

LE GUIDE DU SAUVETEUR VOLONTAIRE DE PROXIMITÉ

FLÉVILLE-DEVANT-NANCY



FLEVILLE-dt-NANCY

LES MISSIONS DU SVP **P1-2**

LE DÉROULEMENT
D'UNE INTERVENTION **P3-6**

SECTEURS SVP **P7**

LOCALISATION DEA **P8**

COORDONNÉES **P9**



métropole
GrandNancy

LES MISSIONS DU



SVP

- Il est membre adhérent à l'Association "Grand Nancy Défi'b".
- Il s'agit d'un citoyen qui se porte volontaire pour répondre aux sollicitations du SAMU 54 dans le cadre d'une mission de sauvetage d'une personne victime d'un arrêt cardiaque à proximité de son habitat.
- Il est formé aux gestes d'urgences pour secourir une personne victime d'un arrêt cardiaque.
- Il est de permanence sur un secteur géographique dont le rayon d'action ne doit pas dépasser 5 minutes à partir de son domicile et selon un planning défini à l'avance.
- Il partage les permanences sur son secteur avec plusieurs autres SVP.
- Il sensibilise son entourage à l'action qu'il mène au sein du projet.
- Il possède, tout le temps de sa permanence, un défibrillateur externe automatique (DEA) financé et appartenant à la commune dont il dépend.



LES ASSURANCES DU SVP

Les SVP déclenchés par le 15, approuvés par l'Association Grand Nancy Défi'b sont couverts pour :

- **Les dommages éventuels (corporels et aux biens) aux tiers ou à la victime** seront pris en charge par la Responsabilité Civile de l'Association Grand Nancy Défi'b.
- **Les dommages subis par le sauveteur bénévole lui-même**, la couverture « accident de travail » pourra être assurée par le CHU, puisque le volontaire agira en qualité de collaborateur du service public hospitalier.

DEVENIR SVP

Devenir SVP est à la portée de tous. Il suffit :

- **d'avoir plus de 18 ans,**
- **de participer à une sensibilisation d'1h30,**
- **de suivre une formation de 3h30 organisée par l'association,**
- **d'adhérer à l'association Grand Nancy Défi'b** (cotisation 2€ payée par la commune).

- Il est identifié par une chasuble jaune et doit se rendre auprès de la victime en arrêt cardiaque en moins de 5 minutes.
- Il est le premier maillon de la chaîne des secours, les Sapeurs-Pompiers et le SAMU prenant le relai du SVP dès leur arrivée sur les lieux.
- Il participe à l'amélioration de la survie des citoyens de sa commune qui seraient victimes d'un arrêt cardiaque.
- Il peut participer à la promotion de l'association lors de la tenue de stands afin de sensibiliser le plus grand nombre de personnes à l'arrêt cardiaque et de recruter de nouveaux SVP.

LE SECRET MÉDICAL

Comme tout secouriste, le SVP est soumis à un devoir de discrétion et de secret professionnel (hors intervention).





LA TENUE D'UN STAND

Afin de sensibiliser le plus grand nombre de personnes à l'arrêt cardiaque et de recruter de nouveaux SVP, il est essentiel de faire connaître l'association Grand Nancy Défi'b en participant à diverses manifestations. Pour être le plus efficace possible, il convient d'aller au-devant du public, de lui fournir quelques explications. Voici quelques éléments qui peuvent vous aider.

1. La France est en retard en matière de taux de survie

- En France, il y a 50 000 arrêts cardiaques / an : 80% sont des morts subites et le taux de survie n'est que de 2%.
- Ailleurs, il existe des taux de survie plus élevés (aéroport de Chicago : 56%, Seattle : 31%, ...) car il y a plus de personnes formées aux gestes qui sauvent et plus de défibrillateurs.

2. Il est indispensable d'agir très vite

- En cas d'arrêt cardiaque, il n'y a plus d'oxygénation du cerveau et les chances de survie diminuent de 10% par minute.
- Le délai moyen d'intervention des secours étant de 11 minutes, il faut impérativement agir avant leur arrivée.
- Il a été imaginé de créer des SVP pouvant intervenir chez leurs voisins afin de réaliser un massage cardiaque et une défibrillation dans les 5 minutes (plus de 80% des arrêts cardiaques ont lieu à domicile).

3. Il manque de nombreux volontaires pour ce dispositif unique en France

- 300 SVP sont opérationnels mais il en faudrait 3000 pour couvrir toute l'agglomération et obtenir 30% de survie.
- Le taux de survie est déjà passé de 3,2% en 2011 à 6,8% en 2016 sur la Métropole du Grand Nancy, mais avec un taux de survie de 30%, plus de 300 vies auraient pu être sauvées de mai 2009 à septembre 2016 (soit 45 par an moyenne).

A la fin de la présentation, il est important de laisser un document sur l'association (flyer, dépliant,...) et de prendre les coordonnées des personnes intéressées afin qu'elles soient conviées par mail à la prochaine réunion de sensibilisation.

LE DÉROULEMENT D'UNE INTERVENTION

1. La récupération du défibrillateur à la prise de permanence

- Je joins directement la personne de permanence avant moi en me référant au planning qui aura été établi.
- Je détermine avec cette personne le lieu et l'heure de la remise du défibrillateur.

CONSEILS PRATIQUES AVANT L'INTERVENTION

Lorsque l'on est de garde, quelques conseils peuvent être utiles afin de gagner le plus de temps possible :

- Rester à son domicile ou à proximité
- Bien connaître son secteur
- Être habillé de manière ample et confortable, prévoir de bonnes chaussures
- Avoir le défibrillateur à proximité
- Mettre la chasuble jaune avant de sortir chez soi
- Avoir le carnet du SVP avec soi
- Être prêt à partir à tout moment

LE PLANNING

Chaque mois, vous enregistrez vos disponibilités via le site internet de l'association. Vous pouvez, à tout moment, modifier vos plannings sur le site. En cas de difficulté, prévenez le coordinateur.



2. Les vérifications à entreprendre à la prise de permanence

- Je vérifie que le défibrillateur est en état de marche.
- Je vérifie la connection du câble des électrodes sur l'appareil.
- Je vérifie la date de péremption de l'enveloppe protectrice des électrodes.
- Le défibrillateur est placé hors de portée des enfants.
- Je contrôle l'inventaire du kit de matériel complémentaire.
- Je m'assure que le portable sur lequel le SAMU m'alertera est chargé, le recharge autant que besoin et garde le portable à proximité.
- Je vérifie la carte des rues de la zone du défibrillateur.

3. Les actions à entreprendre dès l'alerte par le SAMU

- Je confirme ou non ma disponibilité au médecin du SAMU, dans le cas contraire, mon absence sera consignée dans le registre d'activité.
- Le SAMU me donne l'adresse de l'intervention sans perdre de temps : je m'habille et mets la chasuble jaune d'identification, je n'oublie pas le défibrillateur et le portable !

4. Les actions à entreprendre dès mon arrivée sur les lieux

- Je me présente au témoin ou appelant afin de m'identifier.
- En arrivant à côté de la victime et après s'être assuré qu'il s'agit bien d'un arrêt cardio-respiratoire (A.C.R) : je note l'heure de la prise en charge, je mets ma paire de gants, je déshabille le torse de la victime en m'aidant de ciseaux si besoin et la rase au préalable si nécessaire, je pose le défibrillateur sur la victime.

ET APRÈS ? LE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE



Le lendemain de l'intervention, vous serez contactés par l'Association Grand Nancy Défi'b pour savoir comment vous l'avez vécue. Si besoin, une rencontre peut avoir lieu.

6. Les actions à entreprendre à la fin de l'intervention

- Je peux, si je le souhaite, demander au médecin du SAMU des renseignements concernant les suites de la prise en charge de la victime.
- Je demande au SAMU de me restituer les éléments utilisés du kit de matériel du défibrillateur, un jeu d'électrodes.
- Je donne au médecin du SAMU tous les éléments qu'il souhaite concernant ma prise en charge.

- Dès que le défibrillateur est posé, je demande à ce que personne ne touche la victime.

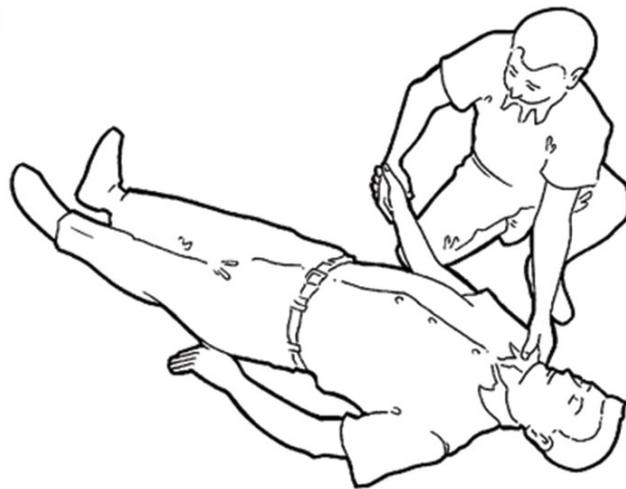
- Je me laisse guider ensuite par la commande vocale du défibrillateur et applique ma formation de secouriste.

5. Les actions à entreprendre lors de la prise de relais par les secours institutionnels : SAPEURS POMPIERS et SAMU

- Je précise aux secours relais : le nombre de chocs électriques externes dont a bénéficié la victime en arrêt cardio-respiratoire et leur efficacité (récupération ou non des signes de vie).
- Je m'écarte de la victime pour que le relais puisse continuer la réanimation.
- Je peux, si je le souhaite, rester à la disposition des secours relais et récupérer le matériel.

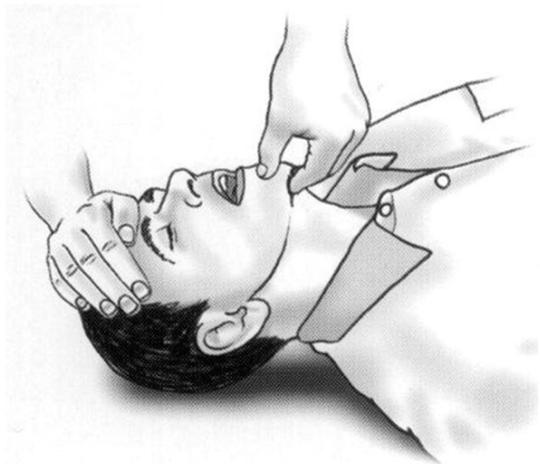
RAPPEL DES GESTES TECHNIQUES

La victime est inconsciente : elle ne répond pas à une question simple et ne réagit pas quand on lui demande de serrer les mains.



Assurer la liberté des voies aériennes :

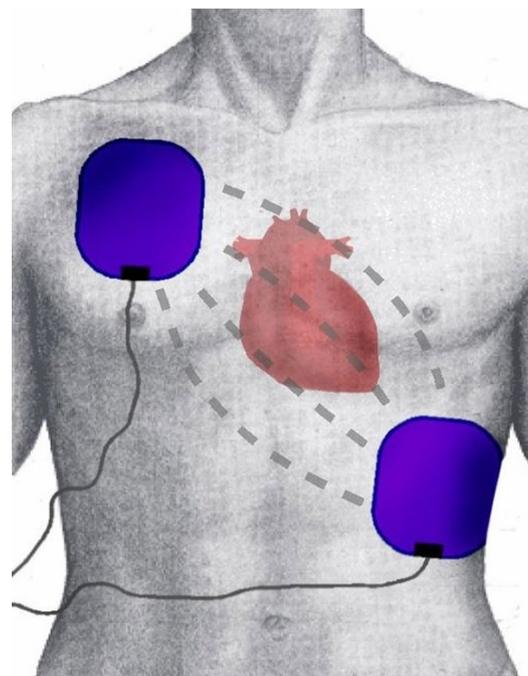
- Basculer doucement la tête de la victime en arrière et élever le menton.



Apprécier la respiration tout en gardant le menton élevé pendant 10 secondes :

a) La victime respire : - Il convient de mettre rapidement la victime sur le côté afin d'assurer une liberté des voies aériennes et de surveiller en permanence la présence de la respiration.

b) La victime ne respire pas ou respire anormalement, aucun souffle n'est perçu et ni le ventre, ni la poitrine, ne se soulèvent lors des 10 secondes que dure la recherche :



- Il déshabille le torse de la victime (ciseaux disponibles en cas de besoin)
- Si nécessaire, il lui rase le torse et/ou l'essuie à l'aide de compresses.
- Il pose les électrodes du DEA aux endroits préconisés et dessinés sur les électrodes.
- Lorsque le DEA est prêt, le SVP demande à ce que plus personne ne touche la victime.
- La commande vocale du DEA le guide pour la suite.
- La réanimation est poursuivie jusqu'au relais des secours ou quand il y a une reprise de la respiration normale ou de mouvements de la victime (dans ce cas, la mettre sur le côté).
- Les électrodes restent sur la victime, ne jamais les enlever (même s'il y a reprise de conscience).

Techniques de compressions thoraciques (méthode du massage cardiaque)

La victime est installée en position horizontale, sur le dos et idéalement sur un plan dur. Si ce n'est pas le cas, il n'est pas préconisé de descendre une victime de son lit ou canapé afin de ne pas retarder la mise en oeuvre du massage cardiaque : il faudra alors adapter la pression sur le sternum.

1) Se placer à genoux auprès de la victime

2) Dénuder la poitrine de la victime

3) Placer le talon d'une main au centre de la poitrine, entre les 2 mamelons

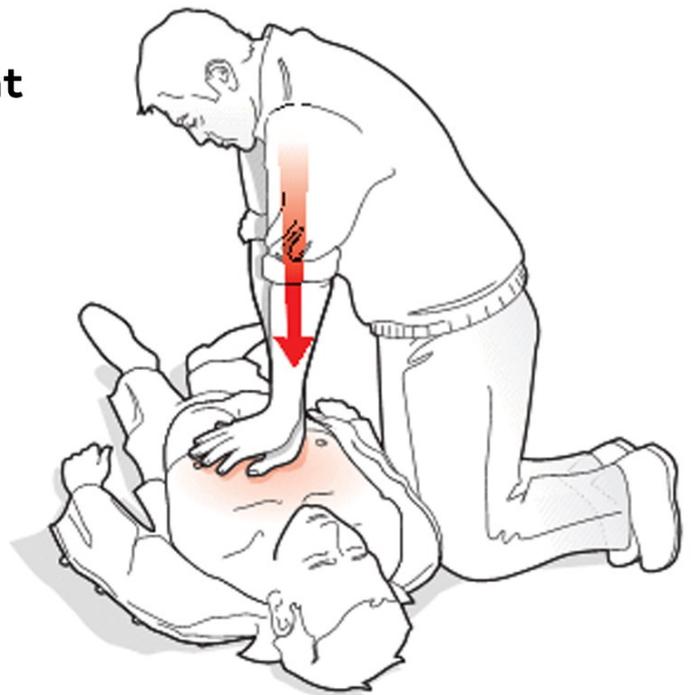
4) Placer l'autre main au-dessus de la première, en entrecroisant les doigts des deux mains

5) Réaliser les compressions de 5 à 6 cm d'enfoncement en restant bien vertical, les bras bien tendus pendant toute la manoeuvre

6) Assurer un temps de compression identique au temps de relâchement du thorax

7) Laisser le thorax reprendre sa forme initiale afin de permettre un bon remplissage des cavités cardiaques (rythme de 100 à 120 compressions / décompressions par minute)

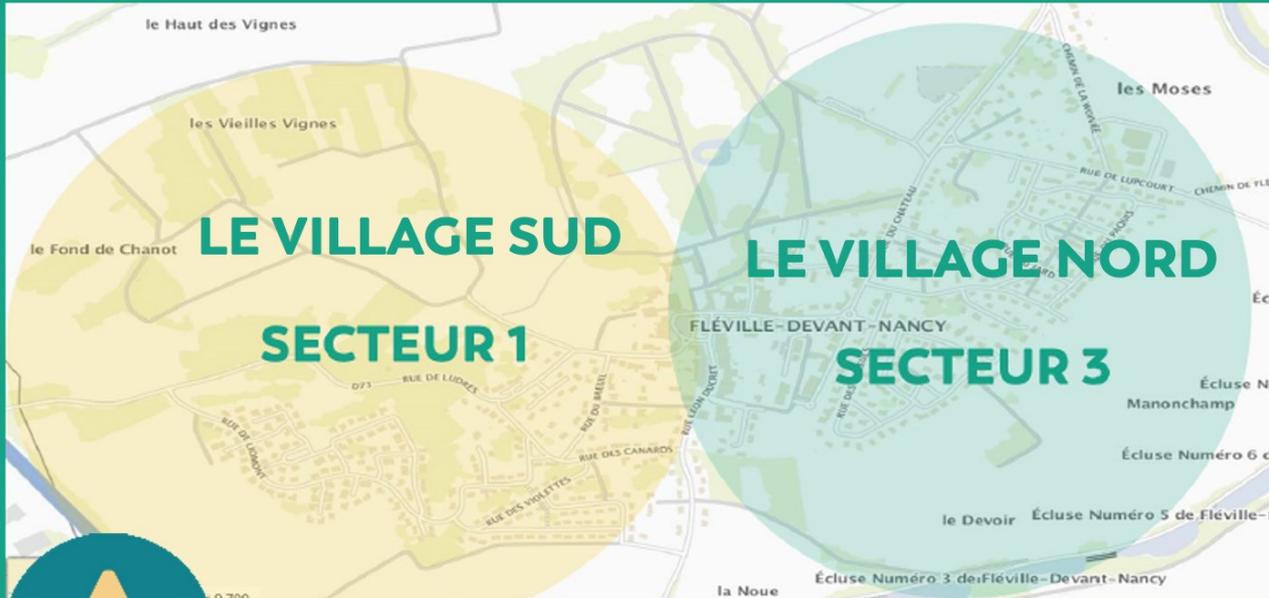
8) Le massage cardiaque ne doit en aucun cas être interrompu en dehors des analyses et chocs éventuels du DEA.



MATERIEL PRÉSENT DANS LA SACOCHE

- Un défibrillateur
- Une paire d'électrodes pré-connectées et pré-gélifiées à usage unique dans un sachet hermétique
- Une paire de ciseaux (pour couper les vêtements et dénuder la poitrine de la victime)
- Des compresses ou papiers absorbants (pour sécher la peau de la poitrine de la victime en cas de besoin)
- Des rasoirs jetables pour raser si besoin les poils de la victime aux endroits où l'on colle les électrodes

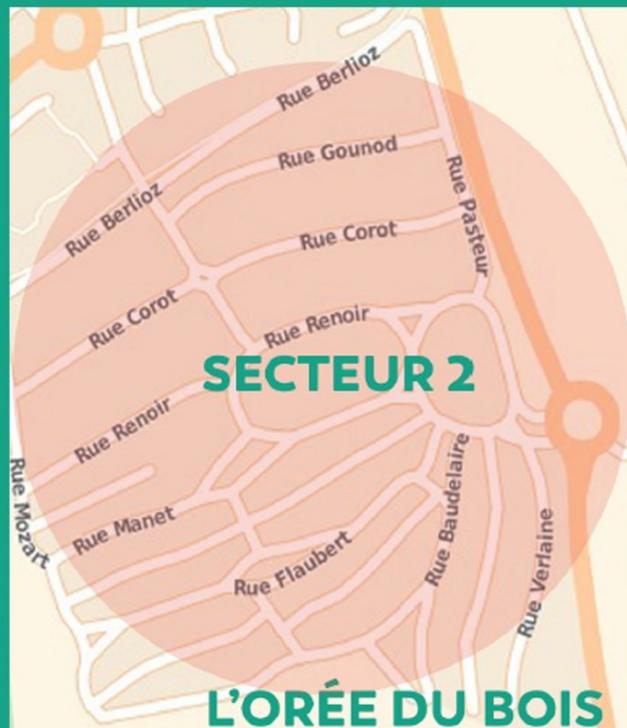
SECTEURS SVP



LE RÔLE DU COORDINATEUR DE ZONE

Le coordinateur est une personne qui est Sauveteur Volontaire de Proximité ou qui souhaite tout simplement s'investir dans le projet d'une autre manière. Il a comme missions :

- assurer le suivi du planning et de la transmission du défibrillateur,
- s'assurer que tous les SVP puissent tenir des permanences régulièrement,
- transmettre les informations à son groupe,
- être le relais entre les SVP du secteur et l'animateur de la commune,
- accueillir les nouveaux venus dans le groupe,
- assurer un suivi à partir du compte-rendu mensuel (abandon, recyclage, validité des informations,...),
- participer à l'animation de la réunion trimestrielle,
- aider à l'organisation des manifestations.



LOCALISATION DEA FIXES



DÉFIBRILLATEURS ENTIÈREMENT AUTOMATIQUES (DEA)

- 1 Salle des Fêtes
- 2 Salle Jules Renard
- 3 Complexe sportif - Terrain foot
- 4 Maison des Associations



COORDONNÉES



RÉFÉRENT COMMUNAL

Christophe WEIDMANN
christo54.weidmann@free.fr
06 78 11 06 39

SECTEUR 1

Animateur communal et
Coordinateur : Didier RENEAUX
didier.reneaux@gmail.com
06 88 47 76 78

SECTEUR 2

Coordinateur : Frédéric BEURNÉ
frederic.beurne@univ-lorraine.fr
06 19 18 36 36

SECTEUR 3

Coordinateur : Jean-Luc BLIN-LACROIX
jl.bl@free.fr
06 08 31 34 59

SAMU

+3315
(quand on est appelé)

GRAND NANCY DEFIB'

www.grandnancydefib.fr
06 74 11 21 12

MAIRIE DE FLÉVILLE-DEVANT-NANCY

18, rue du Château
03 83 26 35 25



NOTES



A series of horizontal dotted lines for writing notes, filling the majority of the page below the header.

ARRÊT CARDIAQUE



1 VIE =
3 GESTES

La Fédération Française de Cardiologie finance :
prévention, recherche, réadaptation et gestes qui sauvent
grâce à la générosité de ses donateurs.



1^{ère} association de lutte
contre les maladies cardio-vasculaires