



**INCONSCIENCE**

**APPEL A L'AIDE DANS LE SERVICE**

Et évaluation du patient

**Libération des VAS**

Pas de respiration ou respiration anormale

**ARRET CARDIAQUE**

**APPEL 2222 ou 15  
Ou N° urgence établissement**

**MASSAGE CARDIAQUE EXTERNE**

**Rapprocher matériel de réanimation  
(chariot d'urgence et DSA)**

**RCP de Haute Qualité :**

Fréquence 100-120 compressions/min  
DECOMPRESSION  
Profondeur 5 cm (max 6 cm)  
Rythme 30/2 // ventilation BAVU 02 15 L/min  
Changement d'opérateur à chaque analyse

**DEFIBRILLATION dès que possible**

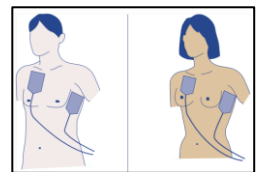
Patch en antéro-latéral

**Réanimation spécialisée dès que les équipes de  
réanimation /SMUR (selon organisation de  
l'établissement) sont sur place**

**Transmissions SAED**

|   |  |
|---|--|
| S | Situation actuelle du patient            |
| A | ATCD utiles pour la situation            |
| E | Evaluation actuelle de l'état du patient |
| D | Demande                                  |

**PRIORITE MASSAGE  
CARDIAQUE EXTERNE ET  
DEFIBRILLATION  
  
PAS D'INTERET A METTRE  
UN PLAN DUR**



**Pose de VVP**

**Pas d'injection de drogue sans  
équipes spécialisées**

**Favoriser la présence des  
familles durant la RCP**



- Débriefing des équipes soignantes du service par les équipes de réanimation spécialisées « à chaud »
- Formation in situ (dans les services) à organiser avec l'aide de son CESU
- Collecte des données des AC intrahospitalier pour analyse

