

ORDONNANCE COLLECTIVE

RÉANIMATION CARDIORESPIRATOIRE (RCR) ET UTILISATION DU DÉFIBRILLATEUR EXTERNE AUTOMATISÉ (DEA)	OC-T-B5
Référence à un(e) : <input type="checkbox"/> Méthode de soins <input type="checkbox"/> Règle de soins Titre : _____	
Professionnels visés par l'ordonnance et secteur(s) d'activité(s) : ▪ Tout le personnel ayant la formation requise.	
Catégories de clientèle visées ou situation clinique visée : ▪ Toute clientèle présentant un arrêt cardiorespiratoire.	
Activités réservées : ▪ Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ▪ Effectuer et ajuster les traitements médicaux	

INDICATION :

- Arrêt cardiaque et/ou respiratoire avec ou sans obstruction des voies aériennes.

CONDITIONS :


- Détenir la formation RCR – DEA et maintenir ses qualifications selon les normes de la Fondation des maladies du cœur.

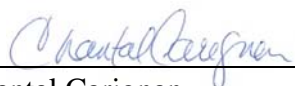
CONTRE-INDICATIONS :

- Ordonnance ou volonté claire et valide exprimée de non réanimation.
- Mort évidente (décapitation, écrasement complet de la boîte crânienne, évidement du crâne, section complète du corps, état de décomposition, calcination).
- Apparence de mort (absence de signes vitaux depuis plusieurs heures, rigidité, impossibilité d'ouvrir les voies aériennes et de ventiler).

PRÉCAUTIONS :

- Ne déplacer la victime que si nécessaire afin de ne pas retarder l'initiation de la RCR (environnement dangereux ou inadapté à la pratique de la RCR).
- Si risque de lésion à la colonne vertébrale, dégager les voies respiratoires en utilisant la poussée de la mâchoire, sans bascule de la tête.
- Dès que possible, utiliser les mesures de précautions pour l'exposition au sang et liquides organiques : gants et masque facial (« pocket mask ») avec valve unidirectionnelle.
- Pour les victimes adultes inconscientes chez qui la respiration est présente, installer en position latérale de sécurité, en la roulant de côté, tout en gardant les voies respiratoires dégagées et en surveillant régulièrement la respiration.

Adoption par le CMDP : 
Rémi Grandisson, président du CMDP

Validé par la DSSOS-SI : 
Chantal Carignan

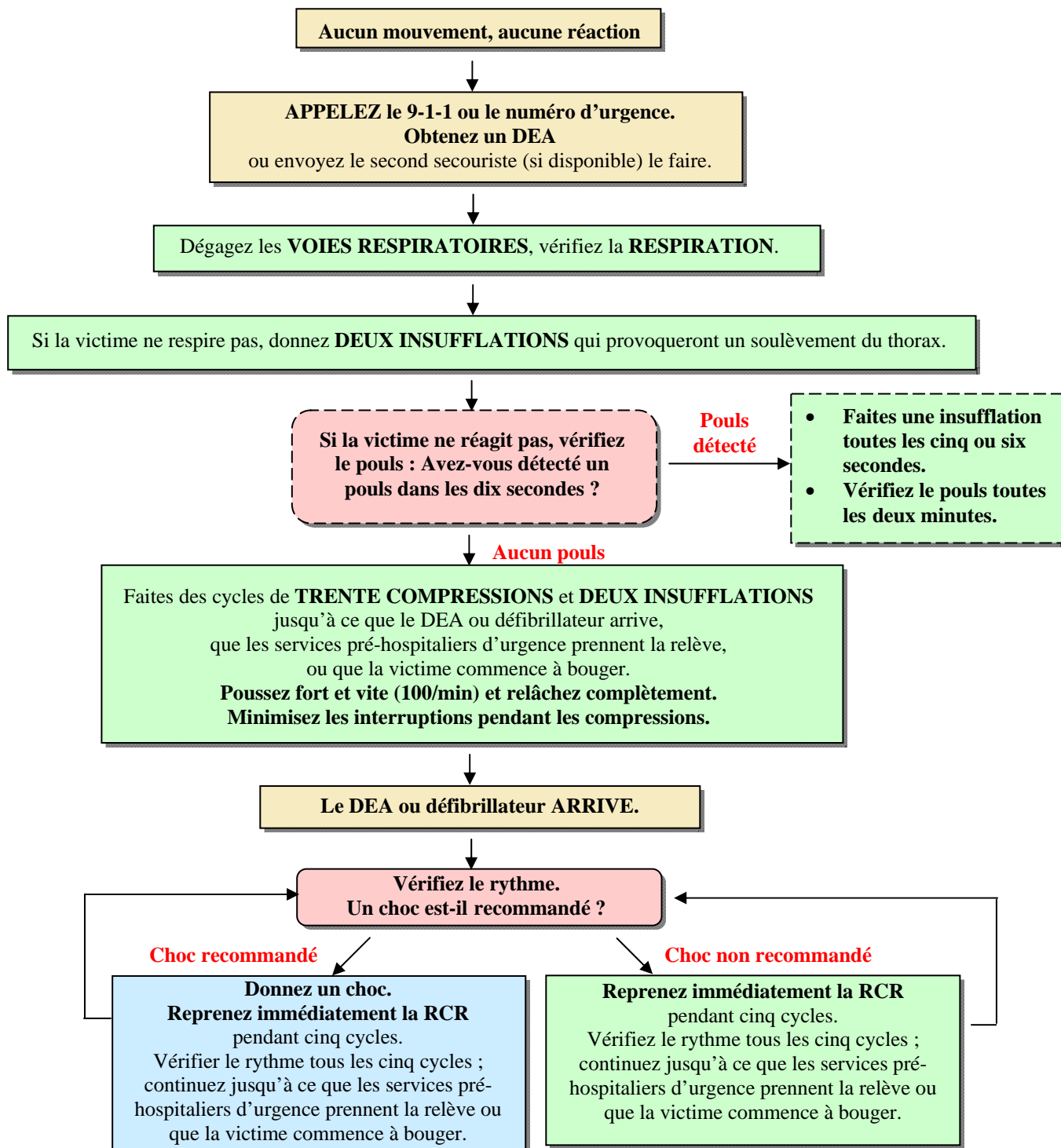
Date d'entrée en vigueur : 04 mai 2009 Date de révision : _____

Interventions de l'infirmière en application de son champ d'exercice et des activités qui lui sont réservées

Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique Effectuer et ajuster les traitements médicaux

Étape	RCR
1	Évaluez l'état de conscience de la victime. Si la victime ne réagit pas, criez pour appeler de l'aide.
2	Si vous êtes seul, appelez de l'aide ou les services pré-hospitaliers d'urgence et obtenez, si possible, un DEA.
3	Dégagez les voies respiratoires de la victime et vérifiez sa respiration (pendant au moins cinq secondes, mais pas plus de dix secondes).
4	Si la victime ne respire pas adéquatement, faites deux insufflations.
5	Vérifiez le pouls carotidien de la victime (pendant au moins cinq secondes, mais pas plus de dix secondes).
6	Si vous ne trouvez pas de pouls, faites cinq cycles de compressions et de ventilations (rapport de 30 : 2).
7	Voir algorithme d'intervention page suivante.

Algorithme de RCR pour les adultes



DEA : défibrillateur externe automatisé

Séquence de la RCR à deux intervenants avec un DEA

Étape	
1	<p>Vérification de l'état de conscience : si la victime ne réagit pas :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le premier intervenant reste auprès de la victime et pratique la RCR jusqu'à ce que le DEA arrive. • Le second intervenant appelle les services pré-hospitaliers d'urgence et se procure un DEA. (L'un ou l'autre des intervenants peut faire fonctionner le DEA dès que ce dernier arrive.)
2	<p>Dégagement des voies respiratoires : bascule de la tête avec soulèvement du menton.</p>
3	<p>Vérification de la respiration : faites des insufflations si nécessaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observez, écoutez et sentez pour détecter la respiration. • Si la victime ne respire pas, faites deux insufflations avec un dispositif de protection approprié.
4	<p>Vérification du pouls : si aucun pouls certain n'est détecté dans les cinq à dix secondes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faites des compressions thoraciques et préparez la mise en place du DEA : <ul style="list-style-type: none"> ○ Le premier intervenant commence les compressions thoraciques et les poursuit jusqu'à l'arrivée du DEA. ○ Le deuxième intervenant enlève ou déplace les vêtements couvrant le thorax de la victime pour permettre d'appliquer les électrodes du DEA.
5	<p>Arrivée du défibrillateur (DEA) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quand le DEA arrive, placez-le à côté de la victime, près de l'intervenant qui le fera fonctionner. Le DEA est normalement mis en place du côté de la victime opposé au secouriste qui fait la RCR. • Ouvrez la valise ou la partie supérieure du DEA. • Mettez le DEA sous tension et suivez les messages vocaux. • Mettez en place le DEA : <ul style="list-style-type: none"> ○ Choisissez les bonnes électrodes en fonction de la taille et de l'âge de la victime (adulte ou enfant). ○ Raccordez le câble des électrodes au DEA (s'il n'est pas déjà connecté). ○ Pelez la pellicule protectrice des électrodes pour l'enlever. ○ Fixez les électrodes adhésives sur la peau dénudée du thorax de la victime. Essayez rapidement le thorax de la victime s'il est couvert d'eau ou de sueur. ○ Placez une électrode en haut sur le côté droit du thorax nu, à droite du sternum, directement sous la clavicule. ○ Placez l'autre électrode à gauche du mamelon, à plusieurs centimètres sous l'aisselle gauche. <p>Il y a deux exceptions à ce principe :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour un enfant qui subit un arrêt cardiaque sans témoin en milieu non hospitalier, faire cinq cycles (ou environ deux minutes) de RCR avant de mettre en place et d'utiliser le DEA. • Pour un adulte qui subit un arrêt cardiaque sans témoin en milieu non hospitalier et/ou hébergement, et lorsque la durée écoulée entre l'appel d'urgence et l'arrivée des intervenants est supérieure à quatre ou cinq minutes, l'intervenant peut faire cinq cycles (ou environ deux minutes) de RCR avant de mettre en place et d'utiliser le DEA.

<p>6</p>	<p>Permettez au DEA d'analyser le rythme de la victime et suivez les messages vocaux. Il faut toujours s'écarter de la victime pendant l'analyse. Il faut vérifier que personne ne touche à la victime, y compris le secouriste qui fait les insufflations.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le DEA peut prendre de cinq à quinze secondes pour faire l'analyse. • Le DEA vous avertit ensuite si un choc est nécessaire. • S'il n'est pas conseillé de donner un choc, reprenez la RCR en commençant par les compressions thoraciques. • Après cinq cycles ou deux minutes de RCR, le DEA vous invitera à revérifier le rythme. La recherche d'un pouls carotidien ne doit pas retarder la reprise des compressions.
<p>7</p>	<p>Si le DEA conseille un choc, il vous dira de vous écarter de la victime.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Écartez-vous de la victime avant de donner le choc et vérifiez que personne ne touche à la victime afin d'éviter toute blessure aux secouristes. <ul style="list-style-type: none"> ○ Annoncez d'une voix forte un message de s'écarter du patient, par des expressions telles que : « Je me suis écarté, vous vous êtes écartés, tout le monde s'est écarté » ou simplement « Écartez-vous! ». ○ Faites une inspection visuelle pour vérifier que personne n'est en contact avec la victime. • Appuyez sur le bouton « CHOC ». • Le choc provoque une contraction soudaine des muscles de la victime. • Dès que le DEA a donné le choc, recommencez la RCR en commençant par les compressions thoraciques. • Après cinq cycles ou deux minutes de RCR, le DEA vous invitera à revérifier le rythme. La recherche d'un pouls carotidien ne doit pas retarder la reprise des compressions.

Résumé des étapes de la RCR pour les adultes, les enfants et les nourrissons

RCR	Adulte et enfant plus âgé (à partir de l'adolescence)	Enfant (d'un an jusqu'à l'adolescence)	Nourrisson (moins d'un an)
Déterminez que la victime ne réagit pas. Appelez les services pré-hospitaliers d'urgence.	Appelez les services pré-hospitaliers d'urgence dès que vous trouvez la victime.	Appelez les services pré-hospitaliers d'urgence après avoir fait cinq cycles de RCR.	
Dégagez les voies respiratoires. Utilisez la technique de bascule de la tête avec soulèvement du menton.	Bascule de la tête avec soulèvement du menton (traumatisme soupçonné : poussée de la mâchoire)		
Vérifiez la respiration. Si la victime ne respire pas, faites deux insufflations qui provoquent un soulèvement du thorax.	Dégagez les voies respiratoires, observez, écoutez et sentez. Prenez au moins cinq secondes, mais pas plus de dix secondes.		
Deux premières insufflations.	Faites deux insufflations (d'une seconde chacune).		
Vérifiez le pouls. Au moins cinq secondes, mais pas plus de dix secondes.	Pouls de la carotide (si aucun pouls, commencez la RCR).	Pouls de la carotide (si aucun pouls ou si le pouls est de moins de 60 battements/min et accompagné de signes de faible perfusion, commencez la RCR).	Pouls brachial (si aucun pouls ou si le pouls est de moins de 60 battements/min et accompagné de signes de faible perfusion, commencez la RCR).
Commencez la RCR.			
<ul style="list-style-type: none"> • Emplacement de la compression 	Milieu du sternum entre les mamelons		Juste en dessous de la ligne mammaire sur le sternum
<ul style="list-style-type: none"> • Méthode de compression 	Talon d'une main avec l'autre main par-dessus (ou une main pour les petites victimes)		Deux doigts (deux mains entourant le thorax avec les pouces pour la RCR à deux secouristes).
<ul style="list-style-type: none"> • Profondeur de compression 	4 à 5 cm (1,5 à 2 po)	Un tiers à la moitié de la profondeur du thorax	
<ul style="list-style-type: none"> • Fréquence des compressions 	100 par minute		
<ul style="list-style-type: none"> • Rapport de compressions à insufflations 	30 : 2 (RCR à un ou deux secouristes)	30 : 2 pour la RCR à un secouriste (15 : 2 pour la RCR à deux secouristes)	