

GUIDE D'UTILISATION DU DAE FRED EASY SCHILLER

Défibrillateur Automatique Externe

**Faites vite !
 Chaque minute compte
 Le plus grave serait
 de ne rien faire**

A UTILISER EN CAS D'ARRÊT CARDIAQUE



- 1

Confirmer l'arrêt cardiaque :
 la personne est **inconsciente**
 et **ne respire pas**
- 2

Appeler les secours
 Précisez l'état de la victime et
 le lieu exact où elle se trouve
- 3

**Pratiquer le massage
 cardiaque :** 100 pressions
 par minute pendant 2 minutes
- 4

**Mettre en route le
 défibrillateur** en appuyant
 sur le bouton vert et **suivre
 ses instructions**
- 5

**Continuer les gestes
 d'urgence** jusqu'à
 l'arrivée des secours



**Appeler
 15, 18 ou 112**



**Masser
 100/minute**



**Depuis 2007, toute
 personne a le droit
 d'utiliser un DAE**



Analyse du rythme cardiaque en cours
Défibriller

Ce défibrillateur a été installé par la commune avec la participation financière de la **Fondation CNP**, du Centre Hospitalier de St-Dié, de Gaz Réseau Distribution France dans le cadre du Projet DEFIDEO mené par le Pays de la Déodatie et le Club Coeur et Santé de St-Dié







Apprenez les gestes qui sauvent auprès de la Croix Rouge, des Sapeurs-Pompiers, de la Protection Civile...
 Informations complémentaires en mairie.



Allumer le DAE

Appuyer sur le bouton MARCHÉ/ARRÊT pour allumer le dispositif



Préparer le Patient

(Utiliser le kit de secours présent dans la sacoche du DAE)

- **Retirer les vêtements du thorax du patient pour faciliter le positionnement des électrodes.**

Les patients très poilus sur la poitrine doivent être **rasés**, car le contact électrique avec la peau provoque une haute impédance et réduit l'efficacité de la défibrillation. Le risque d'arc électrique peut également causer de graves brûlures.

- **Déshabiller le patient.** Ne pas perdre de temps à déshabiller le patient. Si nécessaire, couper ou arracher les vêtements.

Brancher les Électrodes

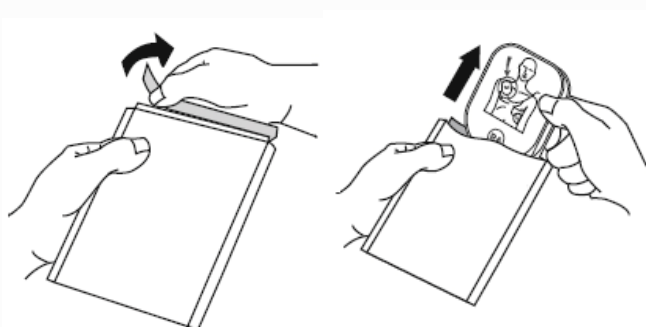
Les électrodes ne sont pas réutilisables.



Utiliser des électrodes neuves et non endommagées pour chaque patient.

Ouvrir l'emballage des électrodes

Avant d'utiliser les électrodes, vérifier que le câble et le connecteur ne sont pas endommagés.



Brancher les électrodes au dispositif

Brancher le connecteur des électrodes directement dans le dispositif.

Placement des Électrodes

Les électrodes sont multifonctionnelles, à usage unique, auto adhésives et prégélifiées. Elles sont fournies avec un câble et un connecteur.

Retirer la protection des électrodes

Avant d'utiliser les électrodes, vérifier l'intégrité de la surface des électrodes, du câble et du connecteur. En cas de détérioration, utiliser une nouvelle boîte d'électrodes.

Ne retirer le film protecteur des électrodes qu'au moment de leur application.



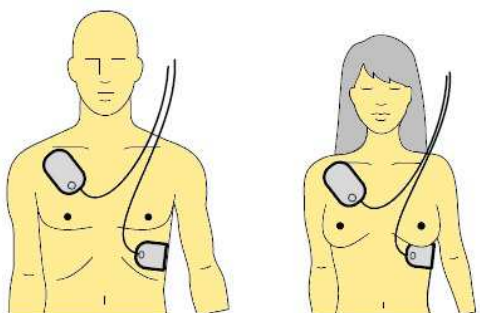
Le placement correct des électrodes est essentiel à l'analyse du rythme cardiaque et à la décision d'administrer ou non un choc électrique.

Placement des électrodes

Placer les électrodes en suivant les instructions figurant au dos. **Position Antéro-Latérale**

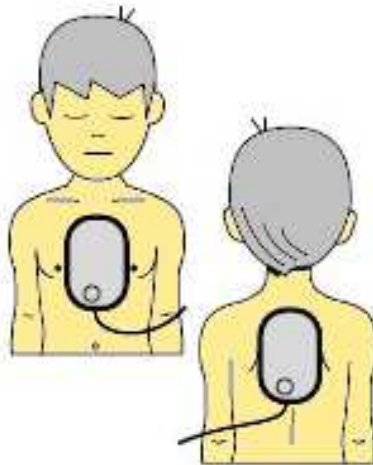
Placer les électrodes fermement sur la poitrine nue du patient

Frotter les deux électrodes sur la poitrine pour assurer une adhérence parfaite et éliminer les bulles d'air.





Si la poitrine est très étroite (en particulier pour les enfants), et il y a un risque d'arc électrique à travers les électrodes pendant la décharge, appliquer les électrodes avec une position antéropostérieure (une électrode, devant, au niveau du sternum, l'autre étant collée dans le dos)



Si le patient a un stimulateur implantable :

Ne pas utiliser les électrodes directement sur le stimulateur implantable pour éviter toute erreur d'interprétation de l'appareil et détérioration due à l'impulsion de défibrillation.

En présence d'un stimulateur implantable appliquez les électrodes avec la position antéropostérieure.

La présence de bulles d'air entre la peau et les électrodes pendant la défibrillation peuvent occasionner des brûlures au patient..

Ne pas utiliser les électrodes avec du gel sec.

Analyse du Rythme Cardiaque

Lorsque les électrodes sont correctement appliquées, le dispositif commence automatiquement l'analyse du rythme cardiaque et vous ne devez plus toucher le patient.

L'appareil émet le message vocal suivant :

“Ne pas toucher le patient. Analyse du rythme cardiaque”

s'éloigner du patient pour éviter tout contact avec :

- a) le corps du patient et les parties exposées comme la peau ou les membres
- b) les liquides conducteurs, comme le gel, le sang ou les solutions de perfusion
- c) les objets métalliques reliés au patient pouvant faire office de conducteurs de la défibrillation électrique, comme la structure du brancard ou du lit

Le déplacement ou le transfert du patient pendant l'analyse du rythme peut retarder le diagnostic ou donner lieu à un diagnostic erroné. Ne pas déplacer le patient pendant l'analyse du rythme pour laisser l'appareil confirmer l'évaluation des caractéristiques de l'ECG avant d'administrer le choc.

Pour des raisons de sécurité, certains rythmes cardiaques de très basse fréquence ou extension ne sont pas identifiés par l'appareil comme FV ou TV à traiter

Défibrillation

S'il est nécessaire, le DAE suggère d'administrer un choc

“Fibrillation détectée. Choc conseillé”

“Ne pas toucher le patient. Chargement”

Le dispositif commence à se charger (ceci est présenté à travers un BEEP sonore). Cette opération ne prend que quelques secondes.

Quand la charge est complète, le dispositif émet le message vocal suivant :

“Appuyer sur le bouton de choc”

Ne pas toucher la victime et reculer d'un pas



Personne ne doit toucher le patient pendant l'administration du choc.
Le choc peut être dangereux pour l'opérateur ou toute personne présente et/ou tierce.
L'écran affichera une barre de chargement et l'énergie que le dispositif est prêt à livrer.

Après l'administration du choc, le dispositif invite le secouriste à effectuer la **“Réanimation cardio-pulmonaire”**.

Dans le cas où une défibrillation n'est pas nécessaire, le DAE indique au secouriste d'effectuer une RCP.

“Fibrillation non détectée”

Le dispositif commencera à aider le sauveteur sur la RCP avec son guide vocal et le métronome

Après l'administration du choc, le dispositif invite le secouriste à effectuer la RCP en émettant le message suivant :

“Réanimation cardio-pulmonaire”

Continuer la surveillance du patient pendant toute la durée du traitement d'urgence.
Le patient peut reprendre connaissance à tout moment et ne plus nécessiter de traitement. Dans ce cas, arrêter les procédures de défibrillation.