

Titre : Premiers secours - Comment réagir face à un arrêt cardiaque ?

Nathalie : Sinon à proximité, vous avez des petits coins pour aller se balader ?

Sylvie : On a la forêt de l'Hermitain.

David : Il y a aussi Chizé. On peut faire du vélo. C'est sympa aussi.

Sylvie : Des balades, ramasser des fleurs, des champignons.

Valérie : On n'a pas besoin de se prendre un hôtel.

Son : [Elle rient]

Anthony : Pour éviter les galères de la dernière fois.

Nathalie : Ça va David ? T'as l'air un peu fatigué.

David : Je t'avoue que j'ai un dossier au bureau qui me prend pas mal de temps et ça me fatigue. Mais ça va aller.

Valérie : Bon allez, si on allait faire une petite promenade.

Valérie : Ça va faire du bien.

Son : Musique enjouée au piano

Texte à l'écran : L'arrêt cardiaque

Son : Musique de tension

[David a un malaise et s'évanouit]

Nathalie : David ! Allez, ouvre les yeux, David.

[Nathalie écoute si David respire encore]

Nathalie : Valérie, tu appelles vite le 15. Tu leur dis où en est. Tu leur dis que David est en arrêt cardiaque et que je vais démarrer une réanimation cardio-pulmonaire.

Valérie : D'accord.

[Nathalie commence un massage cardiaque sur David]

Son : Musique de tension

Nathalie : Anthony, vas vite récupérer un défibrillateur. Tu regardes sur l'application Staying Alive.

Anthony : Oui, d'accord. Je regarde.

Son : Musique de tension

Anthony : C'est bon, j'en ai trouvé un à 400 m, bâtiment Galion de la MAIF. J'y vais.

Valérie : Ok.

Son : Musique de tension

[Valérie appelle le SAMU]

SAMU : Le SAMU, bonjour.

Valérie : Je vous appelle de Niort. On est allé se promener sur la Sèvre Niortaise avec ma famille et j'ai mon frère qui fait un arrêt cardiaque.

SAMU : J'ai bien noté votre numéro de téléphone. Ne quittez pas, je vous passe le Le médecin régulateur.

Valérie : Merci.

Le médecin : Bonjour madame. Est-ce que quelqu'un s'occupe de votre frère ?

Valérie : Ma sœur est en train de faire un massage cardiaque.

Le médecin : Très bien. Pouvez vous me dire précisément où vous vous trouvez ?

Valérie : On est à l'intersection de la rue Perret et de la rue Violet.

Le médecin : Je vois. Quel âge a votre frère ?

Valérie : Il a 45 ans.

Le médecin : D'accord. Quelqu'un est-il allé chercher un défibrillateur ?

Valérie : Oui, mon beau-frère est parti chercher le défibrillateur qui se trouve à l'espace Galion, à 400 mètres d'ici.

Le médecin : Très bien madame. Les secours sont en route. Vous pouvez raccrocher.

Valérie : Merci.

Voix-off : Après avoir recherché la conscience et constaté l'absence de respiration, le sauveteur envoie immédiatement le premier témoin alerter les secours le plus rapidement possible. Il faut immédiatement faire circuler le sang dans l'organisme à l'aide de compression thoracique. Après avoir réalisé 30 compressions thoraciques, il est nécessaire d'effectuer des insufflations dans le but d'apporter de l'air aux poumons.

Texte à l'écran : Conscience. Absence de respiration. Alerter les secours. Faire circuler le sang. 30 compressions thoraciques. Deux insufflations.

Valérie : Nathalie. C'est bon, ils nous envoient une équipe de secours et ils nous demandent de les accueillir au bout du chemin.

Nathalie : D'accord. Sylvie.

Sylvie : Oui ?

Nathalie : Tu peux aller les attendre au bout du chemin ?

Sylvie : J'y vais.

Voix-off : Pour réaliser les compressions thoraciques, placer le talon d'une main au centre de la poitrine sur la moitié inférieure du sternum et l'autre au dessus de la première. Les doigts entrecroisés, la poitrine doit être comprimée fortement, environ cinq centimètres, et entre 100 et 120 fois par minute. Le temps de compression doit être égal à celui du relâchement afin de faire circuler le sang. Entre chaque compression, laisser le thorax reprendre sa forme initiale sans décoller les mains.

Son : Musique de tension

Voix-off : Pour effectuer l'insufflation, maintenir la libération des voies aériennes, assurer l'étanchéité lors des insufflations d'air en couvrant largement la bouche ouverte de la victime, et en lui pinçant le nez. Insuffler de façon progressive et suffisante pour que la poitrine commence à se soulever durant une seconde environ. La durée totale de ces deux insufflations ne doit pas excéder cinq secondes, afin de ne pas retarder la reprise des compressions thoraciques. En cas d'impossibilité physique pour réaliser l'insufflation, les compressions thoraciques doivent être poursuivies.

Anthony : C'est bon, j'ai trouvé le défibrillateur.

Nathalie : Pose-le. Tu l'allumes, tu prends les électrodes et tu les branches comme c'est indiqué sur le dessin.

Anthony : C'est bon. Allez, on arrête de masser. Le défibrillateur fait son analyse, on recule.

Défibrillateur : \*Ne pas toucher le patient. Analyse du rythme cardiaque en cours.

Voix-off : Le défibrillateur cardiaque doit être mis en place dès qu'il est disponible, en interrompant le moins possible le massage cardiaque. Il analyse l'activité électrique du cœur et délivre un choc électrique si le cœur est en fibrillation. Une fois mis en place et allumé, l'appareil est automatique et donne des indications vocales sur la chronologie des étapes à suivre. Il faut appliquer les consignes données par l'appareil, que le choc électrique ait été délivré ou non. Il faut reprendre immédiatement les compressions thoraciques alternées avec deux insufflations, jusqu'au relais par les services de secours ou la reprise d'une respiration spontanée. Les défibrillateurs cardiaques sont utilisables par tous et accessibles dans les lieux recevant du public, par exemple les gares, les magasins, les aéroports et parfois la voie publique.

Son : Musique de tension

Défibrillateur : \*Choc conseillé. Appuyez sur le bouton clignotant choc.

Défibrillateur : Choc fourni.

Son : [Sirènes du SAMU]

Son : Musique de tension

[Les secours arrivent et prennent le relais]

Voix-off : Face à un enfant en arrêt cardio-ventilatoire, le bilan de la conscience et de la respiration sont identiques à ceux de l'adulte. La chronologie des gestes à effectuer est la même que chez l'adulte. Certains gestes nécessitent des adaptations en fonction de la morphologie de l'enfant. Seul le talon d'une main est placé sur la moitié inférieure du sternum. Le sauveteur comprime le thorax sur environ un tiers de son épaisseur. Le reste de la prise en charge est identique à celui de l'adulte, avec une alternance de 30 compressions thoraciques et deux insufflations. La défibrillation doit être réalisée avec des appareils adaptés. En l'absence, les électrodes adultes sont positionnées : une électrode au milieu du thorax et l'autre au milieu du dos.

Face à un nourrisson en arrêt cardio-ventilatoire, le bilan de la conscience et de la respiration sont identiques à ceux de l'adulte. La tête du nourrisson est placée en position neutre, menton relevé. La chronologie des gestes à effectuer est la même que chez l'enfant. Cependant, certains gestes doivent être adaptés. La pulpe de deux doigts est placée dans l'axe du sternum sur la moitié inférieure. Le sauveteur comprime le thorax sur environ un tiers de son épaisseur. Le sauveteur englobe avec sa bouche, le nez et la bouche du nourrisson et insuffle progressivement jusqu'au début du soulèvement de la poitrine. Il existe des cas particuliers. Parfois, il est nécessaire de raser une personne à l'emplacement de la pose des électrodes pour une meilleure adhérence. Lorsque le témoin remarque une bosse, stimulateur cardiaque, par exemple, l'électrode située à droite du thorax de la victime peut être abaissée de quelques centimètres.

[Logos Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, Direction générale de la sécurité civile et de la gestion des crises, Protection civile, MAIF]