

# Atelier Guidance des Gestes en régulation

MESUIL Lucia (ARM SAMU 49)  
CAPLETTE Catherine (Médecin SAMU 49)

## DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

- |   |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Consultant ou membre d'un conseil scientifique  | <input type="checkbox"/> OUI | <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents   | <input type="checkbox"/> OUI | <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations | <input type="checkbox"/> OUI | <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| <input type="radio"/> Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique   | <input type="checkbox"/> OUI | <input checked="" type="checkbox"/> NON |

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002)



L'orateur ne souhaite pas répondre.

## Protocole No-No-Go

Est-ce  
qu'il répond ?



Est-ce qu'il respire ?  
Normalement ?



Faire pratiquer  
une RCP

### Aide à la formulation :

1. Quel est le problème ?
2. Est-ce qu'il/elle répond ?
3. Est-ce qu'il/ respire ? Si oui, est-ce qu'il respire normalement ?
4. Obtenir ou confirmer les informations de localisation
5. Conseil de T-RCP – Aller chercher un DAE

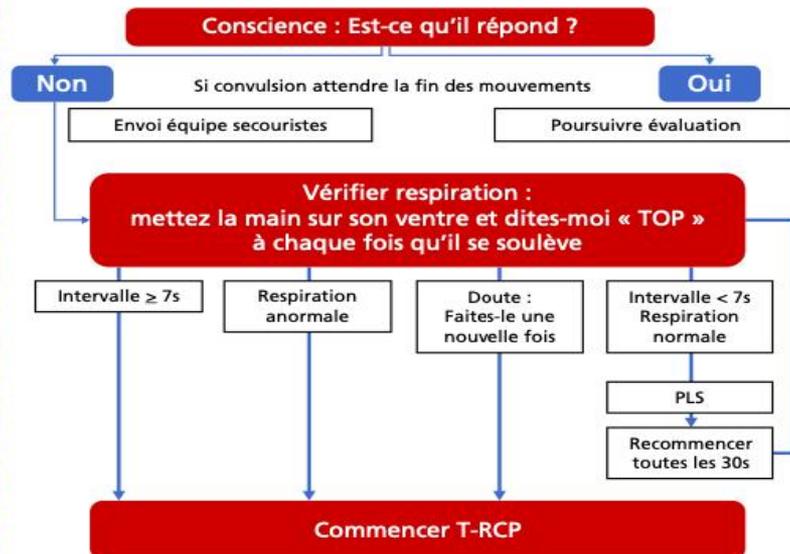
### Avantages

- Simplicité
- Rapidité

### Inconvénients

- Risque d'augmentation des faux positifs
- Rigueur nécessaire pour application

## Protocole Top ventre



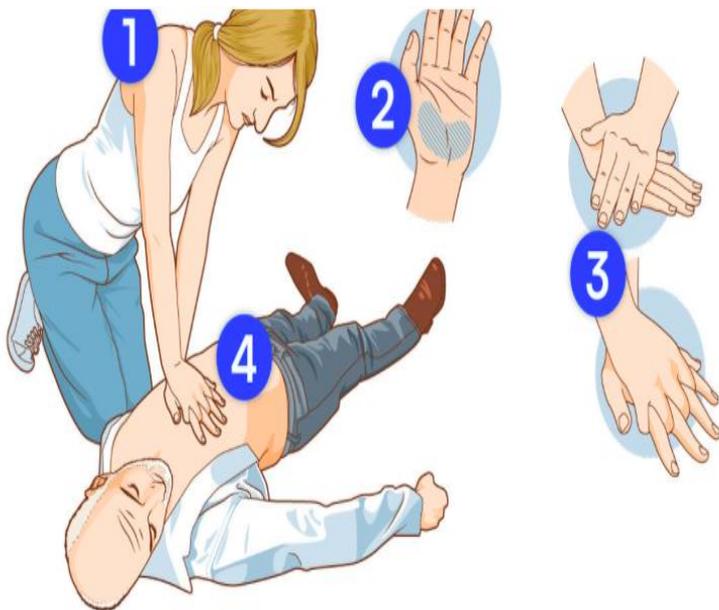
### Avantages

- Bonne reconnaissance de l'AC

### Inconvénients

- Augmentation du délai de reconnaissance et de T-RCP

## ACR ADULTE



Placer la victime	Pouvez-vous mettre le haut parleur du téléphone et vous approchez de la victime ? Mettez-la à plat dos sur le sol et découvrez sa poitrine.
Positionner le témoin	Agenouillez-vous à côté du thorax du patient. C'est très bien ! Vous y êtes ?
Expliquer le but du massage	On va appuyer sur sa poitrine pour permettre au sang de circuler.
Diriger le massage	Mettez les mains l'une sur l'autre au milieu de la poitrine sur l'os plat. Et appuyez sur le thorax pour faire une décompression de 5 à 6 cm puis relâchez. Comprimez à un rythme de 100/mn je compte avec vous...

## POSE DAE

Enlevez ou coupez les vêtements du patient

Suivez les instructions de la machine

Ouvrez la boîte du défibrillateur et appuyez sur le bouton Marche / Arrêt

Prenez les 2 patchs (gros pansements)

Placez une électrode au dessus du sein droit et l'autre en dessous du sein gauche (comme sur le schéma)

Ecoutez les instructions de la machine

Après le choc reprenez les compressions thoraciques



## ACR Pédiatrique > 1 an

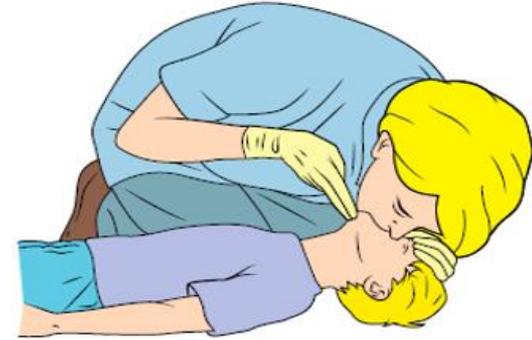
**Mettez votre téléphone en haut-parleur**

**Mettez l'enfant sur le dos par terre**

**Si vous voyez quelque chose dans sa bouche, enlevez-le**

**Soufflez dans sa bouche en bouchant son nez et en regardant sa poitrine se soulever OU englobez sa bouche et son nez avec votre bouche et soufflez**

**Recommencez 4 fois**



Placez la paume d'une de vos mains à plat au centre de sa poitrine,  
entre ses 2 seins, votre bras tendu (la 2<sup>ème</sup> main au dessus de la première en  
fonction du gabarit)

Appuyez 30 fois puis Soufflez à nouveau 2 fois dans sa  
bouche

Est-ce que vous êtes prêt?

Et 1 et 2 et 3 et 4 .. 30 / comptez avec moi

Les secours sont partis, continuez les compressions et les  
insufflations jusqu'à leur arrivée

C'est très bien ce que vous faites



## ACR Nourrisson < 1 an

Mettez votre téléphone en haut- parleur

Mettez l'enfant allongé sur une table

Si vous voyez quelques choses dans sa bouche , enlevez-le

Soufflez dans sa bouche en bouchant son nez et en regardant sa poitrine se soulever  
OU englobez sa bouche et son nez avec votre bouche et soufflez

Recommencez 4 fois



**Prenez l'enfant entre vos mains, en plaçant vos deux pouces au centre de sa poitrine,  
vos autres doigts passent sous les bras de l'enfant.  
Appuyez 30 fois avec vos pouces puis Soufflez à nouveau 2 fois dans sa bouche**

**Est-ce que vous êtes prêt?**

**Et 1 et 2 et 3 et 4 .. 30 / comptez avec moi**

**Les secours sont partis, continuez les compressions et les insufflations jusqu'à leur arrivée**

**C'est très bien ce que vous faites**



## Obstruction des Voies Aériennes : 3 situations

### Obstruction Partielle

La victime est consciente, présente des signes de détresse respiratoire : Peut parler ou crier  
Tousse vigoureusement  
Respire avec parfois un bruit surajouté

### Obstruction Totale ++

La victime est consciente, présente une détresse vitale immédiate  
Porte les mains à sa gorge  
Ne peut plus parler, crier, tousser ou n'émettre aucun son  
S'agite et devient bleue

### ACR

La victime a perdu connaissance et ne respire plus

## Obstruction Totale des Voies Aériennes (adulte)

Mettez votre téléphone sur haut parleur

Placez-vous sur le coté et légèrement derrière la victime

Penchez le en avant, retenez-le avec votre autre main

Tapez 5 fois très fort avec la paume de votre main en haut du dos entre les omoplates

*Arrêtez les claques dans le dos dès que le corps étranger est évacué*



**Si les 5 claques dans le dos ont été inefficaces,**

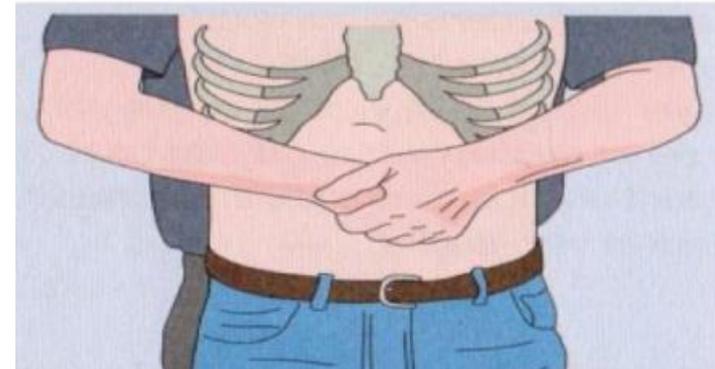
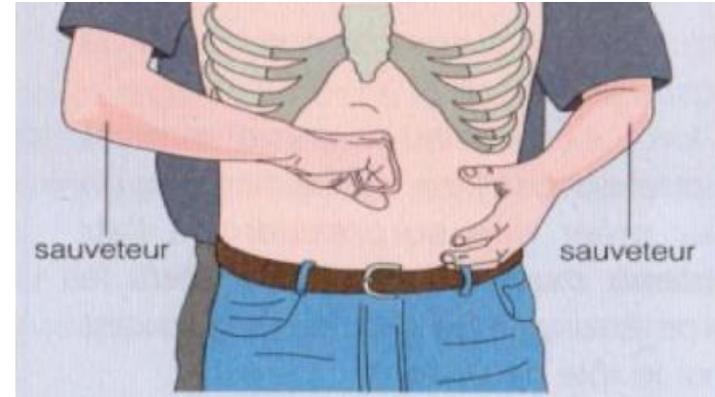
Placez-vous derrière la victime et collez-vous à elle

Passez vos bras sous les siens et entourez-lui la taille

Penchez la victime en avant

Fermez votre poing et placez-le entre son nombril et sa poitrine et compressez bien fort 5 fois vers vous

**Si ACR, débiter MCE**



## Obstruction Totale des Voies Aériennes (nourrisson)

**Mettez votre téléphone sur haut parleur**

**Asseyez vous sur une chaise avec votre enfant**

**Placez votre enfant à plat ventre sur votre avant-bras, le visage dirigé vers le sol**

**Maintenez sa tête avec vos doigts de part et d'autre de sa bouche**

**Avec le plat de votre main, donnez lui 5 tapes franches entre les omoplates**

***Arrêtez les claques dans le dos dès que le corps étranger est évacué***



## Si les 5 claques dans le dos ont été inefficaces

Restez assis

Placez votre autre avant-bras contre le dos de l'enfant et votre main sur sa tête.

Retournez-le sur le dos tout en le maintenant fermement, la tête vers le genou.

Effectuez **5 compressions** sur le devant du thorax avec deux doigts au milieu de la poitrine entre les 2 mamelons

Si ACR, débiter MCE



## Mise sur le coté

**La personne est inconsciente, il va falloir la mettre sur le côté**

**Placez vous à genoux sur le coté au niveau de son ventre**

**Attrapez son épaule et à sa hanche opposées à vous**

**Tirez la personne vers vous et pliez sa jambe pour que la personne ne retombe pas sur le ventre**

**Contrôlez sa respiration jusqu'à l'arrivée des secours**

**En cas d'aggravation avant l'arrivée des secours, faites le 15**



## Trois règles pour comprendre la nécessité du geste

1. Donnez brièvement l'objectif du geste que l'on va réaliser
2. S'appuyez sur les connaissances antérieures de l'intervenant
3. Donnez le principe du geste pour comprendre la gestuelle entreprise lorsque le lien entre l'objectif et le geste n'est pas évident (*OTVAS après échec des tapes dorsales : Pour que l'air repasse, appuyez fortement sur le ventre pour augmenter brusquement la pression sous l'objet coincé et le faire bouger*)

## Références

**Guide de Régulation SUDF/ SFMU**

**Recommandations SFMU de pratiques professionnelles portant sur la gestion d'un appel pour suspicion d'arrêt cardiaque dans un centre d'appel d'urgence (2024)**