Lifea FORMATION

ARRÊT CARDIAQUE

ALERTER • MASSER • DÉFIBRILLER

MÉMENTO DÉFIBRILLATEUR

Toute personne peut utiliser un DAE

Le défibrillateur analyse le rythme cardiaque et ne délivre un choc que s'il est indiqué. La RCP est réalisée si je suis formé et en capacité de la pratiquer ; dans tous les cas, j'alerte et j'utilise le DAE sans délai.

1 Reconnaître l'arrêt cardiaque

LA VICTIME

- Ne répond pas et ne réagit pas.
- Libérer les voies aériennes et vérifier la respiration pendant 10 secondes au maximum.
- Ne respire pas, ou présente une respiration anormale : lente, bruyante, difficile et inefficace.
- Peut présenter quelques mouvements saccadés ressemblant à des convulsions au début de l'arrêt.

Une respiration agonique n'est pas une respiration normale : je commence la réanimation.

2 Organiser les secours

SI UN TÉMOIN EST PRÉSENT

- Lui faire appeler le 15, le 18 ou le 112.
- Lui demander d'apporter et d'installer le DAE.
- Si je suis formé et en capacité : commencer immédiatement la RCP pendant que le témoin agit.

SI JE SUIS SEUL

J'alerte avec le téléphone en haut-parleur. Si je suis formé et en capacité, je débute la RCP. Sinon, je mets en œuvre le DAE dès qu'il est disponible et je suis les consignes des secours et de l'appareil.

1 ALLUMER

Poser le DAE près de la victime, l'allumer et suivre immédiatement ses messages vocaux et visuels.

2 DÉNUDER

Retirer ou couper les vêtements. Sécher rapidement le thorax s'il est humide.

3 COLLER

Appliquer les deux électrodes sur la poitrine nue, exactement comme indiqué sur leur schéma.

4 ANALYSER

Quand le DAE le demande : arrêter les compressions, ne plus toucher la victime et faire écarter tous les témoins.

5 DÉLIVRER

DEA : le choc est automatique. DSA : appuyer sur le bouton uniquement lorsque l'appareil le demande.

6 REPRENDRE

Recommencer immédiatement les compressions après le choc ou après l'annonce « choc non conseillé ».

PRIORITÉ : poursuivre les compressions pendant l'installation du DAE si plusieurs intervenants sont présents. Les interrompre seulement lorsque l'appareil demande de ne plus toucher la victime.

ÉCOUTER • ÉCARTER • CHOQUER • REPRENDRE

UTILISER LE DAE EN SÉCURITÉ

Pendant l'analyse et le choc : personne ne touche la victime

Je vérifie visuellement, j'annonce clairement « Écartez-vous ! » et je m'assure que les tiers sont à distance.

1 Préparer le thorax sans perdre de temps

THORAX HUMIDE

Déplacer si possible la victime vers une surface sèche et sécher rapidement la zone de pose des électrodes.

PATCH MÉDICAMENTEUX

S'il se trouve sur la zone de pose : retirer le patch, essuyer la peau puis coller l'électrode.

FORTE PILOSITÉ

Raser uniquement les zones nécessaires si les poils empêchent les électrodes d'adhérer correctement.

STIMULATEUR CARDIAQUE

Ne pas poser l'électrode sur le boîtier : la placer à une largeur de main, environ 8 cm de la bosse.

FORTE POITRINE

Placer l'électrode gauche latéralement, sous le sein gauche, sans la coller directement sur le sein.

SURFACE MÉTALLIQUE

Si possible, déplacer la victime ou glisser un tissu sous elle avant la défibrillation.

2 Enfant et nourrisson

- Utiliser en priorité le mode ou les électrodes pédiatriques disponibles.
- Respecter strictement le schéma du fabricant.
- À défaut, utiliser les électrodes adultes : une au milieu du thorax, l'autre au milieu du dos.
- RCP : 15 compressions puis 2 insufflations selon le référentiel PSC 2026.

! Erreurs à éviter

- Attendre le DAE avant de commencer les compressions.
- Toucher ou déplacer la victime pendant l'analyse ou le choc.
- Poser une électrode sur un vêtement, un patch ou un boîtier implanté.
- Retirer les électrodes ou éteindre le DAE avant le relais des secours.
- Interrompre la RCP plus longtemps que demandé par l'appareil.

3 Jusqu'à l'arrivée des secours

1. **Je poursuis les cycles de RCP et les analyses du DAE.**
2. Je me relaie environ toutes les 2 minutes si plusieurs intervenants formés sont présents.
3. **Si la victime bouge ou respire normalement : j'arrête les compressions, laisse le DAE connecté et surveille en suivant les consignes des secours.**
4. Je transmets aux secours : heure estimée de l'effondrement, gestes réalisés, chocs délivrés et évolution observée.

Références : Sécurité civile - Références techniques nationales PSC, juillet 2026 ; Code de la santé publique, art. R. 6311-15 (consultés en septembre 2026).