

Marche à suivre en cas d'urgence

1. Autoprotection

La protection contre les blessures et infections compte avant toute autre mesure !

2. Appréciation de la situation

- Survol rapide des lieux
- Y a-t-il des risques aigus ou imminents pour les secouristes ou la personne touchée ?
- Nombre de patient-es ?
- Problème principal ? le cas échéant débiter les mesures immédiates.
- **Personne consciente** : si la personne touchée répond, aidez-la en fonction de ses besoins et alertez le service de sauvetage si nécessaire.
- **Personne inconsciente** : si la personne touchée **ne réagit pas** quand vous lui parlez fort et la touchez, mais qu'elle **respire normalement**, alertez le service de sauvetage, placez la personne touchée en position latérale de sécurité et veillez à la maintenir au chaud.
- **Personne en arrêt cardio-respiratoire** : si la personne touchée est **inconsciente** et qu'elle **ne respire pas ou pas normalement**, agissez selon le schéma représenté au verso.

3. Alarme

Service de sauvetage	144	Urgence toxicologique	145
Police	117	Rega	1414
Sapeurs-pompiers	118		

Algorithme BLS-AED-SRC 2025



Contrôle rapide concernant de
la **sécurité de l'environnement**



Personne **inconsciente**



Appeler à l'aide
Donner l'alarme (Tél. 144)
Prendre ou demander **l'AED**



Libérer les voies respiratoires
Respiration absente ou anormale



Commencer le BLS
30 compressions thoraciques
suivies de **2** insufflations



Dès l'arrivée de l'AED
**Allumer l'appareil et
suivre les instructions**



Poursuivre les mesures jusqu'à
l'arrivée des secours professionnels



Compressions thoraciques

- Point de compression au milieu de la cage thoracique
- 100-120 / min
- 5-6 cm
- Relâchement complet
- Interruption minimale
- Surface dure si possible

Chez les enfants

- Si aucun téléphone portable n'est disponible, avant de donner l'alarme 1 minute de RCP
- Commencer par 5 insufflations
- Rapport de 15:2
- Compressions thoraciques: un tiers du diamètre du thorax