





<p>Fiche de procédure</p> <p>Arrêt cardiaque</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En l'absence de DAE, pratiquer la RCP en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations.</li><li><input type="checkbox"/> Si un DAE est à proximité, le mettre en œuvre le plus tôt possible et suivre ses instructions.</li><li><input type="checkbox"/> Poursuivre la RCP entreprise jusqu'au relais par les services de secours ou à la reprise d'une respiration normale.</li></ul> <p>En cas d'une reprise de respiration normale</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Cesser les manœuvres de réanimation</li><li><input type="checkbox"/> Adopter une CAT adapté à une victime présentant une perte de connaissance</li></ul> <p>Dans tous les cas :</p> <p>Si les insufflations ne pas peuvent être effectuées (répulsion du sauveteur, vomissements ...) ou si elles semblent inefficaces, le sauveteur doit immédiatement reprendre les compressions thoraciques.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> pratiquer la RCP en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations. Le service de secours appelé pourra aider le sauveteur à la réalisation de la RCP en donnant des instructions téléphoniques.</li><li><input type="checkbox"/> Si un DAE est <u>visible</u>, le mettre en œuvre le plus tôt possible et suivre ses instructions vocales en interrompant le massage cardiaque le moins possible.</li><li><input type="checkbox"/> Poursuivre la RCP entreprise <u>jusqu'au relais par les services de secours</u></li></ul> <p><u>Suppression de ce paragraphe</u></p> <p>Dans tous les cas :</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Si les insufflations ne pas peuvent être effectuées (répulsion, vomissements ...) ou si le sauveteur ne se sent pas capable, il doit réaliser uniquement les compressions thoraciques en continu à un rythme de 100 à 120 compressions /min</li><li><input type="checkbox"/> En présence de plusieurs sauveteurs, relayer le sauveteur qui réalise les compressions thoraciques toutes les deux minutes en interrompant le moins possible les compressions thoraciques (en cas d'utilisation d'un DAE, le relai sera réalisé pendant l'analyse)</li></ul>
--	---	--



Modifications dans les fiches techniques liées à la procédure Arrêt Cardiaque

	PSC 1 2012	PSC 1 2017
	Version 1.1.1	Version 2.1.1
<p>Fiche technique 2 Les compressions thoraciques</p>	<p>Chez l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Placer l'autre main au-dessus de la première en entrecroisant les doigts des deux mains. La seconde main peut aussi être placée à plat sur la première, en veillant à relever les doigts pour qu'ils</li> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales de 5 à 6 cm...</li> </ul> <p>Chez l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales comme chez l'adulte en veillant à enfoncer le thorax sur le tiers de son épaisseur.</li> </ul> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Placer la pulpe de deux doigts d'une main dans l'axe du sternum, un doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes</li> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales dans les mêmes conditions que chez l'enfant.</li> </ul>	<p>Chez l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Placer l'autre main au-dessus de la première en entrecroisant les doigts des deux mains pour éviter d'appuyer sur les côtes.</li> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales d'environ 5 cm sans dépasser 6 cm...</li> </ul> <p>Chez l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales comme chez l'adulte en veillant à enfoncer le thorax sur le tiers de son épaisseur soit environ 5 cm.</li> </ul> <p>Rajout de la phrase</p> <p>Si la victime (enfant) est grand ou si le sauveteur est petit et n'a pas suffisamment de force, il peut être utilisé la même technique que chez l'adulte.</p> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Placer la pulpe de deux doigts d'une main dans l'axe du sternum, <u>un</u> <u>travers</u> de doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes</li> <li><input type="checkbox"/> Réaliser des compressions sternales à l'aide de la pulpe de deux doigts en veillant à enfoncer le thorax sur le tiers de l'épaisseur soit environ 4cm.</li> </ul>
<p>Fiche technique 3 Défibrillation</p>	<p>Justification.</p> <p>Cette technique peut permettre de retrouver une activité cardiaque normale.</p> <p>Le DAE doit être utilisé conformément aux préconisations du constructeur</p> <p>Chez l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Choisir les adultes « adultes » de l'appareil.</li> </ul>	<p>Justification.</p> <p>Cette technique peut permettre de retrouver une activité cardiaque normale.. elle est sûre et sans risque même si elle est utilisée par des personnes qui sont peu ou pas formées.</p> <p>Le DAE doit être utilisé en suivant toutes les indications de l'appareil (schéma – messages vocaux).</p> <p>Suppression de cette phrase</p>



Modifications dans les fiches techniques liées à la procédure Arrêt Cardiaque

	PSC 1 2012	PSC 1 2017
	Version 1.1.1	Version 2.1.1
Fiche technique 8 Les insufflations	<p>Chez l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Se redresser légèrement afin de .....</li> </ul> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Insuffler des volumes d'air sensiblement moindres que pour l'enfant</li> </ul>	<p>Chez l'adulte</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Se redresser légèrement en tout en gardant la bascule de la tête en arrière afin de ...</li> </ul> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Insuffler progressivement jusqu'à ce que la poitrine du nourrisson commence à se soulever (durant 1 seconde maximum)</li> <li><input type="checkbox"/> Se redresser légèrement en tout en gardant la tête en position neutre afin de : <ul style="list-style-type: none"> <li>. reprendre son souffle</li> <li>. vérifier l'affaissement de la poitrine de la victime</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Insuffler une seconde fois dans les mêmes conditions.</li> </ul>
Fiche technique 9 Libération des Voies aériennes	<p>Indication</p> <p>Cette technique doit être réalisée systématiquement avant de pouvoir apprécier la respiration chez une victime ayant perdu connaissance.</p> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> amener doucement la tête dans l'alignement du torse et élever le menton</li> </ul>	<p>Indication</p> <p>Cette technique doit être réalisée systématiquement avant de pouvoir apprécier la respiration chez une victime qui ne répond ou ne réagit à aucune sollicitation verbale ou physique.</p> <p>Chez le nourrisson</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> amener doucement la tête du nourrisson en position neutre dans l'alignement du torse et élever le menton.</li> </ul>

La fiche technique version 2012 n° 7 les insufflations devient la FT n° 8 dans la version 2017

La fiche technique version 2012 n° 8 Libération des voies aériennes devient la FT n° 9 dans la version 2017