



LIGNES DIRECTRICES PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

LORS DES MANŒUVRES DE RCR, EFFECTUER 30 COMPRESSIONS THORACIQUES SUIVIES DE 2 TENTATIVES DE VENTILATION. RÉPÉTER JUSQU'À L'ARRIVÉE DES SECOURS.

CHEZ LE NOURRISSON (0-1 AN) ET L'ENFANT (1-12 ANS), LORS DES MANŒUVRES DE RCR, IL EST RECOMMANDÉ D'EFFECTUER 15 COMPRESSIONS THORACIQUES SUIVIES DE 2 TENTATIVES DE VENTILATION LORSQUE 2 SECOURISTES INITIENT LA RÉANIMATION.

UNIQUEMENT LORSQUE LES VOIES RESPIRATOIRES SONT PROTÉGÉES LORS D'UNE INTERVENTION DE RÉANIMATION, PROCÉDER À DES COMPRESSIONS THORACIQUES CONTINUES AINSI QU'À DES VENTILATIONS ASYNCHRONES À RAISON D'UNE VENTILATION TOUTES LES 6 SECONDES.

LES COMPRESSIONS THORACIQUES DOIVENT ÊTRE EFFECTUÉES À UN RYTHME DE 100 À 120 COMPRESSIONS PAR MINUTE.

LES VENTILATIONS LORS DES MANŒUVRES DE RCR SONT FORTEMENT RECOMMANDÉES, CEPENDANT, SI LE SECOURISTE NE VEUT PAS OU NE PEUT PAS EFFECTUER DE VENTILATION, IL EST ACCEPTABLE D'EFFECTUER UNIQUEMENT LES COMPRESSIONS THORACIQUES.

LORS DES MANŒUVRES DE RCR À LA SUITE D'UNE OBSTRUCTION DES VOIES RESPIRATOIRES OU DE LA SUSPICION D'UNE OVR, VÉRIFIER DANS LA BOUCHE DE LA VICTIME APRÈS CHAQUE CYCLE DE 30 COMPRESSIONS THORACIQUES.

LORSQUE LE SECOURISTE EST DANS L'IMPOSSIBILITÉ D'EFFECTUER LA MÉTHODE D'HEIMLICH CHEZ UNE VICTIME CONSCIENTE EN OBSTRUCTION COMPLÈTE DES VOIES RESPIRATOIRES, LE SECOURISTE DEVRA EFFECTUER DES COMPRESSIONS THORACIQUES EN POSITION DEBOUT OU ASSISE.

LES MANŒUVRES DE DÉGAGEMENT DES VOIES RESPIRATOIRES CHEZ LE NOURRISSON SONT CONSTITUÉES DE 5 TAPES DANS LE DOS SUIVIES DE 5 COMPRESSIONS THORACIQUES, ET CE JUSQU'À CE QUE LES VOIES RESPIRATOIRES DU NOURRISSON DEVIENNE DÉSOBSTRUÉES OU QU'IL PERDE CONSCIENCE (MOU ET FLASQUE).

LORS DE L'ASSISTANCE RESPIRATOIRE CHEZ L'ADULTE, EFFECTUER UNE VENTILATION TOUTES LES 5 À 6 SECONDES. LORS DE L'ASSISTANCE RESPIRATOIRE CHEZ LE NOURRISSON 0-1 AN ET L'ENFANT 1-12 ANS, EFFECTUER UNE VENTILATION TOUTES LES 2 À 3 SECONDES.

SI VOUS PRÉSUMEZ QUE LA VICTIME EN ARRÊT RESPIRATOIRE OU CARDIORESPIRATOIRE EST EN SURDOSE D'OPIOÏDES, IL FAUDRA ADMINISTRER LA NALOXONE SELON LE PROTOCOLE INDIQUÉ SI ELLE EST DISPONIBLE.

LORSQUE INTUBÉ, EFFECTUER DES COMPRESSIONS THORACIQUES CONTINUES AINSI QU'UNE INSUFFLATION TOUTES LES 6 SECONDES CHEZ L'ADULTE. CHEZ L'ENFANT ET LE NOURRISSON, EFFECTUER UN INSUFFLATION TOUTES LES 2 À 3 SECONDES.

LE DÉPLACEMENT MANUEL DE L'UTÉRUS VERS LA GAUCHE PEUT S'AVÉRER BÉNÉFIQUE CHEZ LA FEMME ENCEINTE.

PROFONDEUR DES COMPRESSIONS THORACIQUES

ADULTE & ENFANT : AU MOINS 2 POUCES (5CM), MAIS NE PAS EXCÉDER 2.4 POUCES (6CM)

NOURRISSON : AU MOINS 1.5 POUCES (4CM), MAIS NE PAS EXCÉDER 2 POUCES (5CM).

CATÉGORIES DE VICTIMES

ADULTE : 12 ANS ET PLUS OU DÈS LES PREMIERS SIGNES DE PUBERTÉ

ENFANT : DE 1 AN JUSQU'À LA PUBERTÉ SOIT ENVIRON 12 ANS

NOURRISSON : DÈS LA SORTIE DE L'HÔPITAL JUSQU'À L'ÂGE DE 1 AN

