

# Prise en charge de l'Arrêt Cardiaque

## Utilisation d'un Défibrillateur Automatisé Externe

La défibrillation constitue un maillon essentiel de la **chaîne de survie**.

Celle-ci consiste en une série de quatre maillons qui procurent aux victimes d'urgences médicales les meilleures chances de survie.

Ces maillons sont les suivants :

- **Appel** rapide aux services préhospitaliers d'urgence (15)
- **Massage cardiaque** rapidement entrepris
- **Défibrillation** précoce avec un défibrillateur automatisé externe (**DAE**)
- Soins médicalisés rapides (rendus possibles grâce à l'appel au 15)

### 3 GESTES POUR SAUVER UNE VIE



**Toute minute de perdue, c'est 7 à 10% de survie en moins pour la victime.**

#### 1. Reconnaître l'arrêt cardiaque (AC).

- Inconscience : 3 questions/ vous m'entendez ? Ouvrez les yeux ? Serrez-moi les mains
- Arrêt respiratoire : Libération des voies aériennes, fréquence respiratoire anormal ou absente.

#### 2. Appeler immédiatement le 15 après la reconnaissance de l'AC.

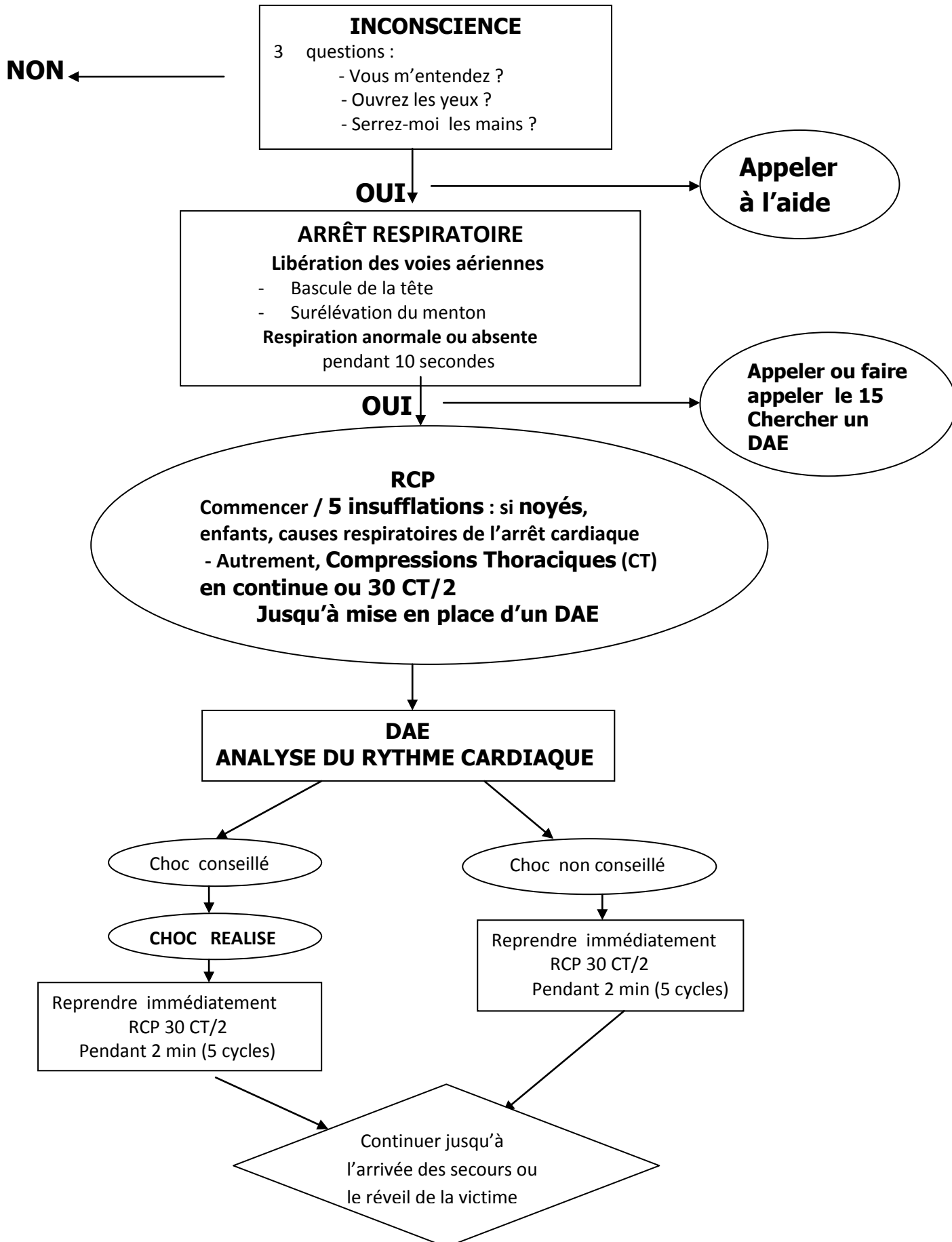
- ou faire appeler le 15 pour permettre de débiter les compressions thoraciques (CT)
- Si vous êtes seul et si une cause respiratoire est responsable de l'arrêt cardiaque (noyés, enfants...), réaliser les CT en continu ou 30 CT et 2 insufflations pendant 1 minute avant d'appeler le 15.

#### 3. Réaliser les compressions thoraciques le plus continu possible.

- **les CT font circuler le sang** et oxygéner les cellules.
- Commencer le plus rapidement possible les CT, les interrompre le moins possible sauf le temps de l'analyse et du choc du DAE ainsi que des insufflations (1insufflation/ sec et maximum 5 sec pour 2 insufflations)
- Rythme de 100 minimum à 120 maximum compressions par minute
- Compression de 5 à 6 cm au niveau du sternum; le temps de décompression doit être égal à la compression pour permettre l'oxygénation du cœur par les coronaires.

#### 4. Utiliser le DAE le plus précocement possible.

Un défibrillateur ne fait qu'analyser le rythme cardiaque, détecter et appliquer un choc électrique externe en cas de **fibrillation ventriculaire**. **Il fait repartir le cœur en rythme sinusal**. L'objectif de la **défibrillation rapide** consiste à réduire l'écart entre la perte de conscience et la défibrillation sous les **trois minutes**.

**ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DE L'ARRÊT CARDIAQUE**

## UTILISER UN DEFIBRILLATEUR AUTOMATISE EXTERNE

Les défibrillateurs automatiques externes (DAE) **peuvent être utilisés par tout le monde depuis le décret du 4 mai 2007**, avec ou sans formation minimale, pour sauver la vie d'un adulte ou d'un enfant (> 1an) collègue, ami, membre de sa famille, anonyme... ou plongeur.

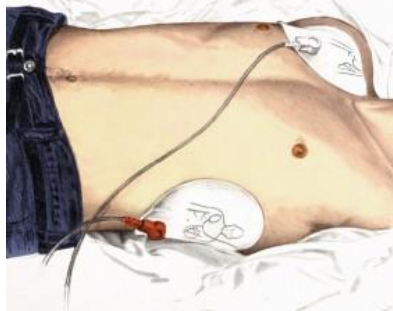
### 1. 2 types de défibrillateur

- Le défibrillateur médical manuel, utilisé en présence d'un médecin en milieu spécialisé.
- Le défibrillateur automatisé externe (DAE) :
  - ▶ soit entièrement automatisé (DEA) : il décide de la délivrance du choc
  - ▶ soit semi automatique (DSA) : le sauveteur décide d'appuyer sur le bouton pour choquer.

### 2. Installer et Utiliser le DAE

En cas de doute de l'AC, on peut installer le dispositif qui confirmera le diagnostic.  
**Aucun réglage** à effectuer, les seules actions à réaliser sont de:

- Allumer le DAE (le plus souvent, il suffit de l'ouvrir)
- Suivre les instructions émises par une voix naturelle délivrées par l'appareil :
  - Placer les électrodes autocollantes de type patch sur la poitrine nue de la personne :
    - une sous la clavicule **à droite** (dessin sur l'électrode correspondante)
    - l'autre dans l'aisselle **à gauche**.(dessin sur l'électrode correspondante)



*Pour les enfants* : soit électrodes enfants, soit utilisation des électrodes adultes en les positionnant une sur le sternum et l'autre en miroir dans le dos.

#### Cas particuliers :

Si vêtements difficiles à ôter, ne pas perdre de temps ; les couper (paire de ciseaux dans DAE)

Si poils, raser (rasoir dans DAE) pour permettre l'adhérence des électrodes

Si poitrine humide, sécher pour coller les patchs (papier absorbant dans DAE) pour permettre l'adhérence des électrodes.

Si patch médicamenteux : l'ôter

Si pace maker : mettre les électrodes en dessous.

→ Laisser le DAE effectuer l'analyse du rythme cardiaque, se charger et délivrer le choc (si DSA : suivre la consigne d'appuyer sur le bouton) et ce, toutes les 2 min ou 5 cycles (30/2)

- S'écarter et ne pas toucher la personne pendant l'analyse et le choc.
- Ecarter l'insufflateur qui délivre l'oxygène pendant le choc.

- **Ne jamais ôter les électrodes sans avis médical** (attendre l'arrivée des secours médicalisés)

### 3. Eléments de fonctionnement du DAE

- Appareil utilisant des ondes électriques biphasiques de faible énergie (90 à 150j) pour utilisations pédiatriques de 1 à 8 ans.
- *Fonctionne au moyen d'une **batterie** d'une durée de vie de 3 à 5 ans ou de 300 chocs et d'une pile spéciale assurant son autonomie électrique.*
- Présence d'une lampe témoin de bon fonctionnement
- **Autotest** de fonctionnement quotidien
- Contient une **carte mémoire** de type mémoire Flash enregistrant les paramètres (électrocardiogrammes, séquences de défibrillation...).
- *Aucun risque excepté en cas d'**humidité excessive** (pluie, victime très mouillée) ou d'**environnement métallique** (victime sur un échafaudage...) qui peuvent conduire à des difficultés d'ordre électrique : d'une part, le test automatique peut être faussé et, d'autre part, le choc peut être ressenti par les personnes se trouvant à proximité de la victime.*

Se soustraire à ces circonstances défavorables : bien sécher la peau de la victime, se sécher et s'écarter au moment du choc.