

Indications	ADULTE	ENFANT	NOURRISSON
SIGNES DE L'ARRET CARDIAQUE	Absence de conscience, absence de ventilation ou ventilation anormale avec des mouvements respiratoires inefficaces, lents, irréguliers et bruyants (GASPS ou <i>respiration ≤ 6 mouvements par minute</i>) Si prise de pouls, elle ne doit pas retarder la mise en œuvre des gestes de secours		
ALERTE	Alerter dès la première analyse	Débuter immédiatement la RCP et alerter en même temps	
LIBERATION DES VOIES AERIENNES	Bascule de la tête et /ou élévation du menton « SI TRAUMATISME »		Position neutre de la tête
	<i>Si besoin, faire une aspiration des sécrétions et poser une canule oro pharyngée</i>		
INSUFFLATIONS	En cas de noyade, commencer par 5 INSUFFLATIONS	Toujours commencer par 5 INSUFFLATIONS en restant attentif à tout mouvement, toux, ou reprise de la respiration	
	<i>En l'absence de matériel de ventilation artificielle, et en cas de répulsion, vomissements ou inefficacité des insufflations : ne faire que les compressions thoraciques.</i>		
REANIMATION CARDIO PULMONAIRE <i>Seul ou à deux</i>	Alterner RCP 30/2 Compressions sternales d'environ 5 cm (sans dépasser 6 cm) Fréquence entre 100 à 120/mn	Alterner RCP 15/2 Compressions sternales d'environ 5 cm (1/3 de la cage thoracique) Fréquence de 100 à 120/mn	Alterner RCP 15/2 Compressions sternales d'environ 4 cm (1/3 de la cage thoracique) Fréquence de 100 à 120/mn
	<i>Si corps étranger dans le thorax = le retirer avant les compressions thoraciques</i> Pour une RCP efficace, faire des relais de secouristes toutes les 2 mn (exemple : lors de chaque analyse des DAE)		
DEFIBRILLATION	L'utilisation du DAE est indispensable en cas d'arrêt cardiaque, la pose de l'appareil doit se faire dès qu'il est disponible.		
	<i>Electrodes avec réducteur de puissance, ou à défaut, électrodes adultes</i> <i>Placer une au milieu du thorax, l'autre au milieu du dos.</i>		
ADMINISTRATION OXYGENE PAR INSUFFLATION	15L/mn <i>Dès que la mesure de la SpO² peut être mesurée de manière fiable, ajuster le débit d'oxygène à la SpO² que l'on veut obtenir. En l'absence de SpO² fiable, ne pas réduire le débit d'oxygène</i>		
FREQUENCES NORMALES	Fréquence respiratoire 12 à 20/mn Fréquence cardiaque 60 à 100/mn	Fréquence respiratoire 20 à 30/mn Fréquence cardiaque 70 à 140/mn	Fréquence respiratoire 30 à 40/mn Fréquence cardiaque 100 à 160/mn