

La ventilation est nécessaire !

L'ERC va lancer son EuReCa 3. Un moment important pour visualiser l'impact sur la survie des actions de réanimation de première ligne et ce dans plus de 30 pays européens.

Un bonne occasion de rappeler que la ventilation dans les toutes premières minutes après un arrêt cardiaque inopiné hors de l'hôpital augmente significativement la survie neurologique (outcome 1 mois et 6 mois après un arrêt cardiaque - EuReCa2).

De plus, dans ces dernières recommandations « Preventing Drowning » (23 mai 2022), l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande que, dans les formations RCP, la ventilation soit apprise par tous (se rapportant ainsi aux directives ERC).

Dans plus de 70% des cas, les arrêts cardiaques hors hôpitaux se produisent à la maison ou dans la sphère privée.

Il est donc nécessaire, voir essentiel, pendant les cours de réanimation pour le grand public (ou BLS ou formation en premiers soins ou secouristes d'entreprise....) que l'instructeur démontre les insufflations (bouche à bouche).

Les participants du cours doivent aussi pouvoir s'entraîner à la ventilation, pour l'instant, si l'instructeur a prévu un mannequin par participant. Cette recommandation est sur la table du comité scientifique pour être adaptée aux évolutions épidémiologiques.

Il est inacceptable de donner des cours de RCP en expliquant qu'il ne faut jamais insuffler lors d'une RCP. Le Conseil Belge de Réanimation insiste pour que tous les instructeurs (pompiers, ambulanciers, infirmiers, médecins,...) qui donnent des cours de BLS se forment aux règles en vigueur et suivent un recyclage pour enseigner les insufflations lors du BLS

Pour L'Organe d'Administration du BRC,

Jacques Delchef