



FICHE ENSEIGNEMENT SUAP 2020-1

Quand il n'y a pas de pouls, on masse !



EVENEMENT : Un CA demande une équipe médicale pour un homme à domicile, inconscient et qui râle avec une FR entre 4 et 5, pour lequel il a commencé une RCP dans le doute. Mais il signale qu'il a mis le 4 brins et qu'il arrête le MCE : il a une fréquence à 30. il n'arrive pas à prendre de saturation et ne perçoit pas de pouls. La CM envoie une équipe médicale.

Six minutes plus tard il rappelle en demandant s'il doit masser car le pouls est à 23 et qu'il ventile la victime. La CM finit par comprendre qu'il a une fréquence électrique à 23, sans pouls et demande de masser.



Tracé de l'écran DGT7

POINTS POSITIFS:

- Demande rapide d'une équipe médicale

POINTS NÉGATIFS :

- Retard d'environ 10 min à la RCP
- La CM ne récupère pas l'erreur initiale

ENSEIGNEMENTS- POINTS CLES

- Le bilan primaire de l'inconscient doit être connu de tout SP: **l'absence de pouls carotidien ou un doute sur sa présence ne doit avoir qu'une seule conséquence: la RCP.**
- **Il est strictement INTERDIT de poser le 4 brins chez un inconscient.** En effet il existe des arrêts circulatoires avec une activité électrique cardiaque comme dans le cas présent.
- Les deux seules exceptions à cette interdiction sont:
 - le nouveau-né à la naissance
 - la victime suspecte d'hypothermie sévère et qui respire (FR > 6/min).
- Le vocabulaire est précis: **la prise de pouls est manuelle.** C'est la perception de l'onde de pression en touchant la peau en regard d'une artère. Sa présence signifie qu'il y a une circulation. L'affirmation qu'il y a un pouls laisse à penser qu'il y a une circulation.