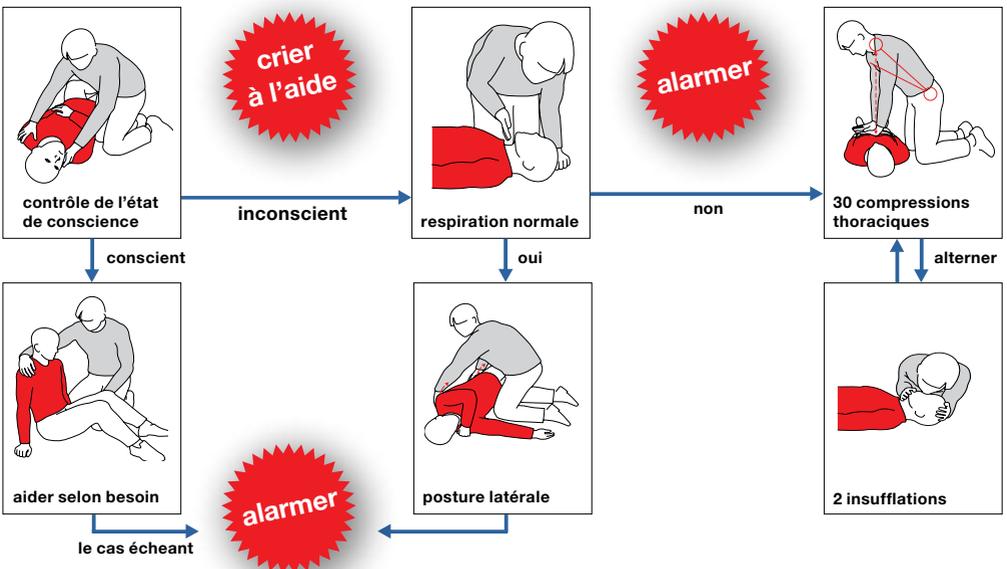
- ▶ Enclencher tout de suite l'appareil et suivre les instructions.
- ▶ En cas de dysfonctionnement de l'appareil AED, poursuivre immédiatement la réanimation.

Déclencher un choc

L'utilisateur de l'appareil doit avertir haut et fort qu'il est sur le point de déclencher le choc.

- ▶ Reculez!
- ▶ Ne touchez pas le patient!
- ▶ Attention, choc!

Prendre en charge un patient





BLS + AED adultes, enfants et nourrisson (à partir de 1 mois)

Directives de réanimation 2010 Swiss Resuscitation Council (SRC)
d'après les recommandations de l'ILCOR

