L'AFGSU DE NIVEAU I

** Arrêté du 30 décembre 2014 et 1er juillet 2019*

POUR QUI ?

Formation destinée aux personnels non professionnels de santé, exercant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou du cabinet d'un professionnel de santé libéral.

De 4 à 12 stagiaires.

LE PROGRAMME

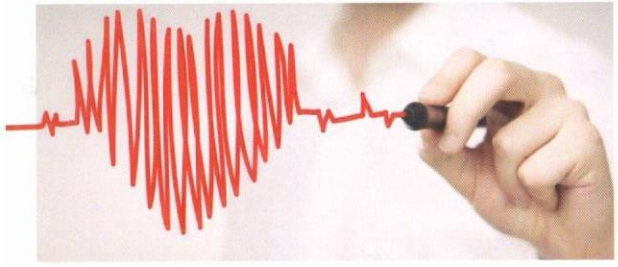
L'enseignement à la prise en charge des urgences vitales, potentielles et aux risques collectifs.

DURÉE 14H

- 14h00 de formation
- Réparties sur 2 jours
- Dans vos locaux

TARIFS

- [redacted] € / pers.
- Tarif groupe : nous consulter (> 10 pers.)



L'AFGSU DE NIVEAU II

** Arrêté du 30 décembre 2014 et 1er juillet 2019*

POUR QUI ?

Formation destinée aux professionnels de santé inscrits dans la quatrième partie du code de la Santé Publique et aux étudiants visant l'obtention d'un diplôme en vue d'exercer une profession de santé.

De 4 à 12 stagiaires.

LE PROGRAMME

- Prise en charge des urgences vitales
- Prise en charge des urgences potentielles
- Sensibilisation aux risques collectifs

DURÉE 21H

- 21h00 de formation
- Réparties sur 3 jours
- Dans vos locaux

TARIFS

- [redacted] € / pers.
- Tarif groupe : nous consulter (> 10 pers.)

RÉACTUALISATIONS DE NIVEAU I ET II

** Arrêté du 30 décembre 2014 et 1er juillet 2019*

POUR QUI ?

Ces formations concernent les titulaires des AFGSU I ou II dont la validité de l'attestation arrive à échéance dès 4 ans.

LE PROGRAMME

L'ensemble des principaux modules de formation initiale seront revus avec les dernières recommandations (urgences vitales, potentielles et collectives).

DURÉE

Niveau I : 7H

- 7h00 de formation
- Dans vos locaux

Niveau II : 7H

- 7h00 de formation
- Dans vos locaux

TARIFS

- Niveau I et II : [redacted] € / pers.
- Tarif groupe : nous consulter (> 10 pers.)

À L'ISSUE DE NOS FORMATIONS
> Remise d'une attestation et d'un support (aide mémoire)

QUI SOMMES NOUS ?

Une équipe pédagogique 100% soignante, issue exclusivement des services d'urgence, d'anesthésie réanimation, et du SAMU.

Nos formateurs, toujours en exercice vous feront partager les dernières recommandations d'experts et vous proposeront des réponses pratiques à vos urgences.

COMITÉ PÉDAGOGIQUE

- **Dr Charles GOZLAN** Anesthésie Réanimation
  c.gozlan@heliossante.fr
- **Yann DEHU** Infirmier Anesthésiste D.E
  y.dehu@heliossante.fr
- **Elisabeth DEVERLY** Infirmière D.E
  e.deverly@heliossante.fr
- **Arnaud LE JAN** Infirmier D.E
  a.lejan@heliossante.fr

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active, mise en situation, apprentissage en atelier sur mannequin, travaux de réflexion en groupe, évaluation formative, utilisation de matériels adaptés, mise en oeuvre de vos équipements.

Heliossanté
FORMATIONS À L'URGENCE

8 Rue des Vallées
22310 PLUFUR

06 44 13 63 61

www.heliossante.fr
contact@heliossante.fr

N°SIRET 42390032300035
Organisme de formation déclaré au près de la DIRECCTE de Bretagne

Imprimerie Lamour | 02 96 43 42 34

Heliossanté
FORMATIONS À L'URGENCE

Parce que votre exception est notre quotidien !

A.F.G.S.U

Attestation Formation Gestes et Soins d'Urgence*

Niveaux I et II

** Formation diplomante et regie par l'arrêté du 30 décembre 2014 et 1er juillet 2019*

HELIOSSANTÉ

Organisme de formation conventionné avec le centre d'enseignement des soins d'urgence

LE DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

vidéo

Le Défibrillateur Automatisé Externe est un appareil qui permet d'analyser l'activité électrique du cœur et de reconnaître une anomalie du fonctionnement du cœur à l'origine de l'arrêt cardiaque. Si nécessaire il permet de délivrer un choc électrique. De nombreux Défibrillateurs Automatisés Externes, localisables grâce aux pictogrammes, sont à disposition dans des lieux publics et dans tous les établissements recevant du public en janvier 2022 pour permettre d'augmenter les chances de survie.

Le Défibrillateur Automatisé Externe est composé :

- D'un haut-parleur qui diffuse des messages sonores
- D'un métronome ou d'une aide qui rythme des compressions
- D'un accumulateur d'énergie qui permet de réaliser les chocs
- D'un bouton qui permet de délivrer le choc électrique s'il est semi-automatique
- D'une paire d'électrodes de défibrillation pré-gélifiées autocollantes avec câble intégré
- D'une paire de ciseaux pour couper les vêtements
- De compresses ou de papier absorbant pour sécher la poitrine de la victime
- D'un rasoir jetable pour raser les poils avant de coller les électrodes

En pratique, après avoir reconnu une victime en arrêt cardiaque, **allumez le DAE le plus tôt possible et suivez les instructions.** Dans tous les cas, ne touchez pas la victime lors des phases d'analyse et de choc. Si le Défibrillateur Automatisé Externe ne fonctionne pas, réalisez la réanimation cardio-pulmonaire sans défibrillateur.

CAS PARTICULIERS SI LA VICTIME :

- Présente d'un patch médicamenteux sur la peau : retirez-le
- Est équipée d'un stimulateur cardiaque : décalez l'électrode d'un travers de main
- Est sur une surface mouillée ou conductrice : déplacez-la
- Est mouillée : séchez-la

OBSTRUCTION DES VOIES AÉRIENNES PAR UN CORPS ÉTRANGER

L'obstruction des voies aériennes est la gêne ou l'empêchement brutal des mouvements de l'air entre l'extérieur et les poumons.

SITUATION

Obstruction grave — vidéo

Obstruction partielle — vidéo

- On parle **d'obstruction grave** lorsque la respiration n'est plus efficace, voire impossible.

La victime ne peut plus parler, crier, tousser ou émettre aucun son, garde la bouche ouverte, s'agite, devient rapidement bleue puis perd connaissance. Donnez **jusqu'à 5 tapes dans le dos** entre les 2 omoplates, avec le talon de la main ouverte et de façon vigoureuse.

En cas d'inefficacité des « claques dans le dos »

S'il s'agit d'un adulte ou d'un enfant, effectuez **jusqu'à 5 compressions abdominales** au creux de l'estomac, sans appuyer sur les côtes, vers l'arrière et vers le haut poing fermé.

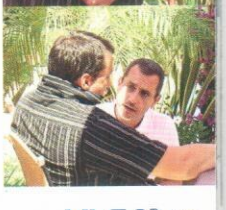
S'il s'agit d'un nourrisson, d'un adulte obèse ou d'une femme enceinte dans les derniers mois de sa grossesse, effectuez les compressions au niveau du thorax. (cf cas particulier voir p. 20)

Répétez le cycle «tapes dans le dos» et «compressions».

Interrompre les manœuvres dès :

- L'apparition d'une toux, de cris ou de pleurs
- La reprise de la respiration
- Le rejet du corps étranger

- On parle **d'obstruction partielle** lorsque la respiration reste efficace. La victime peut parler ou crier, tousse vigoureusement, respire, parfois avec un bruit surajouté.

L'installer dans la position où elle se sent le mieux

- Réconfortez-la en lui parlant régulièrement
- Desserrez les vêtements
- Demandez un avis médical et appliquez les consignes
- Surveillez la victime.