MÉMO N°5

L'ARRÊT CARDIAQUE

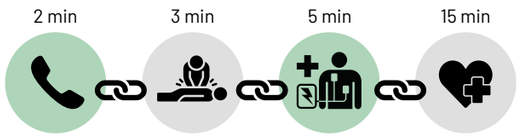
LES SIGNES :

Une victime est considérée comme étant en arrêt cardiaque lorsqu'elle ne répond pas, ne réagit pas, et :

- Ne respire pas : aucun mouvement de la poitrine n'est visible et aucun bruit ou souffle n'est perçu.
- Ou présente une respiration anormale avec des mouvements respiratoires lents, bruyants, difficiles et inefficaces (respiration agonique).

CONDUITE À TENIR :

- Libérer les voies aériennes.
- Apprécier la respiration sur **10 secondes au plus.**
- Demander à un tiers d'**alerter les secours** et si possible de ramener un Défibrillateur.
- Débuter immédiatement une RCP en réalisant les compressions thoraciques en continu à un rythme de 100 à 120 compressions par minute (ou en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations.
- En poursuivant la RCP, faire mettre en œuvre un DAE le plus tôt possible et suivre ses indications.



Ces différentes étapes constituent une chaine de survie susceptible d'augmenter de 4 à 40% le taux de survie des victimes.

SE FORMER AVEC D-SÉCURITÉ FORMATION !

FORMATION SST- FORMATION INCENDIE
MODULE E-LEARNING - JOURNÉE SÉCURITÉ

PROPRIÉTÉ D-SÉCURITÉ GROUPE - TOUTE REPRODUCTION EST INTERDITE

MÉMO N°6

LE MASSAGE CARDIAQUE

GESTE TECHNIQUE :

- Placer le talon d'une main au centre de la poitrine, sur la ligne médiane, sur la moitié inférieure du sternum.
- Placer l'autre main au-dessus de la première en entrecroisant les doigts des deux mains pour éviter d'appuyer sur les côtes.
- Réaliser des compressions sternales d'environ **5 cm** sans dépasser **6 cm** tout en veillant à :

  - Conserver les bras tendus, les coudes verrouillés et parfaitement verticaux.

  - Maintenir une fréquence comprise entre **100 et 120 compressions** par minute.

  - Assurer un temps de compression égal à celui du relâchement.

  - Entre chaque compression, laisser le thorax reprendre sa forme initiale, sans décoller les mains.

- En présence de plusieurs sauveteurs, relayer le sauveteur qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 minutes en interrompant le moins possible les compressions thoraciques (en cas d'utilisation d'un DAE, le relai sera réalisé pendant l'analyse).

MÉMO N°7

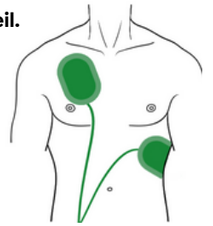
LE DÉFIBRILLATEUR

Le défibrillateur automatisé externe (DAE) est un appareil qui permet :

- D'analyser l'activité électrique du cœur de la victime.
- De reconnaître une anomalie du fonctionnement électrique du cœur à l'origine de l'arrêt cardiaque.
- **De délivrer ou d'inviter le sauveteur** à délivrer un choc électrique (information vocale et visuelle), afin d'arrêter l'activité électrique anarchique du cœur.

LA MISE EN PLACE DE L'APPAREIL

- Mettre en fonction le défibrillateur.
- **Suivre les indications de l'appareil.**
- Déballer et appliquer les électrodes, sur la poitrine nue de la victime, dans la position indiquée sur le schéma figurant sur l'emballage ou sur les électrodes.



- Lorsque le DAE l'indique, arrêter les compressions thoraciques, ne plus toucher la victime et s'assurer que les personnes aux alentours fassent de même.
- Si le défibrillateur annonce que le choc est nécessaire :
  - Demander aux personnes aux alentours de s'écarter.
  - **Laisser le DAE déclencher** le choc **électrique** (défibrillateur entièrement automatique) ou **appuyer sur le bouton "choc" lorsque l'appareil le demande** (défibrillateur semi- automatique).

MEMO SITUATION D'URGENCE
CONDUITES À TENIR

D-SÉCURITÉ FORMATION
Une marque de D-SÉCURITÉ GROUPE

3 Rue Armand Peugeot, 69740 GENAS
contact@d-securite-formation.com - 04 78 200 278

La société **D-SÉCURITÉ** est heureuse de vous proposer ce **mémo d'informations** vous rappelle les **conduites à tenir** en présence de situations d'urgence.

Les informations suivantes sont données à titre indicatif et nous vous conseillons de vous former pour maîtriser les gestes qui sauvent et connaître les conduites à tenir.

MÉMO N°1

LA PROTECTION ET L'ALERTE

Face à une situation d'accident

RECONNAITRE LES DANGERS :

- Effectuer une approche prudente de la zone de l'accident.
- En restant à distance de la victime, regarder tout autour d'elle.
- Évaluer la présence de dangers qui peuvent menacer le sauveteur et/ou la victime.
- Repérer d'autres personnes qui pourraient être exposées aux dangers identifiés.
- Agir sans risque pour sa propre sécurité, il doit supprimer immédiatement et de façon permanente les dangers environnants.

PROTEGER

Après avoir EXAMINER la victime :

FAIRE ALERTER OU ALERTER

Appeler les secours

15 ou 18 ou 112

Donnez les indications suivantes :

- Votre numéro de téléphone
- Votre localisation
- la nature du problème
- les gestes effectués

> RACCROCHER SUR INSTRUCTIONS DE L'OPÉRATEUR

MÉMO N°2

LE SAIGNEMENT ABONDANT (HÉMORRAGIE)

LES SIGNES :

La personne présente un **saignement abondant et continu.**

CONDUITE À TENIR :

- **Demander à la victime de comprimer** immédiatement l'endroit qui saigne ou à défaut, le faire à sa place pour arrêter l'hémorragie externe (se protéger par le port de gants,à défaut glisser sa main dans un sac plastique).
- Faire maintenir ou maintenir la compression.
- **Allonger** confortablement la victime.
- Faire alerter ou alerter les secours.
- Un pansement compressif peut remplacer la compression manuelle seulement si elle a permis d'arrêter le saignement.
- Protéger la victime contre la chaleur, le froid ou les intempéries.

ÉTAPE 1

ÉTAPE 2

ÉTAPE 3

Si la compression directe d'une hémorragie d'un membre est inefficace (le saignement persiste malgré tout) **mettre en place un garrot** au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) pour arrêter le saignement en réalisant un garrot improvisé.

MÉMO N°3

LE MALAISE

LES SIGNES :

La victime consciente, ne se sent pas bien et présente des signes inhabituels.
Un malaise est une sensation pénible traduisant un trouble du fonctionnement de l'organisme, sans pouvoir en identifier obligatoirement l'origine.
Cette sensation, parfois répétitive, peut être fugace ou durable, de survenue brutale ou progressive.
Certains signes doivent être rapidement reconnus car la prise en charge de la victime est urgente.

CONDUITE À TENIR :

Mettre la victime au repos

- Installer la victime en position allongée, le plus souvent possible.
- **Examiner la victime et observer les signes de malaise.**
- **Interroger la victime** sur son état.

1 Un accident cardiaque :
- Douleur dans la poitrine

2 Un accident vasculaire cérébral (AVC) :

- Faiblesse ou paralysie d'un bras
- Déformation de la face
- Perte de la vision d'un œil ou des deux
- Difficulté de langage (incohérence de la parole) ou de compréhension
- Mal de tête sévère, inhabituel
- Perte d'équilibre, instabilité de la marche ou chute inexpliquée

Ces deux maladies imposent une prise en charge urgente (15).

MÉMO N°4

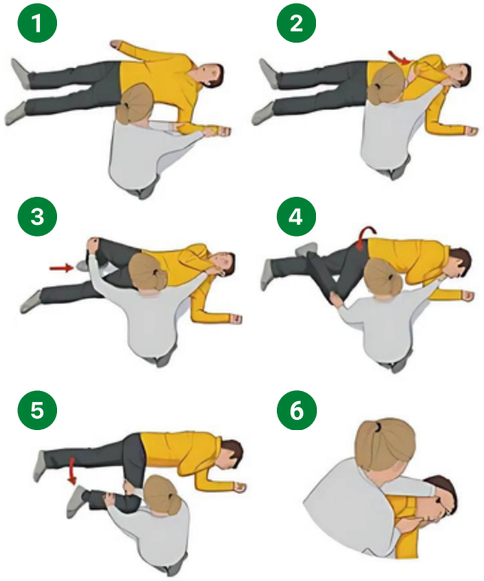
LA PERTE DE CONNAISSANCE

LES SIGNES :

- Une personne a perdu connaissance **lorsqu'elle ne répond et ne réagit à aucune sollicitation verbale ou physique et respire.**
- Libérer les voies aériennes.
- Apprécier la respiration sur 10 secondes au plus.

CONDUITE À TENIR :

- la placer en position stable sur le côté : en position latérale de sécurité (PLS).
- Faire alerter ou alerter les secours.
- Surveiller en permanence la respiration de la victime, jusqu'à l'arrivée des secours.



Dans le cas d'une victime traumatisée, laisser la victime sur le dos en contrôlant en permanence la respiration.