



**REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE**  
**Les nouvelles recommandations Européennes**

30 novembre 2010

**Contact presse :**

Fédération Française de Cardiologie  
Céline Dos Santos - T. 01 44 90 70 21  
celine.dossantos@fedecardio.com

Agence YESwecan - T. 01 40 26 11 40  
Isabelle Closet - P. 06 89 80 48 17  
i.closet@yeswecan-pr.eu

## SOMMAIRE

### **2005 / 2010 : Un nouveau consensus pour la réanimation cardio-pulmonaire** P. 3

- Les principales modifications
  - . La réanimation cardio-pulmonaire de base
  - . La défibrillation automatisée externe (DAE)

### **Formation aux gestes qui sauvent : la France avance** P. 7

- Etude IFOP : les Français et l'arrêt cardiaque
- Formation aux gestes qui sauvent : l'offre de la Croix-Rouge française
- « Appeler, Masser, Défibriller », le message commun de la Croix-Rouge française, de la Fédération Française de Cardiologie et du Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire

### **Le Forum de l'Urgence, 15-16 décembre 2010 à Lille Grand Palais** P. 10

### **A propos de** P. 11

- La Croix-Rouge française
- La Fédération Française de Cardiologie
- Le Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire

## Un nouveau consensus pour la réanimation cardio-pulmonaire

L'American Heart Association (AHA) et l'European Resuscitation Council (ERC) publient tous les 5 ans une révision basée sur des données scientifiques nouvelles de la prise en charge de l'arrêt cardiaque. L'ERC vient de faire paraître les recommandations 2010 pour l'Europe, qui sont issues du consensus scientifique international. « *L'évolution des modalités de prise en charge de l'arrêt cardiaque sont déterminantes pour faire reculer la mortalité par arrêt cardiaque, encore trop élevée en France* » précise Pierre Carli, Président du Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire (CFRC) et Directeur du SAMU de Paris. « *En 2005, nous avons déjà été au-delà des recommandations émises par l'AHA et l'ERC et avons anticipé sur les directives qui viennent d'être publiées en 2010* ». « *Reste que la pauvreté du parc de défibrillateurs en France et le faible nombre de personnes formées aux gestes qui sauvent, nécessitent une forte mobilisation des équipes du Samu\_SMUR* ». Ces nouvelles recommandations seront présentées et discutées lors du Forum de l'Urgence qui se tiendra au Grand Palais de Lille les 15 et 16 décembre 2010.

### LES PRINCIPALES MODIFICATIONS

#### Importance des compressions thoraciques

Plus que jamais, la réalisation de compressions thoraciques (MCE) pendant l'arrêt cardiaque est importante et ces compressions doivent être interrompues le moins possible.

La qualité de la Réanimation Cardio-Pulmonaire (RCP) repose sur la **qualité des compressions thoraciques** : chez l'adulte, il est souhaitable que les compressions thoraciques aient une profondeur d'**au moins 5 cm sans aller au-delà de 6 cm**.

Le **rythme des compressions** doit être d'au moins **100 par minute, avec un maximum de 120**. Les interruptions doivent être minimisées autant que possible. Pour minimiser ces interruptions lors de la RCP :

- on ne vérifie plus la présence d'un pouls,
- après le choc électrique, on reprend les compressions thoraciques sans délai.

Il est maintenant recommandé de **continuer les compressions thoraciques autant que possible lorsque le défibrillateur automatisé externe (DAE) est mis en place**. Pour cela, pendant que les électrodes sont appliquées sur le thorax, si un deuxième sauveteur est disponible, il continue le massage jusqu'au dernier moment, lorsque le défibrillateur ordonne de reculer pour l'analyse.

#### La défibrillation et l'utilisation d'un DAE, plus que jamais indispensables

En raison des **preuves indiscutables** de l'importance pour la survie de l'utilisation d'un DAE, les recommandations insistent sur l'**utilisation des DAE dans le traitement de l'arrêt cardiaque**.

La poursuite de l'implantation des DAE dans les lieux publics est souhaitable, mais aussi dans le domaine résidentiel où 60 à 70 % des arrêts cardiaques ont lieu.

#### Le choc par défibrillation devient prioritaire

Les recommandations ne préconisent plus de débiter pendant une durée de 2 minutes une Réanimation Cardio-Pulmonaire, avant de délivrer le premier choc.

Si un défibrillateur est disponible, il faut **immédiatement installer le défibrillateur**, lui permettre d'analyser le rythme cardiaque et délivrer un choc, et de reprendre la Réanimation Cardio-Pulmonaire.

Mais pendant que le DAE est installé, il faut **entreprendre la Réanimation Cardio-Pulmonaire** afin de ne pas perdre de temps.

### **La ventilation**

Les **insufflations restent utiles**, notamment dans le cas des enfants, des noyés ou d'autres personnes souffrant d'un arrêt cardiaque ayant des causes respiratoires.

Les insufflations doivent **interrompre la RCP le moins possible** : les deux insufflations doivent être réalisées en 5 secondes. Le ratio entre les compressions et la ventilation reste **30:2**.

Si l'on ne peut pas réaliser les insufflations, il faut réaliser des compressions seules. **Réaliser au moins les compressions thoraciques est préférable à ne rien faire.**

### **Reconnaître un Arrêt Cardiaque**

Une victime nécessite une RCP si elle ne répond pas **et** qu'elle **ne respire pas normalement**.

Les recommandations insistent sur l'**identification des gasps**, une manière anormale, irrégulière et inefficace de respirer, qui est un signe d'arrêt cardiaque et une indication pour commencer la RCP.

Il est indispensable d'enseigner à reconnaître les gasps afin de ne pas retarder la mise en route d'une RCP.

#### **Les recommandations 2010 du CFRC pour l'adulte en résumé**

Interrompre le moins possible les compressions thoraciques ;

Le ratio entre les compressions et la ventilation reste 30:2 ;

Le rythme de compression est de 100 à 120/min ;

Les compressions sont de 5 à 6 cm ;

Pas plus de 5 secondes pour deux insufflations ;

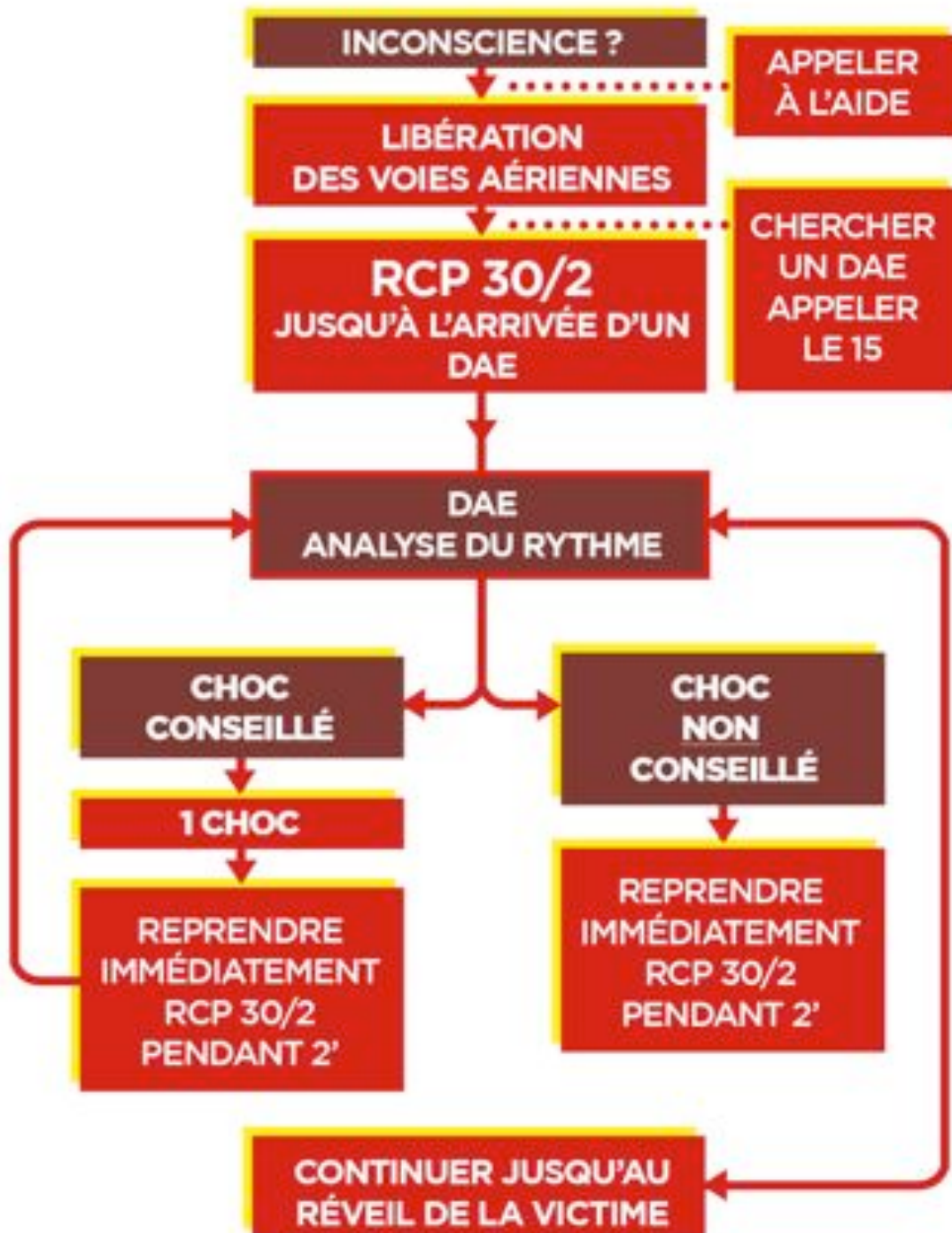
Priorité de la défibrillation, dans la mesure du possible, tout en poursuivant la RCP ;

Apprentissage de l'identification des gasps.

*Une synthèse des recommandations publiées par l'ERC est disponible sur le site  
[www.fedecardio.com](http://www.fedecardio.com)*



**DEFIBRILLATION EXTERNE AUTOMATISEE (DEA)**



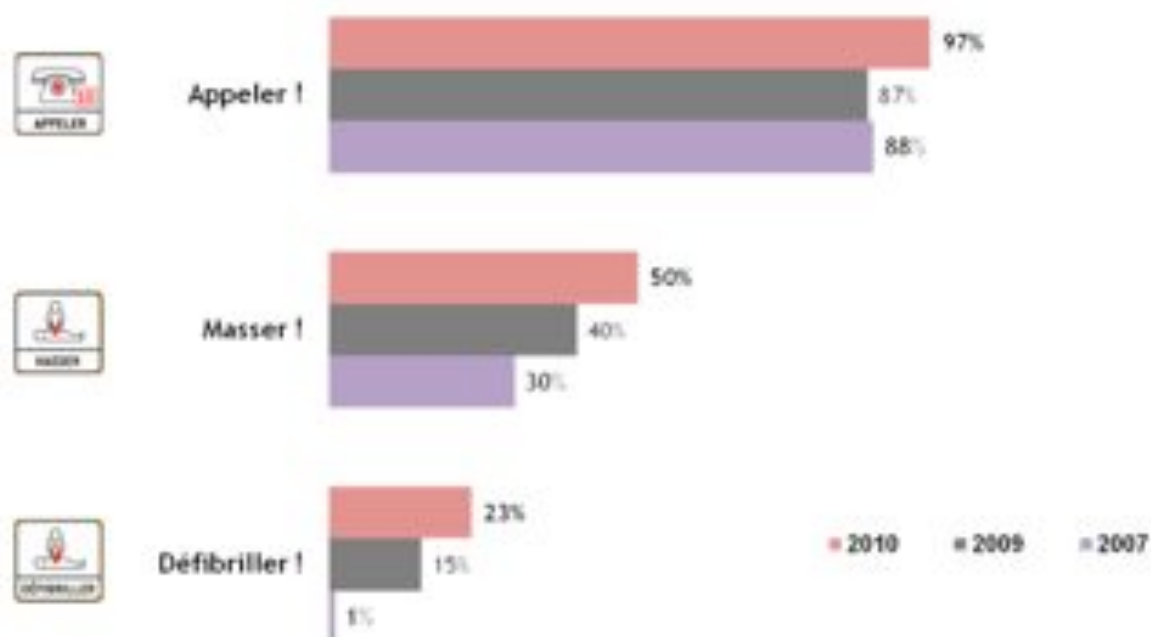
## Attitude face aux gestes qui sauvent,

### la France avance

Depuis 2007, la Fédération Française de Cardiologie et la Croix Rouge française étudient le comportement et les connaissances des Français face aux gestes qui sauvent. Les résultats de cette enquête montrent une évolution constante, mais la marge de progression est encore grande comme le montre la toute récente enquête réalisée par l'IFOP pour la Fédération Française de Cardiologie : « *Notre message « Appeler – Masser – Défibriiler » semble avoir été bien entendu des Français ; ils sont désormais 50% à citer spontanément le massage cardiaque contre 40% en 2009 ; et 89% d'entre eux savent ce qu'est un défibrillateur, même si son utilisation en cas d'arrêt cardiaque n'est citée que par 23% d'entre eux* » commente Jacques Beaune, Président de la Fédération Française de Cardiologie. Du côté de la Croix-Rouge française, on se félicite que les formations et initiations aux gestes qui sauvent soient en légère progression : « *45% des Français sont initiés et parmi eux 27% sont réellement formés, brevet à l'appui. C'est bien mais cela reste très en-deçà du taux de formation dans d'autres pays européens* » précise Pascal Cassan, Conseiller national de la Croix-Rouge française.

#### ENQUETE IFOP : LES FRANÇAIS ET L'ARRÊT CARDIAQUE

#### Une meilleure conscience et connaissance des gestes qui sauvent



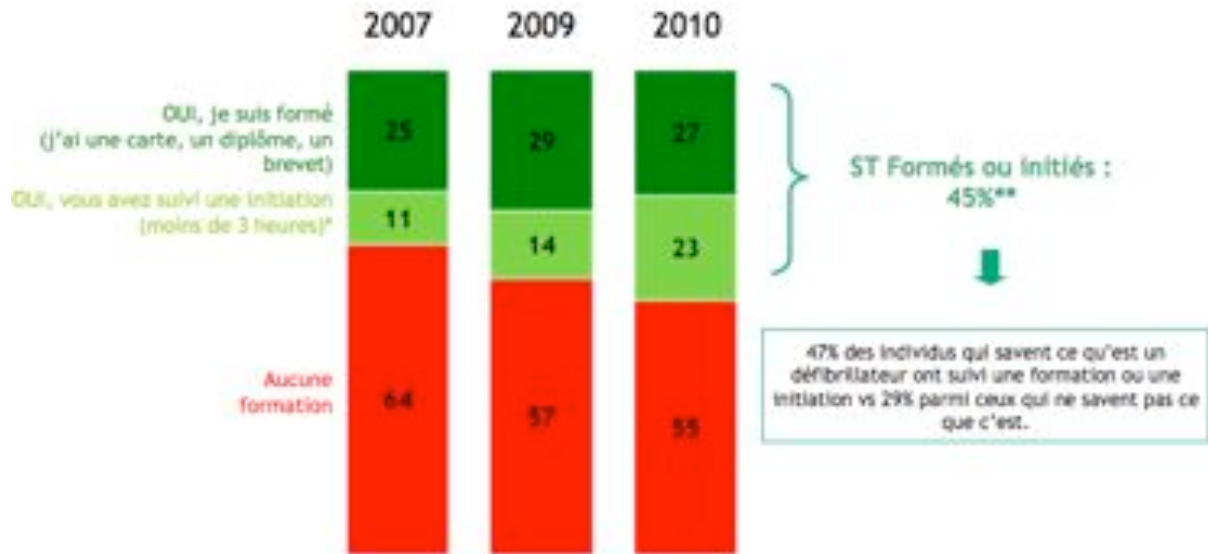
A la question ouverte « *Que faire si quelqu'un s'écroule devant vous inconscient et ne respirant plus : il est en arrêt cardiaque ?* » la quasi totalité (97%) des Français évoque **un appel**. Parmi eux 40% citent les pompiers et 38% évoquent un appel aux secours en général.

Spontanément, ils sont conscients de l'intérêt du **massage cardiaque** : 50% d'entre eux le pratiqueraient, majoritairement des hommes (58%) et les moins de 65 ans (59%).

**L'utilisation du défibrillateur**, quasi confidentielle jusqu'aujourd'hui, est en progression puisque 23% des personnes interrogées mentionnent son utilisation parmi les actions à entreprendre pour aider une victime d'arrêt cardiaque ; les plus nombreux à se prononcer (31% de citations) sont dans la tranche d'âge 35-64 ans.

La **notoriété du défibrillateur** est grande puisqu'en 2010 comme en 2009, il est connu de 89% des Français.

## Formation aux gestes qui sauvent



Au total en 2010, 45% des interviewés déclarent avoir reçu une formation aux gestes qui sauvent. Ce taux est en légère progression par rapport à 2009. Plus précisément, on note que 27% des personnes interrogées déclarent avoir été réellement formées, cette formation ayant débouché sur un brevet, un diplôme ou une carte. 23% ont suivi une initiation de moins de 3 heures (5% des interviewés ont suivi une initiation et une véritable formation).

Dans le détail, on note que **les hommes** sont plus nombreux que les femmes à déclarer avoir suivi une véritable formation (32% versus 22%), ou une initiation (25% versus 20%).

Il existe par ailleurs **de fortes différences générationnelles** dans l'apprentissage des gestes de secourisme : plus on progresse en âge, plus la proportion de personnes n'ayant jamais reçu de formation augmente (de 34% parmi les 15-24 ans à 76% parmi les 65 ans et plus). De ce point de vue, si les taux d'interviewés ayant véritablement été formés évoluent selon l'âge (de 31% à 10%), c'est surtout sur l'initiation que les écarts sont les plus importants (44% des 15-24 ans en ont suivi une, contre seulement 15% des 65 ans et plus).

Méthodologie : enquête téléphonique réalisée les 18 et 19 novembre sur un échantillon de 1007 personnes représentatif de la population française âgée de 15 ans et plus.



## FORMATION AUX GESTES QUI SAUVENT : L'OFFRE DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE

Une enquête de la Croix-Rouge française (Ifop 2010) a étudié le pourcentage de population formée aux 1ers secours parmi 4 pays Européens (Allemagne, Italie, France, Pays-Bas). Elle place la France en 3<sup>ème</sup> position (devant l'Italie) avec moins d'une personne sur deux formée (45% aujourd'hui comme l'indique notre enquête Ipsos), l'Allemagne occupant le 1<sup>er</sup> rang puisque les ¾ de la population allemande (74%) a reçu une formation.



Cette formation, insuffisamment répandue en France, est pourtant essentielle pour sauver des vies : près de 20 000 personnes meurent chaque année, en France, d'accidents dans un environnement familial (à la maison, sur les routes, au travail,...). C'est pendant le temps que mettent les secours pour arriver que peut s'aggraver l'état de la victime, et c'est pendant ce laps de temps qu'il faut agir car chaque minute gagnée représente 10% de chance de survie en plus !

Dans toute la France, les délégations de la Croix-Rouge française proposent des formations de **Prévention et secours civiques de niveau 1** (PSC 1), permettant d'acquérir par équivalence le Brevet européen des premiers secours (BEPS).

Forte de plus de 5000 formateurs de premiers secours, l'association a formé plus de 1 million de personnes aux premiers secours en 2008 dont 145.000 PSC1.

### Chaque année, la Croix-Rouge française délivre

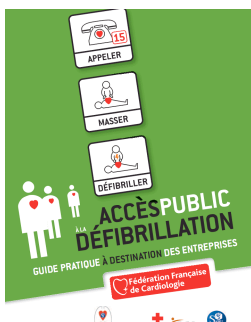
44 000 diplômés de PSC1

22 000 diplômés de SST (Sauveteur Secouriste du Travail)

62 000 recyclages SST

750 000 initiations à l'alerte et aux premiers secours dans le cadre des journées d'appel et de préparation à la défense (JAPD) organisées par le ministère de la Défense

## «APPELER, MASSER, DEFIBRILLER», LE MESSAGE COMMUN DE LA FEDERATION FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE, DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE ET DU SAMU



Les défibrillateurs automatiques sont disposés essentiellement dans les lieux publics et les entreprises. Leur nombre ne cesse d'augmenter grâce à l'action de la Fédération Française de Cardiologie qui incite les collectivités locales et les entreprises à s'équiper.

Ils permettent de faire repartir immédiatement le cœur après un arrêt cardiaque, en attendant l'arrivée du Samu ou des pompiers, qui mettent en moyenne sept à huit minutes pour arriver.

### Une utilisation simple

Si on est seul, on allume l'appareil, on suit les instructions une fois les électrodes posées et on peut appeler les secours pendant que l'appareil effectue les analyses et décide seul de délivrer le choc.

Si on est deux, l'un peut alerter les secours (15) car le message est simple : "Appeler, Masser, Défibriller". En l'absence de défibrillateur, il convient de masser et d'appeler.

## **Le Forum de l'Urgence**

**15 – 16 décembre à Lille Grand Palais**

Pour la deuxième fois, et pour sa septième édition, le Forum de l'Urgence se déroule à Lille qui est un des hauts lieux de la médecine d'urgence française. Le congrès du Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire (CFRC) prend un relief très particulier car il est l'occasion d'analyser le nouveau consensus sur la science publié par l'ILCOR et les recommandations de pratiques cliniques qui en découlent, réalisées par l'ERC (European Resuscitation Council) et l'AHA (American Heart Association).

Même si cette année le rendez vous du CFRC prend une importance toute particulière, il ne résume pas l'ensemble du Forum de l'Urgence. En effet, de nombreux thèmes particulièrement intéressants seront abordés au cours des sessions « Actualités en médecine d'urgence » avec cette année une actualité dans le syndrome coronaire aigu, une mise au point sur les problèmes médico-judiciaires que nous rencontrons aux urgences et un focus sur les urgences gériatriques dont on connaît l'importance quantitative dans l'activité des Services d'Accueil des Urgences. Il y a donc de très nombreuses raisons pour que cette année encore un public nombreux de professionnels participe au Forum de l'Urgence et au Congrès national du CFRC au cours desquels ils retrouveront non seulement un programme scientifique de haut niveau mais aussi l'ensemble des partenaires industriels qui font, chaque année, de cette manifestation un véritable succès.

### **Mercredi 15 décembre**

CFRC

- RECOMMANDATIONS 2010 : DE LA SCIENCE A LA PRATIQUE  
P. Carli, P. Petit, P. Cassan, PY. Gueugniaud, A. Cariou

GERIATRIE

- REANIMATION DU SUJET AGE  
C. Cracco, E. L'Her, G. Gavazzi, E. Weil, B. Guidet
- SYNDROME CORONARIEN AIGU DU SUJET AGE  
G. Cayal, C. Meune, JP Collet, R. Cador, E. Bonnefoy, P. Friocourt

### **Judi 16 décembre**

CFRC

Présidents de séance : P. Cassan, JE. de la Coussaye

- SYNDROME CORONARIEN AIGU  
Présidents de séance : JE. de la Coussaye, A. Van Belle

- URGENCES CARDIOLOGIQUES  
Intervenants : X. Bobbia, P. Plaisance, JE. de la Coussaye

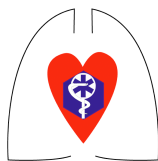
ACTUALITES :

- LES LUXATIONS DE LA CEINTURE SCAPULAIRE  
Président de séance : B. Riou
- MEDICO-JUDICIAIRE : ACCUEIL DES VICTIMES DE VIOLENCES AUX URGENCES  
Présidents de séance : JJ. Eledjam, JL. Pourriat

Consultez le programme complet sur <http://www.forumurgence.org/fr/programme>

## A propos de

---



**Le Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire (CFRC)** a été créé en 2002 à l'initiative d'un collectif de médecins. Ses actions s'articulent autour de la prise en charge des urgences vitales et plus particulièrement dans le domaine de la réanimation cardio-pulmonaire. Le CFRC a pour objectif de développer dans le domaine de l'arrêt cardiaque des formations théoriques dispensées à l'ensemble des personnels de l'urgence. Son activité d'expertise dans le domaine de la réanimation cardio-pulmonaire lui permet d'exporter au niveau international le haut niveau de technicité et de compétence du système pré-hospitalier français (SAMU-SMUR).



**La Croix-Rouge française**, est à la fois une association de 52.000 bénévoles engagés depuis plus de 140 ans sur de nombreux fronts de la lutte contre les précarités et une entreprise à but non lucratif de services dans les champs sanitaire, social, médico-social et de la formation avec 17 000 salariés dans plus de 550 établissements



**La Fédération Française de Cardiologie** lutte contre les maladies cardiovasculaires depuis plus de 45 ans. Cette association, reconnue d'utilité publique depuis 1977 ; est financée par la seule générosité de public. Présente dans toute la France avec 26 associations régionales, 200 Clubs Cœur et santé, 300 cardiologues, 1600 bénévoles, elle a quatre missions : la prévention, la recherche en cardiologie, l'aide à la réadaptation des cardiaques et la promotion des gestes qui sauvent.