

CENTRE HOSPITALIER DE SARREBOURG

Prise en Charge d'un arrêt cardio-respiratoire (ACR) intra-hospitalier

Recommandations pour le personnel soignant



Débuter une RCP immédiate augmente les chances de survie du patient. Le rôle du personnel soignant est essentiel.

Utiliser précocement un défibrillateur automatisé externe (DAE) = Cléf du succès

TECHNIQUE DE RCP

Priorité : massage cardiaque

- Talon de main au milieu du thorax.
- Fréquence entre 100 et 120/min.
- Temps de compression et décompression égaux.
- Ne pas attendre le plan dur pour débuter le massage cardiaque.

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

Ventilation :

- Libérer les voies aériennes : bascule prudente de la tête en arrière et élévation du menton.
- Si corps étranger visible : désobstruction manuelle.
- Ventilation assistée par insufflateur avec O₂ relié à 15l/mn.
- Durée d'insufflation de 1 seconde, volume suffisant pour soulever le thorax.

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

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

LA DEFIBRILLATION

Automatisée Externe

- La DAE est sûre et améliore le pronostic.
- La DAE doit être la plus précoce possible.
- Tout médecin à proximité doit être sollicité.
- Si choc indiqué, réaliser le choc, suivi immédiatement de 2 min de RCP.

ANTICIPER LA RCP MEDICALISEE

- Faire préparer une VVP avec du sérum physiologique.
- Poser une VVP.
- Préparer une seringue d'adrénaline avec une ampoule de 1mg/1ml (solution pure).

Références :

Conférences d'Experts SFAR-SAMU de France, SFC, SFMU, SRLF 2004 :
« Recommandations pour l'organisation de la prise en charge des urgences vitales intra-hospitalières ».
Recommandations Formalisées d'Experts SFAR-SRLF Septembre 2006 : « Prise en charge de l'arrêt cardiaque ».
Conférences d'experts de l'ERC 2010.

RECONNAÎTRE :

Absence de signe de vie

- Victime inconsciente, ne réagit pas
- Ventilation absente ou anormale (gasp) pendant 10 s
- Pas de pouls

ALERER

- Appel à l'aide des collègues
- Appeler le n° **3000** ou **2430**

Je suis..... (Fonction de l'appelant)

Dans le service.....

Etage..... (Localisation précise)

Chambre n°

En présence de..... (H-F, âge) en arrêt cardiaque.

SECOURIR

- Débuter le massage cardiaque : **LA**
- **PRIORITE**
- Jamais de bouche à bouche à l'hôpital.
- Faire amener le chariot d'urgence
- Pratiquer le massage cardiaque en continu jusqu'à l'arrivée de l'équipe de secours.
- Poser le DAE le plus rapidement possible

ABREVIATIONS

RCP : Réanimation Cardio-Pulmonaire.
DAE : Défibrillateur Automatisé Externe.

Algorithme de la Réanimation Cardio-Pulmonaire de l'adulte

