NOTRE DÉFIBRILLATEUR DEA

(DÉFIBRILLATEUR EXTERNE AUTOMATIQUE).

Quand emploie-t-on le défibrillateur ? Quand il y a arrêt cardiaque.
Quand y a-t-il arrêt cardiaque ?

Dès le départ, il faut appliquer une méthode qui passe par 4 étapes :

1. Évitez le suraccident.
2. Faire un bilan de la/des victime/s et appeler « au secours ».
3. Appelez le 112.
4. Commencez les premiers soins.

Vous trouvez ou apercevez une victime qui s'écroule ou est déjà écroulée, sécurisez le site si c'est nécessaire. Ensuite, il faut, tout d'abord, dresser un bilan. Si on a oublié le protocole, ne pas hésiter et téléphoner au 112 qui rappellera les choses à faire. Pas de panique, le 112 est votre meilleur allié car il a été formé pour vous aider quelles que soient les circonstances. Ceci afin de savoir quel est le besoin d'aide et la gravité de la situation.

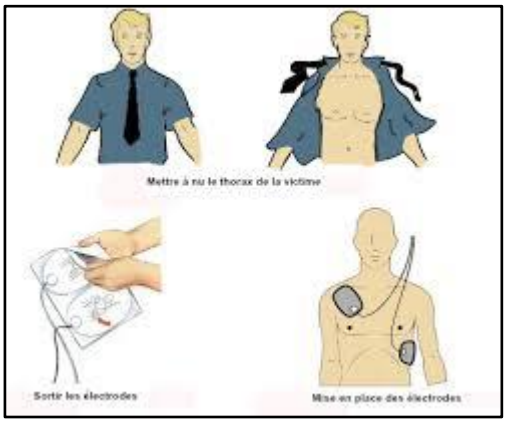
- 1 - La victime est-elle consciente ? pour cela, il faut l'interpeler, essayer de percevoir une réaction physique de sa part. « *Mr/Mme m'entendez-vous ? répondez-moi, faites-moi un signe* ». Prendre la victime par les épaules et le secouer légèrement. Ne pas lui mettre une tarte car c'est inutile et trop violent.

- 2 - Si vous ne voyez aucune réaction de sa part il faut faire le test VES *(= voir, écouter, sentir)* :
    - Mettre la tête en extension pour libérer les voies respiratoires,
    - Vérifier si la langue n'empêche pas le flux respiratoire,
    - Tirer la tête en hauteur, main sur le front, relever le menton.
    - Placer l'oreille, la joue à hauteur de la bouche pour percevoir la respiration. En même temps, s'assurer si un mouvement respiratoire est perceptible au niveau du diaphragme pendant dix secondes. S'il n'y a pas de respiration, cela veut dire que le cœur est à l'arrêt. Il faut agir rapidement sans précipitation.

- 3 - D E A = Défibrillation Externe Automatique :
    - Ne pas avoir peur d'oser de prendre ses responsabilités car aucune réanimation n'est mauvaise. Il faut de l'action et ne pas rester inerte. En avant, osez ! Vous ne pourrez jamais être poursuivi car rien dans la législation ne permette d'ester contre quiconque tente une réanimation avec ou sans succès.
    - Tout d'abord, téléphonez au 112 (le 100 sera supprimé bientôt) pour signaler le besoin d'aide. L'interlocuteur est formé à gérer le stress inhérent à la situation, il posera les questions nécessaires pour établir un état des lieux.
        - Localisez le site de l'accident, il est nécessaire de connaître le plus précisément possible le lieu où vous vous trouvez afin que les secours vous rejoignent le plus rapidement possible. Employez le GPS, s'il y en a sur place.
        - Un descriptif de la victime vous sera demandé : homme, femme, enfant, bébé et nombres de victimes.
        - Donnez le bilan que vous avez établi auparavant, conscient ou pas et si la réanimation est déjà commencée. Si DEA est à proximité, etc.
        - Entamez la réanimation cardio-pulmonaire (RCP) le plus rapidement possible dès que l'aide est demandée. Si vous êtes plusieurs sur le site, profitez-en pour distribuer les tâches et entamez la réanimation immédiatement.
        - Dès que le défibrillateur est là, allumez-le. Pour commencer la réanimation, il faut dénuder la poitrine, le torse doit être nu ce qui facilitera les diverses manipulations. Si des poils ornent la poitrine, il faut les raser sinon les électrodes ne colleront pas (il doit y avoir un rasoir avec le DEA). Les cas est le

même si le corps de la victime est humide, séchez-le car les électrodes ne colleront pas et ne seront plus réutilisables.

- Posez les 2 électrodes. Pour la première, placez 4 doigts sous l'aisselle gauche et posez l'électrode à côté des doigts. La seconde sera placée au-dessus du sein droit, pas sur le sternum, pas sur le têton, pas sur la clavicule. Inverser les électrodes n'est pas un problème et n'a pas d'importance car le courant est en aller/retour et le cœur sera percuté que les électrodes soient inversées ou non. Cependant, soyez attentifs et placez-les suivant le schéma afin de ne pas créer de polémique parmi les témoins qui, en principe, ne savent pas. Il ne faut pas se précipiter mais agissez à l'aise sans traîner. Donnez le choc en toute sécurité, posez le doigt sur le bouton en vérifiant que personne ne touche la victime. Délivrez le choc et, de suite, reprenez les compressions suivies d'insufflations sans attendre le conseil du DEA. Dès que le choc est délivré, la victime peut subir les compressions.



- Mais avant le choc, le DEA fera tout d'abord une analyse de la victime. Il faut toujours faire confiance au DEA. Il fait une analyse et il faut suivre ses instructions car c'est lui qui détermine s'il faut ou non choquer la victime. Le DEA est programmé pour analyser les cas dans lesquels le choc est conseillé ou déconseillé. Si la victime bénéficie d'un pacemaker, le DEA vous dira pas de choc. Si on se trompe de bouton, point de souci, le DEA le signale. En conclusion, le DEA sait car il a été programmé pour établir un diagnostic correct. Donc, il faut lui faire entière confiance. D'autre part, il ne faut jamais toucher la victime pendant que le DEA fait son analyse ni pendant le choc afin de ne pas fausser le processus.
- <u>Rappel</u>.
  - Sécurisez le site si les conditions l'exigent pour éviter le suraccident.
  - N'oubliez pas que les électrodes ne servent qu'une seule fois. Il ne pourra y avoir de deuxième tentative. Si la victime est réanimée, n'enlevez pas les électrodes car s'il y a une rechute, vous ne pourrez plus les recoller.
  - Toutes les 2 minutes, le DEA lance une nouvelle analyse.
  - Afin de vous aider, le DEA émet un bip (métronome) pour rythmer les compressions.
  - Toujours allumer le DEA dès son arrivée.
  - Dès qu'il y a un mouvement respiratoire, il faut cesser.
  - Trouvez un témoin, un passant que vous chargerez de trouver un défibrillateur. Ensuite, demandez à une personne près de vous de vous aider et de participer à la réanimation car seul vous n'en serez pas capable jusqu'à l'arrivée des secours. Cette personne peut se placer en face de vous car la poussée peut se faire de part et d'autre de la victime.
  - Si la victime donne des signes de vie, le placer en PLS (position latérale de sécurité) et ne pas décoller les électrodes.

<u>Quel est le but des compressions et des insufflations ? Le but est de relancer la circulation du sang</u>, de faire circuler du sang oxygéné car le cerveau doit être oxygéné. Donc, commencez la réanimation le plus rapidement possible. Cherchez de l'aide car il est impossible de pratiquer une réanimation seul en attendant les secours qui, statistiquement, mettent +- 20 minutes pour atteindre leur cible.
<u>Combien de compressions et d'insufflations ?</u>

Il faut exécuter 30 compressions suivies de 2 insufflations.

La compression comment ? Lors de la compression, relâchez complètement après la poussée sinon le sang ne peut circuler correctement et oxygéner le cerveau. Gardez un massage fort, profond, fluide mais pas violent. Si on oublie de compter, ce n'est pas grave car le défibrillateur a un métronome. Il faut bien se placer au-dessus du corps afin d'avoir le poids qui pèse naturellement sur le corps de la victime. Donc, les épaules doivent se trouver bien au-dessus du corps de la victime pour avoir une poussée verticale. Ne pas avoir peur d'insister sur la compression mais sans violence. Si vous n'êtes pas surs que votre compression est suffisante, il faut y aller progressivement, de plus en plus fort, jusqu'à ce que l'on ressente un blocage. Il s'agit là de l'amplitude maximale qui peut être employée.
Si suite aux compressions vous entendez un bruit, cela peut vous indiquer qu'il y une ou plusieurs côtes cassées mais ce n'est pas grave. Il ne faut pas en avoir peur car le problème principal et unique à ce moment pour la victime est qu'il est en arrêt respiratoire. Une perforation de poumons peut se soigner 24 h après l'accident sans connaître de problèmes majeurs.

L'insufflation comment ? :
On n'est pas obligé de faire le bouche à bouche car les conduits peuvent être encombrés par de la saleté, de la vomissure. Si la victime a régurgité, il ne faut pas insuffler, faites exclusivement les compressions.
Pour info, il existe un masque de poche qui peut être employé pour insuffler.

- Pincez le nez car cela permet d'ouvrir la bouche.
- Relevez la tête. Tirez la tête bien en arrière pour libérer l'espace et ouvrir les voies respiratoires.
- Recouvrez complètement la bouche.
- Ensuite, insufflez.
- Après chaque insufflation, il faut se retirer pour permettre l'expiration, l'expulsion des gaz.

Si la victime est un enfant (- de 8 ans) n'appliquez que 15 compressions et 2 insufflations car ils ont besoin de plus d'oxygène. Les électrodes seront placées sur le sternum et entre les omoplates. La compression se fera d'une seule main.

S'il s'agit d'un bébé, on applique le même processus mais la compression se fait avec 2 doigts. Comment faire des tests de conscience sur bébé. Chatouillez-le, placez votre doigts au creux de sa main et vous apercevrez des mouvements oculaires, des membres, de la préhension des doigts qui vous indiqueront que le bébé réagit aux différents touchers.

Placement des mains pour la compression :

- Placer le talon de la main sur le sternum entre les seins.
- La 2^{e} main se placera au-dessus de la première avec les doigts croisés.
- Il faut se placer le plus près possible de la victime.
- Les bras et les coudes doivent être tendus et placés à la verticale du sternum.
- La poussée doit se faire avec le dos et les épaules.

Si on se retrouve isolé, il faut d'abord avertir le 112. Ensuite, commencer les compressions mais ne pas avoir peur de faire un break car c'est impossible de réanimer la victime sans prendre un moment pour récupérer. Ce sera plus efficace que si on est épuisé. Si un DEA est disponible, il faut stopper les compressions pour employer le DEA.

Défibrillation & DEA : le cœur a subi un arrêt cardiaque à cause d'une fibrillation ventriculaire. Le DEA, s'il identifie la défibrillation ventriculaire, conseillera le choc électrique pour la stopper et donner une impulsion pour relancer le cœur. La compression fait circuler le sang oxygéné vers les différents organes et l'insufflation oxygène le sang.
Il ne faut pas oublier que le DEA ne remplace pas la réanimation mais en est le complément idéal.

Comment employer le DEA qui donnera ses instructions dès qu'il sera en mode de fonctionnement ?

- Tout d'abord, mettre le DEA en fonctionnement ON/OFF.
- Appliquer les électrodes sur la poitrine.
- Le DEA fait une analyse du rythme cardiaque (ne pas toucher la victime pour ne pas fausser l'analyse, il pourrait percevoir un rythme cardiaque qui serait le vôtre).
- Le DEA recommande le choc ou non. S'il est recommandé, le DEA se met en charge et attend que vous délivriez le choc. Appuyez sur le bouton en question en maintenant à l'écart du patient toutes les personnes qui sont aux alentours, vous y compris, et le choc sera délivré. Ensuite recommencez la RCP. 2 minutes plus tard, le DEA fera une nouvelle analyse pour déterminer la suite : choc nécessaire ou non. Le DEA augmentera automatiquement les joules après chaque choc.

Supplément d'explication : Les urgentistes, lors de la réanimation, peuvent donner en plus une injection d'adrénaline en sus des compressions et du choc.

Dans notre cas, nous pourrions mettre en place les divers rôles qui seront à jouer et par qui. Donc, nous pourrions prévoir un règlement intérieur pour la mise en place. Quelqu'un se chargera de désigner les personnes qui joueront un rôle.

Dans quel cas, arrêtons-nous la réanimation ?

- Quand la victime revient à elle et exprime dans quel état elle se trouve.
- Quand les secours arrivent et prennent le relais.
- Quand on est épuisé car on est seul et on ne peut poursuivre.
- Quand on se met en danger soi-même.

Un rappel en images de ce qu'il y a lieu de faire quand on fait la réanimation :

30 COMPRESSIONS

PRÉPARATION DE L'INSUFFLATION

INSUFFLATION

LE DEA ARRIVE, PLACEZ LES ÉLECTRODES

PERSONNE NE TOUCHE PENDANT L'ANALYSE

CHOC CONSEILLÉ, DÉLIVREZ LE CHOC

REPRISE DES 30 COMPRESSIONS

SUIVIES DE 2 INSUFFLATIONS