

Perte de connaissance, la victime ne respire pas

PROTEGER - ALERTER - SECOURIR

Face à une situation d'accident, la conduite à tenir est déterminée en fonction du type de cas à prendre en charge. Néanmoins, **quelle que soit la situation, il convient de respecter le principe P. A. S.**



Protéger

- Qu'est-ce qui a provoqué la perte de connaissance ? Un risque est-il toujours présent ? Puis-je intervenir en sécurité ?
- **Ecartez l'élément à l'origine (si présence d'un élément)** (électricité) ou **réaliser un dégagement d'urgence** (fumée, noyade, ...) et évitez le suraccident.
- ⚠ **Le secouriste doit être sûr d'intervenir en toute sécurité.**
- Si possible, se munir de gants à usage unique et d'un masque pour les insufflations.

Alerter

- Dans un premier temps, il faudra **s'assurer** que la victime est **inconsciente** et qu'elle ne **respire plus** :

Poser des questions simples (« comment ça va ? Vous m'entendez ? »)

Secouer doucement les épaules et lui prendre les mains et demander des ordres simples (« serrez-moi la main. Ouvrez les yeux. »).

Si la victime ne répond pas ou ne réagit pas, elle est inconsciente (Crier à l'aide si vous êtes seul)

Il convient alors de vérifier si elle respire : Apprécier la respiration sur 10 secondes au plus. Pour cela :

- libération des voies aériennes ;
- se pencher sur la victime, oreille et joue du sauveteur au-dessus de la bouche et du nez de la victime puis :
 - o regarder si le ventre et la poitrine se soulèvent ;
 - o écouter d'éventuels sons provoqués par la respiration ;
 - o sentir un éventuel flux d'air à l'expiration.



- Si **plusieurs personnes** présentes : **Faire alerter immédiatement** les secours et **demandeur un défibrillateur** (des applications permettent de les localiser, ex : Staying Alive, ...) et **commencer immédiatement la RCP (voir secourir)**.
- Si le **secouriste est seul**, il **alerte les secours immédiatement** dès qu'il constate que la victime est inconsciente et qu'elle ne respire pas avec son téléphone portable en haut-parleur et **débuter immédiatement la RCP (voir secourir)**.

Perte de connaissance, la victime ne respire pas

Secourir

GENERALITES :



- **Commencer immédiatement la RCP** (réanimation cardio-pulmonaire), toujours en respectant le cycle de 30 compressions thoraciques / 2 insufflations. Ne pas oublier de relever le menton de la victime avant les insufflations pour permettre leur efficacité.
- **Si présence d'un Défibrillateur Automatique Externe (DAE), le faire mettre en œuvre ou mettre en œuvre le plus tôt possible** et suivre ses indications.
- **Poursuivre la RCP jusqu'à l'arrivée des secours.**

LORS DE L'UTILISATION DU DAE :

- Le secouriste constate une cicatrice et perçoit un boîtier sous la peau à l'endroit où il doit poser une électrode → **coller l'électrode à une largeur de main sous la bosse/cicatrice.**
- Le secouriste constate la présence d'un timbre médicamenteux à l'endroit où il doit poser une électrode → **retirer le timbre, et essuyer la zone avant de coller l'électrode.**
- Le secouriste intervient sur une victime suite à noyade, **sécher la victime avant la pose des électrodes.**



CAS PARTICULIER, LA NOYADE :

- **Avant** de débiter la RCP, **réaliser 5 insufflations** starters.

DANS TOUS LES CAS :

- **Si les insufflations ne peuvent pas être effectuées** (répulsion, vomissements...) ou **si le sauveteur ne se sent pas capable**, il doit **réaliser uniquement les compressions thoraciques** en continu à un rythme de 100 à 120 compressions / min.
- En présence de **plusieurs sauveteurs**, **relayer le sauveteur qui réalise les compressions thoraciques toutes les 2 minutes** en interrompant le moins possible les compressions thoraciques (en cas d'utilisation d'un DAE, le relai sera réalisé pendant l'analyse).
- **Le DAE ne doit jamais être éteint** et **les électrodes ne doivent jamais être décollées** jusqu'à l'arrivée des secours (même en cas d'amélioration de l'état de la victime).