



Samaritains de Vernier

Tip Top Info 2

Rappel sur l'utilisation du DSA

GENOLET Alexandre, 19.08.07
PARENT Bruno

1/ Préambule

Ce document s'adresse aux personnes ayant suivi la formation CPR et DSA. Il est basé sur le modèle Philips Heart Start FRx.

2/ Acronymes

CPR : Cardio Pulmonary Resuscitation
(Réanimation cardio-pulmonaire = massage cardiaque)

DSA : Défibrillateur Semi Automatique

AED : Automated External Defibrillator (= DSA)

3/ Objectif des techniques

Le CPR remplace l'action musculaire de compression du cœur.

Le DSA donne une stimulation électrique qui remet de l'ordre dans les cellules du cœur, lors de certaines pathologies (fibrillation)

4/ Rappel général

La présence d'un DSA ne doit pas retarder la pratique du massage cardiaque et l'alarme auprès du 144.

5/ Limite d'utilisation

Le DSA d'un modèle courant ne doit pas être utilisé :

- en zone de forte interférence électro magnétique (ex : poste haute tension),
- en zone explosive,
- en cas de fort mouvement,
- en cas d'immersion

6/ Préparation du patient

Le torse doit être entièrement déshabillé.

Si le torse est humide, il faut le sécher.

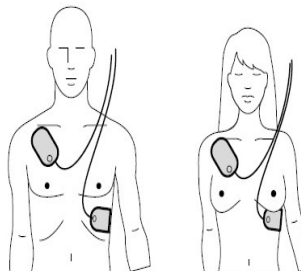
Les électrodes doivent adhérer complètement au torse.

Retirer les éventuels patchs médicamenteux

Idéalement, une clé d'adaptation pour les enfant devrait être utilisée pour les moins de 8 ans et/ou moins de 25 Kg.

Si cette clé n'est pas disponible, **ne retardez pas le traitement** et suivez la procédure standard.

Placement des électrodes sur des adultes et des enfants de plus de 25 kilos ou de plus de 8 ans (antérieur-antérieur).



Placement des électrodes sur des nouveau-nés et des enfants de moins de 25 kilos ou de moins de 8 ans (antérieur-postérieur).



7/ Rappel sur le DSA

Le massage cardiaque reste de première importance.

Soyez attentif aux indications données par l'appareil (visuelles et vocales) et respectez les.

Durant la phase d'analyse, ne touchez pas le patient.

Si le choc est conseillé, vous devez appuyer sur le bouton lumineux qui clignote

Tenez vous prêt à appliquer de nouveau le schéma ABCD et à pratiquer le massage cardiaque.

La défibrillation ne peut pas toujours assurer la survie, aussi rapide que puisse être l'intervention. Chez certains patients, le problème sous-jacent entraînant l'arrêt cardiaque est trop grave et la survie n'est pas possible, en dépit de tous les soins disponibles

8/ Sources

Cours DSA de l'AGSS/FCGA

Directives du SRC (Swiss Resuscitation Council)

Lisez aussi le Tip Top Info 3 sur le stockage, l'équipement, le contrôle et l'entretien du DSA