

4 MISE EN PLACE DU DAE

SUIVRE LES INSTRUCTIONS
VOCALES DU DAE

POSITIONNER LES ÉLECTRODES,
S'ÉCARTER DU PATIENT PENDANT
L'ANALYSE



5^A CHOC CONSEILLÉ

ÉCARTER LES TÉMOINS,
DÉLIVRER LE CHOC

PUIS REPRENDRE IMMÉDIATEMENT
RCP 30/2



5^B CHOC NON CONSEILLÉ

REPRENDRE IMMÉDIATEMENT
RCP 30/2

Si plus d'un sauveteur présent,
Relais de RCP toutes les 2 min. jusqu'à
l'arrivée des secours.



MEMENTO



**PRISE EN CHARGE D'UN
ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE
AVEC DEFIBRILLATEUR
AUTOMATISÉ EXTERNE (DAE)**

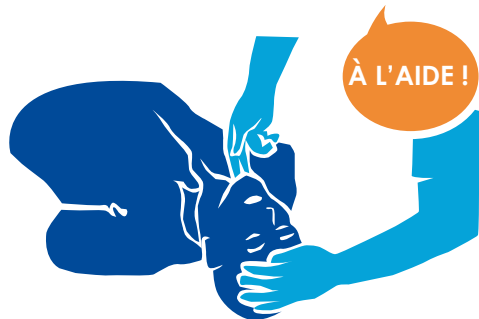
D'après les « recommandations
formalisées d'experts sur la
prise en charge de l'arrêt cardiaque »
sept. 2006



RETROUVEZ TOUTES NOS FORMATIONS SANTÉ ET
URGENCES SUR LE SITE www.panacea.fr

1 LA VICTIME NE BOUGE PAS OU NE RÉPOND PAS

DEMANDER DE L'AIDE *
ET LIBÉREZ LES VOIES
RESPIRATOIRES



* Demandez à un autre intervenant de
participer à l'alerte ou à la RCP

2 LA VICTIME NE RESPIRE PAS ET ABSENCE DE POULS*



LA RECHERCHE DE
RESPIRATION NE DOIT PAS
DURER PLUS DE 10 SEC.



APPELER LE NUMÉRO
D'URGENCE INTERNE



ou le **15** (SAMU) ou le **18** (POMPIERS)
et chercher le DAE

* Prise de Pouls uniquement par les
secouristes ou professionnels de santé

3 RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE (RCP)

30 COMPRESSIONS
THORACIQUES
(fréquence de 100/min)



RCP
30/2

MISE EN PLACE
DU DAE
SANS ARRÊTER LA RCP

2 INSUFLATIONS AVEC
MATÉRIEL OU BOUCHE
À BOUCHE *



* Si le sauveteur ne veut pas ou
ne sait pas : massage cardiaque seul.