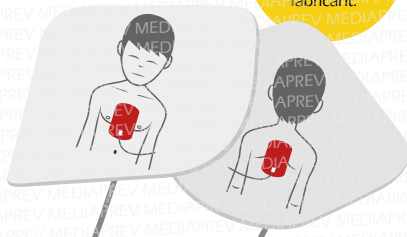


2. POSE DU DAE SUR UN ENFANT OU UN NOURRISSON

Le DAE peut s'installer également sur un **enfant ou un nourrisson** avec des appareils adaptés (électrodes enfants, réducteur d'énergie...).

Cependant, si l'on utilise des **électrodes adultes** (sauf contre-indication du fabricant), les électrodes se placeront, pour l'une, en avant au milieu du thorax et pour l'autre au milieu du dos.



La position des électrodes doit être **conforme** aux schémas du fabricant.

4. OÙ PEUT-ON TROUVER UN DAE ?

Les DAE font de plus en plus partie de notre quotidien, on peut les retrouver dans **certains lieux publics ou en entreprise** :



Ces appareils sont généralement placés dans des **armoires vitrées murales** repérées par une signalétique aisément reconnaissable.

3. CAS PARTICULIERS

VICTIME ALLONGÉE SUR UN SOL MOUILLÉ (bord de piscine, pluie...)

Si cela est possible et si besoin en se faisant aider, le sauveteur **déplace la victime** pour l'allonger sur une surface sèche.

L'efficacité d'un choc électrique sur une victime allongée sur un sol mouillé est diminuée, mais il n'existe **pas de risque réel** pour le sauveteur.

VICTIME ALLONGÉE SUR UNE SURFACE EN MÉTAL

Si cela est possible et si besoin en se faisant aider, le sauveteur **déplace la victime** ou glisse un **tissu** sous elle (couverture...) avant de commencer la défibrillation.

L'efficacité d'un choc électrique sur une victime allongée sur une surface en métal est diminuée, mais il n'existe **pas de risque réel** pour le sauveteur.

VICTIME PRÉSENTANT UN TIMBRE AUTOCOLLANT MÉDICAMENTEUX SUR LA ZONE DE POSE DES ÉLECTRODES

Retirer le timbre et essuyer la zone avant de coller l'électrode pour améliorer l'efficacité du choc électrique.

SAUVETEUR CONSTATANT UNE CICATRICE ET PERCEVANT UN BOÎTIER SOUS LA PEAU À L'ENDROIT OÙ IL DOIT POSER L'ÉLECTRODE (côté droit de la victime)

Coller l'électrode à une largeur de main **au dessous de la bosse/cicatrice** (environ 8 cm de la bosse perçue).

AU COURS DE L'ANALYSE OU DU CHOC, LE DAE DÉTECTE UN MOUVEMENT

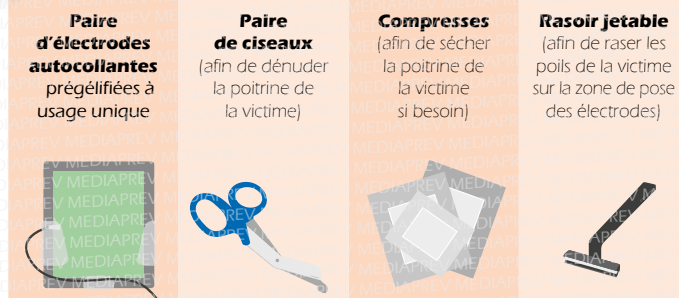
- **S'assurer** que personne ne touche la victime.
- **Vérifier** la respiration de la victime.

APRÈS AVOIR COLLÉ ET CONNECTÉ LES ÉLECTRODES, LE DAE DEMANDE TOUJOURS DE LES CONNECTER

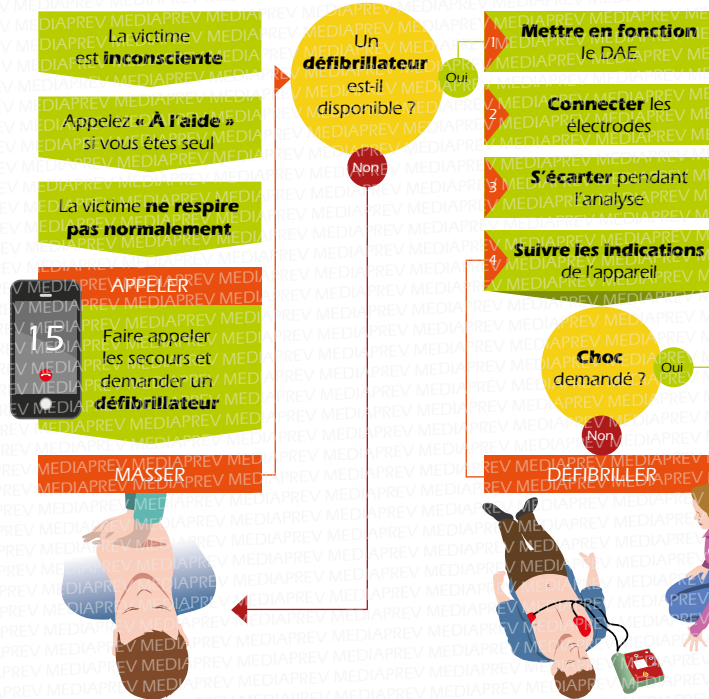
Vérifier si les électrodes sont bien collées et si le câble des électrodes est correctement connecté au défibrillateur.

Si jamais la date de péremption des électrodes est dépassée, utiliser la **seconde paire** d'électrodes.

COMPOSITION D'UN « KIT DAE »



5. POUR RÉSUMER



EGP FORMATIONS
www.egpformations.fr

Tél. 06.62.76.55.76
Tél. 06.88.73.62.89
contact@egpformations.fr

MESSAGE D'ALERTE À TRANSMETTRE

- Le numéro d'appel ou de la borne d'où on appelle (si nécessaire, donner son nom)
- La nature du problème (maladie, accident, attentat, fusillade, explosion)
- La localisation la plus précise possible de l'événement
- Le nombre de victimes et leur état apparent
- Les gestes de secours déjà effectués
- La présence éventuelle de risques persistants (incendie, explosion, effondrement, odeurs suspectes ou tout autre danger)

Appliquer les **consignes** données et ne raccrocher que sur instruction de l'opérateur. Un dialogue peut s'instaurer entre l'appelant et les services d'urgence.

Lorsque l'alerte est transmise par un témoin :

- Avant** : S'assurer qu'il possède tous les éléments.
- Après** : Vérifier qu'il a correctement exécuté l'action.

Par quels moyens ?

L'alerte des secours peut être réalisée à l'aide d'un **téléphone** fixe ou mobile, d'une **borne d'appel**...

1. LA VICTIME NE RESPIRE PAS

Contrôler la conscience

Poser des **questions simples** :

« **Comment vous appelez-vous ? M'entendez-vous ?** »

Prendre sa main et lui donner des **ordres simples** :

« **Serrez-moi la main, ouvrez les yeux** »

En cas de non réponse,
secouer doucement ses épaules.

La victime
ne répond pas ou
ne réagit pas : elle a
perdu connaissance.

**Demander
de l'aide.**



Contrôler la respiration

Installer si nécessaire la victime **sur le dos**.

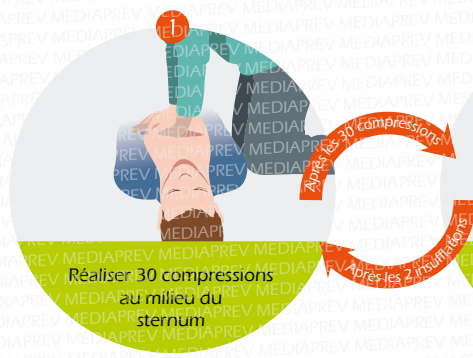
Après avoir basculé prudemment la tête de la victime en arrière et élevé le menton, **rechercher des signes de respiration** en se penchant sur la victime, l'oreille au-dessus de sa bouche (ronflement, soulèvement de l'abdomen...).

**Demander
de l'aide.**

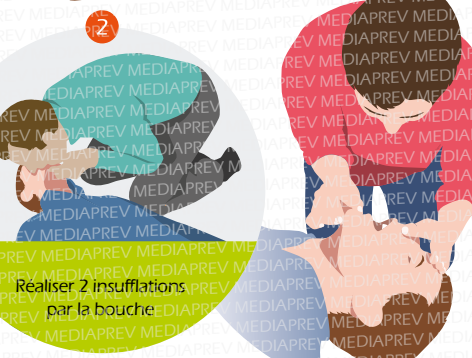


LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

- Les compressions sont réalisées, bras tendus et parfaitement verticaux, au centre du thorax, 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.
- L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un enfoncement du sternum de 5 à 6 cm.
- Réaliser ces compressions à une **vitesse de 100 à 120/machine** sur une surface rigide, de préférence.



Réaliser 30 compressions
au milieu du
sternum



Réaliser 2 insufflations
par la bouche

Pas de tiers présent

Alerter les secours
de préférence avec un
téléphone portable et le
mettre en mode
haut-parleur



Un tiers présent

Faire alerter les secours
et réclamer un **DAE**



En attendant que les services de secours répondent

Faire mettre en œuvre ou **mettre en œuvre le DAE**
le plus tôt possible et **suivre ses indications**.

En l'absence de DAE visible et proche, pratiquer une
Réanimation Cardio-Pulmonaire (RCP) en répétant des cycles
de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations.

Comment l'installer ?

Dès réception du défibrillateur, le mettre en marche et suivre
impérativement les **indications vocales ou visuelles**.

Enlever ou couper les **vêtements**
recouvrant le torse de la victime.

Coller fermement les électrodes sur la poitrine
nue de la victime en respectant les indications
portées sur celles-ci (si nécessaire raser
et/ou essuyer le torse de la victime).

Les **connecter** au défibrillateur (si besoin).

Le DAE lance alors l'analyse et demande
de **ne pas toucher la victime**.



Alerter, Masser, Souffler, Défibriller !

Si un choc est recommandé



Le DAE annonce le choc et
demande de se tenir à distance

S'assurer que **personne ne
touche la victime**.

Laisser le DAE délivrer le choc
électrique ou appuyer si demandé
sur le **bouton « choc »**.

Le DAE délivre le choc

Si un choc n'est pas recommandé

Le DAE propose de réaliser
les manœuvres de **RCP**

30 compressions

2 insufflations

**Respecter les
recommandations
sonores et
éventuellement
visuelles de
l'appareil**

**Poursuivre
la réanimation
jusqu'au relais par les
services de secours.**



En présence de plusieurs sauveteurs

Se relayer toutes
les 2 minutes sans
interrompre les
compressions thoraciques
en se **remplaçant** lors
de l'**analyse du DAE** ou
lors des **insufflations**.



LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS

- Libérer** les voies aériennes.
- Maintenir** la tête en arrière avec le talon de la main sur le front.
- Pincer** le nez de la victime entre le pouce et l'index avec cette même main.
- Avec l'autre main, ouvrir la bouche de la victime et maintenir le menton élevé. Après avoir inspiré sans excès, mettre sa bouche autour de celle de la victime, de façon étanche. Se redresser entre chaque insufflation.
- Souffler** progressivement (une seconde environ) jusqu'au soulèvement de la cage thoracique.
- Pendant que la poitrine de la victime s'affaisse, reprendre son souffle avant de réaliser la deuxième insufflation tout en maintenant la bascule de la tête de la victime en arrière.