

Guide régional

Prise en charge d'un arrêt cardiorespiratoire dans un établissement extrahospitalier du Réseau de santé Vitalité pendant la pandémie COVID-19

***** Ce guide est destiné aux établissements de santé extrahospitaliers qui n'ont pas d'équipe de réanimation dédiée (par exemple, un centre de santé communautaire) *****

Les manœuvres de réanimation sont considérées comme susceptibles de propagation d'aérosols et le risque potentiel pour le personnel soignant doit être équilibré avec les bénéfices escomptés pour le patient. En général, les arrêts cardiaques ont un mauvais pronostic. Dans de rares circonstances ciblées (p. ex. une arythmie qui pourrait nécessiter une défibrillation), des manœuvres de réanimation pourraient être justifiables. Les manœuvres de réanimation ont été modifiées et publiées par la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada dans le contexte de la pandémie COVID-19. Les recommandations intérimaires de l'*American Heart Association* sont concordantes avec la guidance canadienne. Pour le Réseau de santé Vitalité, leurs recommandations sont applicables, surtout dans une institution de santé n'ayant pas une équipe et de l'équipement de réanimation dédiés.

Réanimation dans le contexte de la pandémie COVID-19 – principes sous-jacents :

- Pendant la pandémie COVID-19, seules les compressions thoraciques sont recommandés (Ne pas faire d'insufflation);
- Les pratiques suivantes s'appliquent aussi bien aux adultes qu'aux enfants;
- Exposer un nombre minimal de membres du personnel durant la réanimation;
- Utiliser adéquatement l'équipement de protection individuelle disponible. Mettez-vous un respirateur N95.

La fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada recommande les modifications suivantes au RCR à l'intention du grand public durant la pandémie COVID-19 :

- **Soyez à l'affût des signes d'un arrêt cardiaque** : déterminez qu'il s'agit d'un arrêt cardiaque en remarquant l'absence de réaction lorsque vous secouez la personne et que vous criez ET le fait que la personne ne respire pas ou fait des bruits de respiration inhabituels comme un halètement. Ne vous penchez pas pour écouter ou percevoir la respiration en approchant l'oreille et la joue de la bouche de la victime. Contentez-vous d'observer la respiration.
- **Composez le 9-1-1** et expliquez que vous avez trouvé une personne inconsciente qui présente une respiration anormale. Dites-leur s'il y a une possibilité de la COVID-19.
- **Prévenez la contamination** : déposez un linge, une serviette ou un vêtement sur la bouche et le nez de la victime pour prévenir toute propagation du virus par l'air contaminé ou la salive.
- **Réalisez une RCR à mains seules** : poussez fort et vite, au centre du thorax, en posant une main sur l'autre. Pensez au rythme de la chanson *Stayin' Alive*, ou 100 à 120 battements par minute. N'interrompez pas les compressions avant l'arrivée de l'ambulance.
- **Ne faites pas d'insufflations**. Le répondant médical d'urgence du 9-1-1 vous donnera des directives au besoin.
- **Utilisez un défibrillateur externe automatisé (DEA)** s'il y en a un. Les DEA sont des appareils sécuritaires et faciles à utiliser. Mettez-les en marche et suivez les messages vocaux.

Mesures d'hygiène et de nettoyage après une tentative de réanimation

Après que le personnel paramédical ou les premiers répondants ont pris la relève en ce qui a trait à la réanimation, lavez ou jetez le linge, la serviette ou le vêtement qui a été utilisé pour couvrir le visage de la victime. Vous devez ensuite bien vous laver les mains avec de l'eau et du savon; un gel pour les mains à base d'alcool est une autre solution.

Références

1. *Edelson et al.: Interim Guidance for Life Support for COVID-19.*
2. Modifications apportées à la RCR à mains seules destinées au grand public pendant la pandémie de la COVID-19. 6 Avril 2020. <https://www.coeuretavc.ca/articles/modifications- apportees-a-la-rcr>.