



Utilisation d'un défibrillateur externe

Fiche n° 80

☞ S'assurer que la victime n'est pas dans une flaque d'eau ou sur un sol métallique (qui conduisent l'électricité). Si besoin faire un dégagement d'urgence.

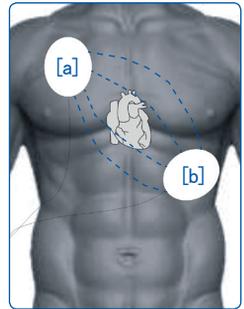
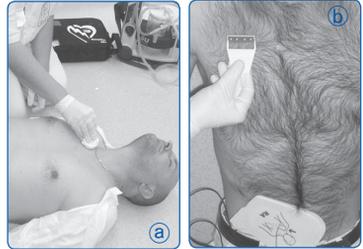
Chez l'adulte

1. Mise en marche de l'appareil

- Appuyer sur le bouton marche/arrêt du défibrillateur (certains appareils s'allument lors de l'ouverture du couvercle).
- Une voix guide l'utilisateur lors des différentes étapes.

2. Préparation de la victime et des électrodes

- Le DAE invite l'utilisateur à mettre en place les électrodes et à les connecter.
- Si besoin : sécher la peau **(a)** et raser les poils **(b)**.
- Sortir les électrodes de leur emballage et les coller sur la poitrine. Leur position doit être conforme au schéma.
 - Une électrode, juste au-dessous de la clavicule droite, contre le bord droit du sternum **[a]**. Si le patient est porteur sous la clavicule droite d'une chambre implantable, d'un pace-maker ou d'un défibrillateur implanté déplacer l'électrode de quelques centimètres plus bas.
 - L'autre sur le côté gauche du thorax, 5 à 10 cm au-dessous de l'aisselle gauche **[b]**.
 - Le positionnement est identique chez l'enfant de + 8 ans.
- Connecter le câble au défibrillateur.



3. Analyse de l'activité électrique du cœur

Un message indique que le DAE analyse le rythme cardiaque.

Faire arrêter la RCP si elle est en cours et annoncer : « Ne touchez pas la victime, écartez-vous ! » **(c)**. Tout mouvement de la victime pendant cette période peut parasiter l'analyse.

L'analyse peut générer deux situations :

- le choc est indiqué : le DAE charge la puissance de choc adaptée ;
- le choc n'est pas indiqué : le DAE invite à reprendre la RCP.

4. Délivrance du choc électrique externe

Si un choc électrique est nécessaire, l'appareil indique qu'il se met en charge, en demandant de se tenir à distance de la victime.

- Annoncer à haute voix : « Écartez-vous, je vais choquer ! » **(d)**.
- Si l'appareil le demande, appuyer sur le bouton pour choquer. Dans le cas contraire, laisser l'appareil délivrer le choc électrique.



5. Reprise de la RCP

Sur invitation de l'appareil reprendre la RCP jusqu'à la prochaine analyse (toutes les 2 minutes). Après cette analyse, si l'appareil y invite, vérifier le pouls carotidien.

6. Suivi administratif

L'heure et le nombre de chocs électriques doivent être reportés sur la fiche de suivi. Les données contenues dans la mémoire du DAE doivent être transférées à la fin de la prise en charge.

Cas particulier de l'utilisation du DAE chez l'enfant entre 1 an et 8 ans

- Débuter la prise en charge par 5 insufflations, puis 2 minutes de RCP avant d'entamer la procédure de DAE.
- Utiliser des électrodes pédiatriques ou placer un réducteur d'énergie . En cas d'absence de réducteur pédiatrique, dans un objectif de sauvetage, les électrodes adultes peuvent être utilisées.
- Une électrode est placée au milieu du thorax , la seconde dans le dos entre les omoplates .
- Le reste de la procédure est identique à celle de l'adulte.

