

BLS-AED-SRC COMPLET



Basic Life Support Automated External Defibrillation

«Le Défibrillateur»



 **defibtech**
La technologie qui Sauve des Vies



Compétences

- ✓ Les formateurs, qui sont-ils ?
- ✓ En général des professionnels de la santé
Soit:
des ambulanciers ou techniciens-ambulanciers,
voire des infirmiers ou plus rarement des
médecins

Compétences des miliciens

- ✓ Les secouristes d'entreprises après une formation adéquate de BLS –AED sont certifiés
- ✓ Ces mêmes secouristes sont autonome après leurs certifications
- ✓ Un cours de remise à niveau ou refresher est conseillé pour maintenir ces compétences

Objectif majeur du cours

Les participants appliquent les aptitudes de base de réanimation (BLS) et notamment la défibrillation automatique (AED) chez les enfants et les adultes en tenant compte de leur propre sécurité, dans différentes situations

Buts du cours (1)

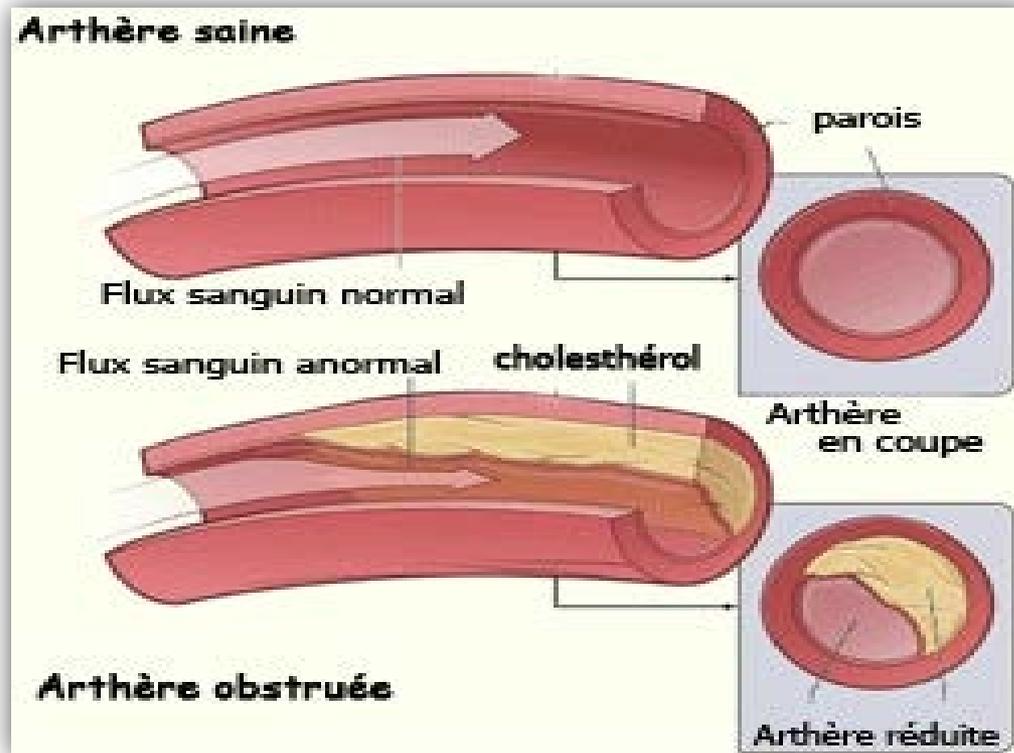
- ✓ Les participants :
- ✓ Donnent l'alarme correctement
- ✓ Autoprotection, tiennent compte de leur sécurité en portant secours
- ✓ Appliquent les mesures BLS, y compris l'AED (adultes et enfants)
- ✓ Reconnassent les caractéristiques typiques l'arrêt circulatoire, de l'infarctus et de l'AVC

Buts du cours (2)

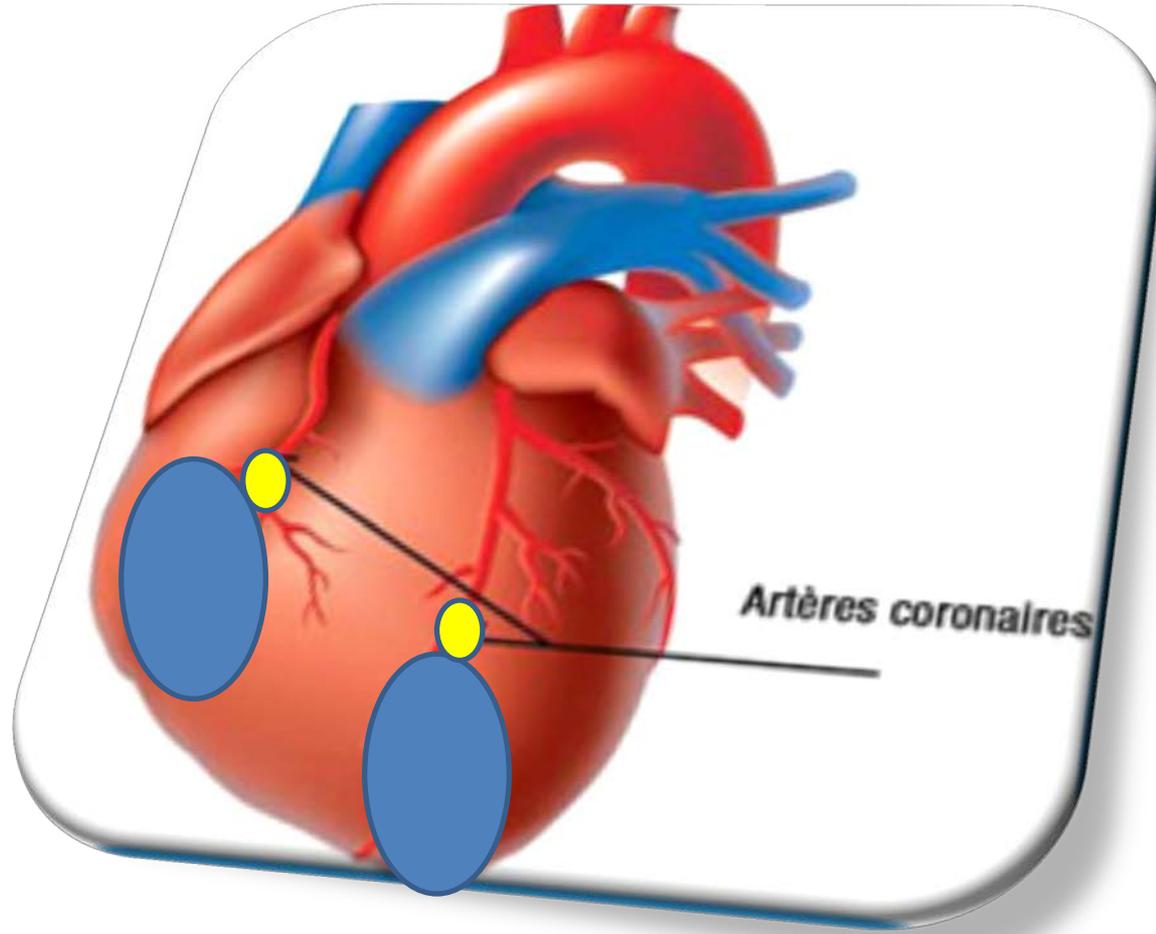
- ✓ Appliquent les mesures BLS dans des scénarios de cas concrets, selon les groupes cibles
- ✓ Effectuent correctement la position latérale de sécurité (PLS) en cas d'inconscience
- ✓ Connaissent les manœuvres de Mofenson et de Heimlich pour la libération des voies respiratoires
- ✓ Se penchent sur leur propre motivation à porter secours
- ✓ Décrivent la façon de gérer les facteurs défavorables aux premiers secours

- ✓ **Chaque heure**, en Suisse, **six personnes** sont frappées par un infarctus du myocarde, une attaque cérébrale ou un arrêt cardio-respiratoire. Ce sont **50'000 événements par année** qui représentent un danger vital immédiat
- ✓ **60 à 70 %** des arrêts cardio-circulatoires ont lieu à **domicile**

- ✓ Rétrécissement des artères coronaires dû à des dépôts de substances grassieuses

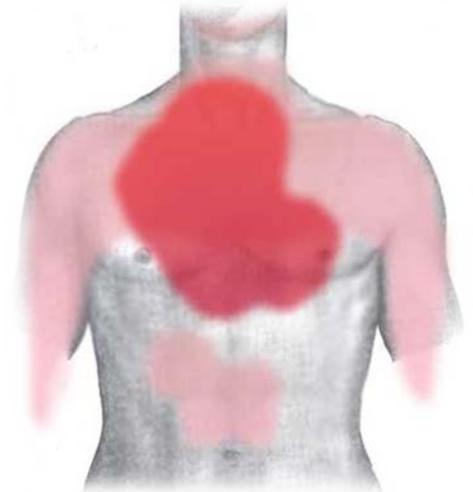


Infarctus du myocarde

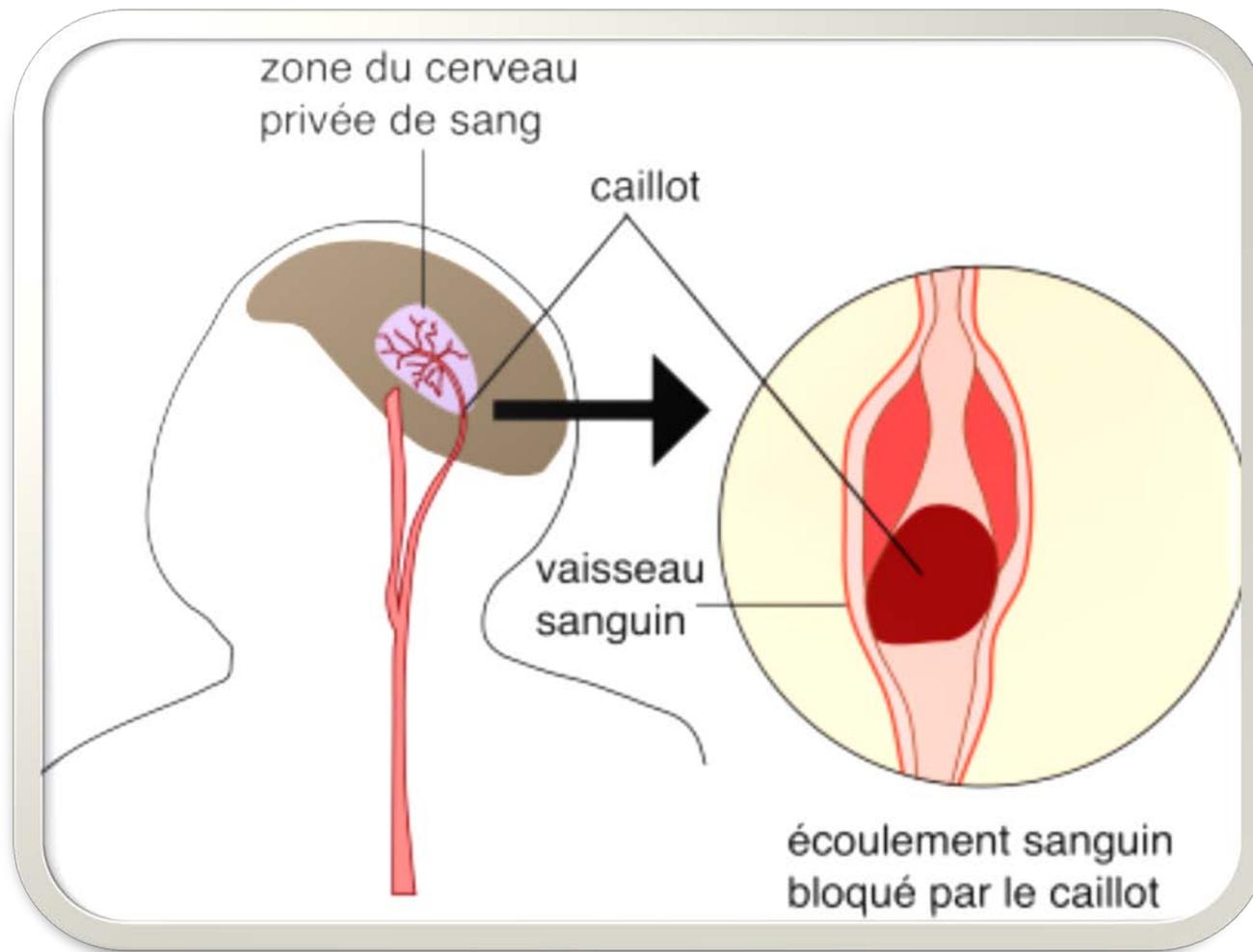


L'infarctus du myocarde Les symptômes

- ✓ Durant l'effort ou au repos :
 - Douleurs thoraciques irradiant vers les bras, le cou, la mâchoire, le dos et/ou l'abdomen
 - Difficultés respiratoires et sensation de malaise
 - Nausées et vomissements
 - Teint pâle ou grisâtre et sudations



Accident vasculaire cérébral (AVC)



AVC

Les symptômes

- ✓ Etat de conscience altéré
- ✓ Difficultés d'élocution
- ✓ Déviation de la bouche
- ✓ Moitié latérale du corps flasque, insensible et faible
- ✓ Respiration ronflante
- ✓ Parfois maux de tête et vertiges

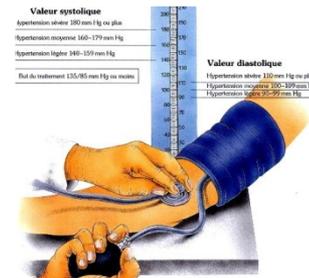


Facteurs de risques cardio-vasculaires

- ✓ Ceux que l'on ne peut pas modifier
 - Héritéité
 - Sexe
 - Age

- ✓ Ceux que l'on peut modifier
 - Sédentarité
 - Hypertension
 - Tabagisme / Cholestérol

- ✓ Ceux qui contribuent
 - Diabète
 - Obésité
 - Stress



Les lésions cérébrales...

- ✓ Commencent après 4' à 6' d'arrêt circulatoire
- ✓ Deviennent irréversibles après 10'
- ✓ Les chances de survie diminuent de 10 à 15 % chaque minute...



La chaîne de survie

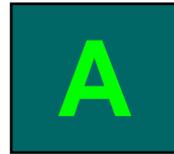


1. Reconnaissance immédiate de l'arrêt cardio-respiratoire et ALARMER
2. RCP précoce
3. Défibrillation rapide
4. Soins avancés
5. Traitement hospitalier

BLS



CIRCULATION



AIRWAY (voies aériennes)



BREATHING (respirations)

Sécurité, Scène, Situation (SSS)

- ✓ Vérifiez la sécurité de l'environnement
- ✓ Approchez-vous prudemment
- ✓ Soyez attentif aux dangers



Approche de la victime

- ✓ Évaluez l'état de conscience:
 - Stimulez verbalement
 - Secouez légèrement les épaules

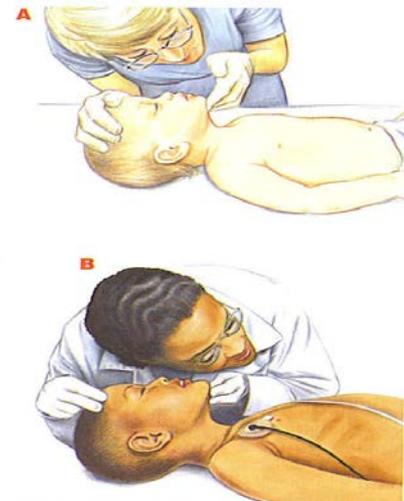


Appel à l'aide

- ✓ Si inconscient: demandez de l'aide à d'autres témoins
- ✓ Si vous êtes seul, alarmez puis occupez-vous de la victime



- ✓ Respiration normale ?
- ✓ Il faut rechercher :
 - Des bruits respiratoires anormaux (gasping, râle)
 - Un mouvement de la cage thoracique trop lent ou absent



Position latérale de sécurité (PLS)

- ✓ Si la victime **respire normalement**, Mettez la en PLS

Position Latérale de Sécurité



nourrissons et enfants: conduite à tenir
identique à celle de l'adulte

Comment donner l'alarme

✓ Ambulance	144
✓ Police	117
✓ Pompiers	118
✓ Intoxication - Empoisonnement	145
✓ REGA	1414
✓ Numéro Européen d'urgence	112

Donner l'alarme - 144

- ✓ Qui appelle ?
- ✓ OÙ vous trouvez-vous ?
- ✓ Personne inconsciente

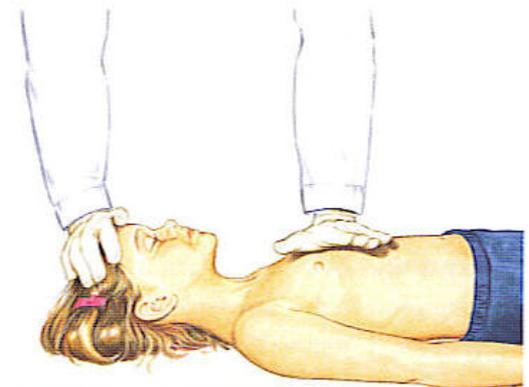


L'opérateur de la centrale peut rester en communication avec vous et guider l'application des mesures de premiers secours

- ✓ si la victime ne bouge pas et ne réagit pas



Débutez immédiatement les compressions thoraciques Par 30 compressions thoraciques



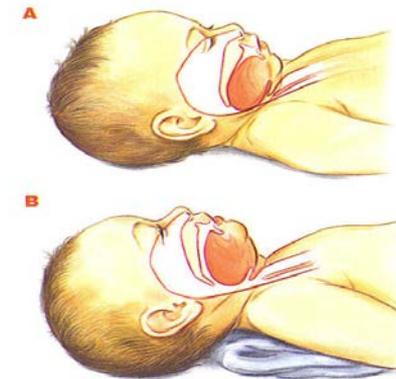
Compressions thoraciques



✓ Libérez les voies Aériennes

A

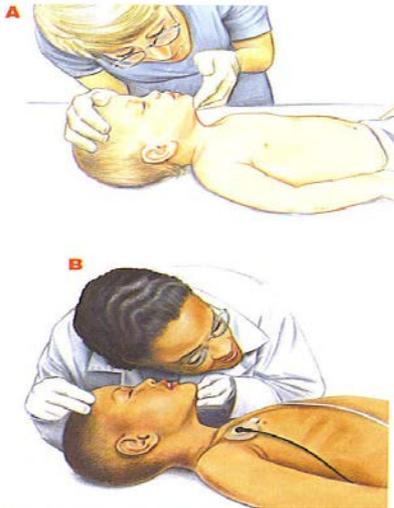
- Victime sur le dos. Basculez la tête du patient en arrière
- Une main à plat sur le front et deux doigts pour le soutien mandibulaire



Nourrisson

Breathing Respiration

- ✓ Evaluer la respiration



- Pendant 5 à 10 secondes



B

- ✓ Si vous ne sentez aucune respiration :
 - Donnez 2 insufflations de 1" chacune
 - ou 100 compressions thoraciques à la min. sans insufflations



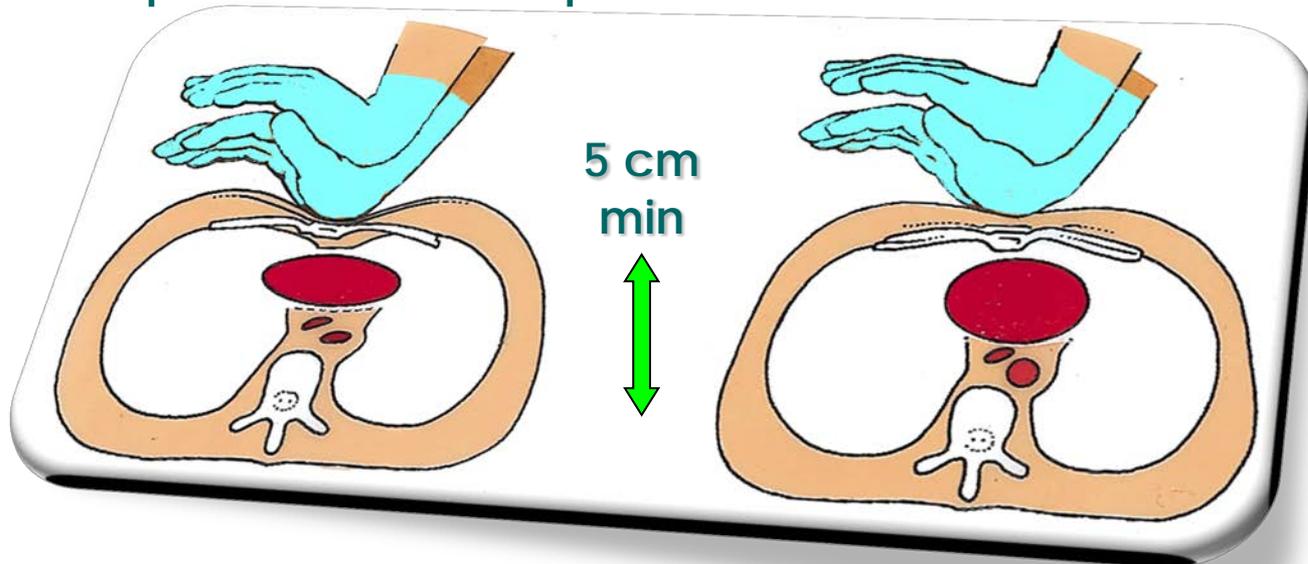
Compressions thoraciques

- ✓ 30 compressions
 - ✓ 2 ventilations
 - Ou
 - ✓ 100 compressions à la min.
- *Dans la mesure du possible échangez le secouriste qui effectue les compressions toutes les 2 minutes*



Réduire au minimum le nombre et la durée des interruptions des compressions thoraciques

- ✓ Fréquence de compression : au moins 100 / minutes



Relâchez le thorax complètement après chaque compression

Pour les **enfants et les nourrissons** compressions
1/3 du diamètre

Qu'est qu'un défibrillateur

Un Défibrillateur Automatisé Externe (DAE ou **AED** pour *Automated External Defibrillator*) est un appareil portable qui analyse le rythme cardiaque et délivre si besoin un choc électrique pour permettre au cœur de rebattre normalement.

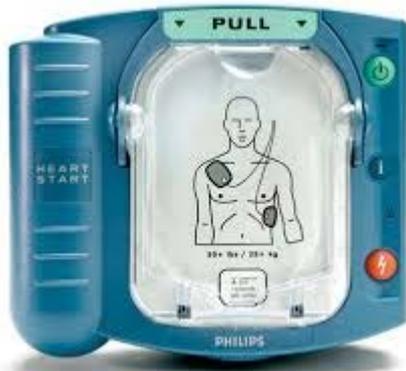


Qu'est qu'un défibrillateur

- ✓ Les DAE / AED sont conçus pour pouvoir être
- ✓ utilisé facilement par toute personne se trouvant
- ✓ sur les lieux d'une urgence médicale.
- ✓ Une fois allumé, l'appareil guide l'utilisateur à chaque étape du processus de défibrillation par des instructions vocales ou (visuelles).



Les différents types

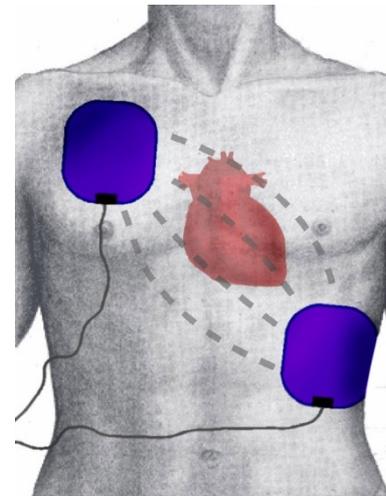


Différents types avec
écran



Automated External Defibrillation (AED)

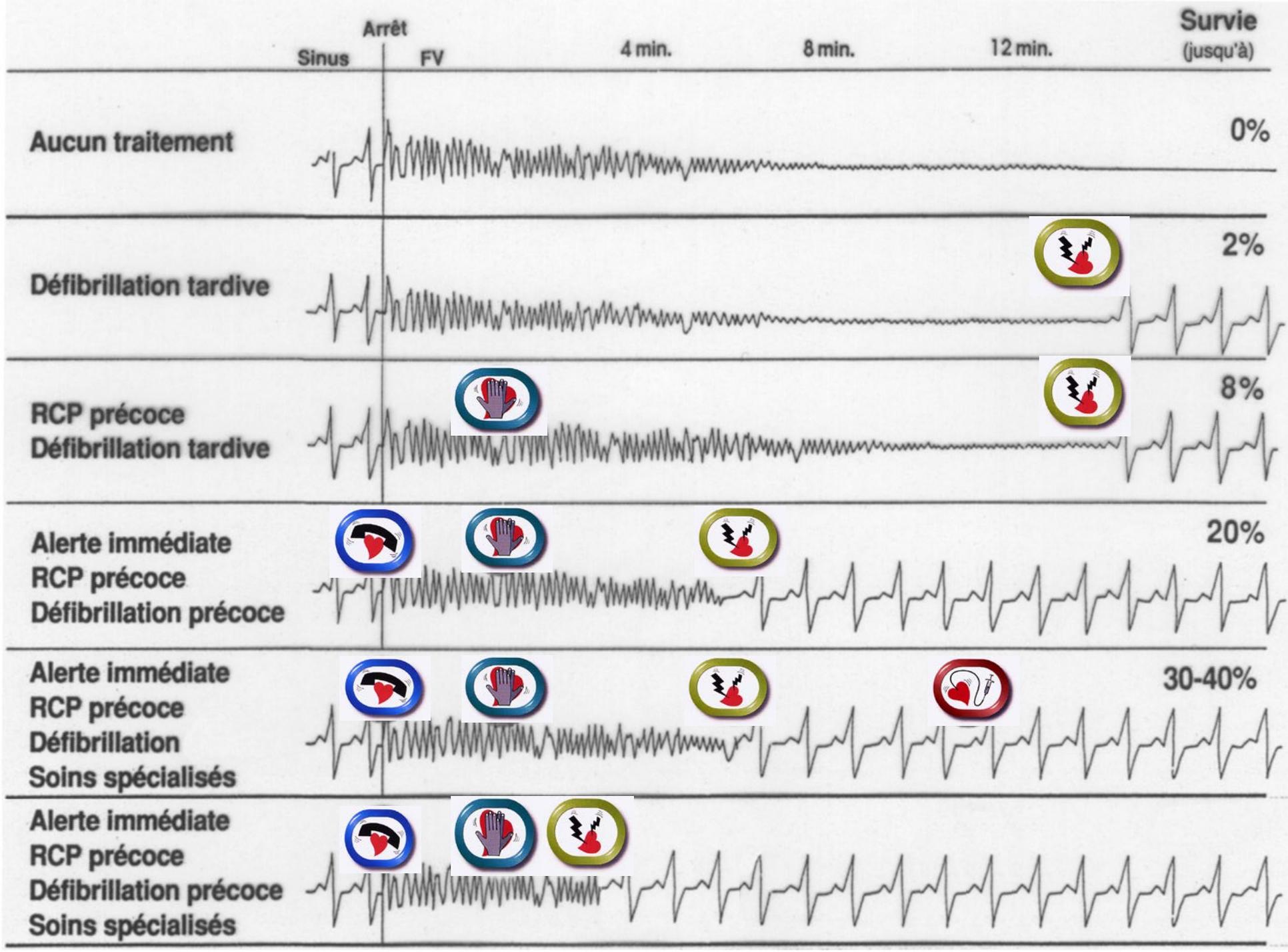
- ✓ La défibrillation consiste à délivrer au cœur (myocarde) une décharge électrique



- ✓ L'AED guide par l'utilisateur par la voix en lui fournissant toutes les indications nécessaires

Armoires de protection





Sinus Arrêt FV

4 min.

8 min.

12 min.

Survie (jusqu'à)

Aucun traitement

0%

Défibrillation tardive

2%

RCP précoce
Défibrillation tardive

8%

Alerte immédiate
RCP précoce
Défibrillation précoce

20%

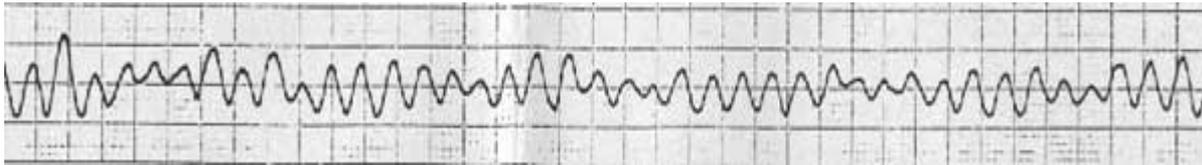
Alerte immédiate
RCP précoce
Défibrillation
Soins spécialisés

30-40%

Alerte immédiate
RCP précoce
Défibrillation précoce
Soins spécialisés

Constatations

- ✓ 80% des arrêts cardiaques présentent une fibrillation ventriculaire d'entrée



- ✓ Le traitement de la fibrillation ventriculaire est la défibrillation électrique
- ✓ La défibrillation est une mesure qui maintient la vie
- ✓ La probabilité de succès d'une défibrillation diminue rapidement avec le temps

✓ Les défibrillateurs (AED) sont des appareils :

- Efficaces
- Très sûrs
- Simples à utiliser
- Robustes

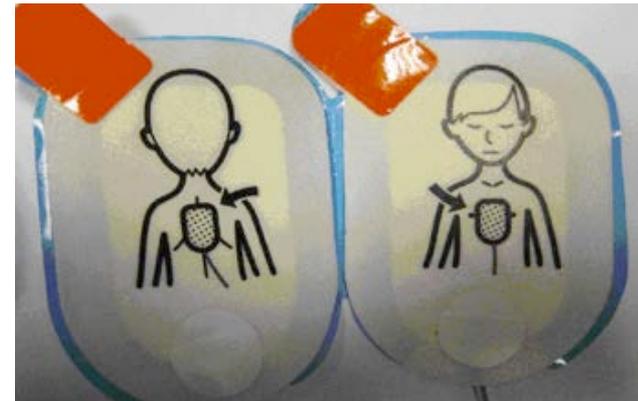
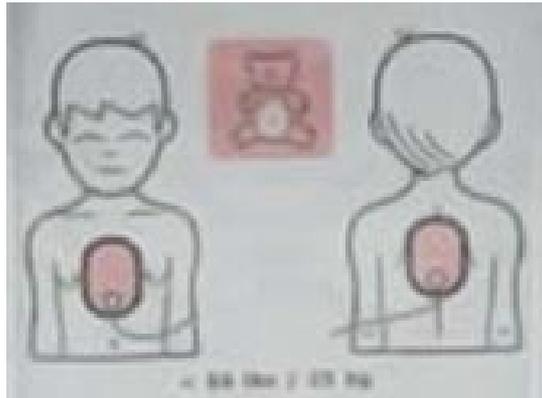


Position des électrodes



- ✓ N'interrompez pas les compressions pendant la mise en place des électrodes, sauf si vous êtes seuls.

Position des électrodes petit enfant et nourrisson



- ✓ De 4, et jusqu'à 10 joules par kilo, mais au maximum la charge d'un adulte
- ✓ Si possible, utiliser en premier lieu un défibrillateur spécifique. Sinon, un défibrillateur avec amortisseur de choc et, en dernier recours (ce qui sera probablement le cas), un défibrillateur normal.

Situations spéciales

- ✓ Coller les électrodes à côté des pacemaker
- ✓ Enlever les patches de médicament
- ✓ Chez la femme enceinte, coller les électrodes normalement



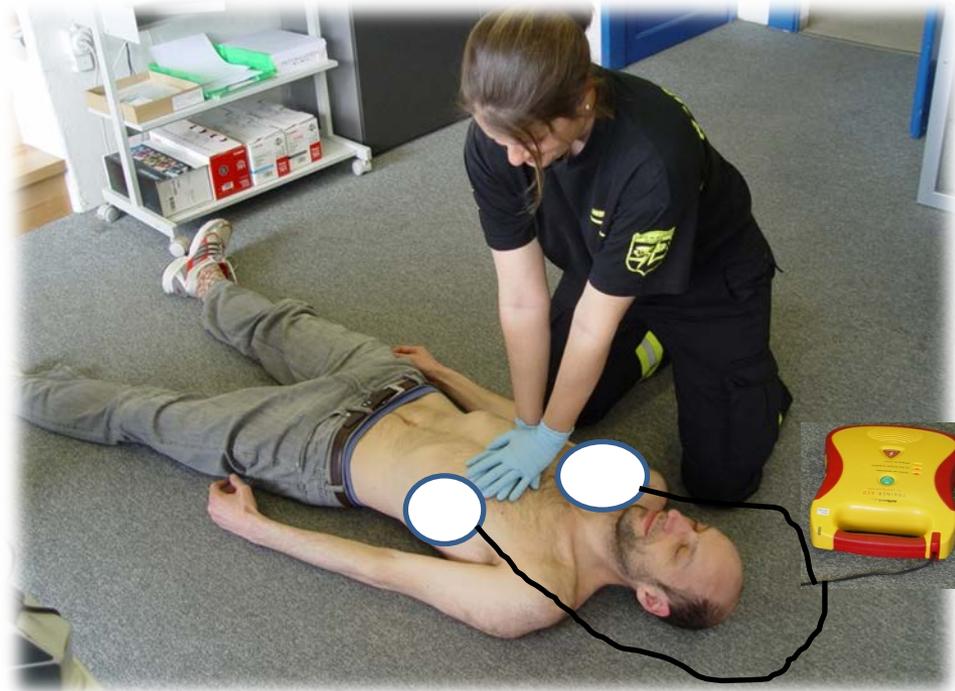
"Attention choc"



- ✓ Contrôler que personne ne touche la victime
- ✓ Annoncer le choc distinctement

Massage cardiaque

- ✓ Après chaque défibrillation, reprise immédiate de la réanimation en commençant par les compressions thoraciques



Matériel complémentaire

✓ Veillez à avoir à votre disposition :

- Rasoir
- Lavette
- Ciseaux
- Masque de poche
- Gants

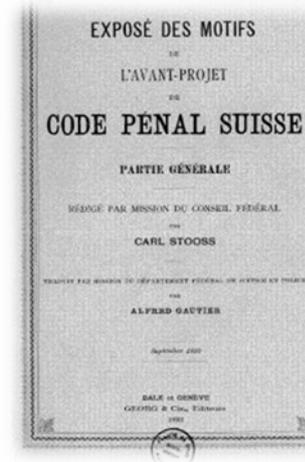


La sécurité liée à la défibrillation dépend :

- ✓ Du contrôle et de la bonne utilisation
- ✓ De la désignation d'un responsable
- ✓ D'un contrôle périodique (mensuel conseillé)
- ✓ D'une formation de base et continue

✓ La législation fédérale

- Permet l'utilisation de l'AED par des non-professionnel
- Ne prévoit pas la punition pour négligence
- Soumet l'utilisateur de l'AED à l'article 128 du code pénal



✓ Art. 128

➤ Omission de prêter secours

Celui qui n'aura pas prêté secours à une personne qu'il a blessée ou à une personne en danger de mort imminent, alors que l'on pouvait raisonnablement l'exiger de lui, étant donné les circonstances,

celui qui aura empêché un tiers de prêter secours ou l'aura entravé dans l'accomplissement de ce devoir,

sera puni d'une peine privative de liberté de trois ans au plus ou d'une peine pécuniaire.





Merci de votre attention