

Formation à la prise en charge de l'arrêt cardiaque  
Saint-Dié – 30 avril 2026

# Arrêt cardiaque, chacun peut être acteur

Dr Jean-Louis Bourdon

cardiologue du Club Cœur et Santé de Saint-Dié, secrétaire de l'Association de Cardiologie de Lorraine et  
membre de la commission « Gestes qui sauvent » de la Fédération Française de Cardiologie



Fédération  
Française de  
Cardiologie

Lorraine  
Club Cœur et Santé  
Saint-Dié

# Les missions de la FFC

1 - **Prévention** des maladies cardiovasculaires par l'information et les actions d'éducation du public

2 - Promotion et financement de la **recherche** cardiologique

3 - Sensibiliser aux **gestes qui sauvent**

4 - Aide à la **réadaptation** et à la réinsertion des cardiaques

5 - **Coordination** des actions des 21 associations régionales et des 300 clubs Cœur et Santé



UN CŒUR QUI VA,  
LA VIE QUI BAT

**L'ACTEUR DE RÉFÉRENCE**  
POUR LA SANTÉ DE VOTRE CŒUR  
À TOUS LES ÂGES DE LA VIE

**INFORMER**  
LES PUBLICS

3 millions de brochures  
diffusées en France



**SENSIBILISER**  
AUX GESTES QUI SAUVENT

Chaque minute compte  
pour sauver une vie !



**SOUTENIR**  
LA RECHERCHE

3 millions d'euros  
60 projets soutenus en 2020



**ACCOMPAGNER**  
LES PERSONNES

Près de 300 Clubs Cœur et Santé  
dans toute la France



# Pré-test

**1-Nombre d'arrêts cardiaques** (AC) extrahospitaliers par an en France : **A** : < 1 000; **B** : 1 000-10 000; **C** : 10 à 20 000; **D** : 20 à 40 000; **E** : 40 à 50 000; **F** : > 50 000

**2-Lieu où survient le plus d'AC** :

**A** : Stade-salle de sport; **B** : rue; **C** : domicile; **D** : établissement recevant du public

**3-Taux de survie** à 30 jours en France : **A** : 2%; **B** : 5%; **C** : 10%; **D** : 20%; **E** : autre

**4-Symptômes** : **A** : paralysie de la face; **B** : perte de connaissance; **C** : paralysie d'un membre; **D** : trouble de la parole; **E** : arrêt de la respiration

**5-Les gestes qui sauvent** en cas d'AC : **A** : mettre en PLS; **B** : masser; **C** : faire le bouche à bouche; **D** : défibriller; **E** : appeler les secours

**6-Quel numéro appeler ?** : **A** : 18; **B** : 17; **C** : 15; **D** : 112

**7-Dans quel ordre** faire les gestes de secours ? : **1** : mettre en PLS; **2** : masser; **3** : faire le bouche à bouche; **4** : défibriller; **5** : appeler les secours

# Deux questions à se poser

(et à poser aux autres)

Si je suis face à un arrêt cardiaque,  
est-ce que je saurai faire les bons gestes ?

Si je fais un arrêt cardiaque,  
est-ce que quelqu'un saura faire les bons gestes ?

# 1 vie, 3 gestes



Devant une personne en arrêt cardiaque

le pire c'est de ne rien faire.

Le seul « risque »

c'est de sauver une vie.

# Que faire face à une personne qui fait un malaise ?

- Rechercher immédiatement les signes de gravité :
  - Est-ce que la personne réagit ?
  - Est-ce que la personne respire ?
- Si la réponse est non pour ces 2 questions : c'est un arrêt cardiaque
- Si vous ne faites rien, elle va mourir

# La situation actuelle

- 85 à 90 % des arrêts cardiaques ne surviennent pas dans un ERP mais au domicile (plus rarement sur la voie publique)
- Les progrès de la législation actuelle concernent les établissements recevant du public (ERP)
- L'amélioration de la prise en charge de l'arrêt cardiaque repose sur
  - la mise en place de DAE accessibles 24 h/24 près des lieux d'habitation
  - une formation large du public

# Plan de la formation

- Première partie : formation théorique
  - Le cœur et son fonctionnement
  - L'arrêt cardiaque
  - Les gestes qui sauvent
- Deuxième partie : démonstration
- Troisième partie : formation pratique
  - Faire un massage cardiaque
  - Reconnaître un arrêt cardiaque
  - Appeler les secours
  - Utiliser un défibrillateur

# Que signifie DAE ?



**D**éfibrillateur  
**A**utomatisé  
**E**xterne

Combien de DAE en accès public à St-Dié  
Savez-vous où ils se trouvent ?

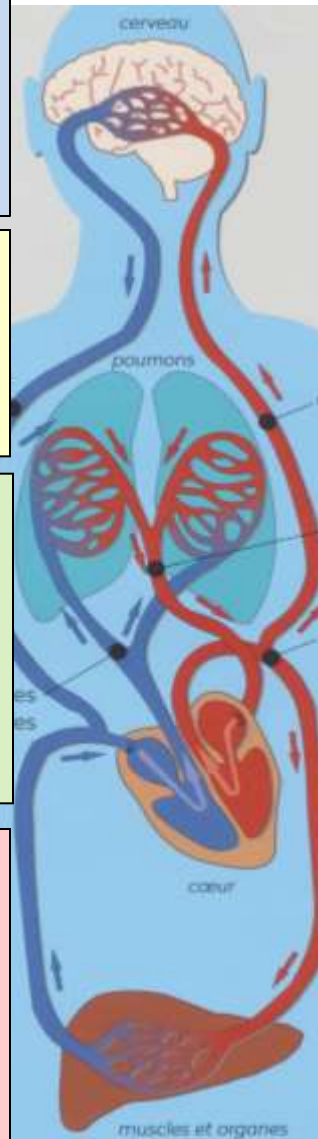
# Le cœur, les artères et les veines

Le cœur est une pompe qui s'accélère à l'effort

Le cœur fait circuler le sang dans tout le corps

Le sang apporte de l'oxygène au cerveau et autres organes

Si le cœur s'arrête le cerveau ne reçoit plus d'oxygène



Le cerveau

Les poumons

Le cœur

Les autres organes

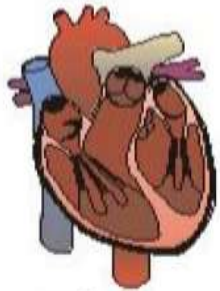
# Le fonctionnement du cœur

- C'est un muscle avec
  - 2 oreillettes qui reçoivent sang
  - et 2 ventricules qui éjectent le sang
- C'est une pompe (5 l/min)
- Il a son propre système nerveux : impulsions électriques qui stimulent le muscle (partent de l'oreillette droite)
- Arrêt cardiaque
  - soit arrêt de la commande électrique
  - soit emballement de la commande électrique
- Même conséquence : le sang ne circule plus dans le corps

# L'activité électrique du cœur

- Peut être enregistrée = électrocardiogramme
- Activité des oreillettes puis des ventricules
- Fonctionnement autonome, même si influences extérieures : cerveau (rôle des émotions), activité physique, taux d'oxygène dans le sang...

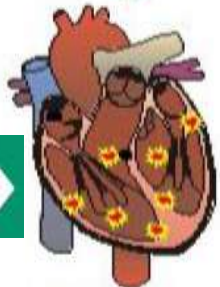
# La commande électrique du cœur



1

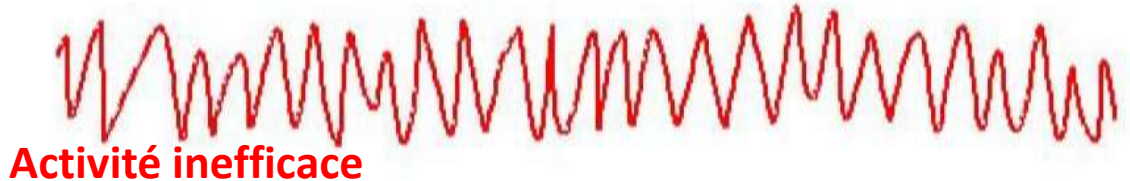
Electrocardiogramme

**NORMAL**



2

**FIBRILLATION**



3

**ABSENCE D'ACTIVITE**



1

Le sang circule dans le corps

2

et

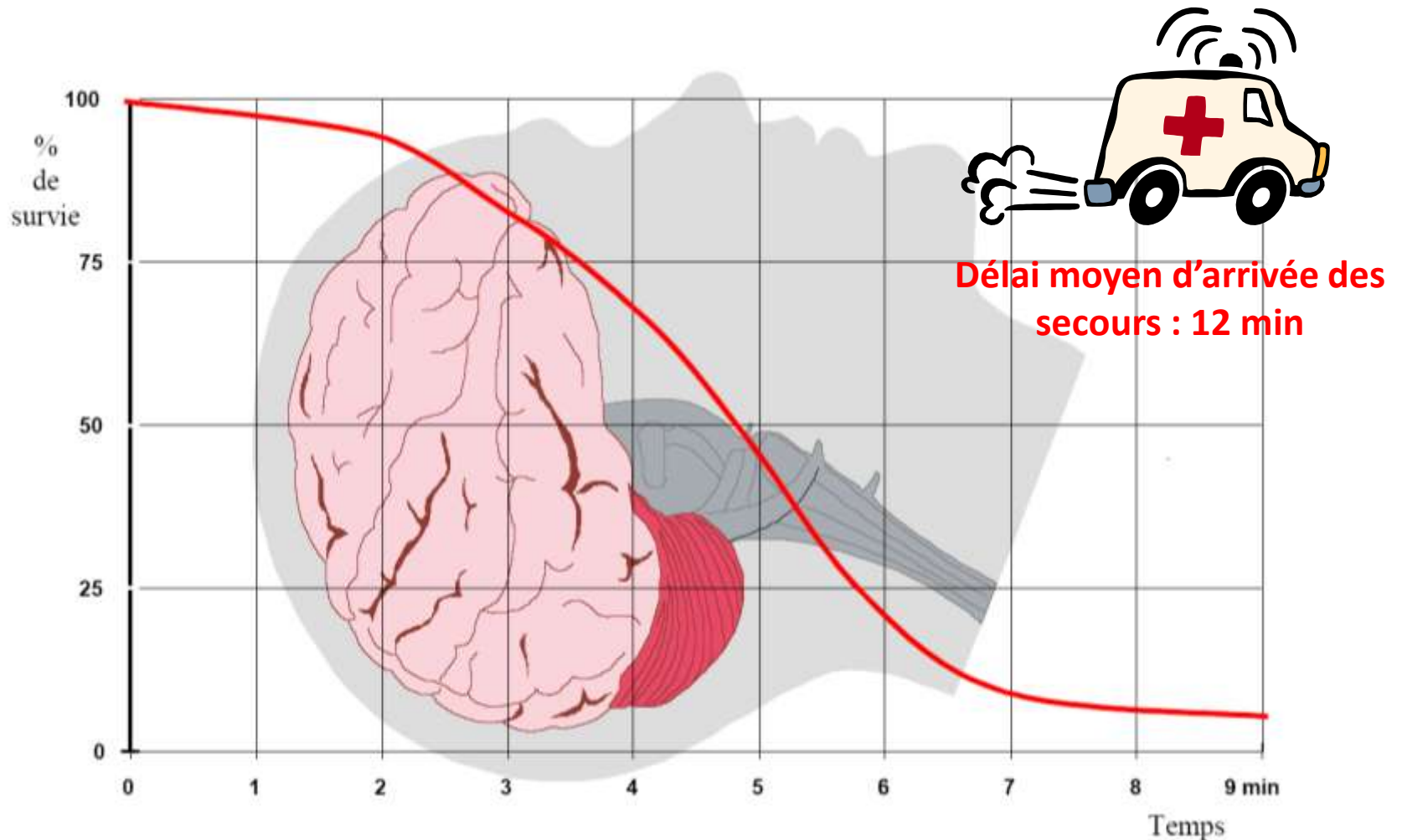
3

Le sang ne circule plus dans le corps

# L'arrêt cardiaque en chiffres

- 40 à 50 000.
- **Fréquence sous estimée** : < 10 000 pour 72% des Français (dont 40% < 1000)
- 4 à 5 fois plus de décès que dans pays avec DAE +++ et formation de masse
- 15 fois plus de décès que les accidents de la route et 3 à 4 fois plus que le cancer du sein
- 6-8% de survie
- 1 Français sur 2 a été formé (2 h ou PSC1 devenu PSC en 2024) mais les  $\frac{3}{4}$  commettent au moins une erreur dans les gestes à pratiquer
- Taux de survie plus élevé si GQS par le 1<sup>er</sup> témoin par rapport à GQS plus tardifs par professionnels des urgences

# Arrêt cardio-circulatoire et mortalité



**Les chances de survie diminuent de 10% par minute**

**C'est le cerveau qui conditionne le pronostic**

# La chaîne de survie

## Le premier sauveteur c'est vous



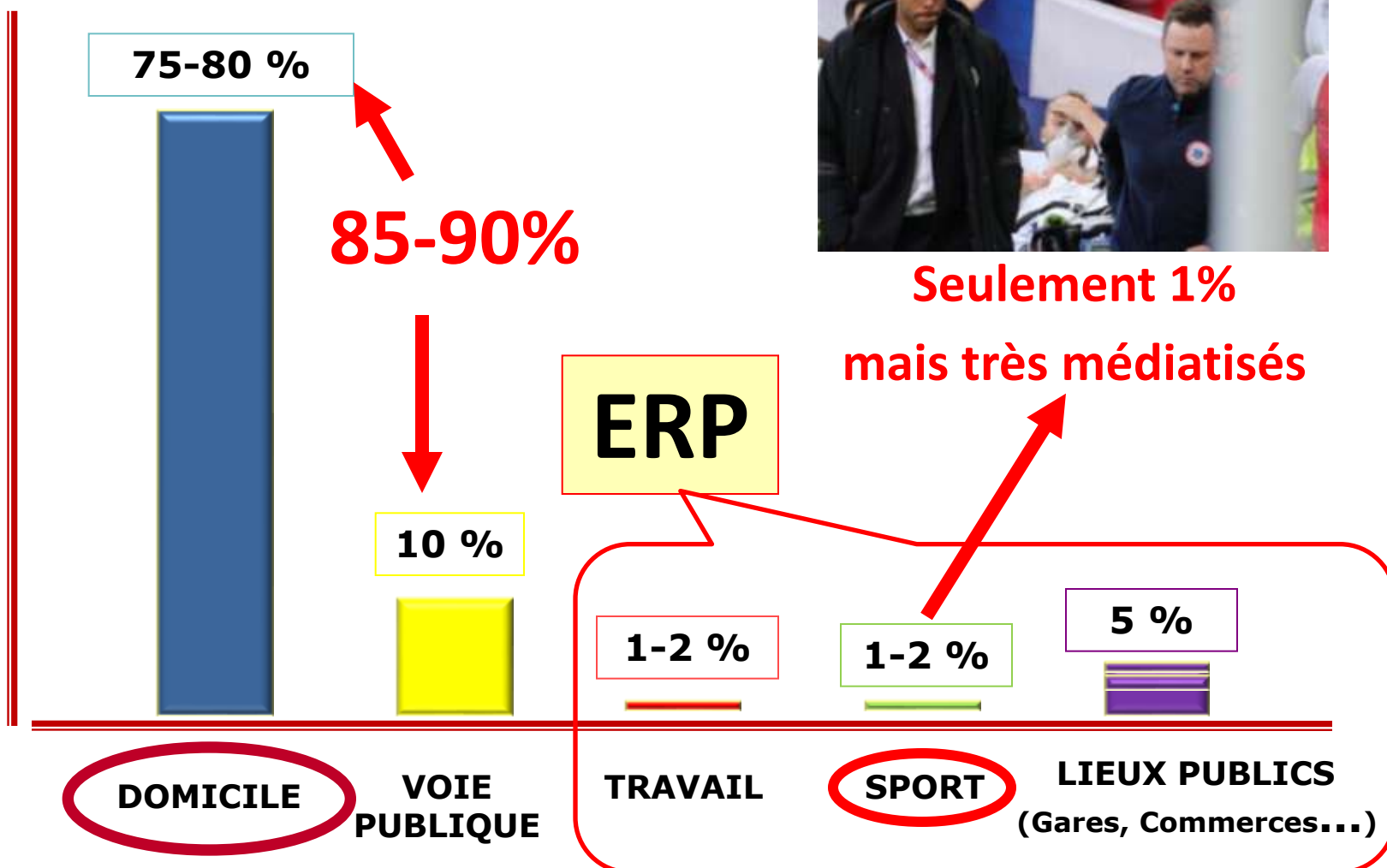
# Où se passe l'arrêt cardiaque?

Christian Eriksen, 12 juin 2021



Seulement 1%

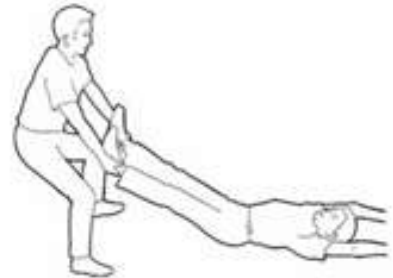
mais très médiatisés



Dans 75% des cas, il y a un témoin

# Sécurisation

- Ne pas rester sur une chaussée
- Si nécessaire déplacer la victime en la tirant par les pieds
- Eliminer un risque électrique



# Diagnostic de l'arrêt cardiaque : 2 signes

- Perte de connaissance : pas de réponse aux ordres et questions :
  - est-ce que vous m'entendez ?
  - serrez-moi les mains.
  - ouvrez des yeux
- Pas de respiration (vérifiée pendant 10 secondes)
  - mettre la tête en hyper extension
  - écouter avec son oreille : entend-on le souffle ?
  - sentir avec sa joue : sent-on le souffle ?
  - voir avec ses yeux si le thorax se soulève



# Absence de respiration

La victime ne respire pas



• Ne le ventre, ni la poitrine ne se soulève

• Au besoin, poser la main sur le ventre pour vérifier l'absence de mouvements

# Vous devez agir tout de suite

**1** • Appeler



**2** • Masser



**3** • Défibriller



Analyse du rythme cardiaque en cours

# 1 Appeler à l'aide

- Autour de soi
  - Au secours!
  - A l'aide !
- Appeler les secours médicalisés

– **15** : le SAMU



– **18** : les pompiers



– **112** : numéro européen de l'urgence

– Dans les Vosges, le centre qui reçoit tous les appels téléphoniques est situé à Golbey, près d'Epinal

– **114** : pour mal entendant, muet... par SMS : numéro national



**18 ou 112**

# 1 Appeler

- Dire que vous téléphonez pour un **arrêt cardiaque**
- Dire **qui vous êtes**
- Dire **où vous êtes** : nom de ville, nom de la rue et numéro, entrée et étage pour un immeuble
- Décrire **la victime** : homme, femme ? Âge ?
- Dire que **vous savez faire un massage cardiaque**
- Défibrillateur ?
- **Ne pas raccrocher le téléphone** le premier

## 2 Masser



- Le massage cardiaque

- va comprimer le cœur
- rétablir la circulation du sang
- apporter de l'oxygène au cerveau et aux autres organes
- la victime doit être sur un plan dur (sur le sol, pas dans son lit ou son canapé)
- talon d'une main sur le sternum, entre les deux seins
- deuxième main au dessus
- Les 2 bras bien tendus
- Appuyer de 5-6 cm
- 100-120 fois par minute

**100-120 compressions/minute**



## 3 Défibriller

- Depuis le 4 mai 2007, tout le monde a le droit (et même le devoir) d'utiliser un défibrillateur automatisé externe (DAE)
- Si un défibrillateur est rapidement accessible, envoyer quelqu'un le chercher
- Rappelez-vous que les secours arrivent en moyenne en 12 minutes

# Comment prendre le défibrillateur ?

- Ouvrir le boîtier mural du défibrillateur en abaissant le couvercle vers le bas
- Une alarme va se déclencher
- Décrocher la sacoche
- Remarques :
  - boîtier est chauffant en hiver permettant un fonctionnement jusque  $-20^{\circ}\text{C}$
  - le boîtier émet un signal lumineux



3

# Défibriller

Défibrillateur entièrement automatique

Il est relié par un câble aux 2 électrodes à coller sur le thorax

Il parle et donne des messages qui s'écrivent sur son écran

La lumière verte qui clignote indique un bon fonctionnement du DAE

Sachet hermétique avec les électrodes



Électrodes pré connectées

# Les défibrillateurs Schiller de dernière génération

Mise en route automatique à l'ouverture du couvercle



S'assurer que la pochette avec ciseaux, rasoir et compresse est bien avec le DAE

# Surveillance des DAE Schiller

## Check-list pour la surveillance visuelle du défibrillateur

- VÉRIFIER L'ÉTAT EXTÉRIEUR DU DAE
- VÉRIFIER LE VOYANT DE FONCTIONNEMENT
- VÉRIFIER LES TÉMOINS DE SERVICE
- VÉRIFIER LA PRÉSENCE DES ÉLECTRODES ET LA DATE DE PÉREMPTION
- VÉRIFIER LA PRÉSENCE DU KIT DE SECOURS ET LES DIVERSES DATES DE PÉREMPTION
- VÉRIFIER LA DATE DE PÉREMPTION DE LA PILE LITHIUM
- VÉRIFIER LA PRÉSENCE DE LA SIGNALÉTIQUE OBLIGATOIRE
- VÉRIFIER LA PRÉSENCE DU REGISTRE DE MAINTENANCE

### DEFIBRILLATEUR CARDIAQUE

à votre disposition en cas d'urgence pour sauver une vie

Si vous observez un dysfonctionnement sur cet appareil (ouverture, alarme, etc.), contactez le responsable ou signalez-le sur une des applications cartographiant les DAE.

Nom du fabricant du DAE :

Nom du modèle du DAE :

Raison sociale du responsable du DAE :

Coordonnées du responsable du DAE :

Date de la prochaine maintenance :

Électrodes de défibrillation à remplacer le :

Batterie à remplacer le :

## Significations des combinaisons de témoins de service



APPAREIL PRÊT À L'EMPLOI



APPAREIL HORS SERVICE



PILE À CHANGER PROCHAINEMENT



PILE À CHANGER IMMÉDIATEMENT



MAINTENANCE SOUS 2 MOIS



MAINTENANCE À EFFECTUER IMMÉDIATEMENT



ÉLECTRODES À CHANGER SOUS 2 MOIS



ÉLECTRODES À CHANGER IMMÉDIATEMENT

# Dans la sacoche du défibrillateur

- Une **paire de ciseaux** pour couper les vêtements si nécessaire



- Une **serviette ou du papier absorbant** pour essuyer le thorax si nécessaire

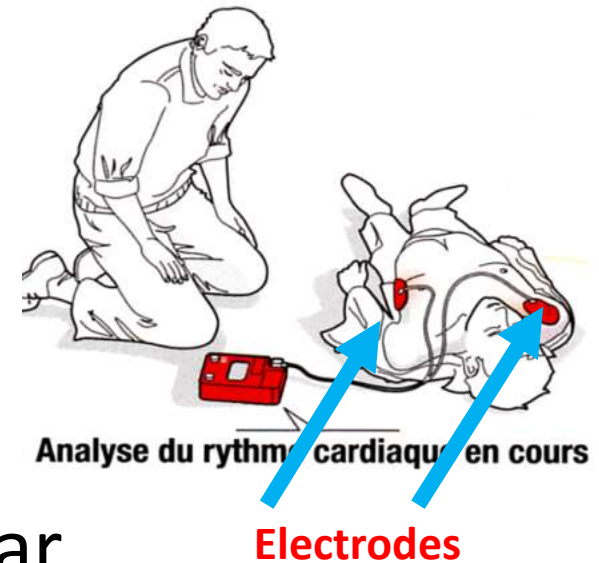


- Un **rasoir jetable** pour raser le thorax si nécessaire



3

## Le défibrillateur



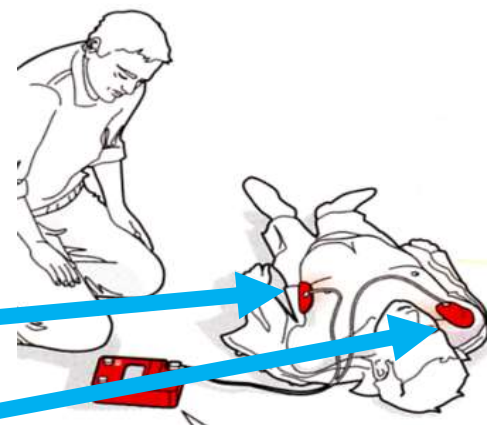
- Analyse le rythme cardiaque par l'intermédiaire des 2 électrodes collées sur le thorax
- Supprime la fibrillation
- Ne délivre un choc électrique que si nécessaire
- Pour faire à nouveau fonctionner normalement le cœur

# Le défibrillateur

- Il donne le rythme du massage cardiaque
- Refait l'analyse du rythme cardiaque toutes les 2 minutes
- Ne délivre pas choc électrique sur un rythme normal ou sur un « tracé plat »

# Comment utiliser le défibrillateur ?

- Appuyer sur le bouton de mise en marche
- Suivre les consignes du défibrillateur
- Ouvrir le sachet des électrodes
- Coller les électrodes sur le thorax nu (séché et rasé si nécessaire)
  - sous le sein gauche
  - au dessus du sein droit
- Si nécessaire brancher les électrodes sur le DAE



# Comment utiliser le défibrillateur ?

- Ne pas les toucher les électrodes collées sur le thorax ni leur câble de branchement
- Ne pas toucher le patient
- Après analyse du rythme cardiaque, le DAE délivrera un choc si nécessaire
- Il vous dira de reprendre le massage cardiaque
- Si le choc n'est pas nécessaire, le DAE dira « choc non indiqué » et vous demandera de reprendre le massage cardiaque

# Comment utiliser le défibrillateur

- Suivre les consignes du DAE jusqu'à l'arrivée des secours
- Ne jamais arrêter le DAE, ni décoller les électrodes
- Pour d'anciens modèles de défibrillateurs dits semi-automatiques (DSA), il vous faudra appuyer, à la demande du DSA sur un bouton orange ou rouge clignotant

# Où trouver un défibrillateur ?

- Hôpitaux et maisons de retraites
- Piscines, certains stades et salles de sport
- Certains lieux publics (aéroports, salles de spectacle, maisons de quartiers, grandes gares, TGV Est...
- Communes de la Déodatie : Projet Défidéo
- Lycées et collèges
- Certaines entreprises et grandes surfaces
- Environ 500 000 DAE en France

# Trouver un DAE près de chez vous

**Il faut s'informer avant**

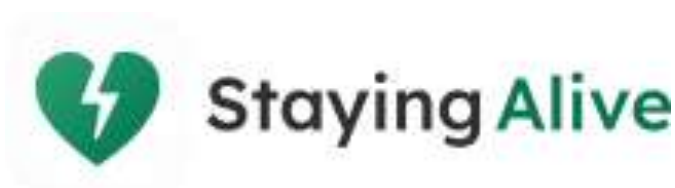
**car en cas d'urgence, c'est le 15 qu'il faut faire !**

Géo'DAE, site du ministère de la santé

Géo'Line d'ARLoD

SAUV *Life* : + appel de sauveteurs proches du lieu de l'arrêt

Staying Alive : + appel de sauveteurs proches



# Découverte du DAE

# Défibrillateur Automatique Externe

Faites vite !  
Chaque minute compte  
Le plus grave serait  
de ne rien faire

## A UTILISER EN CAS D'ARRÊT CARDIAQUE



**1** Confirmer l'arrêt cardiaque :  
la personne est **inconsciente**  
et **ne respire pas**



**2** Appeler les secours  
Précisez l'état de la victime et  
le lieu exact où elle se trouve



**3** Pratiquer le massage  
cardiaque : **100 à 120 fois**  
par minute



**4** Mettre en route le  
défibrillateur en appuyant  
sur le bouton vert et **suivre**  
ses **instructions**



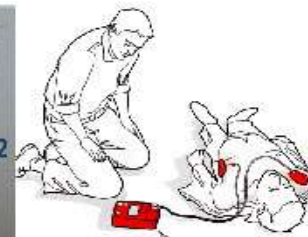
**5** Continuer les gestes  
d'urgence jusqu'à  
l'arrivée des secours



**Appeler**  
**15, 18 ou 112**



**Masser**  
**100-120/min**



Analyse du rythme cardiaque en cours

Depuis 2007, toute  
personne a le droit  
d'utiliser un DAE

**Défibriller**

Panneau explicatif  
situé à côté des DAE  
du projet DEFIDEO

Lancé en 2007  
par le club Cœur et Santé  
de Saint-Dié,  
Défidéo est porté par le  
Pays de la Déodatie  
depuis 2008

# Arrêt cardiaque enfant de 1-7 ans ou <25 kg

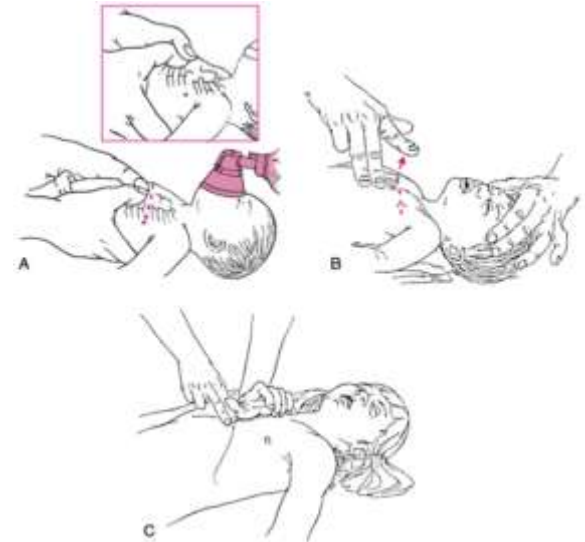
Même procédure que chez l'adulte à partir de 25 kg

Mais massage différent si moins de 25 kg:

- 1 ou 2 mains chez enfant selon la corpulence
- compression du thorax de 30 % de son épaisseur

Défibrillateur :

- électrodes enfant si vous en disposez
- sinon, électrodes adultes
- une électrode devant et une dans le dos



## Arrêt cardiaque nourrisson

Massage avec deux doigts chez nourrisson

Compression du thorax de 30 % de son épaisseur

# Et le bouche à bouche ?

- Non recommandé pour le grand public
- Quand on masse les poumons on renouvelle l'air qu'ils contiennent et il y a une réserve d'oxygène dans le sang de la victime
- La ventilation artificielle est réalisée par les professionnels avec d'autres outils (masque, sonde d'intubation...)
- Les grands registres français montrent que faire ce geste a un effet négatif sur le pronostic



# Responsabilité du «sauveteur» ?

Ne rien faire = non assistance à personne en danger

Pas d'obligation de résultat

**Statut de «citoyen sauveteur», «collaborateur occasionnel du service public» adopté le 25 juin 2020 (loi N° 2020-840)**

- **exonérer les citoyens sauveteurs « de toute responsabilité civile en cas de préjudice lié à leur intervention sauf en cas de faute lourde ou intentionnelle de leur part »**
- **renforcer la formation aux gestes qui sauvent** auprès des élèves, des salariés, des arbitres et juges sportifs et du grand public
- **à évaluer la prise en charge des arrêts cardiaques extra-hospitaliers**

# Messages d'espoir

Il y a 30 ans : 2% de survie; 6 à 8 % actuellement

Si massage et DAE dans **premières minutes : survie 33%**

Evolution **chez les sportifs** : 2005-2006 (avant décret du 4 mai 2007)  
comparées à 2017-2018

- GQS par témoin : 2,7 fois plus (94,7 % contre 34,9 %)
- utilisation d'un DAE : 18 fois plus (28,8 % contre 1,6 %)
- survie (sortie hôpital) : 2,8 fois plus (**66,7%** contre 23,8 )

Depuis 1995, à Saint-Dié, la quasi-totalité des **CM2 formés aux GQS**

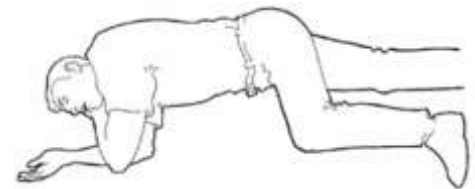
Tous les **collégiens** sont maintenant formés au **PSC**

**Défidéo : 143 DAE** sur le territoire du Pays de la Déodatie

Plus une vingtaine à **Saint-Dié**

# La position latérale de sécurité (PLS)

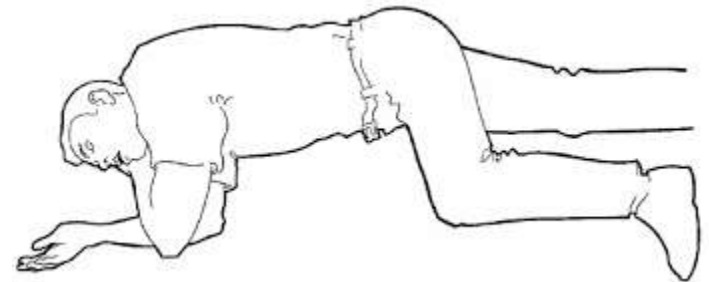
- Uniquement si la victime inconsciente continue de respirer.
- Le but : éviter qu'elle ne s'étouffe en restant sur le dos :
  - soit à l'occasion de vomissements,
  - soit par obstruction de sa trachée (entrée des poumons) par la bascule en arrière de sa langue.



# La PLS



1. Mettre le bras droit à l'équerre et le positionner perpendiculairement au thorax.
2. Placer la main gauche de la victime sur son oreille droite et la maintenir avec sa main gauche.
3. Replier la jambe gauche de la victime.



4. Basculer la jambe gauche.
5. Basculer la tête de la victime légèrement en arrière.
6. Recouvrir la victime et surveiller sa respiration.
7. Si un arrêt respiratoire survient, c'est que la victime est passée en arrêt cardiaque : il faut faire un massage cardiaque et utiliser un défibrillateur !

# Post-test

**1-Nombre d'arrêts cardiaques** (AC) extrahospitaliers par an en France :

< 1 000 ; 1 000-10 000; 10 à 20 000; 20 à 40 000; **40 à 50 000**; > 50 000

**2-Lieu où survient le plus d'AC** :

Stade-salle de sport; rue; **domicile**; établissement recevant du public

**3-Taux de survie** à 30 jours : 2%; 5%; 10%; 20%; (**c'est 6 à 8%**)

**4-Symptômes** : paralysie de la face; **perte de connaissance**; paralysie d'un membre; trouble de la parole; **arrêt de la respiration**

**5-Les gestes qui sauvent** en cas d'AC : mettre en PLS; **masser**; faire le bouche à bouche; **défibriller**; **appeler les secours**

**6-Quel numéro appeler ?** :

**18**; 17; **15**; **112 voire 114 par SMS**

**7-Dans quel ordre** faire les gestes de secours ? :

**appeler** ; **masser**; **défibriller**;

# Messages d'espoir

Il y a 30 ans : 2% de survie; 5 à 6 % actuellement

Si massage et DAE dans **premières minutes : survie 33%**

Evolution **chez les sportifs** : 2005-2006 (avant décret du 4 mai 2007)  
comparées à 2017-2018

-GQS par témoin : 2,7 fois plus (94,7 % contre 34,9 %)

-utilisation d'un DAE : 18 fois plus (28,8 % contre 1,6 %)

-survie (sortie hôpital) : 2,8 fois plus (**66,7%** contre 23,8 )

Depuis 1995, à Saint-Dié, la quasi-totalité des **CM2 formés aux GQS**

Tous les **collégiens** sont maintenant formés au **PSC1**

**Défidéo : 143 DAE** sur le territoire du Pays de la Déodatie

Seulement **2 à Saint-Dié**, mais **bientôt 14 de plus**

Vous pouvez compléter vos connaissances en  
passant le PSC1  
(**P**révention et **S**ecours **C**iviques de niveau **1**  
= « brevet de secourisme »)

**Formations PSC1 dans le secteur de Saint-Dié**

Croix Rouge à Saint-Dié : infos sur [www.croix-rouge.fr](http://www.croix-rouge.fr)

Sauvetage Natation Secourisme à Saint-Dié : [sns.association2017@gmail.com](mailto:sns.association2017@gmail.com)

Protection Civile Anould

**Autres contacts**

Protection Civile 88 : [vosges@protection-civile.org](mailto:vosges@protection-civile.org)

Ufolep 88 : [ufolep@fol-88.com](mailto:ufolep@fol-88.com)

50% de la population française adulte  
a été « formée » aux gestes qui sauvent

# Nécessité de se former plusieurs fois

## Faible rétention après une formation aux gestes d'urgence

« Les performances de la prise en charge spécialisée de l'arrêt cardiaque (ACLS) se dégradent plus vite que celles de la prise en charge de base de l'arrêt cardiaque (BLS)

BLS : 63% au bout de 3 mois, 58 % au bout de 12 mois

ACLS : 30 % au bout de 3 mois, 14 % au bout de 12 mois

Ces résultats concordent avec ceux déjà obtenus depuis plus de 10 ans »

**Smith K, Gilcreast D, Pierce K.** Evaluation of staff's retention of ACLS and BLS skills *Resuscitation* (2008) **78**, 59—65

Déperdition +++ après 4 à 6 mois

# Retrouvez deux vidéos sur l'arrêt cardiaque

Vidéo Fédération Française de Cardiologie  
<https://www.youtube.com/watch?v=Fj0cN8tJahs>



Vidéo Mini Anne :  
<https://www.youtube.com/watch?v=QCY0leVOnGg>

Démonstration des 3 gestes qui sauvent

# Formation pratique

Prenez un mannequin  
et un défibrillateur de formation



# Lisez et faites lire le dépliant de la FFC

## ARRÊT CARDIAQUE



1 VIE = 3 GESTES

Fédération Française de Cardiologie

## CHAQUE MINUTE COMPTE !

Chez vous, au travail, dans la rue, et quelquefois à un moment est essentiel, vous pouvez sauver une vie ! Être prêt quand le moment se présente.

**APPELER**

Dans tous les cas :

- Appeler le 15 (SAMU)
- Décrire la situation
- Répondre aux questions qui vous sont posées
- Donner l'adresse précise (numéro, rue, code de l'immeuble, étage...)
- Ne raccrochez pas avant que votre interlocuteur ne vous le dise

Formez-vous aux gestes qui sauvent : 1000 heures suffisent ! Pour en savoir plus : [www.fedocardiolo.org](http://www.fedocardiolo.org)

**APPELER**

La victime se plaint d'une forte douleur dans la poitrine mais continue à parler.

### La victime est consciente et respire

- Crève ?
- Ne bougez pas



- Allongez la dans un endroit sûr
- Posez-la les bonnes questions :  
"Après combien de temps ressentez-vous cette douleur ? Est-ce la première fois ? Prenez-vous des médicaments ?"
- Appelez le 15 (SAMU)
- Restez-là.

**APPELER**

La victime ne répond pas aux questions, ne bouge pas. Vérifiez sa respiration : près de sa bouche et au niveau de la poitrine (elle se soulève).

### La victime est inconsciente et elle respire



1. Mettez la tête en arrière et touchez le thorax sans le toucher pour vérifier la respiration.
2. Terminez le massage cardiaque (position ventrale de secours).

- Appelez le 15 (SAMU)
- Surveillez-la, en particulier sa respiration, jusqu'à l'arrivée des secours.

**APPELER**

"Dans ce cas, les bruyants et les..."

1. Appelez le 15 (SAMU)
2. Si un défibrillateur est à disposition, utilisez-le immédiatement en suivant les instructions. L'appareil fait lui-même le diagnostic et donne le choc si nécessaire, en demandant au secouriste d'appuyer sur un bouton (voir les notices).

## LES SIGNES ANNONCIATEURS DE L'ARRÊT CARDIAQUE

L'arrêt cardiaque peut survenir brutalement, sans signe avant-coureur.

- ▶ Si l'arrêt cardiaque a pour origine un infarctus du myocarde :
  - Une forte douleur au milieu de la poitrine qui peut devenir oppressante (sensation de serrement, d'écrasement) ;
  - La douleur peut gagner le cou, la mâchoire, les bras ;
  - Elle peut s'accompagner d'essoufflement, de sueurs, de nausées...
- ▶ L'arrêt cardiaque peut aussi être précédé de palpitations ou d'un malaise général dans les jours ou les heures qui précèdent.



## La victime est inconsciente ; elle ne respire pas ou de façon anormale\*

\*Dans ce cas, les mouvements respiratoires sont irréguliers, bruyants et anormaux (le gémissement). Agissez immédiatement.



1. Appelez le 15 (SAMU)
2. Commencez le massage cardiaque (10 compressions par minute, soit 2 par seconde). Effectuez les gestes de 5 à 6 cm au niveau du thorax.
3. Si un défibrillateur est à disposition, utilisez-le immédiatement en suivant les instructions. L'appareil fait lui-même le diagnostic et donne le choc si nécessaire, en demandant au secouriste d'appuyer sur un bouton (voir les notices).

**APPELER**

## Qu'est-ce qu'un défibrillateur ?



- Un défibrillateur automatique portable - DAP - est un appareil qui, en analysant un ECG enregistré par le défibrillateur, permet de réaliser l'efficacité du choc.
- Portable, il fonctionne sur batteries et est équipé de deux électrodes à placer sur le thorax de la victime.

## Comment utiliser un défibrillateur ?



- C'est simple et sans danger. Il suffit de suivre les indications données par l'appareil grâce à des pictogrammes simples.
- Des schémas figurent dans l'appareil et sur les électrodes pour faciliter leur utilisation.

Diapos bonus



## Euro 2020

### Malaise de Christian Eriksen: «Il y a peu de chance qu'il rejoue au football un jour», explique un cardiologue

Le Danois a été victime d'un malaise cardiaque durant le match qui opposait son équipe à la Finlande samedi à Copenhague. Juste avant la pause, Eriksen s'est brutalement effondré sur le terrain, et après une longue intervention de l'encadrement médical de son équipe, puis des services médicaux, il a été transféré dans un hôpital de Copenhague.



Mis en ligne le 13/06/2021 à 09:30 par DPA



« Malaise cardiaque de Christian Eriksen à l'Euro de football : les médecins n'ont toujours pas d'explication »

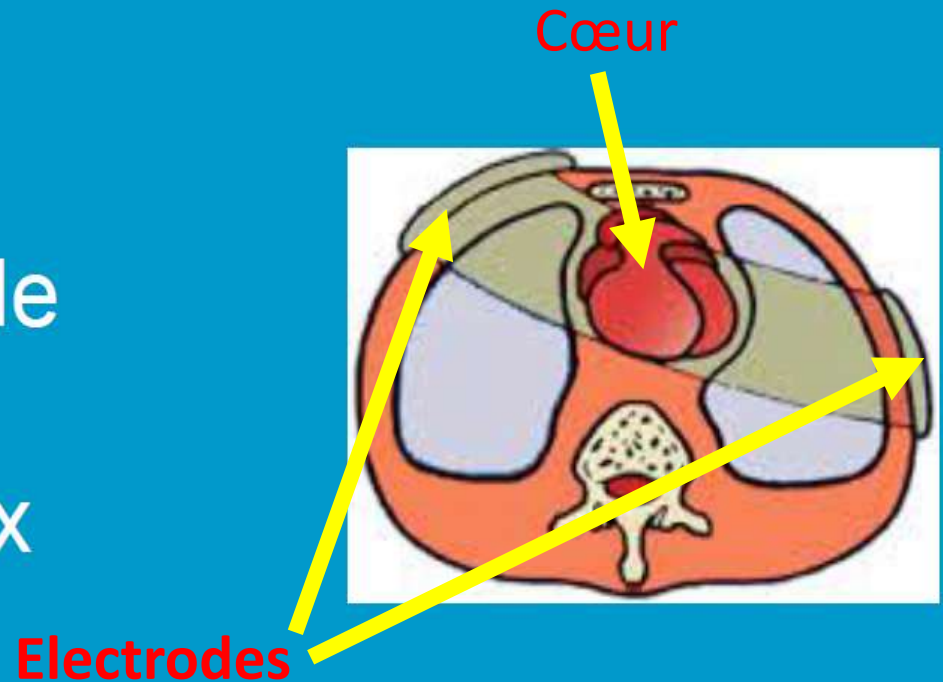
**Causes les plus fréquentes**  
cardiomyopathie,  
malformation congénitale,  
anomalie génétique  
arythmogène, maladie  
coronarienne...



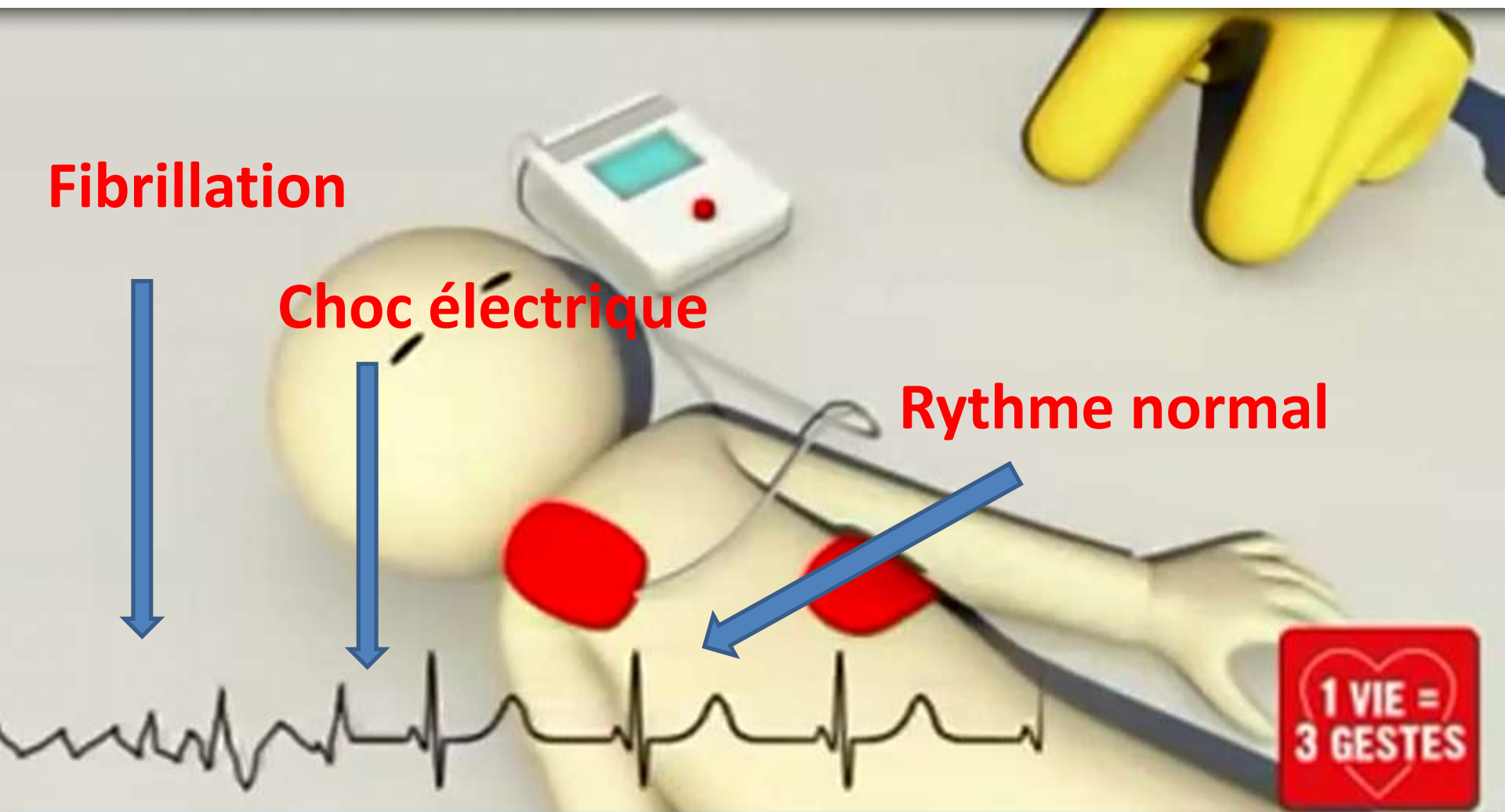
# Comment marche le DAE ? (1)

## DELIVRANCE D'UN CHOC

Passage de l'onde  
électrique à  
travers le thorax



# Comment marche le DAE ? (2)



# Défidéo

Lancé en 2007 par le Club Cœur et Santé de Saint-Dié à la suite du décret du 4 mai 2007.

Porté depuis 2008 par le Pays de la Déodaté, il a permis, grâce à des mécénats, et notamment celui de la Fondation CNP Assurances, d'implanter 143 DAE lors de 9 opérations .

**2019 : 8 DAE** : Anould, Etival, [La Bourgonce](#), La Voivre, Les Rouges Eaux, Raon l'Étape (2) Senones.

**2021 : 14 DAE** sur (12 communes dont 7 nouvelles) : Belval, Corcieux (2) Deycimont, Grandvillers, La Croix-aux-Mines, La Neuveville-devant-Lépanges, Les Arrentes, Ménil-de-Senones, Nayemont, Plainfaing, Provenchères-et-Colroy et Raon-l'Étape (2).

**2022 : 11 DAE** : Bertrimoutier, Fiménil (2), Lépanges (2), Moyenmoutier (2), Nayemont (2), Raon lès Leau, Saint-Leonard

**2023 : 6 DAE** : Cheniménil, Moyenmoutier (2), Saint-Michel (3)

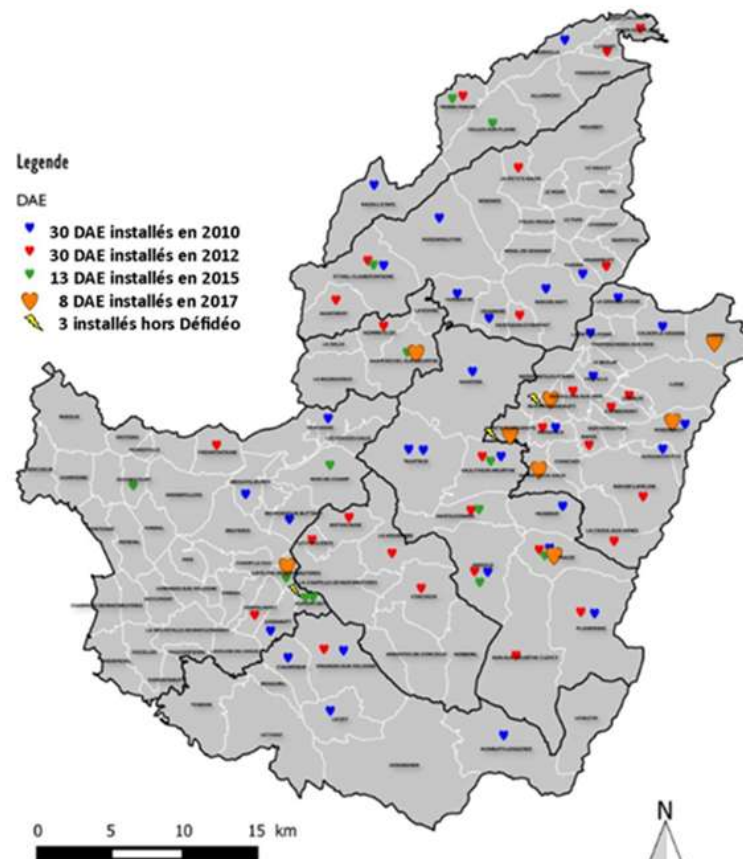
**En 2023, au moins 147 DAE en accès public 24/24 en Déodaté**

Au moins 4 DAE hors projet Défidéo (Entre-deux-Eaux, Granges, Sainte Marguerite et Garnier Thiebaut Gérardmer)

**Actuellement 86 communes**

La carte en 2017

84 DAE installés en 2010 (30), 2012 (30), 2015 (13) et 2017 (8)



1 DAE accessible au public installé chez Garnier-Thiebaut à Gérardmer.

*Coût d'un « kit Défidéo » : 1800 € en 2022*

### Patients porteurs de Pace Maker ou de Défibrillateurs implantés ?

- Les patients doivent être pris en charge de la même façon même s'ils sont porteurs d'un Pace Maker ou d'un défibrillateur implanté.
- Ne pas positionner l'électrode sur ce type de dispositif

### DAE et enfants ?

- Les défibrillateurs adultes peuvent être utilisés chez les enfants à partir de 8 ans ou 25 kgs.
- Pour les enfants de 1 à 8 ans utiliser de préférence, si elles sont disponibles, des électrodes pédiatriques qui permettent d'atténuer l'énergie du choc électrique. Placer les électrodes en position antéropostérieure comme sur le schéma.
- En l'absence d'électrodes pédiatriques, chez l'enfant de 1 à 8 ans on peut utiliser des électrodes adultes.
- L'enfant de moins d'un an nécessite une prise en charge spécifique, appeler le 15 pour les conseils avant l'arrivée des secours.



### DAE et Femmes enceintes

- En cas d'arrêt cardiaque, les femmes enceintes doivent bénéficier comme tous les patients de la même prise en charge avec défibrillateur s'il est disponible.

### Défibrillateur et Humidité : Le défibrillateur délivre un courant électrique

- S'isoler de la pluie, ou de toute zone humide (Piscine, Mer..) le cas échéant.
- Devant toute trace d'humidité, sécher le patient par tamponnement avec un linge avant d'installer le défibrillateur.

### DAE Obligations et Maintenance

- Un défibrillateur automatique réalise seul des autotests quotidiens et signalera par une alarme spécifique tout dysfonctionnement.
- Les électrodes du défibrillateur ont une durée de vie de 2 à 5 ans.
- Les batteries ont une durée de vie de 2 à 5 ans.
- En cas d'alarme, ou de besoin de changement d'électrode ou de batterie contactez votre revendeur
- Les DAE sont obligatoires dans les Établissements recevant du public
- Une maintenance périodique doit être effectuée par un organisme habilité. Conformément aux recommandations du constructeur, elle est à la charge de l'exploitant.
- Une étiquette placée à proximité ou sur le boîtier indique fabricant et modèle de DAE, responsable du DAE et ses coordonnées, date de la prochaine maintenance, date de péremption des électrodes et de la batterie
- Depuis le 01/01/20, l'exploitant a l'obligation de déclarer son DAE sur le site dédié du ministère de la santé : Géo'DAE
- La signalétique des DAE est spécifique

Réf : Loi n°2018-527 28/06/18, Décret n° 2018-1186 19/12/18, Décret n° 2018-1259 27/12/18, Arrêté 29/10/2019.

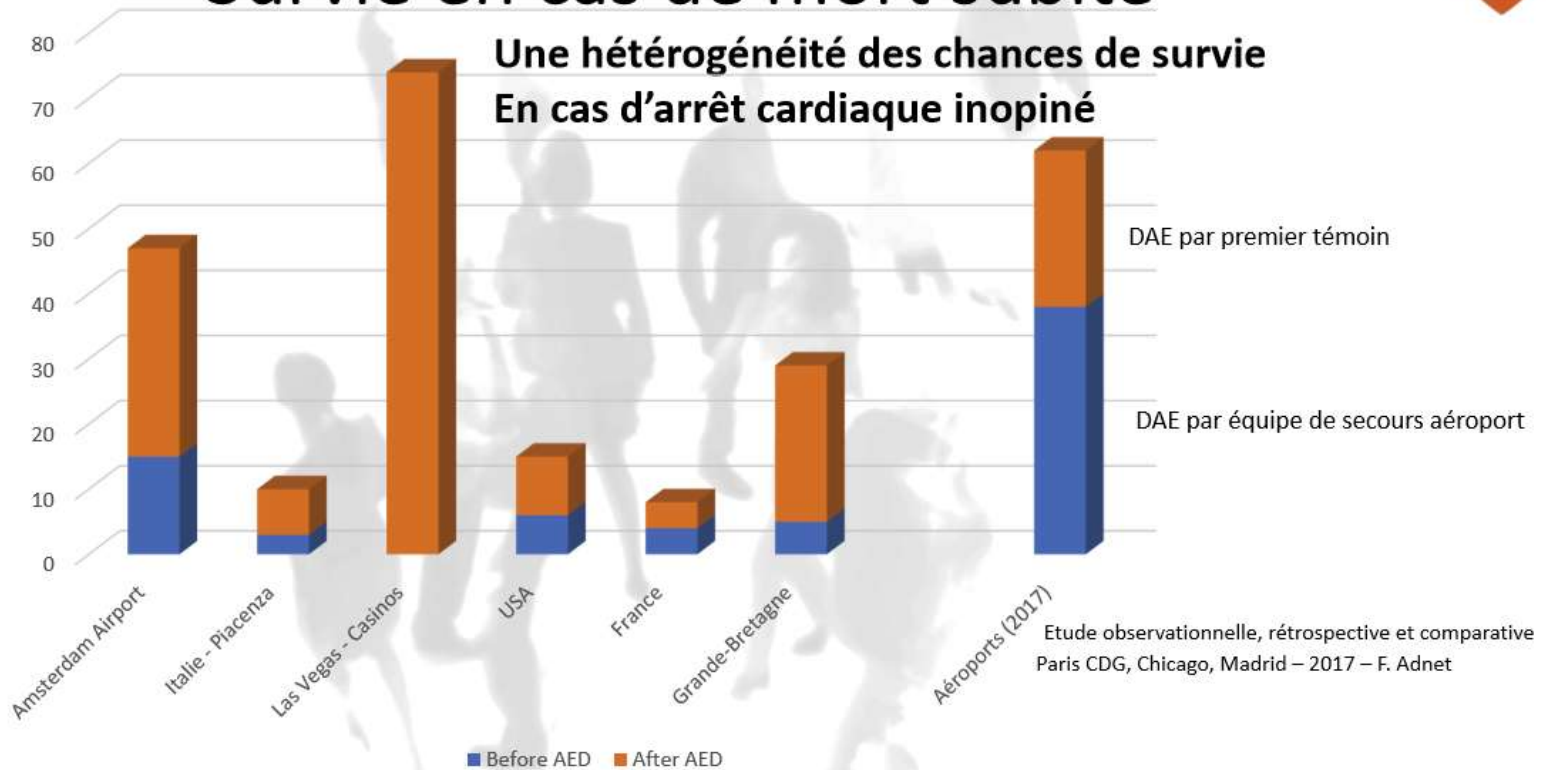
# Taux de survie

SÉMINAIRE  
ARLoD



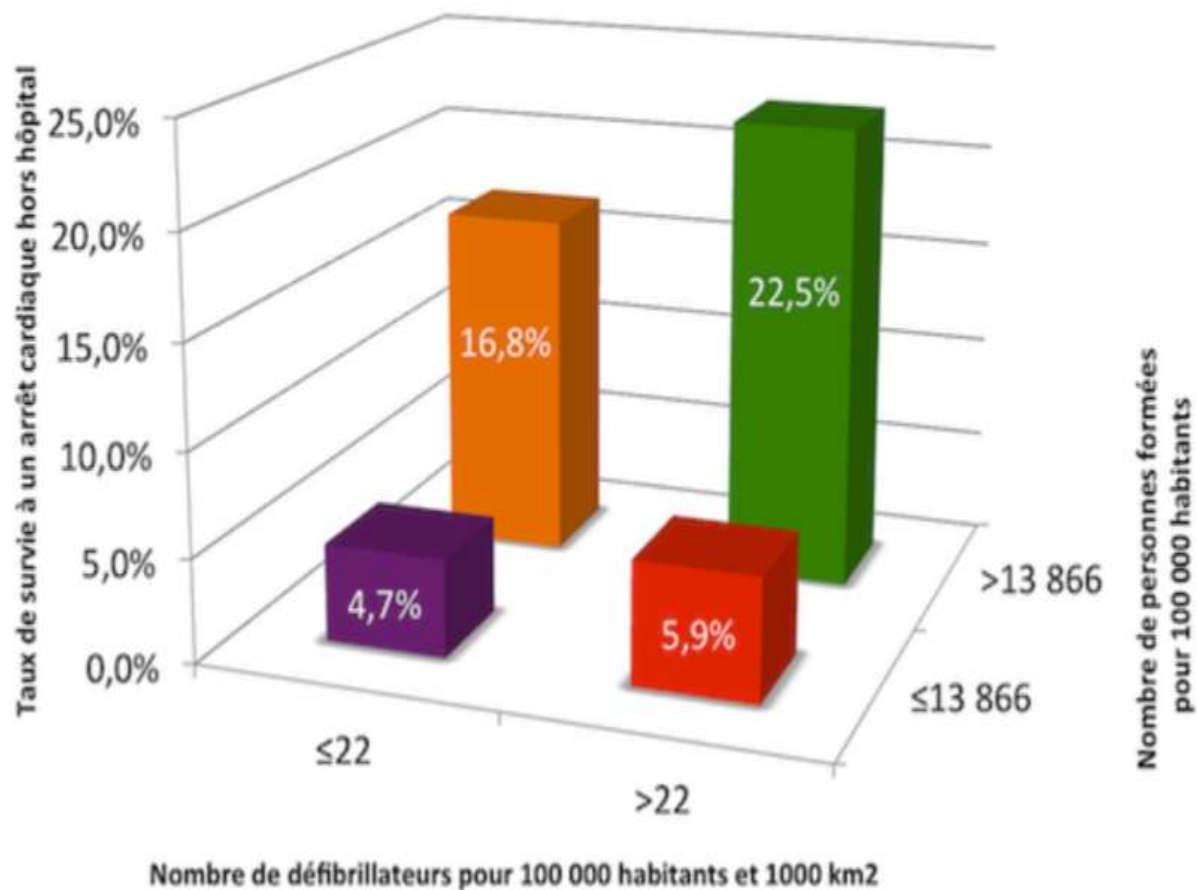
## Survie en cas de mort subite

Une hétérogénéité des chances de survie  
En cas d'arrêt cardiaque inopiné



International Federation  
of Red Cross and Red Crescent Societies

## Corrélation entre formation et équipement en défibrillateurs



# Les gestes qui sauvent, ça marche !



## Ginola, «un syndrome de mort subite»

David Ginola *«a présenté un syndrome de mort subite à Mandelieu, pour lequel il a été secouru immédiatement par un massage cardiaque efficace», «Le relais a été pris par les pompiers qui ont eu recours à un défibrillateur externe à plusieurs reprises.*

*M. Ginola a ensuite été transféré par l'hélicoptère de la sécurité civile des sapeurs-pompiers au centre cardio-thoracique de Monaco», a détaillé le centre. «Dès son admission, intubé, ventilé, il a subi une coronarographie, montrant des lésions coronaires multiples jugées inaccessibles à l'angioplastie. La décision a été prise de l'opérer immédiatement ...*

# Un autre geste à connaître : la manœuvre d'Heimlich

Si obstruction des voies respiratoires (1974)

**Avant : appliquer 5 grandes tapes dorsales**

(vers le milieu des omoplates).

Cela peut suffire à expulser le corps étranger.

**Victime consciente, debout ou assise :**

- se placer derrière elle,
- l'enlacer au niveau du thorax
- placer un poing au creux de son estomac
- puis l'autre main par-dessus
- appuyer brièvement, très fort,
- en ramenant les poings vers le haut.

