



Directives de cours 2021

Guide pour les prestataires de cours Basic Life Support



Swiss
Resuscitation
Council

Version | 30.03.2021

SOMMAIRE

1. Résumé	4
2. Swiss Resuscitation Council (SRC)	6
2.1 Vision	6
2.2 Mission	6
2.3 Faculté BLS du SRC	6
3. Procédure de reconnaissance	7
3.1 Recommandations du SRC et label de qualité SRC	7
4. Directives de cours SRC 2021	7
5. Informations sur les cours	8
5.1 Cours BLS quick	8
5.2 Cours BLS-AED-SRC compact (basic provider)	9
5.3 Cours BLS-AED-SRC complet (generic provider)	9
5.4 Cours d'instructeur BLS-AED-SRC (generic instructor)	9
5.5 Remise à niveau («refresher») et répétition	9
6. Recommandations de cours	10
6.1 Cours BLS quick	10
6.1.1 Public-cible	10
6.1.2 Objectifs	10
6.1.3 Contenus	10
6.1.4 Didactique et matériel	10
6.1.5 Terminaison et certificat	11
6.2 Cours BLS-AED-SRC compact (basic provider)	11
6.2.1 Public-cible	11
6.2.2 Objectifs	11
6.2.3 Contenus	11
6.2.4 Didactique et matériel	11
6.2.5 Terminaison et certificat	12
6.3 Cours BLS-AED-SRC complet (generic provider)	12
6.3.1 Public-cible	12
6.3.2 Objectifs	12
6.3.3 Contenus	12
6.3.4 Didactique et matériel	13
6.3.5 Terminaison et certificat	14
6.4 Cours d'instructeur BLS-AED-SRC (generic instructor)	14
6.4.1 Public-cible	14
6.4.2 Objectifs	14
6.4.3 Contenus	15
6.4.4 Didactique et matériel	15
6.4.5 Terminaison, certificat et équivalence	15
6.4.6 Validité	16

6.5	Mise à jour après un changement de guideline	16
6.5.1	Public-cible	16
6.5.2	Objectifs	16
6.5.3	Durée	16
6.5.4	Contenus	16
6.5.5	Didactique et matériel	16
6.5.6	Terminaison et certificat	16
7.	Demande d'obtention du label SRC	17
7.1	Documents à présenter	17
7.2	Procédure de vérification	17
7.3	Taxes	18
8.	«Francs de survie»	18
9.	Statistiques annuelles	19
10.	Surveillance et assurance-qualité	19
11.	Principes	20
12.	Algorithme BLS-AED-SRC 2021	22
13.	Paternité & copyright	23
14.	Abréviations et définitions	24
15.	Sources d'informations & littérature recommandées	25

Nous remercions le service de sauvetage de l'Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) pour le matériel visuel utilisé.



1. RÉSUMÉ

Depuis sa fondation en l'an 2000, le SRC s'est consacré à l'augmentation des chances de survie des personnes en arrêt cardiocirculatoire. L'un des objectifs majeurs du SRC a été, dès le début, la réglementation et la diffusion de la formation BLS-AED. Le comité a confié la responsabilité en la matière à sa faculté BLS.

Toutes les questions des prestataires de cours sont à adresser au secrétariat du SRC www.resuscitation.ch

Le SRC recommande pour la Suisse une orientation technique fondée sur le consensus scientifique en vigueur (CoSTR) de l'International Liaison Council on Resuscitation (ILCOR). Les formats de cours de l'American Heart Association (AHA) sont ainsi tout aussi valables que ceux de l'European Resuscitation Council (ERC).

Cependant, en tant que conseil national sous l'égide de l'ERC, le SRC se base en premier lieu sur les recommandations de ce dernier.

L'état des connaissances sur l'arrêt cardiocirculatoire et la réanimation a été mis à jour avec la publication du CoSTR de l'ILCOR le 21 octobre 2020, et des lignes directrices de l'ERC (qui en découlent), le 25 mars 2021. Le SRC présente ci-après les directives de cours révisées sur la base de ces documents.

La révision comprend notamment:

- l'intégration de la stratégie nationale de survie en cas d'arrêt cardiocirculatoire publiée en 2019;
- l'actualisation technique sur la base du CoSTR de l'ILCOR 2020;
- une simplification des directives de cours et des formulaires de demande;
- l'ajout aux offres de cours existantes d'un format de sensibilisation simple;
- une amélioration des cours sur la base d'une enquête effectuée au début 2020 auprès de tous les prestataires de cours.
- alignement du rapport entre participants et formateurs avec celui des cours de l'Interassociation de sauvetage (IAS)

Les trois anciens formats de cours, présentés dans l'aperçu qui suit, sont maintenus. En revanche, l'offre est complétée par un format de sensibilisation, le BLS quick, qui représente la version réduite au maximum de la formation plus large et vise à créer une prise de conscience autour du thème de l'arrêt cardiocirculatoire et à encourager la participation à des cours plus différenciés.



Bref aperçu – détails sur les pages suivantes

Format de cours (titre anglais)	Cible stratégique	Public cible et conditions requises pour la participation	Contenu	Instructeurs	Documents de cours	Modalités de la formation	Durée minimale	Exigences minimales pour le matériel	Recommandation de répétition	Exigences envers le prestataire	Surveillance SRC
BLS-quick Sans certificat de participation	Sensibilisation, quantité +++ qualité + (formation réduite au maximum) Objectifs: B2, C3, C4, C5, D1, D2 de la stratégie nationale de survie	La population en général	Identification et alarme Disposition à débiter une T-CPR Activation de l'AED Motivation à participer à des cours plus différenciés	L'instruction se fait par des vidéos (en ligne) ou par des instructeurs BLS-AED-SRC, ou d'autres personnes qualifiées en réanimation	Sont mis à disposition par le SRC ou élaborés de façon équivalente par des prestataires de cours de niveau supérieur	Grands groupes possibles Apport théorique minimal, accent mis sur la sensibilisation Idéalement avec entraînement pratique	Même les apports les plus courts sont utiles pour ce format	Aucune	Motivation à participer à des cours de niveau supérieur	Utilisation des documents SRC ou de documents équivalents du prestataire	Se fait exclusivement via les taux de clics de la vidéo et des déclarations volontaires au SRC au sujet de grands événements
BLS-AED-SRC compact Basic Provider «Contenu du cours vérifié par le SRC»	Sensibilisation, quantité ++ qualité ++ Objectifs: B1, B2, C1, C3, D1, D3 de la stratégie nationale de survie	La population en général Dès 12 ans	Aptitudes de base: alarme, massage cardiaque, ventilation, utilisation de l'AED Position latérale Motivation à participer au cours complet	1 F / 8 P Cours d'instructeur BLS-AED-SRC requis*	Sont élaborés par le prestataire de cours. Ils contiennent de façon cohérente toutes les doctrines SRC	Partie théorique par e-learning possible	Durée de formation de 1 h min. à 2 h max. Dont 30 min au moins de pratique BLS	1 mannequin pour 2-3 P Avec feedback sur les critères d'une HPCPR- 1 AED pour 2-3 P 1 masque de ventilation par P	Certificat de cours valable 2 ans Il est recommandé de suivre en plus une formation pratique d'au moins 30 min chaque année	Remise de données statistiques Francs de survie	Vérification des documents Visites de sites au hasard par le SRC
BLS-AED-SRC complet Generic Provider «Contenu du cours vérifié par le SRC»	Sensibilisation, quantité + qualité +++ Aptitude à donner les premiers secours et à prévenir les arrêts circulatoires dans les situations risquant de mettre la vie en danger Aptitude à pratiquer l'HPCPR chez les enfants et chez les adultes Objectifs: A1, B1, B2, C1, C2, D1, D3 de la stratégie nationale de survie	Secouristes avec mandat d'assistance, par exemple: personnel de santé, premiers intervenants (à savoir: secouristes d'entreprise, policiers, sapeurs-pompiers, maîtres-nageurs, samaritains, etc.) Mais aussi personnes intéressées par le sujet Dès 12 ans	En plus du cours compact: causes et prévention: infarctus, AVC, obstruction des voies respiratoires Entraînement des aptitudes et utilisation dans des scénarios chez l'adulte et l'enfant (points-clés adaptés au public-cible) Prise en compte des influences propices ou adverses à l'assistance Mention de la participation aux systèmes FR!	1 F / 8 P Cours d'instructeur BLS-AED-SRC requis* Doivent être HCP pour former des HCP Ont au moins le niveau 2 IAS pour pouvoir former des profanes Doivent attester avoir dirigé au moins 2 cours par année	Sont élaborés par le prestataire de cours Ils contiennent de façon cohérente toutes les doctrines SRC	Partie théorique par e-learning possible (contrôles des résultats inclus) Au moins 2 scénarios de cas	Durée de formation de 3 h min. à 4 h max. Dont 30 min au moins de pratique BLS	1 mannequin pour 2-3 P Avec feedback sur les critères d'une HPCPR 1 junior et/ou nourrisson pour 8 P 1 AED pour 2-3 P 1 masque de ventilation par P	Certificat de cours valable 2 ans Il est recommandé de suivre en plus une formation pratique d'au moins 30 minutes chaque année La participation à un ALS, ILS ou ACLS vaut comme remise à niveau	Programme de cours sous la responsabilité d'un HCP Remise de données statistiques Francs de survie	Vérification des documents Visites de sites au hasard par le SRC
Instructeur BLS-AED-SRC Generic Instructor «Contenu du cours vérifié par le SRC»	Aptitude à dispenser une formation qualifiée pour l'HPCPR chez les enfants et les adultes	Futurs instructeurs BLS-AED-SRC ≥18 ans Cours BLS-AED-SRC complet valide	Motivation à porter secours Conception des cours (d'autres contenus figurent dans le texte principal)	1 F / 8 P Par cours, au moins un instructeur avec FSEA 1 Cours d'instructeur BLS-AED-SRC requis* Doivent être HCP pour former des HCP, et niveau 3 IAS, pour pouvoir former des profanes	Sont élaborés par le prestataire de cours. Ils contiennent de façon cohérente toutes les doctrines SRC		12 heures	Comme pour le cours BLS-AED-SRC complet	Mise à jour SRC officielle après un changement des guidelines	Comme pour le cours BLS-AED-SRC complet (Seulement des prestataires avec cours complet)	Vérification des documents Visites de sites au hasard par le SRC

AED = défibrillateur automatisé externe, F = formateur, HCP = Health Care Professional, P = participant, * = ou équivalent, HPCPR - High Performance CPR

2. SWISS RESUSCITATION COUNCIL (SRC)

Le Swiss Resuscitation Council (SRC) a été fondé en l'an 2000. Il s'agit d'une association indépendante travaillant sur des bases scientifiques reconnues.

Sont membres du SRC, les sociétés médicales suisses de spécialistes, les associations des professions de la santé ainsi que d'autres organisations actives dans le secourisme et le sauvetage en Suisse.

Même si, par souci d'une meilleure lisibilité, seul un genre est utilisé, ce texte s'adresse toujours à toutes les personnes.

2.1 Vision

En Suisse, chaque personne en arrêt circulatoire reçoit des soins optimaux, afin qu'elle survive avec la meilleure qualité de vie possible.

2.2 Mission

La mission du SRC à l'égard de la population et des institutions de santé consiste à:

- ancrer dans la conscience le sujet de l'arrêt cardiocirculatoire;
- faire connaître les principes de la chaîne de survie;
- encourager par la formation la volonté et la capacité de réanimer;
- diffuser les découvertes scientifiques sur la réanimation par le biais de recommandations;
- promouvoir la qualité de la formation et l'efficacité des efforts de réanimation;
- assurer la coordination et la coopération avec les partenaires nationaux et internationaux;
- évaluer l'efficacité des mesures concrètes et le résultat global.

2.3 Faculté BLS du SRC

Afin de promouvoir les programmes systématiques de cours et d'enseignement, la Faculté du Basic Life Support (BLS) du SRC a révisé et actualisé les directives de cours existantes.

En qualité d'organe du SRC, la Faculté BLS est techniquement responsable de veiller à ce que le déroulement des cours dans le domaine BLS soit conforme aux standards de l'International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR). La Faculté BLS définit des principes standards uniformes pour le BLS, afin de transmettre à large échelle les compétences pratiques en réanimation cardiopulmonaire dans les domaines préhospitalier et hospitalier.

3. PROCÉDURE DE RECONNAISSANCE

3.1 Recommandations du SRC et label de qualité SRC

Le label de qualité SRC « Conforme aux Guidelines 2021 » certifie que le contenu du cours est conforme au consensus international le plus récent pour la réanimation, à savoir le CoSTR (Consensus on science with treatment recommendation) 2020 de l'ILCOR, ainsi qu'aux directives de cours SRC.

Le SRC remet au prestataire de cours un label pour les cours qui ont été soumis à une vérification. Le label est envoyé en format JPEG par courrier électronique. Le logo peut être utilisé exclusivement pour les annonces et les documents relatifs aux cours vérifiés.

La reconnaissance est valable jusqu'à la fin de l'année qui suit celle de la parution des nouvelles directives, c'est-à-dire probablement jusqu'à fin 2026 au plus tard. En cas de modification des cours par les prestataires, les documents doivent être revérifiés.

Les prestataires des cours vérifiés sont mentionnés sur le site internet du SRC.

Le label peut être retiré en cas de non-respect des directives de cours SRC.

4. DIRECTIVES DE COURS SRC 2021

Au niveau BLS, le SRC recommande, pour les secouristes et les professionnels, en premier lieu les cours conformes aux directives SRC, pour des raisons d'uniformité. Toutefois, depuis 2010, le SRC soutient tout cours de réanimation conforme aux recommandations de l'ILCOR. En tant que conseil national de réanimation sous l'égide de l'European Resuscitation Council (ERC), il recommande notamment les cours de ce dernier, mais aussi ceux de l'American Heart Association (AHA).

Fondée sur le CoSTR de l'ILCOR, les ERC-Reanimation-Guidelines ont été publiées le 25 mars 2021: Olasveengen, T.M. et al. (2021). European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic Life Support, Resuscitation (2021), <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.009>.

Comme les directives des deux sociétés internationales présentent très peu de différences, le SRC a élaboré, pour la formation au niveau BLS, un « algorithme BLS-AED-SRC » uniforme pour toute la Suisse. Les contenus ont été repris du CoSTR 2021 de l'ILCOR. Le SRC met cet algorithme à disposition sur son site, sous forme à télécharger.

Les prestataires de cours soumis à la vérification du SRC sont tenus de respecter l'algorithme BLS-AED-SRC. Cet algorithme doit être remis par écrit ou par voie électronique aux participants de tous les cours BLS-AED-SRC. L'algorithme peut être repris, sans changer le contenu, dans le design graphique du prestataire de cours, en mentionnant la source « © Swiss Resuscitation Council SRC 2021 ».

Les dernières informations et les résumés des modifications des directives de formation peuvent être consultés sur le site internet du SRC, www.resuscitation.ch.

5. INFORMATIONS SUR LES COURS

Les chances de survie après un arrêt cardiocirculatoire baissent de près de 10% par minute si l'on n'applique pas immédiatement les mesures de base. C'est pourquoi, il est vital de commencer au plus vite la réanimation du patient inconscient lors d'un arrêt cardiocirculatoire. Entre 60 et 70% des arrêts cardiocirculatoires surviennent à la maison. Les taux de survie des patients en arrêt cardiocirculatoire dépendent largement de l'application sans retard des mesures BLS.

Pour cette raison, le SRC poursuit la stratégie visant, d'une part, à diffuser le plus largement possible les compétences de base BLS dans la population et, d'autre part, à donner au personnel médical et aux secouristes institutionnalisés des connaissances différenciées et la maîtrise des mesures BLS. Les mesures BLS concrètes sont identiques pour tous les utilisateurs et englobent le fait de donner correctement l'alarme, de se protéger efficacement, de procéder à une première évaluation correcte et d'appliquer les mesures BLS y compris l'utilisation de l'AED chez l'adulte et l'enfant.

Compte tenu des taux continuellement bas de secouristes lors d'arrêts cardiocirculatoires, le SRC recommande notamment, en plus de la formation aux compétences de base de la réanimation, la consolidation des facteurs favorisant l'assistance et le renforcement de l'instruction téléphonique des premiers intervenants par les régulateurs des centrales d'appels sanitaires d'urgence.

Les cours BLS-AED transmettent les compétences de base pour les mesures de réanimation en cas d'arrêt cardiocirculatoire, à savoir les mesures de base. Ils ont la même importance pour tous les groupes de population et groupements professionnels! Il n'y a pas de condition spécifique requise pour la participation à un cours BLS-AED-SRC compact ou complet, ni à un cours BLS quick (nouveau format).

Pour des groupes homogènes, les cours peuvent être adaptés spécifiquement aux intérêts et aux circonstances de vie ou de travail des participants, afin de répondre à leurs besoins particuliers. On peut penser, par exemple, à des aspects spécifiques de la réanimation d'enfants dans des cours pour enseignants ou personnes soignantes, ou à des questions de sécurité dans des cours pour entreprises industrielles.

Le SRC compte un format de sensibilisation et trois formats de cours distincts:

1. Le cours BLS quick (impact maximal avec un minimum d'efforts)
2. Le cours BLS-AED-SRC compact (entraînement aux compétences de base = basic provider)
3. Le cours BLS-AED-SRC complet (renforcement des compétences dans diverses situations = generic provider)
4. Le cours d'instructeur BLS-AED-SRC (activité de formation).

Ces formats de cours peuvent être intégrés dans des offres de formation plus larges, comme le cours de secouriste de l'IAS, à condition de conserver leur contenu en entier et notamment les spécifications concernant leur objectif, leur déroulement, etc.

5.1 Cours BLS quick

Le format de sensibilisation BLS quick a pour but de créer dans la population une plus grande conscience de l'urgence d'un arrêt cardiocirculatoire et une disposition à donner l'alarme et à faire une RCP manuelle et utiliser un AED, sur instruction téléphonique (approche quantitative). Ce format ne vise pas à rediriger vers lui des participants intéressés par des cours de niveau supérieur, mais a pour objet de permettre des campagnes à grande échelle et une intégration dans l'enseignement de base, afin d'atteindre des personnes qui, autrement, n'auraient probablement connaissance d'aucune des deux autres offres (compact et complet). Des effets multiplicateurs maximaux sont ainsi possibles dans la formation générale aux compétences BLS-AED.

5.2 Cours BLS-AED-SRC compact (basic provider)

Dans le format de cours BLS-AED-SRC compact, la transmission effective des mesures de base de la réanimation avec le moins possible d'entraves à l'accès est prioritaire (approche mixte quantitative et qualitative). Des effets multiplicateurs sont ainsi possibles dans la formation générale aux compétences BLS-AED. Les cours compact se concentrent sur l'acquisition des compétences, à savoir le fait de donner correctement l'alarme, de se protéger efficacement, de procéder à une première évaluation correcte et d'appliquer les techniques de base (massage cardiaque, ventilation et défibrillation à l'aide de l'AED chez l'adulte).

5.3 Cours BLS-AED-SRC complet (generic provider)

Le format BLS-AED-SRC complet a pour but l'approfondissement et l'application optimale des techniques de base BLS-AED en cas d'arrêt cardiocirculatoire chez l'adulte et chez l'enfant dans différentes situations (approche qualitative). Ce cours s'adresse à toutes les personnes qui, par leur profession, doivent démontrer des compétences BLS sûres, par exemple les professionnels de la santé ou les premiers intervenants avec mandat d'assistance (sapeurs-pompiers, policiers, secouristes d'entreprises, maîtres-nageurs, samaritains en poste de secours, etc.), ainsi qu'aux personnes qui veulent maintenir au plus haut niveau possible leur capacité d'action lors d'un arrêt cardiocirculatoire, d'un infarctus du myocarde, d'une urgence hypoxique ou d'un AVC (p. ex. proches de patients cardiaques, etc.).

5.4 Cours d'instructeur BLS-AED-SRC (generic instructor)

Le cours d'instructeur BLS-AED-SRC est une condition requise pour pouvoir diriger un cours SRC. Les cours d'instructeur BLS-AED-SRC transmettent les connaissances pour enseigner de façon efficace les compétences de base BLS pour les cas d'arrêt cardiocirculatoire dans différentes situations. Les diplômés des cours d'instructeur BLS-AED-SRC sont en mesure de planifier, de donner et d'évaluer des cours BLS adaptés aux groupes-cibles. A la fin du cours, ils sont capables d'obtenir des participants à leurs cours un très haut niveau de volonté d'agir et de qualité d'intervention en cas d'urgence cardiaque ou hypoxique ou d'AVC.

Dans les cours pour le personnel de santé, seuls sont engagés des professionnels ayant fait le cours d'instructeur BLS-AED-SRC (cf. Abréviations et définitions).

5.5 Remise à niveau («refresher») et répétition

Une situation de réanimation est toujours une situation aiguë et imprévisible de mise en danger de la vie, exigeant une intervention appropriée et réfléchie. Les études montrent qu'un entraînement régulier est particulièrement nécessaire lorsque les compétences sont rarement mises en œuvre, voire pas du tout.

C'est pourquoi, le SRC recommande de refaire régulièrement des cours BLS-AED. Il n'y a pas de distinction entre cours de base et cours de remise à niveau. Le certificat d'un cours BLS-AED-SRC complet a une validité de deux ans. Il est recommandé, notamment pour le personnel de santé et les secouristes institutionnalisés, de suivre en plus chaque année une formation pratique d'au moins 30 minutes.

La validité est attestée par le certificat de cours. Un certificat échoué n'a aucune influence sur le fait que la personne concernée puisse, lors d'un arrêt cardiocirculatoire, appliquer les techniques qu'elle a apprises!

6. RECOMMANDATIONS DE COURS

Ce chapitre explique les recommandations et décrit quelles sont les exigences du SRC concernant la conception et l'organisation d'un cours et quelles sont les documents qu'un prestataire de cours doit fournir pour obtenir le label. Il s'agit d'informations sur les buts du cours, le public-cible, les conditions requises, le contenu du cours, la didactique, les instructeurs ainsi que la terminaison et le certificat du cours.

Toutes les recommandations sont à considérer comme des standards minimaux. Les prestataires peuvent compléter les cours de façon individuelle et en fonction du groupe-cible.

6.1 Cours BLS quick

6.1.1 Public-cible

Les offres d'introduction au BLS quick visent à atteindre le grand public et à contacter des personnes qui autrement ne s'intéresseraient probablement à aucune des offres de cours plus différenciées. L'objectif est de sensibiliser à l'urgence des incidents d'arrêt cardiocirculatoire et de promouvoir le fait de donner l'alarme et les mesures simples (guidées par téléphone), telles que le massage cardiaque. Pour l'annonce du cours, le SRC recommande l'utilisation du nom « BLS quick ». Le nom est toutefois d'importance secondaire, car tout format de sensibilisation devrait servir les objectifs; de plus, il n'y a pas de certificat officiel pour un tel cours.

6.1.2 Objectifs

Les participants au cours:

- reconnaissent un arrêt cardiocirculatoire;
- comprennent que, sans assistance, une personne en arrêt cardiocirculatoire meurt en quelques minutes;
- donnent correctement l'alarme;
- effectuent un massage cardiaque (le cas échéant, à l'aide d'instructions par téléphone);
- ont recours à un AED (le cas échéant, à l'aide d'instructions par téléphone).

6.1.3 Contenus

Le BLS quick peut être donné sous forme de vidéo unique, dans le cadre de campagnes plus larges, mais aussi sous forme de cours; le contenu doit être le suivant:

- identification d'un arrêt cardiocirculatoire
- numéros d'appel d'urgence nationaux
- massage cardiaque (RCP manuelle)
- défibrillation à l'aide de l'AED (avec l'assistance de régulateurs sanitaires)
- connaissance des emplacements des appareils les plus proches
- Motivation à participer à des cours plus avancés

6.1.4 Didactique et matériel

L'intervention minimale consiste en une vidéo fournie par le SRC. Celle-ci peut être complétée par d'autres informations et idéalement par de simples entraînements pratiques. Mais, en principe, toute intervention allant dans le sens d'une sensibilisation est indiquée, pour autant qu'elle se situe en dessous du niveau des cours BLS-AED compact ou complet. Ainsi, il est également possible de s'adresser à des grands groupes, car le SRC ne prescrit aucun rapport participants-formateurs pour ce format.

6.1.5 Terminaison et certificat

Pour de telles manifestations, il n'y a ni examen formel ni certificat.

6.2 Cours BLS-AED-SRC compact (basic provider)

6.2.1 Public-cible

Les cours BLS-AED-SRC compact s'adressent à tous les groupes de population et groupements professionnels (âge minimal: 12 ans) qui n'ont pas de besoin spécifique sur le sujet. Ces cours doivent permettre d'atteindre le plus possible de participants dans le temps le plus court possible, avec une offre d'entraînement qualifiée.

6.2.2 Objectifs

Les participants maîtrisent les techniques de base de la réanimation chez les adultes. Ils:

- donnent correctement l'alarme;
- tiennent compte de leur propre sécurité en portant secours;
- appliquent correctement les techniques de base de la réanimation (massage cardiaque, ventilation et défibrillation automatique externe à l'aide d'un AED).

6.2.3 Contenus

Les « principes BLS-AED du SRC » doivent être transmis dans le cours. Le cours BLS-AED-SRC compact comprend les contenus suivants:

- assistance tout en assurant sa propre protection;
- identification d'un arrêt cardiocirculatoire;
- numéros d'appel d'urgence nationaux;
- actions à effectuer selon l'algorithme BLS-AED-SRC;
- entraînement des techniques de base chez l'adulte: première évaluation, massage cardiaque, ventilation, défibrillation à l'aide d'un AED;
- position latérale.

6.2.4 Didactique et matériel

Les cours BLS-AED-SRC compact sont donnés selon deux modes de formation: sous la direction d'un instructeur ou par le biais de systèmes multimédia d'autoformation. Dans les cours dirigés par un instructeur, les contenus théoriques peuvent également être transmis via des outils d'e-learning ou mixtes appropriés. Les systèmes d'autoformation et d'e-learning doivent être vérifiés et autorisés par le SRC.

L'essentiel est que les participants au cours reçoivent une instruction et un feed-back sur la qualité des mesures prises durant les exercices.

Il convient de s'assurer des conditions préalables suivantes:

- Au moins 30 min d'entraînement aux mesures de base par participant, sur un modèle d'exercice (expérience pratique).

Dans les cours sous la direction d'un instructeur:

- Au moins 1 instructeur BLS-AED-SRC pour 8 participants
- Au moins 1 mannequin d'adulte pour 2-3 participants
- Au moins 1 appareil d'entraînement AED pour 2-3 participants

Les mannequins d'entraînement utilisés doivent permettre un feed-back audiovisuel concernant les critères d'une HPCPR.

6.2.5 Terminaison et certificat

Les cours BLS-AED-SRC compact ne sont pas suivis d'un examen. La participation est attestée par écrit par le prestataire de cours lorsqu'il s'agit d'un cours effectué sous la direction d'un instructeur.

Si un tel cours est intégré dans une manifestation plus large, l'attestation doit se faire en ces termes: « Ce cours comprend un cours BLS-AED-SRC compact qui a été vérifié ».

Le SRC recommande que des attestations pour les cours SRC suivis soient également remises aux participants souffrant de handicaps physiques. Les prestataires sont libres d'établir des attestations avec l'ajout suivant:

« En raison d'un handicap physique, les compétences pratiques du séminaire n'ont pas été entraînées totalement ».

6.3 Cours BLS-AED-SRC complet (generic provider)

6.3.1 Public-cible

Le cours BLS-AED-SRC-complet s'adresse à toutes les personnes qui, par leur profession, doivent avoir et démontrer des compétences BLS sûres, par exemple les professionnels de la santé ou les premiers intervenants avec mandat d'assistance (sapeurs-pompiers, policiers, secouristes d'entreprises, maîtres-nageurs, samaritains en poste de secours, etc.) et aux personnes qui veulent maintenir au plus haut niveau leur capacité d'action lors d'un arrêt cardiocirculatoire, d'un infarctus du myocarde, d'une urgence hypoxique ou d'un AVC (p. ex. proches de patients ayant une maladie cardiocirculatoire, etc.).

Pour les professionnels de la santé, les cours sont dirigés exclusivement par des professionnels ayant fait le cours d'instructeur BLS-AED-SRC.

6.3.2 Objectifs

Les participants appliquent dans différentes situations les mesures de base de la réanimation (BLS), notamment la défibrillation automatisée externe (AED), chez les enfants et les adultes, en tenant compte de leur propre sécurité. Ils:

- donnent correctement l'alarme;
- tiennent compte de leur propre sécurité en portant secours;
- appliquent sur des modèles d'entraînement d'adultes et d'enfants les techniques de base de la réanimation, à savoir le massage cardiaque (high performance CPR), la ventilation et défibrillation à l'aide d'un AED);
- reconnaissent les caractéristiques typiques de l'arrêt cardiocirculatoire, de l'infarctus du myocarde et de l'AVC et expliquent les possibilités de prévention;
- effectuent correctement une position latérale en cas d'inconscience;
- expliquent les mesures à prendre en cas d'obstruction des voies respiratoires par un corps étranger;
- appliquent les mesures BLS dans des scénarios concrets, axés sur les groupes-cibles;
- se penchent sur leur propre motivation à porter secours;
- décrivent la façon de gérer les facteurs défavorables aux premiers secours;
- sont informés de l'intégration possible dans le système des premiers intervenants.

6.3.3 Contenus

Les « principes BLS-AED du SRC » doivent être transmis dans le cours. Le but visé par le cours BLS-AED-SRC complet est l'approfondissement des connaissances et l'application des mesures de base de la réanimation dans des situations particulières. Les contenus théoriques peuvent être transmis via des outils d'e-learning ou mixtes appropriés. Les outils d'e-learning doivent être vérifiés et autorisés par le SRC.

Le contenu du cours est le suivant:

- assistance tout en assurant sa propre protection;
- identification et évaluation des situations d'urgence;
- transmission des numéros d'appel d'urgence nationaux (et au besoin, n° d'appel d'urgence local en plus);
- conscience de la situation et résolution des problèmes dans différentes situations d'urgence, infarctus du myocarde et AVC compris;
- explication et discussion de la chaîne de survie;
- position latérale en cas d'inconscience;
- mesures en cas d'obstruction des voies respiratoires par un corps étranger;
- actions à effectuer selon l'algorithme BLS-AED-SRC;
- entraînement des compétences de base pour l'adulte et l'enfant: première évaluation, massage cardiaque, ventilation, défibrillation à l'aide d'un AED;
- coopération avec des secouristes non-professionnels et des sauveteurs professionnels;
- travail d'équipe et communication;
- traitement d'au moins 2 cas-scénarios avec des complexités différentes (dont au moins un cas avec un rythme défibrillable et un avec un rythme non défibrillable);
- motivations du secourisme, y compris les influences favorables et défavorables;
- principes éthiques fondamentaux;
- aspects légaux: responsabilité en cas de non-assistance;
- critères pour une qualité élevée des mesures de base (HPCPR);
- mention de la participation aux systèmes FR
- discussion de questions ouvertes.

6.3.4 Didactique et matériel

Les cours BLS-AED-SRC complet sont dirigés par des instructeurs BLS-AED-SRC (ou équivalents, cf. pt 6.4.5).

Les conditions-cadres minimales suivantes doivent être respectées:

- L'essentiel est que les participants au cours reçoivent une instruction « face à face » et un feed-back sur la qualité des mesures prises.
- Prise en compte du rythme d'apprentissage individuel.
- Au moins 30 min d'entraînement aux mesures de base par participant, sur un modèle d'exercice (expérience pratique).
- Au moins 1 instructeur BLS-AED-SRC pour 8 participants.
- Au moins 1 mannequin d'adulte (avec feed-back sur les critères d'une HPCPR) pour 2-3 participants.
- Au moins 1 appareil d'entraînement AED pour 2-3 participants.
- Au moins 1 mannequin junior ou nourrisson pour 8 participants.
- 1 moyen auxiliaire simple de ventilation par participant (p. ex. masque de poche).

Pour certains groupes-cibles (crèches, premiers intervenants, etc.), le matériel doit être adapté à leurs besoins.

Pour des groupes de cours plus grands, on peut faire appel à un co-instructeur au bénéfice d'une formation didactique et méthodologique comparable à celle d'un instructeur BLS-AED-SRC pour chaque instructeur BLS-AED-SRC et chaque groupe de 8 participants.

Chaque participant à un cours reçoit de la part de l'instructeur BLS-AED-SRC un feed-back dont le but est d'encourager l'exécution correcte des mesures et d'indiquer, pour tout point faible, d'autres possibilités d'exercice et d'approfondissement. Le feed-back porte sur les points suivants:

- l'alarme;
- la prise en considération de sa propre sécurité et l'identification correcte des dangers;
- l'application correcte des mesures BLS, y compris l'utilisation de l'AED;
- la reconnaissance des caractéristiques typiques des affections cardiocirculatoires graves, de l'hypoxie et de l'AVC;
- l'exécution correcte de la position latérale en cas d'inconscience;
- le but du feed-back: motiver les participants pour une assistance réelle.

6.3.5 Terminaison et certificat

Ordinairement, les cours BLS-AED-SRC complet ne sont pas suivis d'un examen. Mais, selon le cadre institutionnel, un examen peut être effectué après la terminaison des cours. La participation est attestée par écrit par le prestataire de cours.

Si un tel cours est intégré dans une manifestation plus large, l'attestation doit se faire en ces termes: « Ce cours comprend un cours BLS-AED-SRC complet qui a été vérifié ».

Le SRC recommande que des attestations pour les cours SRC suivis soient également remises aux participants souffrant de handicaps physiques. Les prestataires sont libres d'établir des attestations avec l'ajout suivant: « En raison d'un handicap physique, les compétences pratiques du séminaire n'ont pas été entraînées totalement ».

6.4 Cours d'instructeur BLS-AED-SRC (generic instructor)

Le SRC attache une grande importance à la formation des instructeurs. Des instructeurs bien formés garantissent des cours variés, adaptés aux participants et axés sur la pratique.

L'octroi du label de qualité pour le cours d'instructeur BLS-AED-SRC exige l'obtention du label pour le cours BLS-AED-SRC complet, les deux programmes pouvant être soumis en même temps.

Hormis les compétences techniques et une bonne connaissance des directives de cours, les aptitudes méthodologiques et didactiques ont également de l'importance. Elles permettent une approche flexible et individuelle des différents besoins de l'apprentissage des adultes. Les cours BLS-AED-SRC complet sont dirigés par des instructeurs BLS-AED-SRC.

Pour les professionnels de la santé, les cours sont dirigés exclusivement par des professionnels ayant fait le cours d'instructeur BLS-AED-SRC et, pour les profanes médicaux, par un instructeur ayant fait le cours d'instructeur BLS-AED-SRC et le niveau 3 IAS.

Ce chapitre explique les données qui doivent être fournies par les prestataires de cours pour la reconnaissance des cours d'instructeur BLS-AED-SRC.

6.4.1 Public-cible

Le cours d'instructeur BLS-AED-SRC s'adresse aux personnes qui se forment comme instructeurs des cours BLS-AED-SRC compact ou complet. Pour pouvoir suivre le cours, ceux-ci doivent attester un cours BLS-AED-SRC complet (generic provider) ne datant pas de plus de 2 ans. Les certificats de prestataires ERC et AHA sont considérés comme équivalents.

6.4.2 Objectifs

Les futurs instructeurs motivent les participants et les rendent aptes à pratiquer la réanimation. Ils:

- se penchent sur leur propre motivation à enseigner et à apprendre;
- planifient de façon systématique un cours BLS-AED-SRC;
- enseignent les techniques simples de la réanimation (BLS), y compris l'utilisation de l'AED sur des modèles d'entraînement (adultes et enfants);
- se penchent de façon critique sur leur propre motivation à porter secours;
- décrivent la façon de gérer les facteurs défavorables à l'assistance;
- élaborent des scénarios concrets, axés sur les groupes-cibles;
- discutent les possibilités d'améliorer le résultat en cas d'arrêt circulatoire;
- décrivent les techniques utilisées pour maintenir leurs connaissances spécialisées à jour;
- donnent des réponses aux questions fréquentes dans le domaine BLS et trouvent des solutions aux difficultés fréquentes rencontrées dans les cours BLS.

6.4.3 Contenus

Les « principes BLS-AED du SRC » doivent être transmis dans le cours. Un cours d'instructeur BLS-AED-SRC demande une solide connaissance des directives de réanimation en vigueur et se concentre sur:

- les motivations de l'enseignement et de l'apprentissage;
- les objectifs et les contenus des cours SRC;
- la structure des cours: analyse du groupe-cible, réduction didactique, choix des méthodes, combinaison des méthodes, formulation d'exemples de cas;
- l'entraînement pratique sur des modèles d'exercice;
- au moins trois séquences d'exercice pratiques;
- le travail d'équipe et le leadership en réanimation;
- les obstacles fréquents dans le domaine des cours BLS;
- la gestion des blocages à l'apprentissage;
- les motivations du secourisme, y compris les influences favorables et défavorables;
- les stratégies relatives à l'amélioration du résultat.

6.4.4 Didactique et matériel

Les cours d'instructeur BLS-AED-SRC transmettent les éléments fondamentaux pour enseigner de façon efficace les compétences de base BLS-AED pour les cas d'arrêt cardiocirculatoire dans différentes situations. Les instructeurs BLS-AED-SRC sont en mesure de planifier, d'effectuer et d'évaluer des cours BLS-AED-SRC adaptés aux groupes-cibles. Ils sont capables d'obtenir à la fin du cours une très grande disposition à agir de la part des participants, en cas d'urgence cardiaque ou hypoxique ou d'AVC.

Les formateurs des cours d'instructeur BLS-AED-SRC doivent eux-mêmes être instructeurs BLS-AED-SRC et disposer de qualifications approfondies certifiées en méthodologie et didactique. Pour la faculté des instructeurs de cours BLS-AED-SRC, au moins un professionnel du domaine de la formation au bénéfice d'un „Certificat fédéral de formateur d'adulte“ pour le domaine didactique est requis. Le SRC considère un „Brevet fédéral de formateur et formatrice“ requis ou plus élevé comme idéal.

Afin de pouvoir répondre aux questions d'ordre médical, au moins un professionnel de la spécialité anesthésiologie, médecine intensive, médecine d'urgence ou médecine de sauvetage ayant une expérience pratique en réanimation doit être présent aux cours d'instructeur BLS-AED-SRC.

Les conditions-cadres minimales suivantes doivent être respectées:

- Un entraînement pratique sur des modèles d'exercice (expérience pratique).
- La conception et l'exécution d'une mini-leçon par chaque participant.
- Au moins 1 instructeur BLS-AED-SRC pour 8 participants
- Au moins 1 mannequin d'adulte pour 2-3 participants.
- Au moins 1 appareil d'entraînement AED pour 2-3 participants.
- Au moins 1 mannequin junior ou nourrisson pour 8 participants.
- Le cours a une durée d'au moins 12 heures. Au moins 7 heures sur des contenus spécifiques du cours BLS-AED-SRC complet (generic provider) sont requises pour une formation complète de responsable de cours.

6.4.5 Terminaison, certificat et équivalence

Chaque participant reçoit dans le cadre du cours un feed-back formatif par un instructeur de cours BLS-AED-SRC.

Le cours d'instructeur BLS-AED-SRC se termine par une vérification écrite et/ou pratique sur les contenus du cours. Les prestataires de cours sont libres dans la méthode d'exécution de cette vérification.

Contrairement aux formats BLS-AED-SRC compact et complet, seule une participation avec succès (selon la vérification susmentionnée) est attestée par écrit par le prestataire de cours.

Les instructeurs ACLS-/PALS-AHA ou ALS-/EPLS-ERC sont considérés comme équivalents.

Sont également reconnus comme ayant une qualification équivalente, les instructeurs qui remplissent les quatre conditions suivantes:

- Attestation de la participation à un cours pour instructeurs de réanimation, d'une durée d'au moins 12 heures.

- Acquisition ou actualisation après le dernier changement de la guideline.
- Avec reconnaissance par un Resuscitation Council national sur la base du CoSTR de l'ILCOR.
- Preuve de la gestion autonome d'au moins 3 cours BLS (attestation de l'employeur, ou de l'organisateur du cours).

6.4.6 Validité

La responsabilité de n'engager que du personnel d'instruction autorisé revient en principe au prestataire de cours.

- Pour le maintien du statut d'instructeur, deux conditions doivent être remplies:
- Les instructeurs doivent diriger au moins 2 cours SRC ou cours avec des parties SRC intégrées par an (ou 4 sur 2 ans).
- Après des modifications apportées aux directives de réanimation du SRC, il est en outre obligatoire de suivre dans l'année une formation de mise à jour (voir pt 6.5).

6.5 Mise à jour après un changement de guideline

Les instructeurs doivent avoir terminé la mise à jour avant de pouvoir diriger leur premier cours selon les nouvelles directives. Une telle mise à jour est mise à disposition sur le site internet du SRC, mais les prestataires de cours d'instructeur peuvent également en élaborer une.

Les prestataires peuvent concevoir, organiser et effectuer la formation de manière autonome. Ils transmettent au SRC les statistiques de cours et le nombre des instructeurs qui y participent.

6.5.1 Public-cible

Les instructeurs BLS-AED-SRC

6.5.2 Objectifs

Les instructeurs BLS-AED-SRC connaissent les nouveaux contenus et modalités des cours SRC après les changements du CoSTR de l'ILCOR, des AHA/ERC-guidelines et des directives de cours SRC.

6.5.3 Durée

A la discrétion du prestataire de cours et adaptée à l'ampleur des changements.

6.5.4 Contenus

- modifications des contenus, y compris des doctrines du SRC, et
- nouvelles dispositions du SRC pour l'exécution des cours.

6.5.5 Didactique et matériel

Les prestataires sont libres sur le plan didactique.

6.5.6 Terminaison et certificat

Pas d'examen formel. Les prestataires de cours s'assurent que leurs instructeurs sont techniquement à jour.

7. DEMANDE D'OBTENTION DU LABEL SRC

Pour pouvoir utiliser le label SRC « Conforme aux Guidelines 2021 » selon chiffre 3.1, les prestataires de cours sont tenus de respecter les présentes directives de cours du SRC et, en particulier, de satisfaire aux exigences minimales définies.

Ont le droit de recevoir le label SRC, les prestataires de cours

- dont les documents ont reçu un avis positif du SRC après vérification et
- qui ont recours à des instructeurs répondant aux exigences décrites dans ce document.

Les demandes de vérification doivent être adressées au secrétariat du SRC exclusivement par voie électronique, via info@resuscitation.ch.

Secrétariat SRC
Gabriela Kaufmann
Wattenwylweg 21
CH-3006 Berne
Tél. 031 351 04 32

Pour les questions techniques dans le cadre de l'examen de la demande, la première instance compétente est la Faculté BLS du SRC. En cas de décision négative, un recours peut être adressé à la Faculté BLS en première instance et au président du SRC en dernière instance. Dans les deux cas, l'adresse de correspondance est celle du secrétariat SRC.

7.1 Documents à présenter

Les demandes doivent être adressées au secrétariat SRC au moyen du formulaire prévu. Les documents suivants doivent être présentés avec la demande de reconnaissance SRC:

- Planification de l'enseignement, calendrier inclus.
- Documents de formation utilisés ou remis dans les cours (« algorithme BLS-AED-SRC »*, présentation PowerPoint, photocopies, films, etc.).
- « Principes du SRC », qui doivent être repris dans les documents. Ces derniers ne peuvent pas contredire les « principes du SRC ».
- Exemplaire d'un certificat de cours.
- Contrôle des résultats de l'apprentissage dans le cours pour instructeurs.
- Qualification pédagogique: au minimum FSEA 1 (ou équivalent) pour les instructeurs des cours d'instructeur BLS-AED-SRC.

* L'« algorithme BLS-AED-SRC » doit être remis pendant le cours.

7.2 Procédure de vérification

Après réception, les documents sont d'abord soumis à un contrôle d'intégralité; tout document manquant doit être fourni par le demandeur. La vérification du contenu commence dès que la demande est complète et que la taxe de vérification a été payée. Les demandes sont traitées selon l'ordre chronologique de réception.

La vérification a lieu de manière standard sur la base de critères définis. Les contenus remis en question sont signalés au demandeur et doivent être corrigés dans le délai d'un mois, sinon la procédure est interrompue.

Les frais de vérification des documents sont dus indépendamment de l'issue de la procédure.

L'inscription dans la liste des prestataires reconnus a lieu après une vérification réussie et donne droit au prestataire de cours d'utiliser le label de qualité « Documents de cours vérifiés par le SRC ».

7.3 Taxes

La reconnaissance du cours est facturée au prestataire de cours. Pour chaque demande de reconnaissance, la taxe suivante est facturée:

CHF 425.- (275.- pour les membres ¹⁾) pour un cours BLS-AED-SRC compact;

CHF 625.- (375.- pour les membres ¹⁾) pour un cours BLS-AED-SRC complet;

CHF 925.- (525.- pour les membres ¹⁾) pour un cours d'instructeur BLS-AED-SRC;

Si la demande soumise concerne à la fois le cours compact et le cours complet, la taxe totale est réduite à CHF 725 (ou CHF 425.- pour les membres ¹⁾).

Ces forfaits sont basés sur une durée moyenne de la vérification. Si le temps pris par la vérification des matériaux soumis dépasse cette durée moyenne de 25 %, le secrétariat contacte directement le demandeur pour déterminer avec lui la marche à suivre et l'informe des frais supplémentaires qu'il devra prendre en charge.

Le SRC assume lui-même les frais pour les visites de sites.

8. «FRANCS DE SURVIE»

Les participants aux cours BLS-AED-SRC compact et complet et aux cours d'instructeur BLS-AED-SRC apportent, à raison d'un franc par participant, une contribution indispensable à l'amélioration des taux de survie en cas d'arrêt cardiocirculatoire. En tant qu'organisation à but non lucratif, le SRC affecte ses moyens financiers exclusivement à un usage précis, notamment la dissémination des principes de la chaîne de sauvetage, la mise au point et la coordination de mesures de réanimation en Suisse ainsi que la promotion de projets fondés sur des preuves et/ou à orientation scientifique. Les montants à verser sont calculés sur la base des statistiques annuelles obligatoires.

Les projets de cours dans les écoles primaires sont dispensés du versement du « franc de survie ».

¹ L'adhésion existe déjà et toutes les cotisations ont été payées. En cas de demande simultanée de reconnaissance et d'adhésion, la cotisation sera portée sur la même facture.

9. STATISTIQUES ANNUELLES

Afin de permettre des évaluations statistiques concernant la formation en réanimation en Suisse, les prestataires de cours s'engagent à fournir au SRC chaque année sur demande, jusqu'à la fin mars de l'année suivante, le nombre des personnes formées dans les trois formats de cours ainsi que dans les cours de mise à jour pour instructeurs.

Les prestataires de cours d'instructeur BLS-AED-SRC transmettent de plus au secrétariat SRC, avec la statistique annuelle, la liste des noms des candidats ayant réussi. (Nom, prénom, date de naissance, adresse e-mail)

10. SURVEILLANCE ET ASSURANCE-QUALITÉ

Le SRC compte sur la coopération et l'autocontrôle des prestataires de cours. Par ailleurs, il vérifie les documents de cours (qualité de structure) et il effectue des visites de sites au hasard et lors de plaintes qualifiées des participants aux cours (qualité de processus). Les prestataires de cours s'engagent en particulier à:

- respecter les directives de cours;
- envoyer dans les délais les données annuelles sur l'activité des cours;
- verser dans les délais les francs de survie;
- assurer la qualification des instructeurs (y compris mises à jour après changement des directives);
- annoncer sur demande au secrétariat SRC les dates et les lieux des cours;
- donner aux auditeurs du SRC l'accès aux cours après un préavis à court terme.

Si le SRC prend connaissance d'un non-respect important des présentes directives, le prestataire de cours sera invité par le SRC à prendre position et, au besoin, sommé de se mettre en conformité. Le SRC a le droit d'enquêter sur de tels écarts, par exemple via des visites de sites. En cas de récidive avérée, la Faculté BLS décide de la marche à suivre et d'un éventuel retrait du label. Le comité agit comme instance de recours.

Les organisations sanctionnées par un retrait de label sont affichées sur le site internet du SRC.

11. PRINCIPES

Le SRC assure la formation unifiée en matière de réanimation, en Suisse. Dans ce cadre, nous nous basons sur le consensus scientifique international de l'ILCOR. La version actuellement en vigueur est celle d'octobre 2020. Pour la mise en œuvre pédagogique dans le cadre des directives de cours, le SRC accorde un certain degré de liberté aux prestataires de cours.

Il existe des divergences mineures dans l'application du CoSTR de l'ILCOR entre l'ERC et l'AHA. Cependant, afin d'assurer une doctrine médicale unifiée, les principes suivants sont considérés comme contraignants dans les cours SRC. Leur respect est contrôlé lors du traitement des demandes d'attribution du label de qualité.

Prévention (seulement dans le cours complet)

- Les causes les plus fréquentes d'un arrêt cardiocirculatoire à l'âge adulte sont les maladies cardiovasculaires.
- De nombreux décès prématurés par arrêt cardiocirculatoire pourraient être évités.
- L'hyperlipidémie (cholestérol), le tabagisme, l'hypertension artérielle, l'obésité, le diabète et le manque d'exercice sont des facteurs de risque sur lesquels il est possible d'agir par un mode de vie conscient ou des mesures médicales.

Issue

- Sans intervention, un arrêt cardiocirculatoire entraîne rapidement une issue fatale.
- Toute personne qui intervient peut sauver une vie!

Identification

- Un arrêt cardiocirculatoire doit être identifié rapidement.
- Il y a arrêt cardiocirculatoire lorsque la personne concernée est inconsciente et ne respire pas normalement.
- Un bref spasme généralisé peut être le signe d'un arrêt cardiocirculatoire.
- Aucun contrôle du pouls n'est effectué pour constater un arrêt cardiocirculatoire.
- Il faut immédiatement et, si possible, sans quitter le patient alerter le service des urgences au numéro de téléphone 144 ou, dans un hôpital, l'équipe des urgences.

Basic Life Support BLS

- La sécurité des secouristes passe avant tout.
- En cas de suspicion d'arrêt cardiocirculatoire, il faut commencer les mesures de réanimation.
- Le massage cardiaque a une priorité absolue et doit être commencé au plus vite.
- Pour le massage cardiaque, la personne en détresse doit reposer à plat sur un plan dur.
- Le point de compression est situé au milieu de la cage thoracique sur la moitié inférieure du sternum.
- La fréquence de compression pour le massage cardiaque est de 100 à 120 / min.
- La profondeur de compression pour un adulte est de 5 à 6 cm.
- On applique un rapport de 30 compressions pour 2 ventilations.
- Le rapport entre compression et décompression est de 1:1.
- Après chaque compression, on laisse la cage thoracique se relaxer totalement, sans enlever les mains de celle-ci.
- Le massage cardiaque ne doit pas être interrompu, hormis pour la ventilation et la défibrillation (analyse comprise).
- Les ventilations bouche à bouche et bouche à nez sont équivalentes.
- La ventilation se fait en veillant à une élévation de la cage thoracique.
- En cas d'arrêt cardiocirculatoire, tout secouriste devrait au minimum faire le massage cardiaque.
- Si un secouriste formé est capable de faire les ventilations, le rapport entre massage cardiaque et ventilation doit être de 30:2. Chez les nourrissons et les enfants ainsi que chez les personnes noyées, il est spécialement indiqué de pratiquer le massage cardiaque et la ventilation !
- Les secouristes devraient changer de masseur toutes les deux minutes afin d'éviter un épuisement et une diminution de la qualité des compressions.
- Des recommandations particulières (comme dans le contexte de la pandémie de coronavirus) sont communiquées sur le site www.resuscitation.ch.

Automated external Defibrillator AED

- L'utilisation de l'AED se fait selon l'algorithme BLS-AED-SRC, dès qu'un appareil arrive chez le patient.
- Les électrodes sont placées selon l'illustration sur l'emballage.
- Les instructions de l'AED doivent être suivies.
- Si plusieurs secouristes sont présents, les électrodes sont collées au cours du massage cardiaque.
- Personne ne doit toucher le patient pendant l'administration du choc
- Les pauses avant et après la défibrillation doivent être réduites au minimum.
- Il faut notamment reprendre le massage cardiaque immédiatement après la défibrillation.
- La signalisation des appareils se fait idéalement avec cette icône (bien qu'il existe également d'autres icônes similaires avec un cœur et un éclair):



Particularités BLS et AED chez les enfants (seulement dans le cours complet)

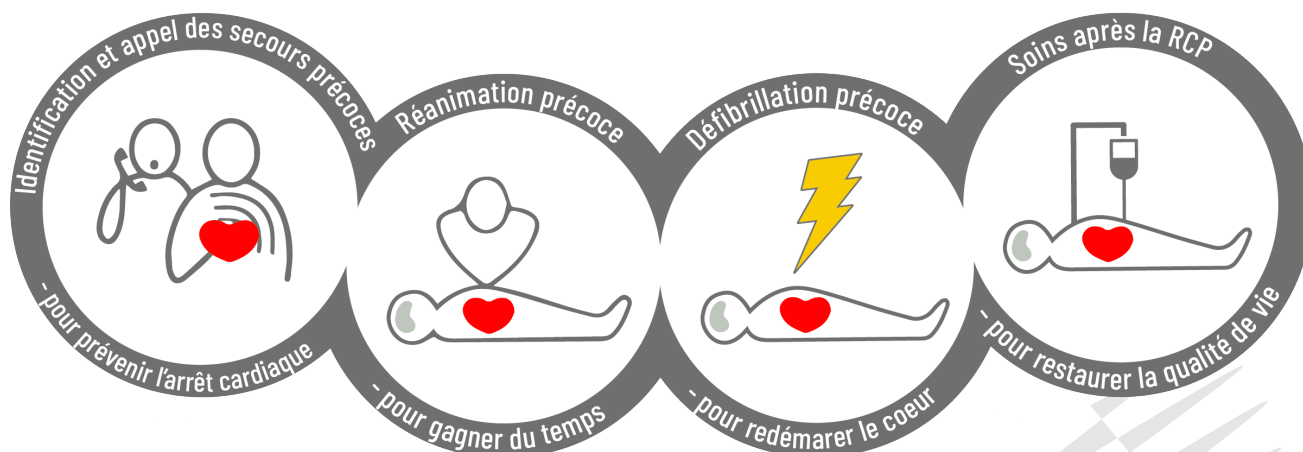
- Pour les secouristes en Suisse, il n'y a qu'un seul algorithme BLS-AED-SRC pour toutes les classes d'âge.
- Les mesures débutent par cinq ventilations initiales
- Pour les enfants, la profondeur de compression du massage cardiaque est de 1/3 du diamètre du thorax.
- Chez les nourrissons et les enfants, on pratique le massage cardiaque et la ventilation, si la formation s'est basée sur un rapport de 15:2.
- Avec deux pouces ou deux doigts jusqu'à un an et avec une ou deux mains à partir d'un an
- En l'absence d'électrodes pour enfants, on utilise les électrodes pour adultes.

Obstruction des voies respiratoires par un corps étranger

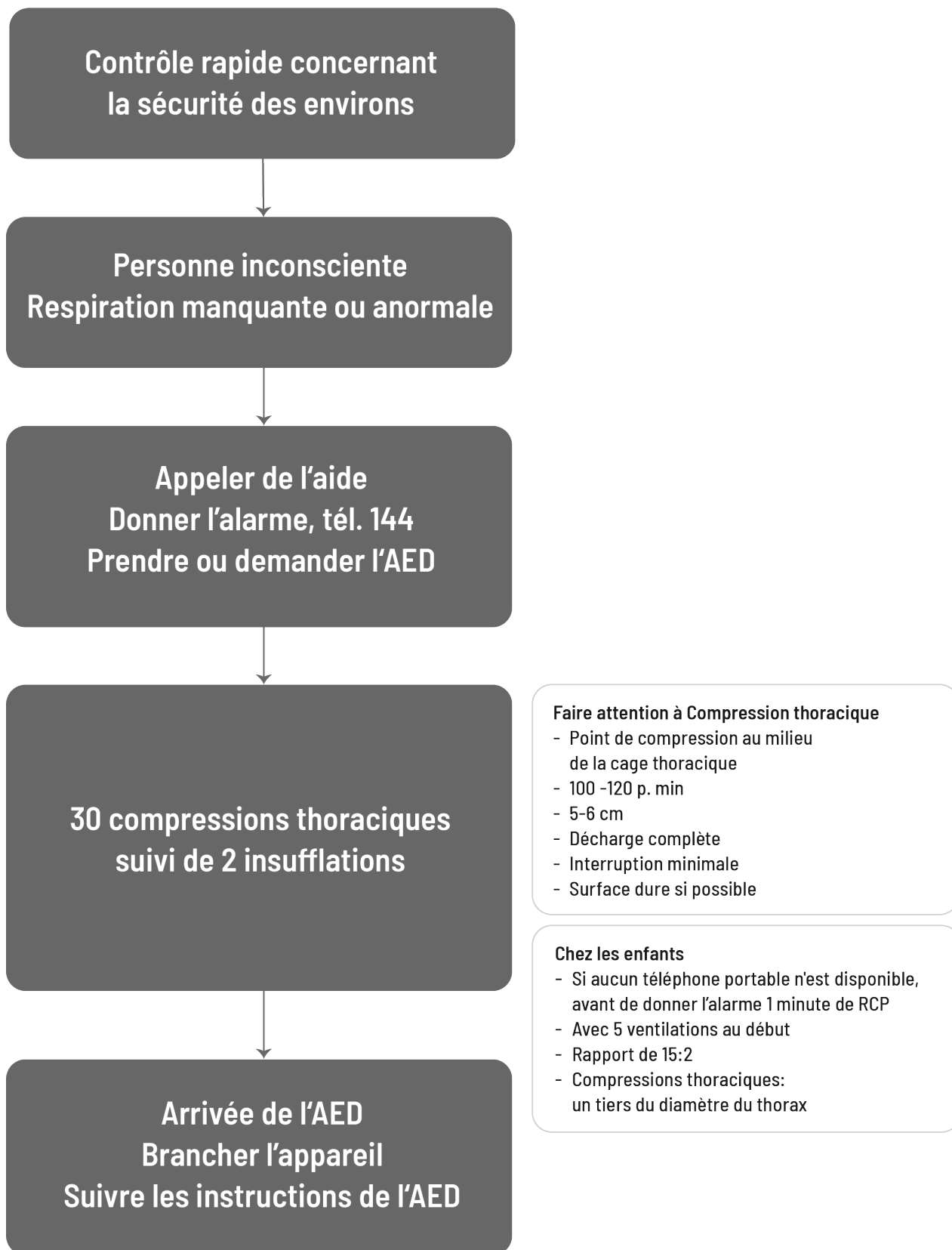
- Si une personne ne peut soudainement plus respirer et plus parler, il faut suspecter une obstruction des voies respiratoires par un corps étranger.
- On demande d'abord à la personne de tousser.
- Si la toux ne change rien, on donne cinq coups dans le dos.
- Si cela reste aussi sans effet, on effectue cinq compressions de l'abdomen.
- Ensuite il faut alterner entre coups dans le dos et compressions abdominales.
- Ce n'est que chez les nourrissons (< 1 ans) que l'on effectue des compressions thoraciques au lieu de compressions abdominales.
- Si la personne s'évanouit, la réanimation commence en position couchée sur le dos.

Divers

- Des mesures erronées ou non indiquées peuvent entraîner des lésions chez la personne concernée, mais aucune des lésions potentielles n'est plus grave que le fait de ne pas appliquer des mesures BLS.
- L'article 128 du Code pénal suisse punit la non-assistance à une personne en danger de mort imminent. A contrario, on peut estimer qu'en cas d'application du BLS et de l'AED au mieux de ses possibilités et en toute bonne foi, on peut pratiquement exclure le risque de conséquences juridiques. Sans ces mesures, le patient décède; une mesure erronée ne peut pas être poursuivie légalement, selon le droit suisse en vigueur.
- La plus grande erreur serait de ne pas porter secours.
- Dans les cours, on utilise la chaîne de survie de l'ERC.



12. ALGORITHME BLS-AED-SRC 2021



13. PATERNITÉ & COPYRIGHT

Les contenus de ces directives sont exclusivement prévus pour la reconnaissance des cours BLS-AED par le Swiss Resuscitation Council (SRC).

Le droit de copier, de distribuer et de rendre accessible le présent document est soumis aux conditions suivantes:

Mention du nom:	vous devez mentionner le nom du SRC comme suit: © Swiss Resuscitation Council 2021 – Tous droits réservés.
Pas d'usage commercial:	cet ouvrage ne peut être utilisé à des fins commerciales, excepté en rapport avec les cours.
Pas d'adaptation:	cet ouvrage ne peut être adapté ni modifié en aucune manière.

Hors de ces conditions, il est dans tous les cas interdit de copier, de distribuer, d'afficher et d'utiliser tout ou partie de ce document sans l'approbation du SRC.

14. ABRÉVIATIONS ET DÉFINITIONS

ACLS®	Advanced Cardiovascular Life Support (appellation protégée du cours de l'AHA)
AED	Automated External Defibrillator (défibrillateur automatisé externe / défibrillation automatisée externe)
AHA	American Heart Association
ALS	Advanced Life Support
BLS	Basic Life Support: mesures de base de la réanimation
ECC	Emergency Cardiovascular Care
ERC	European Resuscitation Council
HCP	Health Care Professional
HPCPR	High-Performance CPR
ILCOR	International Liaison Committee on Resuscitation
PBLS	Pediatric Basic Life Support
Premiers intervenants	Personnes ou organisations extérieures au service de sauvetage ordinaire, qui offrent une forme de premiers secours organisés et qui, dans les cas d'urgence médicale, assurent la prise en charge à l'aide de mesures qualifiées jusqu'à l'arrivée d'un véhicule de sauvetage.
Professionnels	Médecin diplômé Infirmier-ère diplômé-e HES ou ES Ambulancier-ère diplômé-e ES Technicien-ne ambulancier-ère L'énumération est exhaustive.
RCP	Cardiopulmonary Resuscitation (réanimation cardio-pulmonaire): le terme CPR (ou RCP) signifie réanimation au sens général incluant la gestion des voies aériennes, la ventilation et le soutien de la circulation (par des médicaments).
Secouriste	Toute personne qui est la première à secourir une autre personne.
SRC	Swiss Resuscitation Council: Conseil suisse pour la réanimation
SSMUS	Société suisse de médecine d'urgence et de sauvetage

15. SOURCES D'INFORMATIONS & LITTÉRATURE RECOMMANDÉES

Publications du Swiss Resuscitation Council: www.resuscitation.ch

Publications de l'ILCOR, de l'AHA et de l'ERC:

www.erc.edu

www.heart.org

www.ilcor.org

ERC

Olasveengen, T.M. et al. (2021). European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic Life Support, Resuscitation 2021, <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.009>

Van de Voorde, P. et al. (2021). European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support, Resuscitation 2021, <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.015>

AHA

Panchal, Anish R. et al. (2020). Adult Basic and Advanced Life Support: 2020 AHA Guidelines for CPR and ECC, in: Circulation. 2020;142(suppl 2):S366-S468. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000916

ILCOR

Olasveengen, Theresa M. et al. (2020). Adult Basic Life Support 2020, International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations, in: Circulation. 2020;142(suppl 1):S41-S91. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000892



IMPRESSUM



Swiss
Resuscitation
Council

Swiss Resuscitation Council

Secrétariat SRC

Wattenwylweg 21

CH-3006 Berne

Tél 031 351 04 32

Fax 031 332 41 12

info@resuscitation.ch

www.resuscitation.ch