

TECHNIQUE DE RÉANIMATION CARDIO PULMONAIRE (RCP)

! PRIORITÉ AU MASSAGE CARDIAQUE

- › Talon de la main au milieu du sternum.
- › Fréquence entre 100 et 120 c/min.
- › Temps de compression et décompression égaux.
- › Ne pas attendre le plan dur pour débiter le massage cardiaque.
- › Dépression du sternum : 5-6 cm = 1/3 du thorax.

Toute interruption de compressions thoraciques doit être limitée, en particulier lors des insufflations et des défibrillations.

VENTILATION

- › Libérer les voies aériennes : bascule de la tête en arrière et élévation du menton.
- › Si un corps étranger est visible : désobstruction manuelle.
- › Ventilation assistée par insufflateur O₂ 15 litres/min.
- › Durée d'insufflation de 1 seconde, volume suffisant pour soulever le thorax.
- › Le temps des 2 insufflations ne doit pas dépasser 10 secondes.

Les compressions thoraciques sont prioritaires. Elles doivent être réalisées même en l'absence d'insufflation efficace.

Un relais RCP doit être effectué toutes les 2 min afin de limiter la fatigue, cause d'inefficacité.

LA DÉFIBRILLATION AUTOMATISÉE EXTERNE

! LA DAE EST SÛRE ET AMÉLIORE LE PRONOSTIC

- › La **défibrillation automatisée externe** doit être la plus **précoce** possible.
- › La pose des électrodes du **défibrillateur automatisé externe** ne doit pas gêner le massage cardiaque.
- › Si le **choc est indiqué** : délivrer le choc et reprendre immédiatement la **réanimation cardio pulmonaire**.
- › Si le **choc n'est pas indiqué** : reprendre immédiatement la **réanimation cardio pulmonaire**.

ANTICIPER LA RCP MÉDICALISÉE

(SI NOMBRE SUFFISANT)

- › Faire préparer une **Voie Veineuse Périphérique** avec du NACL.
- › Poser une **Voie Veineuse Périphérique**.
- › Préparer l'**adrénaline** dans un seringue de 10ml soit **2 ampoules de 5mg/5ml pur dans 1 seringue de 10 ml**.

ARRÊT CARDIAQUE DE L'ENFANT

- › Débuter par **5 insufflations**.
- › Enchaîner avec **1 minute de RCP** avant d'alerter les secours si vous êtes seul.

Le massage cardiaque doit avoir un rythme de **100 à 120 compressions** par minute.

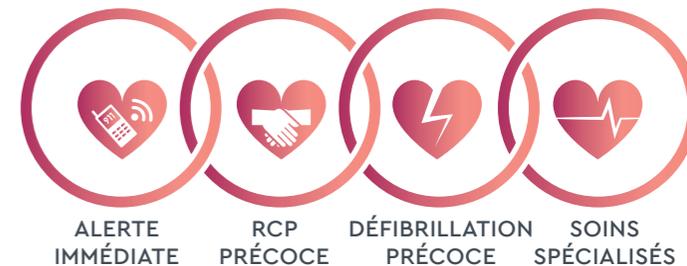
- › Si l'enfant a moins d'1 an utiliser **2 doigts** (4cm de dépression).
- › Si l'enfant a plus d'1 an ou utiliser **1 main** (5 cm de dépression).

Enchaîner :

- › **15** Massages cardiaques / **2** insufflations.
- › **UTILISER UN DAE DÈS QUE POSSIBLE, MÊME ADULTE.**



Prise en charge d'un
ACR EN MILIEU HOSPITALIER





ALGORITHME DE LA RÉANIMATION CARDIO PULMONAIRE DE L'ADULTE

**PATIENT NE RÉPOND
PAS AUX ORDRES
SIMPLES
+/- MOUVEMENTS
CONVULSIFS**

DEMANDER DE
L'AIDE

LIBÉRER LES VOIES
AÉRIENNES

**PATIENT NE RESPIRE PAS
OU «GASP» (ABSENCE DE
MOUVEMENT AU NIVEAU DE LA
CAGE THORACIQUE). ABSENCE
DE POULS CAROTIDIEN (POUR
PERSONNEL QUALIFIÉ)
TEMPS D'ÉVALUATION
= 10 S MAX**

APPELER N° D'URGENCE
HRS: 88 | HBI: 5123 |
EHPAD :15
**CHERCHER LE CHARIOT
D'URGENCE ET DAE**

UN SAUVETEUR = MCE* UNIQUEMENT

MASSAGE CARDIAQUE
DE 100 À 120 COMPRESSIONS/MIN
JUSQU'À L'ARRIVÉE DE L'INSUFFLEATEUR
RELIÉ SUR O₂ 15 litres/min

DEUX SAUVETEURS

RCP 30 MCE/2 INSUFFLATIONS

UNIQUEMENT SI PERSONNEL
SUFFISANT
- PERFUSSION NACL
- PRÉPARER ADRÉNALINE
- PRÉPARER KIT D'INTUBATION
- SCOPE

**DAE ANALYSE
AUTOMATIQUE
TOUTES LES 2 MIN**

CHOC
CONSEILLÉ

CHOC NON
CONSEILLÉ

1 CHOC

REPRENDRE IMMÉDIATEMENT LA RCP

SAUF SIGNE DE VIE NE PAS INTERROMPRE LA RCP
AVANT L'ARRIVÉE DE L'ÉQUIPE MÉDICALISÉE

*MCE = MASSAGE CARDIAQUE EXTERNE