

Réanimation cardiorespiratoire

Aide-mémoire



Résumé des étapes de la RCR pour victimes adultes, enfants et bébés

RCR	Adulte (8 ans et plus)	Enfant (1-8 ans)	Bébé (moins de 1 an)	
Évaluation de l'environnement	Y a-t-il des risques de dangers en offrant de l'aide?			
Établir le niveau de conscience	Niveau de conscience – tapez ou pincez doucement l'épaule – « est-ce que ça va ?»			
Appel aux SPU	Appelez à l'aide.	Appelez à l'aide.		
& Obtenir un DEA	Si vous êtes seul, appelez immédiatement les SPU.	Si vous êtes seul, appelez les SPU après avoir administré 5 cycles de RCR		
	Ouvrez les voies respiratoires en utilisant la technique d'hyperextension de la tête/soulèvement du menton. Ne prenez pas plus de 5 secondes pour vérifier visuellement si la respiration est normale (soulèvement de la poitrine).			
Évaluation de la respiration	Le halètement n'est pas une respiration normale.			
	Victimes de blessure à la colonne vertébrale : les surveillants-sauveteurs utilisent la technique de subluxation de la mâchoire pour ouvrir les voies respiratoires.			
Amorcer la RCR	Si la victime est inconsciente et ne respire pas normalement, amorcez immédiatement la RCR en commençant par les compressions thoraciques (30 compressions : 2 insufflations).			
	Victimes de noyade : amorcer la séquence de RCR par 2 insufflations initiales avant les compressions thoraciques			
Positionnement de compression	Au centre de la poitrine		Sous la ligne des seins, sur le sternum	
Méthode de compression	2 mains : talon d'une main, l'autre main par-dessus (ou 1 main pour un enfant) 2 doigts : majeur et annul		2 doigts : majeur et annulaire	
Profondeur de compression	5 cm ou 2 po.	po. 1/3 de la profondeur de la poitrine ou environ (5 cm pour un enfant ou 4 cm pour un bébé)		
Taux de compression	au moins 100 compressions par minute			
Ratio compression/ventilation	30 : 2 (RCR à 1 ou 2 secouristes)			



Les experts en surveillance aquatique