

CHRONIQUE DE SST



ACPS FORMATION

1^{ère} édition – juin 2020

Recommandations à suivre face à un arrêt cardiorespiratoire

Durant la phase de pandémie le comité international sur la réanimation (ILCOR) recommande de modifier la conduite à tenir lors de la prise en charge d'une victime en arrêt cardiorespiratoire.

Ainsi, lorsque le SST se trouve face à une victime qui ne répond pas, il recherche les signes de respiration

en regardant si le ventre et/ou la poitrine de la victime se soulèvent. Il ne place plus sa joue et son oreille près de la bouche et du nez de la victime.

Face à un adulte qui ne répond pas et qui ne respire pas, le SST pratique uniquement les compressions thoraciques et n'effectue pas de bouche à bouche.

L'utilisation du défibrillateur automatisé externe reste inchangé.

Enfin, face à un enfant ou un nourrisson en arrêt cardiorespiratoire, le sauveteur secouriste du travail pratique les compressions thoraciques et le bouche à bouche ou bouche à bouche et nez. L'utilisation du défibrillateur automatisé externe reste inchangé.

Le SST est acteur de la prévention au sein de son entreprise. Il est capable d'identifier les situations dangereuses au sein de son entreprise.

Comprimer le thorax permet de créer une circulation sanguine artificielle nécessaire à la survie de la victime.

Pour cela, le SST place le talon de la main sur la moitié inférieure du sternum. L'autre main se place sur la première en entrecroisant les doigts. Une fois les mains positionnées, le secouriste effectue des poussées

verticales, bras tendus afin de ne pas appuyer sur les côtes.

Il est important de laisser le thorax reprendre sa dimension initiale après chaque compression pour permettre un bon remplissage du cœur.

Les compressions se font à une fréquence de 100 à 120 compressions par minute afin d'assurer une circulation efficace.



La victime ne répond et ne respire pas

Retrouvez une nouvelle chronique de SST tous les mois !



03 .26.47.42.55



acps-formation@cnams-ca.fr