

Vue d'ensemble des principales modifications par rapport au directives 2021

Catégorie	Catégorie	Justification
Terminologie	Le SRC harmonise les différents termes utilisés auparavant en « arrêt cardiaque ».	<ul style="list-style-type: none"> · La terminologie est adaptée à la stratégie nationale de survie et à SWISSRECA.
Formats des cours	Le cours compact BLS-AED-SRC a été encore simplifié, et le contenu réduit par rapport au cours complet.	<ul style="list-style-type: none"> · Cela permet une différenciation claire entre le cours compact et le cours complet. · Avec le format BLS Quick et le cours BLS-AED-SRC Compact, on dispose d'une offre très facilement accessible pour le grand public, afin de former le plus grand nombre possible de personnes à identifier d'un arrêt cardiaque, appeler de l'aide, effectuer des compressions thoraciques et utiliser un AED. · Avec le cours BLS-AED-SRC Complet, on dispose d'un format de cours plus spécifique, destiné principalement aux personnes ayant des responsabilités d'assistance et de sécurité ou de soins médicaux, mais aussi à d'autres personnes intéressées. · Les cours complets traitent également la réanimation des nourrissons et des enfants.
	Les cours de remise à niveau pour les professionnels en milieu hospitalier ont été adaptés.	<ul style="list-style-type: none"> · Cela tient compte des réalités professionnelles dans les hôpitaux. · Après une première participation à un cours BLS-AED-SRC complet, les cours complets de remise à niveau pour les professionnels, peuvent être réduits à une durée de 1 à 2 heures à condition que tous les participants le suivent dans un intervalle de 2 ans et que les objectifs du cours soient atteints malgré la réduction de la durée du cours. · Pour les services spécialisés tels que les services d'urgence, de soins intensifs ou d'anesthésie, on recommande d'autres programmes de cours tels que l'ILS, l'ALS, l'ACLS, le PALS ou l'EPALS.
	Les équivalentes des cours ERC ont été réglées.	<ul style="list-style-type: none"> · Les cours BLS-ERC sont reconnus comme équivalents aux cours BLS-AED-SRC complets. · Les cours BIC-ERC et les cours d'instructeur BLS-AED-SRC sont reconnus comme équivalents après avoir suivi un cours de conversion en ligne.
	L'utilisation d'outils numériques d'apprentissage autonome a été clarifiée.	<ul style="list-style-type: none"> · Des outils d'apprentissage autonome peuvent être utilisés sans cours complémentaires en présentiel pour les formats BLS-AED-SRC quick. · Si des outils d'apprentissage autonome ou à distance sont utilisés pour les cours BLS-AED-SRC compacts, ils doivent être contrôlés préalablement par le SRC. · Des attestations de participation peuvent être établies pour les cours BLS-AED compacts utilisant de tels outils, si ces cours sont dirigés par des instructeurs-trices et que les outils permettent un retour d'information qualifié des fréquences et des profondeurs des compressions thoraciques. · L'utilisation d'outils d'auto-apprentissage n'est pas prévue pour les cours complets BLS-AED.
Contenu des cours	Dans le cours BLS-AED-SRC compact, il est désormais possible de renoncer à l'exercice de la ventilation.	<ul style="list-style-type: none"> · Le SRC vise à réduire les obstacles à la participation aux cours BLS-AED, ainsi que les obstacles à la fourniture d'aide. Bien que l'oxygénation et la ventilation soient importantes pour la réanimation, il est possible d'y renoncer dans les cours compacts, en faveur d'une « CPR purement manuelle », afin de favoriser la diffusion des mesures à travers des cours courts et au contenu réduit. · Pour les professionnels et les premiers intervenants organisés (First Responders), ainsi que pour la réanimation des enfants, la ventilation doit rester partie intégrante de leurs mesures BLS.
	La réanimation de nourrissons et d'enfants est explicitement traitée dans le cours complet.	<ul style="list-style-type: none"> · Les contenus des cours compacts sont réduits, afin de mieux cibler les formats des cours. (Seules environ 5% de toutes les réanimations concernent des enfants en âge scolaire.) · Le suivi d'un cours complet est explicitement recommandé aux parents, aux professionnels et aux personnes travaillant avec des enfants.
	Le placement en position latérale de sécurité de personnes inconscientes n'est plus exercé que dans le cours complet.	<ul style="list-style-type: none"> · Là aussi, il s'agit de faciliter la participation au plus grand nombre possible de personnes en ciblant le contenu sur les thèmes principaux et en réduisant la durée des cours.
	Dans le cours complet, la ventilation est exercée avec ET sans moyen auxiliaire. Les moyens auxiliaires utilisés doivent être adaptés aux conditions de travail effectives des participants.	<ul style="list-style-type: none"> · Bien que les professionnels réaniment en règle générale avec des moyens auxiliaires dans le cadre professionnel, ils peuvent être amenés à intervenir dans des situations (p.ex. dans le cadre familial) où de tels moyens ne sont pas disponibles. La ventilation sans moyen auxiliaire fait par conséquent partie du cours complet. Les moyens auxiliaires utilisés doivent être choisis en fonction des conditions de travail effectives des participants.
Supports didactiques	Le SRC met à disposition ses propres supports didactiques en français, allemand, italien et anglais. Les prestataires de cours n'ont donc plus besoin d'avoir leurs propres supports didactiques pour les cours BLS-AED-SRC compacts et les cours BLS-AED-SRC complets. Ces supports didactiques sont constitués de diapositives, d'algorithmes, de programmes des cours, de textes et d'un manuel pour instructeurs-trices.	<ul style="list-style-type: none"> · Cela harmonise la formation BLS-AED en Suisse. · Jusque-là, les supports didactiques variaient fortement. Une harmonisation dans le cadre de la demande de reconnaissance n'est plus adaptée, face à plusieurs centaines de prestataires. · Le SRC applique ainsi une approche qui est également appliquée depuis de nombreuses années par ERC et AHA. · De plus, cela permet des économies de coûts et de temps pour les prestataires de cours et pour le SRC.
Attestations de participation	Jusqu'ici, il manquait un cadre harmonisé pour les attestations de participation aux cours SRC. Cela a été corrigé.	<ul style="list-style-type: none"> · Les participants reçoivent une attestation de participation pour les trois formats de cours SRC. Cette attestation comprend au moins les informations suivantes, sur une page du document : Nom et prénom, Titre du cours, Date du cours, Label de reconnaissance du SRC · Les cours BLS-AED compacts et complets ne comprennent pas d'examen. L'attestation requiert toutefois la participation sans lacune aux cours concernés et, le cas échéant, la réussite des cours en ligne. · Si un cours SRC est intégré dans une manifestation plus large, l'attestation est donnée dans le sens « Ce cours comprend un cours BLS-AED-SRC compact / complet ». · Le SRC recommande de remettre également des attestations de participation aux personnes avec un handicap physique. Les prestataires sont libres d'établir une attestation avec le libellé suivant : <ul style="list-style-type: none"> · « Les compétences pratiques du cours n'ont pas pu être exercées intégralement en raison d'un handicap physique. » · Les prestataires de cours doivent conserver pendant 5 ans la liste des participants à leurs cours. · Aucune attestation de participation formelle n'est établie pour la participation aux formats BLS quick. Les prestataires de manifestations BLS quick sont libres d'établir leurs propres attestations, celle-ci ne doivent toutefois pas donner l'impression d'une attestation de participation formelle.

Vue d'ensemble des principales modifications par rapport au directives 2021

Catégorie	Nouveauté	Justification
Matériel	Une plus grande attention est accordée à l'hygiène durant les cours.	<ul style="list-style-type: none"> Des exigences concernant l'hygiène durant le cours ainsi que le nettoyage du matériel sont formulées, afin de protéger les participants contre la transmission d'agents pathogènes. Les indications des constructeurs d'appareils, dont le lien figure sur le site Internet du SRC, sont déterminantes pour cela.
	La proportion de matériel d'exercice par personne est augmentée à 1 pour deux (c.-à-d. 1 mannequin et un AED pour 2 participants).	<ul style="list-style-type: none"> L'augmentation de l'offre de matériel par participant sert à augmenter l'intensité des exercices pendant la durée des cours.
	Si on utilise des mannequins sans système de retour d'information audiovisuel (p.ex. lors d'exercices dans l'eau ou à l'extérieur), la proportion doit être adaptée à 1 instructeur-trice pour 6 participants (au lieu de 8).	<ul style="list-style-type: none"> La proportion d'un instructeur-trice par participant est normalement de 1:8. Cette proportion peut exceptionnellement être augmentée à 1:6 afin d'améliorer l'intensité de l'observation, lorsque du matériel sans retour d'information est utilisé pour des raisons contextuelles ou techniques.
Instructeurs-trices / formateurs-trices	Au niveau du BLS-quick, il est désormais possible d'enseigner des mesures BLS p.ex. par des enseignants dans des écoles primaires.	<ul style="list-style-type: none"> Cela permet d'augmenter l'offre pour l'enseignement des compétences BLS-AED.
	Les formateurs-trices d'instructeurs-trices BLS-AED-SRC sont désormais appelés formateurs-trices d'instructeurs-trices SRC.	<ul style="list-style-type: none"> Cela permet de mieux différencier ces deux groupes de personnes dans le texte.
	Les exigences posées aux instructeurs-trices SRC et à leurs formateurs-trices ont été différenciées. Les exigences sont contrôlées par les prestataires des cours pour instructeurs-trices.	<ul style="list-style-type: none"> La raison en est une meilleure adaptation des directives en matière de cours au groupe cible concerné et à ses tâches.
	Les organisations de formation effectuant leurs propres formations d'instructeurs-trices peuvent solliciter une équivalence pour ces programmes, si le respect des exigences du SRC peut être démontré.	<ul style="list-style-type: none"> Les prestataires institutionnels proposant des cours avec une structure propre bien établie pour la qualification des instructeurs peuvent demander des examens d'équivalence auprès du SRC pour des groupes de personnes homogènes. Cela permet à de grands groupes de personnes avec un cadre contrôlé et homogène au sein de l'institution d'effectuer des examens d'équivalence simplifiés.
	Le SRC propose désormais des formations de mise à jour après un changement de directives.	<ul style="list-style-type: none"> Cette offre est nouvelle, notamment, afin de faciliter l'accès aux nouveautés de la part de petits prestataires de formation.
	La certification des instructeurs a été précisée.	<ul style="list-style-type: none"> Les prestataires de cours pour instructeur-trice BLS-AED-SRC transmettent également au secrétariat SRC, en plus des statistiques annuelles, la liste des personnes (nom, prénom, date de naissance, adresse de courriel) ayant passé l'examen avec succès. Ils sont tenus de conserver ces données pendant 10 ans.
Retour dans l'instruction	Cela facilite le retour dans l'instruction, p.ex. après un congé parental, un séjour à l'étranger ou similaire est possible de manière pragmatique pendant 5 ans.	<ul style="list-style-type: none"> Celui ou celle qui n'a pas dirigé de cours SRC pendant jusqu'à 5 ans peut à nouveau donner des cours SRC après avoir participé à une formation de mise à jour et à un cours accompagné sous la responsabilité d'un instructeur BLS-AED-SRC actif. En cas d'absence de plus de 5 ans, une nouvelle participation à un cours d'instructeur-trice BLS-AED-SRC est requise..
Déclarations pédagogiques	<ul style="list-style-type: none"> La personne concernée doit être allongée sur une surface dure pour le massage cardiaque. Il n'est toutefois pas recommandé de sortir les personnes adultes de leur lit. Libérer les voies respiratoires en inclinant la tête vers l'arrière et en soulevant le menton, puis vérifier la respiration en regardant, en écoutant et en palpant. Les électrodes doivent être placées conformément à l'illustration figurant sur l'emballage. L'une des électrodes doit être collée sous la clavicule droite, l'autre sous l'aisselle gauche. Il peut être préférable de déplacer un soutien-gorge plutôt que de le retirer. Jusqu'à l'âge d'un an, les compressions sont effectuées avec deux pouces, et à partir d'un an, avec une ou deux mains. Pour les enfants de moins de 25 kg (ou de moins de 8 ans), activer le mode enfant si l'appareil en dispose. Pour les enfants de moins de 25 kg (ou de moins de 8 ans), coller les électrodes sur la poitrine et le dos. 	<p>Les modifications apportées au contenu ont été effectuées sur la base des directives ERC 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> La recommandation de ne pas sortir les patient-e-s adultes de leur lit vise à perdre moins de temps avant le début des compressions thoraciques et à réduire le risque de blessures pour la patiente/le patient et la/le secouriste. Le contrôle de la respiration a été précisé. La position des électrodes a été précisée afin d'augmenter les chances de défibrillation. La recommandation concernant le soutien-gorge repose sur le fait que les femmes sont moins souvent défibrillées en public que les hommes. La compression à deux doigts chez les nourrissons a été supprimée, car elle génère une profondeur de compression trop faible par rapport à la méthode à deux pouces. Les déclarations sur la défibrillation chez les enfants ont été précisées.
	Les déclarations sur les aspects juridiques de la réanimation ont été validées et reformulées.	<p>Les modifications ont été apportées sur la base d'une expertise juridique commandée par le SRC afin de clarifier les questions et incertitudes fréquentes dans le contexte juridique suisse.</p>
	L'algorithme BLS-AED-SRC a été révisé .	<p>Alarmer immédiatement après avoir détecté une perte de conscience vise à raccourcir les délais d'intervention.</p>
	La nouvelle chaîne de survie de l'ERC a été adoptée.	<p>Il s'agit ici de souligner l'importance des soins après une réanimation réussie.</p>