J.P. Rifler, B. Zarouala, K. Boudenia,
A.M. Bader, R. Scharbach, S. Tartiere
Centre Hospitalier de Châtillon-Montbard
Service des urgences - 21500 Montbard

Éducation du public à la défibrillation : Le plus court est le mieux

Introduction

Depuis 1997 nous formons tous les ans le personnel hospitalier, le personnel municipal, les gendarmes et surtout les collégiens et les lycéens. Une piqûre de rappel est proposée tous les ans au collège et au lycée. Cette formation durait 2 heures en 1997 et a évolué pour aboutir en 2007 à un concept ultra-court en 20 minutes. Nous avons comparé cette formation courte à la formation classique en 1h30.

Matériel et Méthode

Le contenu de la formation en 2004 comprenait le bouche à bouche, les compressions thoraciques et le défibrillateur, selon un concept de démonstration commentée et miroir durant 1h30. Notre formation ultra-courte repose sur une pédagogie de découverte, la manipulation du défibrillateur, les compressions thoraciques et suppression de la ventilation comme préconisé par l'AHA. Les 165 élèves d'un collège formés en 2005 ont été évalués : 69 avaient déjà été formés avec le concept classique (1h30, alternance compression/ventilation 30:2), 96 n'étaient pas formés. Tous ont été évalués avant l'initiation en 20 minutes.

Pour les élèves formés, le mannequin était présenté avec un défibrillateur, aucune indication n'était donnée. Pour les non formés, on leur disait que le mannequin était en arrêt cardiaque, qu'il y avait l'appareil et qu'ils devaient s'en servir.

Résultats / Discussion

Le temps de délivrance du choc a été mesuré (le défibrillateur utilisé était un LIFEPAK® CR Plus entièrement automatique de chez Medtronic). Le groupe déjà formé choque en 93,65 s +/- 24,34 s alors que le groupe non formé choque en 84,19 s +/- 20,23 s soit une différence significative (p= 0,007). La première action des élèves a été notée. Pour les formés, la première action est : Bouche à bouche : 42% ; Appel des secours : 32% ; Compressions thoraciques : 20% ; Rien : 6%. Pour les non formés, la première action est : Utilisation du défibrillateur : 98% ; Rien : 2%.

Le plus surprenant est que le bouche à bouche pratiqué sur le mannequin avant toute chose n'avait été appris dans la formation classique qu'après les 30 compressions thoraciques et surtout lorsqu'on leur demande s'ils le feraient en vrai, ils affirment que non car c'est « sale ».

Conclusion

Pour le grand public, une information très simple semble suffire, pour l'utilisation du défibrillateur. Lorsque les témoins savent reconnaître un arrêt cardiaque et pratiquent les compressions thoraciques, il faut simplement faire passer le message « allumez l'appareil, écoutez les indications et faites ce qu'il dit ! ».

Tout ceci, évaluation comprise dure 20 minutes et est plus efficace qu'une formation longue.

Moins on en dit et plus on a de chance qu'ils le retiennent.