



Nouvelles directives de réanimation 2010 / 2011

Les nouvelles directives de réanimation cardio-pulmonaire (Basic Life Support, BLS) ont été publiées le 18 octobre 2010, remplaçant celles de 2005. Elles se basent sur de vastes études qui ont montré que, sous certaines conditions, les chances de survie de personnes en arrêt cardio-circulatoire sont nettement meilleures si seul le massage cardiaque est réalisé, sans ventilation artificielle (bouche-à-bouche). Pourquoi? Parce qu'en cas d'arrêt cardio-circulatoire soudain, il reste encore beaucoup d'oxygène dans le corps, de sorte que le maintien de la circulation sanguine est primordial par rapport au maintien de la respiration par bouche-à-bouche ou bouche-à-nez. Par conséquent, les secouristes non formés peuvent renoncer à la ventilation artificielle dans les premières mesures d'urgence.

Jusqu'à présent, nombre de sauveteurs profanes hésitaient à pratiquer la ventilation artificielle. Par conséquent, les experts estiment que les nouvelles directives, plus faciles à mettre en œuvre par les profanes, permettront à plus de personnes de pratiquer les premiers secours, d'où plus de vies humaines sauvées.

Les nouvelles directives prévoient essentiellement les simplifications suivantes:

- Plus besoin de **libérer les voies respiratoires** avant de commencer la réanimation.
- Au lieu de commencer l'intervention par la ventilation artificielle, **commencer immédiatement par le massage cardiaque**.
- Pour le massage cardiaque, appliquer au moins **100 compressions thoraciques par minute** sans interruption, le sternum devant descendre d'au moins **5 cm** chez l'adulte (chez l'enfant: un tiers de l'épaisseur du thorax).

ATTENTION:

La ventilation artificielle reste importante si l'arrêt cardio-circulatoire dure déjà depuis quelques minutes ou s'il est la suite d'un autre événement tel qu'accident ou noyade. Dans un tel cas, la ventilation est nécessaire pour ramener de l'oxygène dans la circulation.

