

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »

RCR à un sauveteur – Adulte (puberté et plus)

Participant _____

Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Déterminez l'état de conscience de la victime.	
3. Composez le 911 ou le numéro local du Services préhospitaliers d'urgence (SPU) et demandez un DEA. Si une autre personne est disponible, demandez-lui de le faire. Si vous êtes seul, et si arrêt par asphyxie, faites 5 cycles de RCR avant de composer le 911.	
4. Ouvrez les voies aériennes Basculez la tête et soulevez le menton. Si vous suspectez une blessure à la tête, au cou ou à la colonne vertébrale, effectuez une traction mandibulaire sans basculer la tête.	
5. Vérifiez la respiration (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) Regardez, écoutez et sentez. Si la victime adulte respire normalement ou commence à respirer par elle-même, placez-la en position de recouvrement. Demeurez avec la victime jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime ne respire pas, passez à l'étape suivante.	
6. Donnez deux insufflations (une seconde par insufflation). Prenez une respiration normale avant chaque insufflation. Chaque insufflation doit être suffisante pour que l'on voit clairement la poitrine se soulever. Permettez l'expiration entre chaque insufflation. Si l'air ne pénètre pas à la première insufflation, repositionnez la tête et insufflez de nouveau.	
7. Vérifiez le pouls carotidien (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) Si un pouls carotidien est présent, mais que la respiration normale est absente, effectuez l'assistance respiratoire (1 insufflation aux 5 à 6 secondes) et évaluez le pouls aux deux minutes.	
8. Donnez 30 compressions thoraciques (2 mains croisées, entre les mamelons) fortes et rapides si absence de pouls carotidien, à un rythme d'environ 100 compressions par minute, en comprimant le sternum de 4 à 5 centimètres de profondeur (1½ à 2 pouces) et en décompressant bien le thorax, suivi de 2 insufflations (une seconde par insufflation). Répétez 5 fois le cycle de 30 compressions / 2 insufflations (30:2), environ deux minutes.	
9. Composez le 911 si non déjà fait. Continuez la RCR (30:2). Utilisez le DEA aussitôt disponible.	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »

RCR à un sauveteur - Enfant (1 an à puberté)

Participant _____

Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Déterminez l'état de conscience de la victime.	
3. Composez le 911 ou le numéro local du Services préhospitaliers d'urgence (SPU) et demandez un DEA, si affaissement soudain avec témoin. Si une autre personne est disponible, demandez-lui de le faire. Sans témoin et si vous êtes seul, faites 5 cycles de RCR avant de composer le 911.	
4. Ouvrez les voies aériennes Basculez la tête et soulevez le menton. Si vous suspectez une blessure à la tête, au cou ou à la colonne vertébrale, effectuez une traction mandibulaire sans basculer la tête.	
5. Vérifiez la respiration (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) Regardez, écoutez et sentez. Si la victime enfant respire normalement ou commence à respirer par elle-même, placez-la en position de recouvrement. Demeurez avec la victime jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime ne respire pas, passez à l'étape suivante.	
6. Donnez deux insufflations (1 seconde par insufflation). Prenez une respiration normale avant chaque insufflation. Chaque insufflation doit être suffisante pour que l'on voit clairement la poitrine se soulever. Permettez l'expiration entre chaque insufflation. Si l'air ne pénètre pas à la première insufflation, repositionnez la tête et insufflez de nouveau.	
7. Vérifiez (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) le pouls carotidien Si un pouls carotidien est présent, mais que la respiration normale est absente, effectuez l'assistance respiratoire (1 insufflation aux 3 à 5 secondes) et évaluez le pouls aux deux minutes).	
8. Donnez 30 compressions thoraciques (2 mains croisées ou 1 main, entre les mamelons) si absence de pouls carotidien ou si le pouls est < 60 par minute avec cyanose, à un rythme d'environ 100 compressions par minute, en comprimant le sternum du $\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ de l'épaisseur du thorax, suivi de 2 insufflations (1 seconde par insufflation). Répétez 5 fois le cycle de 30 compressions / 2 insufflations (30:2), environ deux minutes.	
9. Composez le 911 sinon déjà fait. Continuez la RCR (30:2). Utilisez le DEA aussitôt disponible.	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences «Intervenant professionnel de la santé »

RCR à un sauveteur – Bébé (< 1 an)

Participant _____

Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Déterminez l'état de conscience de la victime.	
3. Composez le 911 ou le numéro local du Services préhospitaliers d'urgence (SPU) si affaïssement soudain avec témoin. Si une autre personne est disponible, demandez-lui de le faire. Sans témoin et si vous êtes seul, faites 5 cycles de RCR avant de composer le 911.	
4. Ouvrez les voies aériennes Basculez légèrement la tête et soulevez le menton. Si vous suspectez une blessure à la tête, au cou ou à la colonne vertébrale, effectuez une traction mandibulaire sans basculer la tête.	
5. Vérifiez la respiration (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) Regardez, écoutez et sentez. Si la victime bébé respire normalement ou commence à respirer par elle-même, placez-la en position de recouvrement. Demeurez avec la victime jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime ne respire pas, passez à l'étape suivante.	
6. Donnez deux insufflations (1 seconde par insufflation). Prenez une respiration normale avant chaque insufflation. Chaque insufflation doit être suffisante pour que l'on voit clairement la poitrine se soulever. Permettez l'expiration entre chaque insufflation. Si l'air ne pénètre pas à la première insufflation, repositionnez la tête et insufflez de nouveau.	
7. Vérifiez (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) le pouls brachial Si un pouls brachial est présent, mais que la respiration normale est absente, effectuez l'assistance respiratoire (1 insufflation aux 3 à 5 secondes) et évaluez le pouls aux deux minutes.	
8. Donnez 30 compressions thoraciques (à l'aide de 2 doigts, sous la ligne des mamelons) si absence de pouls brachial ou si le pouls est < 60 par minute avec cyanose, à un rythme d'au moins 100 compressions par minute, en comprimant le sternum du à ½ de l'épaisseur du thorax, suivi de 2 insufflations (1 seconde par insufflation). Répétez 5 fois le cycle de 30 compressions / 2 insufflation ² (30:2), environ deux minutes.	
9. Composez le 911 si non déjà fait. Continuez la RCR (30:2).	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »

RCR à deux sauveteurs - Adulte et enfant

Participant _____

Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
Les deux sauveteurs collaborent	
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Sauveteur # 1 effectue déjà la réanimation cardio-respiratoire à 1 sauveteur. 30:2 (ratio adulte et enfant)	
3. Sauveteur # 2. S'identifie comme sauveteur en RCR et demande s'il peut aider. S'assure si les SPU ont été appelés.	
4. Sauveteur # 2 collabore avec le sauveteur # 1.	
5. Un sauveteur effectue les compressions thoraciques pendant que l'autre effectue les insufflations. Le rythme des compressions à deux sauveteurs est de 100/minute, fortes et rapides. Adulte (ratio) 30 compressions/2 insufflations Enfant (ratio) 15 compressions/2 insufflations	
6. Les deux sauveteurs changent de position avec un minimum d'interruption (moins de 5 secondes) et après chaque 5 cycles de RCR, environ deux minutes.	
7. Réévaluez le pouls carotidien (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) si l'état de la victime change.	
8. Quand les voies respiratoires seront sécurisées (LMA, combitube, tube ET) et pour les victimes de tout âge, donnez une insufflation aux 6-8 secondes, asynchrone et sans pause des compressions thoraciques.	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »
RCR à deux sauveteurs - Adulte et enfant

Participant _____

Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
Les deux sauveteurs font la RCR à un sauveteur, tour à tour	
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Sauveteur # 1 fait déjà la RCR à 1 sauveteur. 30:2	
3. Sauveteur # 2. S'identifie comme sauveteur en RCR et demande s'il peut aider. S'assure si les SPU ont été appelés.	
4. Sauveteur # 1, fait la RCR jusqu'à ce que le sauveteur #1 demande au sauveteur # 2 de le remplacer en continuant le 30:2 seul.	
5. Les deux sauveteurs changent de position avec un minimum d'interruption (moins de 5 secondes).	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire



Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »
RCR à deux sauveteurs - Bébé

Participant _____ Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Sauveteur # 1 fait déjà la RCR à un sauveteur.	
3. Sauveteur # 2. S'identifie comme sauveteur en RCR et demande s'il peut aider. S'assure si les SPU ont été appelés.	
4. Sauveteur # 1 , après ses deux insufflations, s'arrête pour réévaluer le pouls brachial (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes).	
5. Les 2 sauveteurs collaborent.	
6. En l'absence de pouls brachial, un sauveteur effectue les compressions thoraciques pendant que l'autre effectue les insufflations. L'encerclement de la poitrine et les compressions avec les deux pouces est la méthode de choix pour les professionnels de la santé, durant la RCR à 2 sauveteurs. Le rythme des compressions à deux sauveteurs est de 100/minute, fortes et rapides. Bébé (ratio) 15 compressions/2 insufflations	
7. Les deux sauveteurs changent de position avec un minimum d'interruption (moins de 5 secondes) et après chaque 5 cycles de RCR, environ deux minutes.	
8. Réévaluez le pouls brachial (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) si l'état de la victime change.	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »
Dégagement des voies respiratoires obstruées - Adulte ou
enfant conscient

Participant _____ Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
Adulte ou enfant conscient 1. Vérifiez la sécurité des lieux.	
2. Demandez : «Êtes-vous étouffé? Pouvez-vous tousser?» Si la victime peut parler, respirer ou tousser, <u>ne faites aucune manœuvre.</u> Si la victime vous indique qu'elle est étouffée, lui dire que vous êtes formé en RCR et que vous savez quoi faire pour l'aider.	3 décembre
3. Effectuez les poussées abdominales (manœuvre de Heimlich) si la victime adulte ou enfant ne peut parler, respirer ou tousser. Pour une femme enceinte ou une personne obèse, effectuez des poussées thoraciques.	
4. Répétez les manœuvres (poussées abdominales ou thoraciques) jusqu'à ce qu'elles soient efficaces ou que la victime devienne inconsciente.	
5. Si les manœuvres sont efficaces, la victime devrait être examinée par un médecin pour éviter toutes complications causées par l'obstruction ou les manœuvres appliquées.	
6. Si la victime adulte ou enfant devient inconsciente, suivre la séquence de «Dégagement des voies respiratoires obstruées, victime inconsciente (adulte, enfant ou bébé)»	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »
Dégagement des voies respiratoires obstruées - Bébé conscient

Participant _____ Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux.	
2. Observez si le bébé : <ul style="list-style-type: none">➤ présente une difficulté respiratoire soudaine➤ fait des bruits respiratoires aigus➤ présente des cris faibles➤ a les lèvres cyanosées ou/et grisâtres	
3. Donnez jusqu'à cinq tapes dans le dos suivi de cinq poussées thoraciques.	
4. Répéter les manœuvres (tapes dans le dos avec poussées thoraciques) jusqu'à ce qu'elles soient efficaces ou que le bébé devienne inconscient.	
5. Si les manœuvres sont efficaces, faire examiner le bébé par un médecin pour éviter toutes complications causées par l'obstruction ou les manœuvres appliquées.	
6. Si le bébé devient inconscient, suivre la séquence de « <u>Dégagement des voies respiratoires obstruées, victime inconsciente (adulte, enfant ou bébé)</u> »	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire

Évaluation des compétences « Intervenant professionnel de la santé »
Dégagement des voies respiratoires obstruées - Adulte, enfant ou bébé inconscient

Participant _____ Date _____

GUIDE D'EXÉCUTION	COMMENTAIRES
1. Vérifiez la sécurité des lieux. Utilisez une protection buccale et des gants.	
2. Déterminez l'état de conscience de la victime.	
3. Composez le 911 ou le numéro local du Services préhospitaliers d'urgence (SPU). Si vous êtes seul, appelez immédiatement les SPU. Si une autre personne est disponible, demandez-lui de le faire.	
4. Ouvrez les voies aériennes Basculer la tête et soulever le menton. Si vous suspectez une blessure à la tête, au cou ou à la colonne vertébrale, effectuez une traction mandibulaire sans basculer la tête. Si la victime était consciente et obstruée et est devenue inconsciente, avant d'ouvrir les voies aériennes, le sauveteur doit regarder dans la bouche en soulevant la langue et la mâchoire, et retirer tout objet visible de la bouche.	
5. Vérifiez la respiration (au moins 5 secondes, pas plus de 10 secondes) Regardez, écoutez et sentez. Si la victime respire normalement ou commence à respirer par elle-même, placez-la en position de recouvrement. Demeurez avec la victime jusqu'à l'arrivée des secours. Si la victime ne respire pas, passez à l'étape suivante.	
6. Donnez deux insufflations Adulte, enfant ou bébé : 1 seconde par insufflation. Prendre une respiration normale avant chaque insufflation. Chaque insufflation doit être suffisante pour que l'on voit clairement la poitrine se soulever. Permettre l'expiration entre chaque insufflation. Si l'air ne pénètre pas à la première insufflation, repositionnez la tête et insufflez de nouveau. Si l'obstruction persiste, passez à l'étape suivante.	
7. Donnez des compressions thoraciques si les insufflations ne passent pas Adulte, enfant ou bébé: 30 compressions thoraciques	
8. Regardez dans la bouche. Retirez tout objet visible de la bouche.	
9. Continuer les étapes 6 à 8 de la RCR. Continuez la tentative de deux insufflations suivies des compressions. Regardez dans la bouche après chaque séquence jusqu'au dégagement des voies aériennes, l'arrivée des secours ou si l'état de la victime change. Si des changements apparaissent dans la condition de la victime, arrêtez la RCR et évaluez le pouls.	

Instructeur _____

Complété

Pratique supplémentaire