

Memento

Agir face à l'arrêt cardiaque



SCHILLER
FRANCE S.A.S

Nous contacter

SCHILLER France

6 rue Raoul Follereau

77600 Bussy-Saint-Georges

contact@schillerfrance.fr

01 64 66 50 00



SOMMAIRE

L'arrêt cardiaque	2
1.1 Comprendre l'arrêt cardiaque	
1.2 Reconnaître l'arrêt cardiaque	
1.3 La chaîne de survie	
Défibrillateur Automatisé Externe	7
2.1 Comment fonctionne le DAE	
2.2 La maintenance du défibrillateur	
2.3 Victime : cas particuliers	
Les gestes qui sauvent.....	10
3.1 L'inconscience	
3.2 L'obstruction des voies aériennes	
3.3 L'obstruction complète chez le nourrisson	
3.4 Le malaise	
3.5 Les hémorragies	
3.6 Les Accidents Vasculaires Cérébraux	
Se former avec notre partenaire : LUF	15
4.1 Formation à l'arrêt cardiaque avec DAE	
4.2 Formations complémentaires	
4.3 Autres formations de secours	
Bonne santé	16

1

L'arrêt cardiaque

Chaque année, **46000** personnes sont victimes de mort subite en France !



1.1 Comprendre l'arrêt cardiaque

L'arrêt cardiaque est défini comme une absence de contraction efficace du cœur, c'est un état de mort apparente. Il n'y a pas de circulation du sang dans les vaisseaux du corps, du fait de la défaillance de contraction du cœur. Les cellules cérébrales et l'ensemble de l'organisme ne sont plus alimentés en oxygène. Cette situation est incompatible avec la vie si un massage efficace de la poitrine n'est pas appliqué rapidement. Chaque minute qui s'écoule correspond à 10% de chance de survie en moins, il faut agir vite.

Les causes de la mort subite sont dans 80% des circonstances liées à une origine cardiaque chez l'adulte. Dans la moitié des cas, l'arrêt cardiaque est provoqué par une activité électrique anarchique du cœur : c'est la fibrillation ventriculaire.

Votre défibrillateur ne remplace pas votre massage cardiaque, il traitera si nécessaire cette fibrillation avec un choc électrique. C'est un des seuls moyens pour arrêter une fibrillation ventriculaire, cause de l'arrêt cardiaque.



7,7% de taux de survie à un arrêt cardiaque en France.



35,9% de taux de survie si les gestes de premiers secours sont appliqués.



74% des accidents ont lieu en présence d'un témoin.



Un DAE apporté par un témoin dans seulement 10,7% des arrêts cardiaques.

>> Chiffres www.circodef.org

1.2 Reconnaître l'arrêt cardiaque

L'arrêt cardiaque se caractérise par l'absence de signe de vie : la victime est inconsciente et ne respire pas.

La victime est-elle consciente ?

Stimulez la victime par les épaules et demandez-lui de réaliser des gestes simples : « serrez-moi la main, ouvrez les yeux, est-ce que vous m'entendez ? ».

- ❖ La victime ne réagit pas : elle est inconsciente.

>> Il faut donner l'alerte !

La victime respire-t-elle ?

Observez les mouvements du ventre de la victime durant environ 10 secondes.

- ❖ Le ventre ne se soulève pas : la victime ne respire pas.

>> La victime ne parle pas, ne bouge pas et ne respire pas. C'est une absence de signe de vie. Il faut confirmer l'alerte !



1.3 La chaîne de survie

Il y a absence de signe de vie : la victime est en arrêt cardiaque. Pas de temps à perdre, il faut immédiatement mettre en place la chaîne de survie : Appeler, Masser et Défibriller.



APPELER

Appelez (ou faites appeler) immédiatement les secours :

15 Samu

18 Pompiers

112 N° d'appel européen

Ou composez le numéro d'alerte local au sein de votre structure.



MASSER

Placez la victime sur le dos sur une surface dure. Positionnez vos mains l'une sur l'autre et appuyez fort et vite au milieu de la poitrine.

Demandez aux éventuels témoins d'aller chercher un défibrillateur.

- S'il n'y a pas de défibrillateur à proximité, continuez le massage jusqu'à l'arrivée des secours.



DÉFIBRILLER

Allumez l'appareil, laissez-vous guider par les consignes : ouvrez le sachet et collez les électrodes sur le thorax en suivant la disposition des pictogrammes. Dès la mise en place des électrodes, l'appareil fera une analyse et délivrera un choc électrique si nécessaire.

Reprenez le massage.

Toutes les 2 minutes, l'appareil va interrompre la réanimation pour faire une nouvelle analyse.

Continuez la réanimation jusqu'à l'arrivée des secours.



Où trouver un défibrillateur ?

L'emplacement d'un défibrillateur dans les lieux publics est indiqué par une signalétique.



QUI PEUT UTILISER UN DÉFIBRILLATEUR?

Le décret n°2007-705 du 4 mai 2007 autorise toute personne à utiliser un Défibrillateur Automatique Externe.



2

Défibrillateur Automatisé Externe

2.1 Comment fonctionne le DAE

Le Défibrillateur Automatisé Externe (DAE) est un Dispositif Médical qui doit être utilisé lors de la réanimation d'une personne en arrêt cardiaque. Une fois le DAE allumé et les électrodes posées sur la poitrine de la victime, l'appareil analyse l'activité électrique du cœur : si une fibrillation ventriculaire est détectée, l'appareil délivrera un choc électrique afin de rétablir l'activité cardiaque.

Avec le défibrillateur, vous disposez :



Des électrodes

A fixer sur le torse de la victime en suivant les instructions indiquées sur celles-ci.

D'un kit de secours

Il comprend :

- 1 paire de ciseaux,
- 1 rasoir jetable,
- 1 paire de gants en vinyle,
- 1 masque pour la ventilation,
- 2 compresses stériles.

2.2 La maintenance du défibrillateur

La loi n° 2018-527 du 28 juin 2018 relative au défibrillateur cardiaque énonce la nécessité pour les Établissements Recevant du Public (ERP) d'installer obligatoirement un défibrillateur et d'en réaliser obligatoirement la maintenance. Le décret d'application n°2018-1186 du 19 décembre 2018 précise sans équivoque que « *la maintenance est réalisée soit par le fabricant ou sous sa responsabilité, soit par un fournisseur de tierce maintenance, soit, si le propriétaire n'est pas l'exploitant, par l'exploitant lui-même* ».

2.3 Victime : cas particuliers

L'enfant

Chez l'enfant, il est recommandé d'utiliser des électrodes « pédiatriques » (cf. image 1) pour les enfants de moins de 8 ans (de moins de 25 kg) dans la mesure où elles sont disponibles. Les électrodes pourront être disposées sur la face antérieure du thorax ou en position antéropostérieure, c'est-à-dire avec une électrode au milieu de la poitrine et l'autre dans le dos (cf. images 2 et 3). En l'absence d'électrodes « pédiatriques », l'intervenant pourra utiliser des électrodes « adultes » en position antéropostérieure. Dans ce cas, le sauveteur peut être amené à réaliser des compressions thoraciques en appuyant directement sur l'électrode antérieure.



La femme enceinte

L'utilisation du défibrillateur est également indiquée chez la femme enceinte en arrêt cardiaque. Le massage cardiaque doit aussi être pratiqué.

Le patient porteur d'un stimulateur cardiaque

Le défibrillateur est adapté à un patient porteur d'un stimulateur cardiaque, mais l'électrode de défibrillation ne doit pas être placée sur le stimulateur cardiaque. Il faut la placer légèrement plus bas que le stimulateur (il est visible en dessous de la peau).

La victime est mouillée ou étendue sur un sol métallique

Si la victime est humide, il est nécessaire de sécher la peau du thorax en premier lieu, avant de poser les électrodes. Ensuite, il est extrêmement important de ne pas toucher la victime lors de la défibrillation.

Idéalement, la victime doit être étendue sur une surface dure et isolée électriquement.

✿ Veiller à ce que le patient n'ait pas de lien conducteur avec d'autres personnes pendant une analyse et une défibrillation.

✿ Il ne doit pas entrer en contact avec des parties métalliques (par exemple lit ou brancard) ni être étendu sur une surface humide (pluie, accidents de baignade).

✿ Les électrodes de défibrillation ne doivent pas toucher les autres électrodes ou pièces métalliques en contact avec le patient.

✿ La poitrine du patient doit être sèche, car l'humidité perturberait l'analyse. Par précaution, il convient d'essuyer intégralement les détergents inflammables se trouvant sur la peau.

3

Les gestes qui sauvent

3.1 L'inconscience



Observation

La victime respire mais elle est immobile et ne réagit pas.



Conduite à tenir

Alertez immédiatement les secours.

1. Libérez les voies aériennes
2. Placez la victime en Position Latérale de Sécurité (PLS)
3. Confirmez l'alerte des secours
4. Surveillez et stimulez jusqu'à l'arrivée des secours



Les causes

Les causes peuvent être médicales, toxiques ou traumatiques.

Attention

Ne jamais donner à boire ni à manger durant la perte de connaissance.

3.2 L'obstruction des voies aériennes



Observation

La personne est consciente et porte la main à sa gorge la bouche ouverte.

Si l'obstruction est partielle

La victime peut tousser et parler.

Si l'obstruction est complète

La victime ne parle pas, ne tousse pas, n'émet pas de son, et fait des efforts pour tenter de respirer.



Conduite à tenir

Si l'obstruction est partielle

Alertez les secours, aidez et surveillez la victime en position assise.

Si l'obstruction est complète

Portez jusqu'à 5 fortes tapes dans le dos entre les omoplates, pour tenter de déplacer le corps étranger par vibrations et contractions du thorax à la douleur. Alertez sans jamais stopper l'action primordiale des gestes de désobstruction.

La méthode de Heimlich

Les compressions abdominales sont une méthode alternative complémentaire. Après des claques dans le dos inefficaces, poursuivez éventuellement par des compressions abdominales en remontant vers le thorax la masse abdominale pour faire remonter le diaphragme. Tant que la personne reste consciente, il est possible de choisir une seule technique ou bien d'alterner les 2 par des séries de 5 chacune. En cas de perte de la conscience, contrôlez l'absence de ventilation, et suivez sans attendre la procédure de l'arrêt cardiaque.

3.3 L'obstruction complète chez le nourrisson



Observation

Le très jeune enfant conscient qui bouge et s'étouffe en l'absence de son et de pleurs émis.



Conduite à tenir

Placez le nourrisson à califourchon sur le bras en appui sur la cuisse la tête vers le sol, et portez jusqu'à 5 tapes dans la partie haute du dos, tout en donnant l'alerte. En cas d'inefficacité des claques, des compressions thoraciques avec les doigts ou la main peuvent être engagées à l'image d'un massage thoracique avec un appui de 4 cm. Tant que l'enfant reste conscient, il est possible d'alterner les 2 techniques par des séries de 5 chacune. En cas de perte de la conscience, contrôlez la ventilation et suivez sans attendre la procédure de l'arrêt cardiaque.

3.4 Le malaise

Tout malaise même bénin peut être un signe annonciateur d'un problème grave sous-jacent. Contactez le SAMU pour obtenir l'évaluation à distance d'un médecin.

Observez les signes de malaise et interrogez avec l'aide du SAMU.



Observation

Pâleur, sueurs, respiration ample ou rapide, angoisse, agitation, prostration, nausées, vomissements, douleurs violentes, fatigue, anxiété, émotion intense, vision troublée, faiblesse musculaire, bouffées de chaleur, sécheresse de la bouche, maux de tête, acouphènes, frissons...

Signes fonctionnels et physiques

Palpation douloureuse, mobilité difficile, localisation, sensibilité, asthénie (fatigue), état psychologique.

Signes d'accompagnement

Nausées, vomissements, diarrhées, constipation, toux, dyspnée (difficulté respiratoire), saignements.



Conduite à tenir

Interroger

Depuis combien de temps dure le malaise ? Problème inaugural ? Traitement en cours ? Antécédents ? Type de douleur ? Prise de médicament, d'alcool, d'un repas particulier ? Diète ? Sensation de faim ? Allergies ? Diabète ? Questionnez l'entourage.

Installez la victime en position allongée, jambes éventuellement surélevées, afin de diminuer les répercussions d'une chute tensionnelle, ou dans une position confortable. Desserrez col, cravate et ceinture. Notez l'heure du début du malaise. Réévaluez souvent les éléments du bilan en fonction de l'évolution éventuelle de l'état.

3.5 Les hémorragies

Observation

L'hémorragie externe est une effusion de sang abondante et visible, qui s'écoule en dehors des vaisseaux au travers d'une plaie et ne peut s'arrêter spontanément. Il sera plus difficile d'arrêter un saignement provenant de l'intérieur de l'organisme.

Conduite à tenir

Arrêter, Allonger et Alerter : trois actions de base pour agir devant un écoulement de sang important.

1. Arrêtez le saignement en effectuant une compression directe.
2. Allongez la victime.
3. Alertez les secours.

Dans l'attente des secours, il est important de surveiller la victime. En cas d'inefficacité de la compression directe, posez un garrot sur le membre entre la plaie et le cœur au-dessus d'une articulation, en serrant pour stopper l'hémorragie.



Zoom sur le saignement de nez

Le saignement de nez est spontané ou provoqué par un choc minime sur le nez. Après évacuation des caillots par un rapide mouchage peu violent, laissez la victime assise, tête penchée en avant. Demandez-lui de comprimer avec son doigt la narine qui saigne. Utilisez éventuellement une mèche hémostatique.

3.6 Les Accidents Vasculaires Cérébraux

L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) est une pathologie à risque vital, provoquant des séquelles neurologiques graves et souvent irréversibles. C'est un déficit neurologique principalement d'origine obstructive, et parfois plus rarement hémorragique.



Observation

L'acronyme V.I.T.E est une reconnaissance facile des signes de l'AVC (ou FAST en anglais).

- ❖ **V**isage affaissé
- ❖ **I**ncapacité à lever les deux bras
- ❖ **T**rouble de la parole
- ❖ **E**xtrême urgence, alerter les secours



Conduite à tenir

Appelez le SAMU. Notez l'heure du début des signes, allongez immédiatement la victime pour améliorer l'irrigation cérébrale. En cas de trouble de la vigilance : positionnez la victime sur le côté, en PLS.



Zoom sur les facteurs de risque

Le tabac, l'hypertension artérielle, les troubles cardiaques, la mauvaise alimentation et la sédentarité sont les causes majeures.

4

Se former avec notre partenaire : Learning Urgences Factory



4.1 Formation à l'arrêt cardiaque avec DAE

À la suite de l'acquisition de votre défibrillateur ou de tout équipement SCHILLER, ou pour entretenir vos compétences, il est important d'être sensibilisé au bon comportement à adopter face à une urgence vitale. Pour ce faire, nous vous proposons différentes actions de formations présentielle ou à distance en e-Learning, innovantes, courtes et adaptées à vos exigences.

4.2 Formations complémentaires

En complément de la formation à l'arrêt cardiaque, d'autres formations présidentielles sont proposées :

- Gestes de premiers secours et sensibilisation santé.
- Formation AFGSU 1 & 2.
- Formation en communication interpersonnelle.

4.3 Autres formations de secours

- Sauveteur Secouriste de Travail (SST) : formation initiale SST et formation recyclage SST. Maintien et actualisation des compétences.
- Journée de prévention et ateliers informatifs aux 1ers secours au sein de votre établissement.
- Formations incendie, avec notre partenaire pour le feu : Équipier d'évacuation, équipier d'intervention.

>> Consultez-nous pour une offre de formation personnalisée

contact@schillerfrance.fr

Bonne santé

Adopter les bons réflexes !



Une alimentation saine

Une multitude de couleurs dans l'assiette est le signe d'une alimentation variée et équilibrée. Accompagné d'eau, le repas est 100% gagnant !



Un poids de forme

Un indice de masse corporelle élevé représente un facteur de risque important de développement des pathologies cardiovasculaires.



Arrêter de fumer

Fumer provoque l'obstruction des artères et favorise considérablement les risques cardiaques.



Le plaisir par l'activité physique

L'activité physique permet la sécrétion d'endorphine, qui aide à évacuer le stress. Une pratique de 30 mn par jour est recommandée pour les adultes (60 mn pour les enfants).



La mort subite du sportif

Se soumettre à une visite médicale en amont de toute pratique sportive intense. Un électrocardiogramme fait au repos permet de déceler la plupart des malformations cardiaques.



PLUS DE 6 000 RÉFÉRENCES
DE MATÉRIEL MÉDICAL ET DE PREMIERS SECOURS
SUR LA BOUTIQUE EN LIGNE SCHILLER FRANCE

WWW.MEDIPIROSTORE.COM



Nouveautés et offres
promotionnelles
tous les mois



Livraison offerte dès
120€ d'achat⁽¹⁾



Expédition sous
24h



Devis en ligne

⁽¹⁾ Valable uniquement sur toutes commandes passées directement
sur la boutique en ligne.

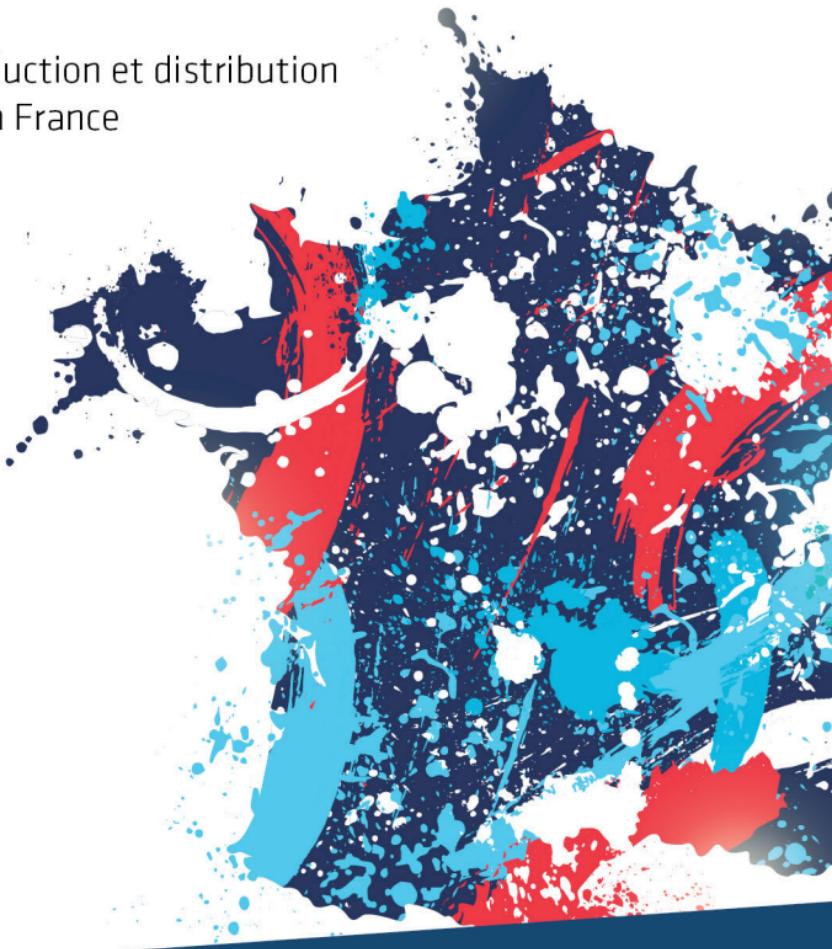


MediProStore
by SCHILLER

SCHILLER

Fabricant Français de défibrillateurs

R&D, production et distribution
situées en France



RETRouvez-nous sur les réseaux sociaux :



SCHILLER France

SCHILLER France
6 rue Raoul Follereau
77600 Bussy-Saint-Georges
contact@schillerfrance.fr
01 64 66 50 00
www.mediprostore.com

