

# BLS

un secouriste:

# +

# DEA

un 2<sup>e</sup> secouriste (professionnel) avec DEA

- A Réponse** ⇨ interpellé, toucher: alarmer.
- B** Libérer voies aériennes: tête en extension – menton levé: respiration: oui/non (max. 10 sec): 2 insufflations efficaces de 1 sec, soulevement thorax. Pouls: (max. 10 sec)
- C**

Arrêt circulatoire

**RCP**  
**30:2**  
**x 5**

**Oxygène** >10 l/min, réservoir (si disponible)

(Contrôler le pouls): alarmer au 1-4-4

**RCP**  
**30:2**  
**x 5**

**RCP**  
**15:2**  
**x 5**

DEA disponible: **enclencher électrodes pour enfants** s'il y en a, sinon électrodes pour adultes

défibrillation ind.\*

**Analyser le rythme**

**Charger le DEA**

**S'écarter: éviter tout contact choc 1 fois**



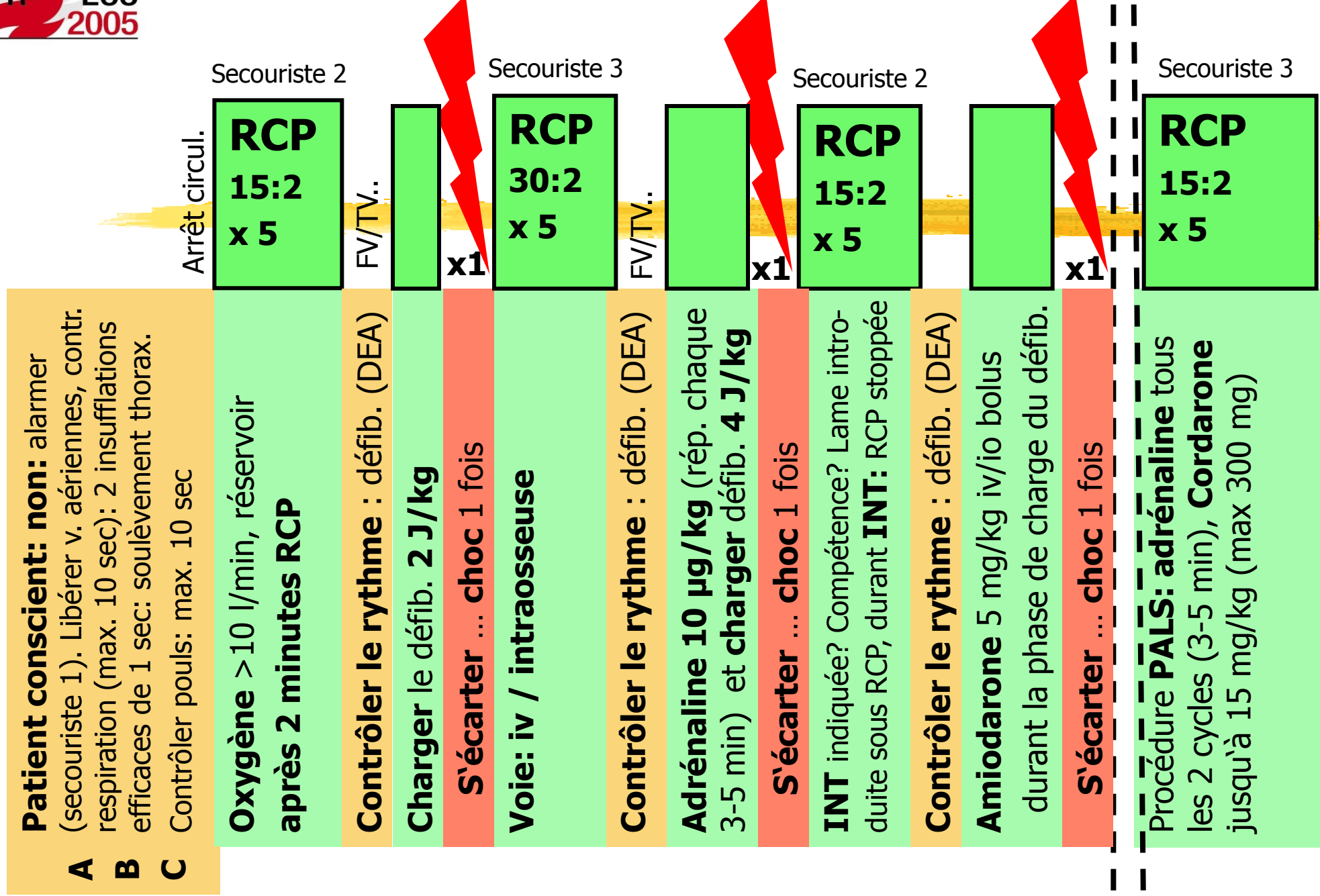
x1

**RCP**  
**15:2**  
**x 5**

**Analyser le rythme.** Lorsque peu après le choc => signe de vie ou rythme spontané visible sur moniteur: contrôle du pouls. RCP si indiqué

défibrillation non ind.

# FV/ TV sans pouls (3 professionnels)





# Bradycardie < 60/min avec perfusion inadéquate

<p><b>Patient conscient: non:</b> alarmer</p> <p><b>A</b> Libérer voies aériennes</p> <p><b>B</b> Respiration (max. 10 sec): 2 insufflations efficaces de 1 sec: soulèvement thorax.</p> <p><b>C</b> Contrôler pouls: max. 10 sec</p>	Secouriste 2	bradycardie	<b>CPR</b> <b>15:2</b> <b>x 5</b>
	Secouriste 3	bradycardie	<b>CPR</b> <b>15:2</b> <b>x 5</b>
	Secouriste 2	bradycardie	<b>CPR</b> <b>15:2</b> <b>x 5</b>
	Secouriste 3	Pas de ryth. sp.	<b>CPR</b> <b>15:2</b> <b>x 5</b>
<p><b>Oxygène</b> &gt; 10 l/min, réservoir</p> <p><b>2 minutes RCP</b></p> <p><b>Rythme et pouls:</b> contrôler</p> <p>Voie <b>iv/io</b> sous BLS</p> <p><b>Adrénaline</b> 10 µg/kg iv/io</p> <p>- renouvelable toutes les 3-5 min</p> <p><b>Rythme et pouls:</b> contrôler</p> <p>ECG (I-III): <b>atropine</b> 0.02 mg/kg (min 0.1mg - max 1.0mg) si tonus vagal ou bloc AV: envisager pacing</p> <p><b>Rythme et pouls:</b> contrôler</p> <p><b>Advanced airway</b> (intubation?)</p> <p><b>H's / T's</b></p>			