

PROJET FILM

PRISE EN CHARGE DE L'ARRET CARDIO-RESPIRATOIRE CHEZ L'ENFANT

Version n°1



Rédacteurs :

Cécile ARNAUD
Nathalie DE SUREMAIN
Aude DUMESNIL-ADELEE
Ségoène ISAMBERT
Arnaud PETIT
Guillaume THOUVENIN

Urgences Pédiatrique
Urgences Pédiatriques
Néonatalogie
Réanimation Pédiatrique
Hématologie et Oncologie Pédiatrique
Pneumologie Pédiatrique

Hôpital Armand Trousseau, 26, avenue Arnold Netter, 75012 Paris
Faculté de Médecine Saint-Antoine, UPMC, Paris 6

Coordination - correspondant :

Arnaud PETIT

Mél : arnaud.petit@trs.aphp.fr, Téléphone : 01.71.73.82.57

SOMMAIRE

1. CONTEXTE PEDAGOGIQUE – PRESENTATION DU PROJET	3
2. GROUPES DE TRAVAIL	4
3. CALENDRIER PREVISIONNEL	4
4. SCENARIO : ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE.....	5
4.1. PARTIE 1 : FICTION SUR L'ARRET CARDIO-RESPIRATOIRE	5
4.2. PARTIE 2 : FILM PEDAGOGIQUE.....	7
5. ASPECTS TECHNIQUES.....	9
6. STORY-BOARD – FILM PARTIE 1.....	10
7. STORY-BOARD – FILM PARTIE 2.....	64

1. CONTEXTE PEDAGOGIQUE – PRESENTATION DU PROJET

Le deuxième cycle des études médicales a pour objectif l'acquisition des compétences cliniques et thérapeutiques, et de capacités d'adaptation permettant aux étudiants, d'exercer les fonctions hospitalières du troisième cycle et d'acquérir les compétences professionnelles de la filière dans laquelle ils s'engageront.

Durant les études médicales, le temps consacré à la médecine pédiatrique est assez court, rendant difficile l'apprentissage des situations d'urgence, qui sont rares, mais qui nécessitent pour une efficacité maximale, une réactivité quasi-immédiate.

La Faculté de Médecine de l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC) accueille annuellement 400 étudiants en D.C.E.M.3. Assurer un enseignement homogène de la pédiatrie est complexe, mais dispenser un enseignement de qualité en pédiatrie est une priorité en particulier dans le domaine de l'urgence.

Cet objectif a conduit la faculté de médecine à faire un choix pédagogique innovant dans l'enseignement de la pédiatrie, par l'utilisation d'un mannequin de simulation haute fidélité « SimBaby ». Sous l'impulsion du vice-doyen de l'UPMC, Alexandre Duguet, un groupe de travail a débuté fin 2011 afin de mettre en place pour l'année universitaire 2012-2013, un enseignement innovant de pédiatrie d'urgence, destiné aux étudiants en D.C.E.M.3, intégrant l'utilisation du mannequin Simbaby. Cet enseignement sera composé de trois ateliers, dont l'un deux sera consacré à la réanimation cardio-respiratoire de l'enfant.

Afin d'optimiser la maîtrise pratique de la réanimation cardio-respiratoire, les étudiants auront à visualiser avant cet atelier, une vidéo pédagogique portant sur cette thématique. Ce support vidéo sera diffusé sur internet et sera un pré-requis nécessaire dans le parcours pédagogique de l'étudiant. Ce film comprendra une fiction concernant la prise en charge d'un enfant de 6 mois en arrêt cardio-respiratoire, suivi d'une partie pédagogique afin de rappeler les étapes clés de la réanimation cardio-respiratoire en pédiatrie.

2. GROUPES DE TRAVAIL

➤ Faculté de Médecine, UPMC, Paris 6

- Coordination : Arnaud PETIT
- Supervision : Département de pédagogie (Pr Alexandre DUGUET), Département de Pédiatrie (Pr Emmanuel GRIMPREL), Pr Albert BENSMAN
- Ecriture du scénario :
 - Cécile ARNAUD Urgences Pédiatrique
 - Nathalie DE SUREMAIN Urgences Pédiatriques
- Ecriture des scènes :
 - Cécile ARNAUD Urgences Pédiatrique
 - Nathalie DE SUREMAIN Urgences Pédiatriques
 - Aude DUMESNIL-ADELEE Néonatalogie
 - Ségolène ISAMBERT Réanimation Pédiatrique
 - Arnaud PETIT Hématologie et Oncologie Pédiatrique
 - Guillaume THOUVENIN Pneumologie Pédiatrique

➤ Centre de Production Multimédia, UPMC

- Yves Epelboin, Mel : yves.epelboin@upmc.fr
- Agnès Pruvost, Mel : agnes.pruvost@upmc.fr

3. CALENDRIER PREVISIONNEL

- Décembre 2011 : rencontre équipe médicale avec l'équipe CPM, établissement d'un calendrier prévisionnel
- Fin février 2012 : 1^{er} brouillon du scénario du film
- Mai-Juin 2012 : tournage du film
- Juillet à Septembre 2012 : montage du film

4. SCENARIO : ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE

4.1. PARTIE 1 : FICTION SUR L'ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE

Scène 1

Vue sur un Nourrisson de 5 mois dyspnéique en body dans un berceau en proclive dorsal dans une chambre seule à l'hôpital. Il est perfusé, scopé, alimenté par une sonde de nutrition entérale et a des lunettes d'O₂ dans le nez. Il présente des signes de lutte importants. Sur le scope FC 180, FR 70, Saturation 94%. Pas de parents présents dans la chambre.

Scène 2 : Transmissions infirmières dans le poste infirmier (3 infirmières (R1,R3,R4), 1 médecin (R2)). Une infirmière (R4) parle : « Chambre 4 : Alex 5 mois hospitalisé depuis hier soir pour une bronchiolite. Il présente des signes de lutte importants. Il est sous oxygène 2L/min, perfusé, scopé, avec une sonde naso-gastrique » Le scope se met à sonner à la fin de la phrase.

Scène 3 : Le scope sonne. Plan sur le scope : désaturation 60%, puis bradycardie 80. Plan sur : infirmières et médecin dans le poste infirmier. Ils entendent le scope. Une infirmière (R1) part voir calmement.

Scène 4 : R1 entre dans la chambre de manière calme, allume la lumière. R1 découvre l'enfant qui ne bouge pas, cyanosé et ne semble pas respirer. Sur le scope : saturation tracé plat, asystolie.

Scène 5 : R1 sécurise les lieux. Baisse la barrière du berceau en face du scope, enlève les cocons, doudou, couverture. Déshabille le nourrisson et positionne le positionne à plat.

Scène 6 : R1 constate l'inconscience. Stimulation tactile et appel du nourrisson : « Oh, Oh bébé, ouvre les yeux », pas de réactivité.

Scène 7 : R1 appelle au secours. Sans quitter l'enfant des yeux et en commençant à la positionner pour débiter la réa, R1 lance un appel au secours : « R2, viens m'aider, chambre 4, vite, Alex est inconscient ».

Scène 8 : R1 début l'ABC. Ouverture les voies aériennes : positionne la tête dans l'axe, aspire l'estomac, retire la sonde naso-gastrique et libère les voies aériennes supérieures en crochétant le maxillaire inférieur. Aspire le nez et la gorge. Pendant 10 secondes, R1 se penche sur le bébé pour voir s'il respire (Oreille au dessus de la bouche, main sur le thorax...). Le nourrisson ne respire pas.

Scène 9 : Deuxième rôle (R2=médecin) qui a entendu l'appel entre vite à ce moment là

Scène 10 : R1 dit à R2 : « le bébé est inconscient, il ne respire pas. Va chercher le chariot d'urgence et revient. Ce bébé est inconscient et ne respire pas. Je débute les manœuvres de réanimation en t'attendant.

Scène 11 : R1 ventile le bébé : R1 fait 5 insufflations en bouche à bouche-nez en vérifiant que le thorax se soulève. Il repositionne la tête si besoin.

Scène 12 : R1 constate de l'arrêt cardiaque : Pendant moins de 10 secondes, R1 recherche les signes de vie (voir si le thorax se soulève, regarder la couleur, recherche des mouvements). « Le bébé n'a pas de signe de vie. » Le scope est en asystolie. Il débute le massage cardiaque externe et poursuit la ventilation selon un rythme 15 :2. Il poursuit jusqu'à l'arrivée des renforts.

Scène 13 : Arrivée du chariot d'urgence : Au troisième cycle, R2 entre avec le chariot d'urgence, sort un masque adapté et le ballon, relie le ballon à l'oxygène et vérifie rapidement que tout fonctionne. Il établit rapidement l'inconscience, repositionne, ouvre les voies aériennes, aspire les sécrétions avec sonde d'aspiration n° 8. Il recherche si le nourrisson respire (Voir Ecouter Sentir). « Le bébé ne respire toujours pas ». Il ventile 5 insufflations au masque/ballon à 100% d'oxygène en s'assurant que le thorax se soulève.

Scène 14 : Asystolie : Après les 5 insufflations le scope est toujours en asystolie. Le nourrisson n'a pas de signe de vie.

Scène 15 : Poursuite de la réanimation à 2 : R1 reprend le massage cardiaque externe et R2 continue la ventilation au masque, toujours selon un rythme 15:2. A ce moment, entre le troisième rôle (R3). R3 « Est-ce que vous avez besoin d'aide ? ». R2 « Oui, Préviens la réanimation ».

Scène 16 : Appel de la réanimation : R3, tout juste arrivé, prend son téléphone et compose le numéro d'urgence « arrêt cardiaque » pour contacter la réanimation. R5 réanimateur décroche. R3 dit « Je suis en pédiatrie en présence d'un nourrisson de moins d'un an qui est inconscient et qui ne respire pas. Il est en arrêt cardio respiratoire. Mes collègues ont débuté les manœuvres de réanimation. Il ne reprend pas de signes de vie. Je suis dans la salle numéro. Avez-vous compris mon message. Pouvez-vous répéter. Nous vous attendons.» Pendant l'appel le premier et deuxième rôle poursuivent la réanimation.

Scène 17 : Préparation de l'adrénaline : R2 fait préparer à R3 de l'adrénaline : « L'enfant est en asystolie. Le traitement est l'adrénaline. Tu prends une ampoule d'adrénaline 1 mg/1ml. Tu prélèves 1 ml d'adrénaline que tu dilues dans 9ml de sérum physiologique » R3 sort du chariot d'urgence 1 ampoule d'adrénaline. Vérifie la concentration (1mg/1ml) sur l'étiquette, la casse et prélève 1ml avec une seringue de 10ml. Il prend une ampoule de sérum physiologique et rajoute 9ml dans sa seringue.

Scène 18 : Injection de l'adrénaline : R2 dit « La posologie est 0,1ml/kg d'adrénaline dilué. Le bébé fait 5 kg. Il faut passer 0,5ml de la solution diluée en intra-veineux direct ». R3 vérifie la perméabilité de la voie veineuse avec du sérum physiologique puis passe 0,5ml d'adrénaline diluée et rince avec 5 ml de sérum physiologique.

Scène 19 : Poursuite de la réanimation : R3 prend la place de R1. R2 et R3 poursuivent la réanimation à 2 pendant 2 minutes soit 8 cycles. R2 ventile.

Scène 20 : Récupération d'un rythme sinusal sur le scope. Au bout de 2 minutes (8 cycles), R2 fait arrêter les manœuvres de réanimation à R3 pour évaluer. R3 arrête le massage et regarde le scope. Le rythme est sinusal, la fréquence cardiaque est à 130/min. Il recherche un pouls fémoral et dit : « le bébé a un pouls j'arrête le massage cardiaque ».

Scène 21 : Poursuite de la ventilation : R2 poursuit la ventilation au masque et ballon jusqu'à l'arrivée de la réanimation. Arrivée de R5 (le médecin) et d'un accompagnant R6 (avec un sac sur le dos). Transmission des informations à R5.

4.2. PARTIE 2 : FILM PEDAGOGIQUE

Scènes récapitulatives pédagogiques dont la finalité est de rappeler les messages importants dans la prise en charge de l'arrêt cardiorespiratoire de l'enfant:

Chapitre 1 : Définir l'arrêt cardio-respiratoire : Un enfant inconscient qui ne respire pas et n'a pas de signe de vie est en arrêt cardio-respiratoire. La première cause d'arrêt cardiorespiratoire chez l'enfant est d'origine respiratoire. Il faut toujours débiter les manœuvres de réanimation pendant 1 minute avant d'aller chercher les secours. Enjeu : limiter l'anoxie cérébrale qui survient en 3 minutes.

Chapitre 2 : **Sécuriser** l'environnement dans l'arrêt cardio-respiratoire. Mettre l'enfant à plat, désencombrer (enlever les doudous du lit), déshabiller entièrement.

Chapitre 3 : Stimuler l'enfant sans le secouer.

Chapitre 4 : Appeler au secours.

Chapitre 5 : Vérifier la liberté des voies aériennes. Placer la tête en position neutre, aspirer les voies aériennes supérieures

Chapitre 6 : Evaluer l'absence de respiration spontanée Voir Ecouter Sentir.

Chapitre 7 : commencer **5 insufflations nez-bouche** chez le nourrisson pour avoir 2 insufflations efficaces en repositionnant la tête si besoin.

Chapitre 8 : Puis évaluer ensuite la présence de signes de vie pendant moins de 10s.

Chapitre 9 : **le massage cardiaque externe** : position des mains, objectif de fréquence cardiaque, dépression thoracique souhaitée. Rythme 15 :2 pendant 1 minute.
Le rythme de l'arrêt cardiaque chez l'enfant le plus fréquent est l'asystolie. C'est un rythme non défibrillable. Le traitement est l'adrénaline.

Chapitre 10 : **le message** : appeler les secours, donner un message clair sur le lieu, l'état clinique de l'enfant, son âge, faire répéter pour s'assurer de la bonne compréhension.

Chapitre 11 : **Préparation de l'adrénaline**. ...

Après avoir injecté l'adrénaline il faut poursuivre la réanimation pendant 2 minutes afin de faire circuler l'adrénaline et soutenir le cœur.

Chapitre 12 : **conclusion**

5. ASPECTS TECHNIQUES

- **Lieu du tournage :**
 - Urgences Pédiatriques (Service Porte), ou Service d'Hématologie et d'Oncologie (Ancien Hôpital de Jour), ou Service de Réanimation (Soins continus) Hôpital Armand Trousseau, Paris
 - ➔ lieu privilégié : Service d'Hématologie et d'Oncologie
 - Alternative : plateau du CPM, Atrium, Jussieu, UPMC
- **Lieux des prises de vue :**
 - Chambre
 - Poste de soins infirmiers
- **Lieu de stockage du matériel :**
 - Chambre adjacente de l'HDJ d'Hématologie
 - Double fermeture du lieu (porte de l'HDJ, puis porte de la chambre)
- **Matériels nécessaires :**
 - Simulateur SimBaby
 - Mannequin enfant de réanimation
 - Lit à barreau
 - Draps
 - Nacelle pour enfant
 - Raccord oxygène mural
 - Scope
 - Sondes d'aspiration
 - Chariot d'urgences
 - Masque de ventilation, ballon de ventilation, canule de guédel
 - Abaisse langue
 - Adrénaline
 - Seringues, aiguilles
 - Habillage : tuniques infirmières, blouses médecin
 - Sac de réanimation
 - Horloge
 - Téléphone DECT
- **Distribution des rôles :**
 - R1 : Infirmière de jour
 - R2 : médecin
 - R3 : Infirmière de jour
 - R4 : Infirmière de nuit, qui fait la transmission du matin
 - R5 : Médecin réanimateur
 - R6 : Infirmière de réanimation

6. STORY-BOARD – FILM PARTIE 1

Scène N° 1 :

Objectif principal de la scène : Présentation du patient en détresse respiratoire.

Résumé du plan : Vue sur un Nourrisson de 5 mois dyspnéique en body dans un berceau en proclive dorsal dans une chambre seule à l'hôpital. Il est perfusé, scopé, gavé et a des lunettes d'O2 dans le nez. Il présente des signes de lutte importants. Sur le scope FC 180, FR 70, Saturation 94%. Pas de parents présents dans la chambre.

Durée approximative du plan : 15-20s

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre d'hôpital <u>Eclairage</u> : modéré <u>Endroit</u> : Berceau avec barrière remontée <u>Action</u> : <ul style="list-style-type: none">- Plan général de la chambre- puis centré sur le nourrisson et ses différentes sondes (lunettes oxygène, perfusion, sonde nasogastrique, scope)- et enfin centré sur son thorax.	Indications du jeu d'acteur : Nourrisson en proclive dorsal, polypnéique avec des signes de lutte respiratoire.
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : Wheezing (bruit expiratoire du nourrisson) Alarme sonore scope : fréquence respiratoire haute (bruit faible)
Caméra Plan général puis Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Début d'un Chrono : Heure indiquée : 08h00 <u>Voix off</u>

Croquis du plan



Scène N° 2

Objectif principal de la scène : L'infirmière présente le nourrisson à la transmission des équipes.

Résumé du plan : Transmissions infirmières dans le poste infirmier.

Une infirmière parle : « Chambre 4 : Alex 5 mois hospitalisé depuis hier soir pour une bronchiolite. Il présente des signes de lutte importants. Il est sous oxygène 2L/min, perfusé, scopé, avec une sonde naso-gastrique » Le scope se met à sonner à la fin de la phrase.

Durée approximative du plan : 20-30s

Description scène : <u>Lieu</u> : Poste infirmier du service <u>Eclairage</u> : Fort <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Infirmières (R1, R3, R4) et médecin (R2) écoutent l'infirmière (R4) faire la transmission. Pendant la transmission le scope s'entend.	Indications du jeu d'acteur : Infirmières et médecins dans le poste infirmier écoutent la transmission debout. Une infirmière parle. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : « Chambre 8 : Alex 5 mois hospitalisé depuis hier soir pour une bronchiolite. Il présente des signes de lutte importants. Il est sous oxygène 2L/min, perfusé, scopé, avec une sonde naso-gastrique. »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale de scope se déclenche à la fin de la phrase.
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 3a

Objectif principal de la scène : hypoxie puis bradycardie (conduisant à l'arrêt cardiaque)

Résumé du plan :

Le scope sonne. Plan sur le scope : désaturation de 80% à 60%, puis bradycardie de 120 à 80.

Durée approximative du plan : 10s

Description scène : <u>Lieu</u> : scope dans la chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : moyen <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : 0	Indications du jeu d'acteur : 0
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale du scope
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan



Scène N°3b

Objectif principal de la scène : le scope sonne

Résumé du plan : Une Infirmière (R1) s'approche de la porte. (pour aller vers la chambre du nourrisson d'où sort la sonnerie).

Durée approximative du plan : 10s

Description scène : <u>Lieu</u> : poste infirmier <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Plan large sur salle de transmission avec alarme vitale en fond sonore. R1 dit : « je vais aller voir »	Indications du jeu d'acteur : R1, R2, R3, R4 calmes. R1 sort calmement.
	Déplacement des acteurs :
	Dialogue : R1 : « je vais aller voir »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale sur le scope
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 4a**Objectif principal de la scène : une infirmière découvre l'enfant inconscient.****Résumé du plan :** L'infirmière (R1) entre dans la chambre de manière calme, ouvre la porte, allume la lumière.**Durée approximative du plan : 50s**

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : modéré puis fort <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : R1 ouvre la porte puis allume la lumière et s'avance. On ne voit pas le nourrisson	Indications du jeu d'acteur : Calme Déplacement des acteurs : ouvre la porte, allume et s'avance vers le berceau
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale du scope en fond sonore.
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 4b**Objectif principal de la scène : R1 découvre l'enfant inconscient.****Résumé du plan :** R1 découvre l'enfant qui ne bouge pas, cyanosé et ne semble pas respirer. Sur le scope : saturation tracé plat, Asystolie.**Durée approximative du plan : 10 s**

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre de l'enfant <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : berceau <u>Action</u> : Vue d'ensemble sur R1 et le nourrisson. R1 regarde le nourrisson, à travers les barreaux du lit, qui ne bouge pas, ne respire pas, a les lèvres bleues.	Indications du jeu d'acteur : R1 a l'air inquiet. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale en fond sonore
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 4c

Objectif principal de la scène : scope asystolie

Résumé du plan : Sur le scope : saturation tracé plat, Asystolie.

Durée approximative du plan : 10s

Description scène : <u>Lieu</u> : scope dans la chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Plan sur le scope : Fréquence cardiaque : 0 Saturation : 0 Fréquence respiratoire : 0	Indications du jeu d'acteur : 0 Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue :
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important Alarme vitale
Caméra Plan rapproché	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 5a**Objectif principal de la scène :** R1 sécurise les lieux**Résumé du plan :** Baisse la barrière du berceau en face du scope.**Durée approximative du plan :** 5-10 s

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : berceau <u>Action</u> : On voit l'infirmière (R1) de dos, baisser rapidement la barrière du berceau. Le scope est en face de R1, en arrière plan, il continue de sonner.	Indications du jeu d'acteur : Mouvements rapides Déplacement des acteurs :
	Dialogue :
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°5b**Objectif principal de la scène :** R1 sécurise les lieux**Résumé du plan :**

Enlève doudous, ouvre la culotte de proclive.

Durée approximative du plan : 15 s

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : berceau <u>Action</u> : Plan sur R1 de face, qui enlève le doudou, et ouvre la culotte de proclive. Aucune réactivité du nourrisson.	Indications du jeu d'acteur : Mouvements rapides Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale en fond sonore
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 5c

Objectif principal de la scène : R1 sécurise les lieux

Résumé du plan : Déshabille le nourrisson.

Durée approximative du plan : 5 s

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : berceau <u>Action</u> : Vue centrée sur R1 et Alex. R1, vue de face, déshabille Alex, enlève le body. Pas de réaction, Alex est toujours cyanosé.	Indications du jeu d'acteur : Mouvements rapides de R1 qui paraît inquiet. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 5d**Objectif principal de la scène :** R1 sécurise les lieux**Résumé du plan :** Positionne le nourrisson à plat.**Durée approximative du plan :** 5 s

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre du nourrisson <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : berceau <u>Action</u> : R1 est vue de profil, abaisse le proclive et positionne le matelas à plat. On voit le nourrisson passer de la position proclive dorsal, à la position allongée.	Indications du jeu d'acteur : Mouvements rapides Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme vitale du scope
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 6

Objectif principal de la scène : Constater l'inconscience

Résumé du plan : R1 se trouve en face du bébé. R1 secoue légèrement le nourrisson et l'appelle.

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à gauche du berceau. <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : R1 est en face du bébé inconscient et en couche. Une main à plat sur la face antérieure de son thorax, il le secoue 3 fois. Le bébé reste immobile. R1 recommence à la stimuler en l'appelant d'une voix forte et grave : « Oh, Oh, Alex, Alex, réveille-toi » La caméra commence par un gros plan sur le bébé stimulé inconscient puis finit par un gros plan du visage de R1 montrant un expression d'inquiétude majeure...	Indications du jeu d'acteur : R1 recherche les signes de vie. R1 appelle le nourrisson. R1 est très inquiet.
	Déplacement des acteurs : Aucun
	Dialogue: « Oh, Oh, Alex, Alex, réveille-toi »
	Son /Bruits d'ambiance Alarme scope
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Chrono <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 7

Objectif principal de la scène : Appel au secours

Résumé du plan : R1 lance un appel au secours. R1 positionne le bébé pour débiter la réanimation cardio-pulmonaire.

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à gauche du berceau. <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Début de scène, R1 est penché sur le bébé, les mains encore sur son thorax. La caméra centre l'image sur la tête de R1 D'un geste rapide, il lève la tête, la tourne vers la porte et crie d'une voix forte et rapide : « R2, viens m'aider, chambre 4, vite, Alex est inconscient » Puis rapidement, R1 repose son regard sur le bébé. La caméra se recule pour filmer le duo bébé/R1. R1 passe derrière le lit, baisse la barrière et se met à la tête du nourrisson.	Indications du jeu d'acteur : R1 appelle au secours et se positionne à la tête du nourrisson. Déplacement des acteurs : R1 fixe à gauche du berceau
	Dialogue: « R2, viens m'aider, chambre 4, vite, Alex est inconscient »
	Son / Bruits d'ambiance Alarme scope
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : Chrono <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 8a**Objectif principal de la scène : Début de l'ABC****Résumé du plan :** R1 a mis le bébé en position et libère les voies aériennes.**Durée approximative du plan : 10 sec**

<p>Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à droite du lit. <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : La caméra fait un plan d'ensemble : le bébé à plat, puis se centre sur le bébé. R1 prend la tête du bébé dans ses 2 mains et la positionne bien dans l'axe du corps. La caméra remonte vers R1 qui attrape une seringue et aspire la sonde nasogastrique, décolle l'adhésif et retire la sonde. R1 tourne le nourrisson d'1/4 de tour. Puis il attrape une sonde d'aspiration qu'il met au bout de l'aspiration et aspire rapidement chaque narine et la bouche en descendant dans le fond de la gorge.</p>	<p>Indications du jeu d'acteur : R1 aspire la sonde et désobstrue les voies aériennes.</p> <p>Déplacement des acteurs : R1 : Aucun</p>
	<p>Dialogue: Aucun</p>
	<p>Son / Bruits d'ambiance Alarme scope</p>
<p>Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier</p>	<p>Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u></p>

Croquis du plan

Scène N° 8b

Objectif principal de la scène : Début de l'ABC

Résumé du plan : R1 recherche si le nourrisson respire

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à la droite du lit. <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Avec l'index, le majeur et l'annulaire de la main gauche, R1 crochète le maxillaire inférieur puis se penche sur le visage du bébé, met son oreille à quelques centimètres de sa bouche, regard tourné vers le bébé et il met sa main droite sur son thorax. La caméra fait un gros plan sur le thorax du bébé qui ne se soulève pas. Cette étape doit durer 10 sec	Indications du jeu d'acteur : R1 subluxe le maxillaire inférieur, se penche sur le nourrisson et recherche une respiration spontanée. R1 compte à haute voix.
	Déplacement des acteurs : R1 : Aucun
	Dialogue: R1 : Un, deux
	Son / Bruits d'ambiance Alarme scope
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : - Chrono depuis l'arrivée - Chrono secondaire indiquant le nombre de secondes : 10 sec pour cette étape <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 8c

Objectif principal de la scène : Début de l'ABC

Résumé du plan : R1 conclue que le nourrisson ne respire pas.

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à la droite du lit. <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : R2 rentre. R1 finit de compter.	Indications du jeu d'acteur : R1 compte à haute voix et conclue à haute voix. Est inquiet.
	Déplacement des acteurs : R1 : Aucun
	Dialogue: R1 : « huit, neuf, dix, Alex ne respire pas »
	Son / Bruits d'ambiance Alarme scope
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 9

Objectif principal de la scène : arrivée du renfort

Résumé du plan : R1 vient de débiter l'ABC. R2 entre dans la chambre alerté par l'appel.

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : dans la chambre, R1 seul avec le bébé, à la droite du lit <u>Eclairage</u> : Pleine lumière dans la chambre <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Gros plan sur R1, au dessus du berceau, débutant les manœuvres de réanimation. Bruit de pas rapides dans le couloir et ouverture de la porte. La caméra fait volte-face vers la porte. R2 entre dans la chambre d'un pas décidé. Fait une petite pause, la caméra fait un gros plan sur son visage surpris Tout en s'approchant rapidement du berceau, intrigué par ce qui s'y passe, il demande à R1 : « Tu as besoin d'aide ? Que se passe-t-il ? »	Indications du jeu d'acteur : R2 va vers R1 et lui parle.
	Déplacement des acteurs : Aucun R2 va de la porte au berceau
	Dialogue: R2 : « Tu as besoin d'aide ? Que se passe-t-il ? »
	Son / Bruits d'ambiance Alarme scope
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 10a**Objectif principal de la scène : Message d'alerte clair****Résumé du plan :** R1 explique à R2 que le bébé est inconscient et ne respire pas et qu'il faut aller chercher du matériel de réanimation**Durée approximative du plan : 15 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Près du lit <u>Action</u> : R1 les mains sur le bébé parle à R2	Indications du jeu d'acteur : R1 prend le temps de donner un message clair, mais directif R2 écoute puis répond Déplacement des acteurs : Aucun
	Dialogue : R1 : « Il est inconscient. Il ne respire pas. Va chercher le chariot d'urgence. Je débute la réanimation en t'attendant. Reviens vite » R2 : « OK je reviens vite avec l'ambu et le matériel »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 10b**Objectif principal de la scène : Message d'alerte clair****Résumé du plan : R2 sort de la pièce****Durée approximative du plan : 3 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Près du lit puis la chambre <u>Action</u> : R1 débute la réanimation R2 sort de la pièce	Indications du jeu d'acteur : R1 les mains sur la tête du bébé se penche sur lui R2 sort Déplacement des acteurs : R1 près du lit R2 traverse la pièce et sort d'un pas rapide
	Dialogue : aucun
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 11

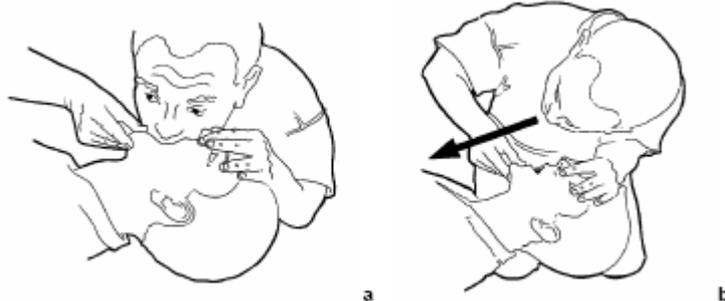
Objectif principal de la scène : R1 ventile le bébé

Résumé du plan : R1 fait 5 insufflations en bouche à bouche-nez en vérifiant l'efficacité.

Durée approximative du plan : 15 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Centré sur la tête de R1 et la tête et le thorax du bébé <u>Action</u> : R1 débute les insufflations au bébé	Indications du jeu d'acteur : R1 se penche sur le visage et la bouche du bébé Fait un bouche à bouche-nez En vérifiant que le thorax se soulève Se dégage au dessus de la tête après l'insufflation Repositionne la tête du bébé Refait la même action encore 4 fois
	Déplacement des acteurs : R1 regard dévié vers le thorax du bébé R1 reprend son air en se dégageant
	Dialogue : aucun
	Son / Bruits d'ambiance Scope Bruits du souffle Elément sonore important
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan



Scène N° 12a**Objectif principal de la scène : R1 et manœuvre arrêt cardiaque****Résumé du plan :** R1 constate l'arrêt cardiaque du bébé, pendant moins de 10 secondes cherche des signes de vie.**Durée approximative du plan : 10 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Près du lit Centré sur la tête de R1 et le corps du bébé <u>Action</u> : R1 cherche des signes de vie	Indications du jeu d'acteur : R1 une main sur la tête du bébé, se penche sur le visage et la bouche du bébé, regarde si le corps du bébé bouge, regarde si le thorax se soulève Déplacement des acteurs : R1 déplace son visage près de la bouche du bébé Promène son visage et son regard sur le bébé
	Dialogue : R1 « il ne respire toujours pas Il n'a pas de signe de vie Il est en arrêt cardiaque Il est 8hxx »
	Son / Bruits d'ambiance Élément sonore important
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 12b**Objectif principal de la scène : R1 et manœuvre arrêt cardiaque****Résumé du plan : sur le scope en asystolie****Durée approximative du plan : 2 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Scope <u>Action</u> : Scope tracé plat	Indications du jeu d'acteur : 0
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important Asystolie
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 12c**Objectif principal de la scène : R1 et manœuvre arrêt cardiaque****Résumé du plan : R1 débute le massage cardiaque****Durée approximative du plan : 15 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Près du lit Centré sur les doigts de R1 et le thorax du bébé <u>Action</u> : R1 met ses doigts sur le thorax et débute le massage	Indications du jeu d'acteur : R1 applique ses doigts sur le thorax Repère des doigts au dessus de la xyphoïde massage à 2 doigts Rythme 100/min Dépression 1/3 thorax
	Déplacement des acteurs : R1 repère sur le thorax MCE efficace
	Dialogue : R1 compte « 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15 »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 12d

Objectif principal de la scène : R1 et manœuvre arrêt cardiaque

Résumé du plan : R1 poursuit la réanimation selon 15 MCE :2 Insufflations

Durée approximative du plan : 30 sec

<p>Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : Près du lit Centré sur le visage et les mains de R1 et le bébé <u>Action</u> : R1 se penche sur la bouche du bébé Puis se dégage pour le MCE</p>	<p>Indications du jeu d'acteur : R1 se penche sur le visage et la bouche du bébé Fait 2 bouche à bouche-nez En vérifiant que le thorax se soulève Se dégage au dessus de la tête applique ses doigts sur le thorax et MCE refait cette action deux fois</p> <p>Déplacement des acteurs : R1 regard dévié vers le thorax du bébé pendant les insufflations R1 reprend MCE efficace</p>
	<p>Dialogue : R1 souffle deux fois compte « 2-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15 » souffle deux fois compte « 3-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15 »</p>
	<p>Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important</p>
<p>Caméra Plan rapproché Angle normal</p>	<p>Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u></p>

Croquis du plan

Scène N° 12e

Objectif principal de la scène : R1 et manœuvre arrêt cardiaque

Résumé du plan : R1 poursuit la réanimation jusqu'à l'arrivée des renforts

Durée approximative du plan : 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : R1 avec bébé au lit Porte de la chambre <u>Action</u> : R1 poursuit la réanimation 15 :2 R2 entre par la porte avec le chariot	Indications du jeu d'acteur : R1 poursuit la RCP (insuffle 2 fois, masse en comptant à voix haute, insuffle 2 fois) R2 entre par la porte en poussant le chariot Déplacement des acteurs : R1 continue RCP R2 entre par la porte et se dirige vers le lit
	Dialogue : R1 : « 4-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15 »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 13a

Objectif principal de la scène : R2 reprend la réanimation avec matériel

Résumé du plan : Arrivée du chariot d'urgence

R2 pousse le chariot vers le lit, l'ouvre, en sort un masque et un ambu adapté, l'adapte, le relie au manomètre, le vérifie

R1 poursuit la réanimation

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : R2 près du lit <u>Action</u> : Centré sur R2 matériel chariot R1 en arrière plan poursuit RCP	Indications du jeu d'acteur : R1 poursuit la RCP R2 approche le chariot du lit Ouvre les tiroirs Sort masque ambu et canule guedel adaptée Adapte le matériel Relie le tuyau au manomètre mural Vérifie le matériel
	Déplacement des acteurs : R1 continue RCP R2 autour du chariot puis vers les fluides et le lit
	Dialogue : R1 souffle deux fois compte « 5-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15 » souffle deux fois
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 13b

Objectif principal de la scène : R2 reprend la réanimation avec matériel

Résumé du plan : R2 reprend les premiers temps de la réanimation

R2 s'approche du bébé, prend la place de R1, constate l'inconscience du bébé, repositionne la tête du bébé, ouvre les voies aériennes, aspire les sécrétions, cherche si le bébé respire. R1 pendant ce temps sécurise en mettant la planche sous le bébé

Durée approximative du plan : 15 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : R1 et R2 près du bébé <u>Action</u> : R2 pose le matériel sur le lit R2 chariot R2 prend la place de R1 R2 refait la scène SA et cherche si le bébé respire R1 prend la planche du chariot et la met sous le bébé	Indications du jeu d'acteur : R1 s'éloigne un peu du lit R2 s'approche du bébé et de sa tête Cherche si le bébé réagit Ouvre les voies aériennes, vérifie la taille de la canule de Guedel et la met dans la bouche avec abaisse langue Aspire les sécrétions avec la sonde Se penche sur la tête (VES) R1 prend la planche et la glisse sous le bébé Déplacement des acteurs : R2 prend la place de R1 R2 débute les manœuvres au dessus du bébé R1 s'approche du chariot prend la planche et la glisse sous le bébé
	Dialogue : R2 « oh oh Alex ouvre les yeux, bouge » R2 « Alex ne respire toujours pas »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général/ Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N° 13c

Objectif principal de la scène : R2 reprend la réanimation avec matériel

Résumé du plan : R2 ventile le bébé au masque et ballon

R2 se met à la tête du bébé et ouvre les voies aériennes en subluxant la mâchoire, applique le masque sur le visage du bébé, insuffle à l'ambu de l'oxygène en s'assurant que le thorax se soulève R1 reste près du thorax du bébé

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : Intérieur <u>Endroit</u> : R1 et R2 près du bébé <u>Action</u> : R2 se déplace à la tête du lit R2 met ses mains sur la mâchoire du bébé R2 applique le masque R2 fait les insufflations R1 s'approche du thorax du bébé	Indications du jeu d'acteur : R2 se met à la tête du lit R2 ouvre VA, applique masque, insufflation R2 regard si le thorax se soulève R2 fait 5 insufflations R1 s'approche du thorax du bébé
	Déplacement des acteurs : R2 se déplace du côté du lit vers la tête du lit R2 ouvre les voies aériennes avec sa main R2 applique masque étanche R2 s'approche du bébé
	Dialogue : R2 « le thorax se soulève »
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général/ Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°14a**Objectif principal de la scène : Asystolie****Résumé du plan : vue sur le scope (patient en asystolie)****Durée approximative du plan : 1-2 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : centré sur le scope <u>Action</u> : Vue sur le scope de face : - tracé plat FC - tracé plat SaO2 0% - alarme « asystolie »	Indications du jeu d'acteur : 0
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°14b**Objectif principal de la scène : Asystolie****Résumé du plan :** R1 et R2 observe le nourrisson et décide de poursuivre la réanimation cardiorespiratoire**Durée approximative du plan : 2 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : fort <u>Endroit</u> : R1 et R2 près du bébé <u>Action</u> : R2 parle à R1.	Indications du jeu d'acteur : R1 et R2 sont inquiets mais concentrés sur leurs actions Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R2 à R1 : « On poursuit la réanimation au rythme 15 : 2 ».
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important : alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°15a

Objectif principal de la scène : poursuite de la réanimation à 2

Résumé du plan : R1 et R2 reprennent la réanimation cardiorespiratoire

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : R1 et R2 autour du bébé <u>Action</u> : R1 reprend le massage cardiaque (15 MCE). Le plan est interrompu à partir de 5 MCE pour le plan 15b.	Indications du jeu d'acteur : R2 à la tête du bébé observe R1 et le bébé. R1 se concentre sur ses MCE.
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : - chrono - poursuite de la réanimation - au rythme de 15 MCE pour 2 insufflations <u>Voix off</u> : 0

Croquis du plan

Scène N°15b

Objectif principal de la scène : poursuite de la réanimation à 2

Résumé du plan : entrée de R3 dans la chambre

Durée approximative du plan : 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : R1 et R2 autour du bébé, R3 entre par la porte du fond. <u>Action</u> : R3 entre dans la chambre par la porte du fond. Au premier plan, R1 et R2 poursuivent la réanimation cardio-respiratoire. R3 propose son aide à R1 et R2.	Indications du jeu d'acteur : R1 et R2 sont concentrés sur leur RCP et ne regarde pas R3 entrer dans la chambre. R3 entre dans la chambre, parle de manière posée mais alerte et attend la réponse de R2. R2 répond à R3 sans le regarder et reste concentré sur la RCP.
	Déplacement des acteurs : R3 entre par la porte du fond et s'avance vers R1, R2 et le bébé qui sont au premier plan.
	Dialogue : R3 à R2 : « vous avez besoin d'aide ? ». R2 à R3 : « oui, appelle la réanimation ». R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Chrono <u>Voix off</u> : 0

Croquis du plan

Scène N°16a

Objectif principal de la scène : appel de la réanimation

Résumé du plan : R3 en plan rapproché appelle le réanimateur de garde.

Durée approximative du plan : 30 sec

<p>Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : R3 avec son téléphone DECT <u>Action</u> : R3 en plan rapproché compose le numéro du réanimateur de garde (ligne directe ACR), puis parle avec le réanimateur de garde (R5) pour lui transmettre la situation et demander son aide, puis il raccroche.</p> <p>R1 et R2 poursuivent la RCP.</p>	<p>Indications du jeu d'acteur : R3 parle clairement et distinctement au réanimateur pour lui transmettre calmement une information précise de la situation.</p> <p>Déplacement des acteurs : 0</p>
	<p>Dialogue :</p> <p>R3 à R5 : « « Je suis en pédiatrie en présence d'un nourrisson de moins d'un an qui est inconscient et qui ne respire pas. Il est en arrêt cardio respiratoire. Mes collègues ont débuté les manœuvres de réanimation. Il ne reprend pas de signes de vie. Je suis dans la salle numéro 4. Avez-vous compris mon message. Pouvez-vous répéter. Nous vous attendons.» R1 compte le nombre de MCE.</p>
	<p>Son / Bruits d'ambiance</p> <p>alarme du scope « asystolie »</p>
<p>Caméra Plan rapproché sur R3 Angle normal</p>	<p>Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : - chrono - appel du réanimateur <u>Voix off</u> : 0</p>

Croquis du plan

Scène N°16b**Objectif principal de la scène : appel de la réanimation****Résumé du plan : plan sur R5 (réanimateur)****Durée approximative du plan : 15 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : poste de soin <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : R5 avec son téléphone DECT <u>Action</u> : R5 répète le message de R3.	Indications du jeu d'acteur : R5 parle Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R5 à R3 : « Vous êtes en pédiatrie en présence d'un nourrisson de moins d'un an qui est en arrêt cardio respiratoire. Vous êtes dans la salle numéro 4. J'arrive immédiatement ».
	Son / Bruits d'ambiance
Caméra Plan rapproché sur R4 Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : - Chrono - Contrôle du message <u>Voix off</u> : 0

Croquis du plan

Scène N°17a

Objectif principal de la scène : préparation de l'adrénaline

Résumé du plan : Plan général, R2 demande à R3 de préparer l'adrénaline.

Durée approximative du plan : 10-15 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : plan large sur la chambre <u>Action</u> : R2 parle à R3 en lui expliquant la situation et en lui expliquant comment préparer une dilution d'adrénaline. R3 acquiesce. R1 et R2 poursuivent la RCP.	Indications du jeu d'acteur : R2 parle à R3 sans le regarder en se concentrant sur la RCP. R3 écoute attentivement et acquiesce pour exprimer qu'il a compris. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R2 à R3 : « L'enfant est en asystolie. Le traitement est l'adrénaline. Tu prends une ampoule d'adrénaline 1 mg/1ml. Tu prélèves 1 ml d'adrénaline avec une seringue de 10 ml que tu dilues avec 9ml de sérum physiologique » R3 à R2 : « OK ». R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°17b

Objectif principal de la scène : préparation de l'adrénaline

Résumé du plan : Plan général, R3 se dirige vers le chariot d'urgence et prend l'ampoule d'adrénaline

Durée approximative du plan : 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : plan général sur la chambre <u>Action</u> : R3 va vers le charriot d'urgence et cherche l'adrénaline. Il trouve l'emplacement des ampoules d'adrénaline et prends une ampoule. Il regarde l'ampoule. R1 et R2 poursuivent la RCP.	Indications du jeu d'acteur : R3 va d'un pas décidé vers le chariot. Il est rapide mais sans précipitation maladroite pour chercher l'ampoule. Il sait rester calme.
	Déplacement des acteurs : R3 va vers le chariot d'urgence.
	Dialogue : R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°17c**Objectif principal de la scène : préparation de l'adrénaline****Résumé du plan :** Plan rapproché sur l'ampoule d'adrénaline.**Durée approximative du plan : 3 sec**

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : plan rapproché sur l'ampoule <u>Action</u> : Plan centré sur l'étiquette de l'ampoule d'adrénaline et on lit clairement la dilution 1mg=1ml.	Indications du jeu d'acteur : 0
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan rapproché Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°17d

Objectif principal de la scène : préparation de l'adrénaline

Résumé du plan : Plan rapproché sur R3 qui prépare son plateau pour préparer l'adrénaline

Durée approximative du plan : 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : plan centré sur R3 au dessus du chariot d'urgence. <u>Action</u> : R3 prend un plateau propre dans le chariot et le pose sur le chariot. Puis il prend 1 seringue de 10 ml, 5 seringues de 1ml, 1 seringue de 5ml, 1 pompeuse, 1 ampoule de sérum physiologique. Il met tout son matériel dans le plateau. R1 et R2 poursuivent la RCP.	Indications du jeu d'acteur : R3 agit rapidement et calmement.
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan général Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°17e

Objectif principal de la scène : préparation de l'adrénaline

Résumé du plan : Plan rapproché sur R3 qui prépare l'adrénaline

Durée approximative du plan : 30 sec-1 minutes.

Description scène : <u>Lieu</u> : chambre <u>Eclairage</u> : intérieur <u>Endroit</u> : plan centré sur R3 au dessus du chariot d'urgence. <u>Action</u> : R3 casse l'ampoule d'adrénaline et celle de sérum physiologique. Il prend la seringue de 10 ml et la pompeuse, adapte la pompeuse à la seringue de 10 ml, prélève 1ml d'adrénaline, puis 9 ml de sérum physiologique. Il reconditionne l'adrénaline dans des seringues de 1 ml. Il prépare 1 seringue de 5 ml de sérum physiologique pour rincer. R1 et R2 poursuivent la RCP.	Indications du jeu d'acteur : R3 agit rapidement et calmement.
	Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R1 compte le nombre de MCE.
	Son / Bruits d'ambiance alarme du scope « asystolie »
Caméra Plan centré sur R3 de face sur son chariot. Angle normal	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> : - chrono - préparation de l'adrénaline. <u>Voix off</u> : 0

Croquis du plan

Scène N°18a

Objectif principal de la scène : Injection de l'adrénaline

Résumé du plan :

R3 se rapproche de l'enfant avec le plateau des injectables

Durée approximative du plan : 10 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : chariot → lit <u>Action</u> : Plan de la chambre avec R3 qui se rapproche du patient avec son plateau dans les mains. Plan rapproché sur R3 qui dépose le plateau sur le lit et prend la ligne de perfusion en main.	Indications du jeu d'acteur : - R1 et R2 réaniment toujours - R3 prend le plateau des injectables et fait le chemin du chariot d'urgence au patient - R3 pose le plateau sur le lit - R3 se met en position près de la ligne de perfusion
	Déplacement des acteurs : Chariot → lit → ligne de perfusion
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°18-b**Objectif principal de la scène :** Injection de l'adrénaline**Résumé du plan :** Vérification de la ligne de perfusion**Durée approximative du plan :** 8 sec

Description scène : <u>Lieu :</u> Chambre <u>Eclairage :</u> normal <u>Endroit :</u> ligne de perfusion / Mains de R3 <u>Action :</u> Gros plan sur les mains de R3 qui vérifie la ligne de perfusion et adapte la seringue d'adrénaline	Indications du jeu d'acteur : - R1 et R2 réaniment toujours - R3 attrape la ligne de perfusion, retire le bouchon, rince la ligne au sérum physiologique. - R3 saisit la seringue d'adrénaline et l'adapte sur le robinet. Il injecte l'adrénaline et rince la ligne de perfusion avec la seringue de 5 ml. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance :
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°18c**Objectif principal de la scène :** Injection de l'adrénaline**Résumé du plan :** Injection d'adrénaline, et rinçage de la ligne de perfusion.**Durée approximative du plan :** 2 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : scope Action :	Indications du jeu d'acteur : R3 parle Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : Ça y est, j'ai injecté 0,6 ml d'adrénaline diluée. Il est 8hxx.
	Son / Bruits d'ambiance :
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°19a**Objectif principal de la scène :** Poursuite de la réanimation**Résumé du plan :** R3 prend la place de R1**Durée approximative du plan :** 2 min.

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : - R2 est toujours à la tête - L'injection d'adrénaline terminée, R3 s'adresse à R1 pour lui dire qu'il va prendre sa place.	Indications du jeu d'acteur : - R3 s'adresse à R1 et se met en place pour reprendre le MCE Déplacement des acteurs : R1 répond à R3 et se met en retrait
	Dialogue : R3 (s'adressant à R1) : je prends le relais pour le massage cardiaque. R1: d'accord, je m'occupe des médicaments
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - Chrono - Reprise de la réanimation pour 2 minutes avant la prochaine évaluation. <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°19b**Objectif principal de la scène :** Poursuite de la réanimation**Résumé du plan :** Reprise de la réanimation avec R3 et R2, rythme 15 :2**Durée approximative du plan : 2 min.**

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Réanimation cardio-respiratoire : Alternance de vues d'ensemble, de plans sur le massage cardiaque externe, le scope, la ventilation.	Indications du jeu d'acteur : - R2 fait 2 insufflations - R3 fait 15 MCE Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R3 (compte à voix haute le nombre de MCE) : un, deux, trois, quatre, cinq... quinze
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - chrono - 15 MCE suivi de deux insufflations <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20a**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** A l'issu des 8 cycles, R2 fait arrêter les manœuvres de réanimation à R3**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : <u>Action</u> : Gros plan sur R2 qui parle	Indications du jeu d'acteur : R2 demande à R3 d'arrêter la réanimation Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R2 : On arrête le massage et on évalue. R3 : OK
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - Chrono - Au bout de 2 minutes de réanimation : évaluation <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20b**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** R3 se redresse pour arrêter la réanimation.**Durée approximative du plan :** 3 sec

Description scène : <u>Lieu :</u> Chambre <u>Eclairage :</u> normal <u>Endroit :</u> <u>Action :</u> Plan large sur R3 qui se redresse et s'éloigne du plan du lit. R2 tourne également la tête vers le scope, tout en continuant à ventiler (30/min).	Indications du jeu d'acteur : R3 se redresse, s'écarte du lit. R3 et R2 se tournent vers le scope R1 s'approche du scope pour le regarder Déplacement des acteurs :
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Le chrono tourne <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20c**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** Le scope montre un rythme sinusal.**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : scope <u>Action</u> : Gros plan sur le scope	Indications du jeu d'acteur : 0 R2 parle Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R2 : on a récupéré un rythme sinusal, la fréquence cardiaque est à 130/min.
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - Chrono - Reprise d'un rythme sinusal. <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20d**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** R2 demande à R3 de vérifier qu'il perçoit un pouls brachial.**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu :</u> Chambre <u>Eclairage :</u> normal <u>Endroit :</u> lit <u>Action :</u> Plan sur R2 qui s'adresse à R3. R2 continue à ventiler au masque.	Indications du jeu d'acteur : R2 tourne la tête du scope vers R3 et lui ordonne une action. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R3 : Peux-tu vérifier si tu perçois un pouls brachial ?
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - chrono - Vérifier que le rythme est associé à un pouls <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20e**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** R3 vérifie le pouls brachial et confirme qu'il le perçoit.**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : lit <u>Action</u> : Plan au-dessus du lit qui montre R3 allant palper le pouls brachial. R2 continue à ventiler.	Indications du jeu d'acteur : R3 palpe le pouls brachial de l'enfant R3 s'adresse à R2 Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R3 : je perçois un pouls brachial
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - Chrono - Récupération d'un rythme cardiaque efficace <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°20f**Objectif principal de la scène :** Récupération d'un rythme sinusal sur le scope**Résumé du plan :** R2 confirme que l'on arrête la réanimation cardiaque**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : Chambre vers R2 <u>Action</u> : Plan sur R2 qui parle tout en continuant à ventiler au masque.	Indications du jeu d'acteur : R2 s'adresse à R3 et indique qu'on arrête le massage cardiaque externe. Il demande à R1 de noter l'heure de reprise de la fonction cardiaque. Déplacement des acteurs : 0
	Dialogue : R2 s'adresse à R3 : on arrête le massage cardiaque externe R2 s'adresse à R1 : peux-tu noter l'heure de reprise du rythme cardiaque efficace ? Il est 8hxx.
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> - Arrêt du chrono qui clignote, puis repart - Durée de l'arrêt depuis la prise en charge : X minutes <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°21a**Objectif principal de la scène :** Poursuite de la ventilation.**Résumé du plan :** R2 poursuit la ventilation au masque et ballon.**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : Chambre vers R2 <u>Action</u> : R2 ventile au masque	Indications du jeu d'acteur : R2 ventile l'enfant à la tête du lit, FR : 30/min R1 indique qu'il entend la réanimation arriver Déplacement des acteurs :
	Dialogue : R1 : l'équipe de réa arrive, je l'entends elle est dans le couloir.
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Chrono <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°21b**Objectif principal de la scène :** Poursuite de la ventilation**Résumé du plan :** Arrivée de la réanimation**Durée approximative du plan :** 5 sec

Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : Porte <u>Action</u> : Deux personnes (R5 et R6) de la réanimation arrivent en courant par la porte avec le sac de réanimation sur le dos porté par R6.	Indications du jeu d'acteur : R5 et R6 arrivent sur le pas de la porte Déplacement des acteurs : Arrivée de deux personnes de la réanimation sur le pas de la porte
	Dialogue : 0
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Chrono <u>Voix off</u>

Croquis du plan

Scène N°21c**Objectif principal de la scène :** Poursuite de la ventilation**Résumé du plan :** R2 transmet un message au médecin de réanimation**Durée approximative du plan :** 5 sec

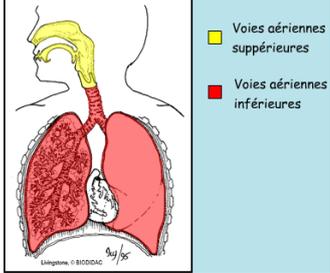
Description scène : <u>Lieu</u> : Chambre <u>Eclairage</u> : normal <u>Endroit</u> : Porte <u>Action</u> : R2 fait un rapport au médecin R5 de réanimation, tout en continuant à ventiler.	Indications du jeu d'acteur : R2 parle à R5 Déplacement des acteurs :
	Dialogue : R2 : il s'agit d'un nourrisson de 6 mois, sans antécédent, hospitalisé depuis 24h pour une bronchiolite sévère. Aggravation cette nuit. Constat d'un arrêt cardiaque en asystolie à 08h05. Initiation immédiate d'une réanimation. A reçu 1 dose d'adrénaline sur une asystolie. Reprise d'une activité cardiaque efficace à xxHxxmin. Il est dépendant de la ventilation.
	Son / Bruits d'ambiance Elément sonore important
Caméra Plan général / Plan rapproché Angle normal / Plongé / Particulier	Indication au montage <u>Texte supplémentaire</u> Transmission des informations essentielles <u>Voix off</u>

Croquis du plan

7. STORY-BOARD – FILM PARTIE 2

Chapitre 1 : Définir l'arrêt cardiaque

Durée approximative du plan : 1 min 30

<p>Voix off :</p> <ul style="list-style-type: none">- Introduction : La fiction que vous venez de voir a pour but de vous apprendre à reconnaître et prendre en charge un arrêt cardiaque chez l'enfant. La maîtrise des différentes actions à entreprendre est essentielle à la réussite des manœuvres de réanimation entreprises. Nous allons les revoir ensemble.- Temps 1 : Quelques rappels essentiels sont nécessaires. Chez l'enfant, la principale cause d'arrêt cardiaque est respiratoire. Cette situation d'hypoxie, particulière à l'enfant, impose la mise en route immédiate de la réanimation cardiorespiratoire (avant tout choc électrique).- Temps 2 : Il faut d'abord poser le diagnostic de l'arrêt cardiaque. Un enfant inconscient qui ne respire pas et n'a pas de signe de vie est en arrêt cardio-respiratoire.- Temps 3 : Les manœuvres de réanimation doivent toujours être entreprises immédiatement pendant 1 minute avant d'aller chercher les secours.- Temps 4 : L'enjeu est de limiter l'anoxie cérébrale qui survient très rapidement dans les 3 minutes suivant l'arrêt cardiorespiratoire.	<p>Scènes utilisées :</p> <ul style="list-style-type: none">- Introduction : séquences courtes des différents temps du film (Scope avec asystolie, sécuriser, alerte, MCE).- Temps 2 : Reprendre des extraits des scènes concernées- Temps 3 : Scènes de ventilation à la bouche et MCE <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Temps 1 : schéma avec voies aériennes supérieures et poumons  <p>Voies aériennes supérieures Voies aériennes inférieures</p> <ul style="list-style-type: none">- Temps 4 : Schéma avec un cerveau 
<p>Script à superposer à l'écran:</p> <ul style="list-style-type: none">- Introduction : « Prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire de l'enfant » avant le début de la voix off.	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :</p> <ul style="list-style-type: none">- Introduction- Temps 1 :- Temps 2 :- Temps 3 :

<ul style="list-style-type: none"> - Temps 1 : « la principale cause d'arrêt cardiaque est respiratoire. » - Temps 2 : « Etablir l'arrêt cardiaque », puis <i>faire apparaître successivement</i> « 1- Inconscience », « 2- Absence de respiration », « 3-Absence de signe de vie (pas de mouvement) - Temps 3 : « Débuter immédiatement les manœuvres de réanimation pendant 1 minute » - Temps 4 : <ul style="list-style-type: none"> ○ « Objectif : limiter les risques d'anoxie cérébrale » ○ « Délai entre l'arrêt cardiaque et les premiers signes d'anoxie cérébrale = 3 minutes » 	<ul style="list-style-type: none"> - Temps 4 :
---	---

Chapitre 2 : Sécuriser

Durée approximative du plan : 15-20s

<p>Voix off : « Sécuriser consiste à mettre l'enfant dans les conditions optimales de prise en charge et de soins. En cas de prise en charge hors structure de soins, penser à se sécuriser également ».</p>	<p>Scènes utilisées : Scènes 5a, 5b, 5c, 5d</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas :</p> 
<p>Script à superposer à l'écran SECURISER</p>	<p>Indications complémentaires (habillage sonore...) :</p>

Croquis du plan

Chapitre 3 : Stimuler

Durée approximative du plan : 10s

<p>Voix off : « Stimuler l'enfant permet d'apprécier l'absence de réactivité et fait partie de l'évaluation de la conscience. Stimuler ne veut pas dire secouer, les gestes ne doivent pas être violents. »</p>	<p>Scènes utilisées : Scène 6</p> <p>Scènes complémentaires à tourner, schémas : 0</p>
<p>Script à superposer à l'écran STIMULER</p>	<p>Indications complémentaires (fond sonore ...) :</p>

Croquis du plan

Chapitre 4 : appel au secours

Durée approximative du plan : 15 s

Voix off : Temps 1 : il est primordial d'appeler au secours et de démarrer immédiatement la réanimation. Temps 2 : Cet appel ne doit en aucun cas retarder le début de la prise en charge.	Scènes utilisées : Temps 1 : reprendre des extraits de la scène 7 et 10 Temps 2 : reprendre des extraits de la scène 11
	Scènes complémentaire / schéma
	Non
Script : appel au secours Ne pas retarder le début de la prise en charge	Indications complémentaires .

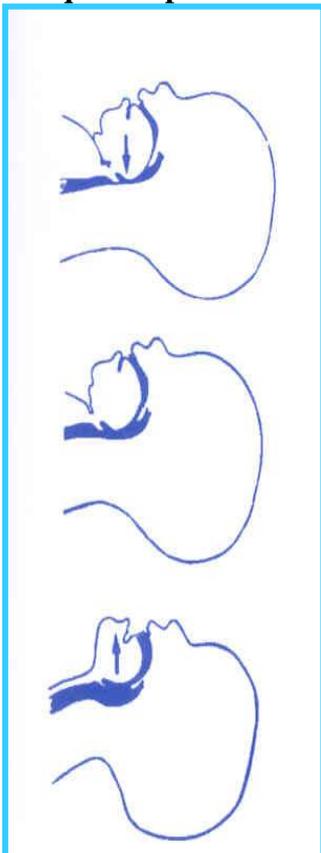
Croquis du plan

Chapitre 5 : Libérer les voies aériennes

Durée approximative du plan : 20s

<p>Voix off : Temps 1 : Il faut ouvrir les voies aériennes avant toute mesure de ventilation. Temps 2 : Positionner la tête dans l'axe, ouvrir la bouche en réalisant la manœuvre universelle, aspirer les sécrétions nez-bouche et vider l'estomac.</p>	<p>Scènes utilisées : Temps 1 : reprendre des extraits de la scène 8 Temps 2 : reprendre des extraits de la scène 8</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas :</p>
<p>Script à superposer à l'écran Ouverture des voies aériennes : -Tête dans l'axe -Ouverture de la bouche -Aspiration et vidange de l'estomac</p>	<p>Indication complémentaires (habillage sonore...) :</p>

Croquis du plan



Chapitre 6 : évaluer l'absence de respiration spontanée « Voir Ecouter Sentir »

Durée approximative du plan : 30 secondes

<p>Voix off Cette étape consiste à voir, écouter, sentir. Il faut se positionner à la tête de l'enfant et se pencher au-dessus de sa bouche tout en regardant son thorax. On peut ainsi voir les mouvements respiratoires si le thorax se soulève, écouter et sentir le flux expiratoire sortir de la bouche de l'enfant, dans un même temps. Ce temps d'observation permet d'affirmer de façon fiable et rapide l'absence de respiration spontanée. L'ensemble de cette étape doit durer 10 secondes.</p>	<p>Scènes utilisées Scène 8</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas: non</p>
<p>Script à superposer à l'écran Temps 1 : « évaluer l'absence de respiration spontanée » Temps 2 :</p> <ul style="list-style-type: none">- Evaluer l'absence de respiration spontanée- VOIR- ECOUTER- SENTIR- Un chrono indique « 10 secondes »	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :</p> <ul style="list-style-type: none">- Temps 1 :- Temps 2 :- Temps 3 :

Chapitre 7 Débuter précocement les insufflations

Durée approximative du plan : 30 sec

<p>Voix off : Temps 2 : Si l'enfant ne respire pas, il faut débiter la réanimation en ventilant l'enfant correctement car la principale cause d'arrêt cardio-respiratoire est l'hypoxie. Cela consiste à se placer à la tête de l'enfant, la tête en position neutre, et réaliser 5 insufflations pour en avoir au moins 2 efficaces. Il faut limiter au maximum les fuites d'air et contrôler si le thorax de l'enfant se soulève. Temps 3 En milieu médicalisé, il est préférable d'utiliser un insufflateur relié à l'oxygène pour faire ces 5 insufflations.</p>	<p>Scènes utilisées Temps 2 : scène 8 Temps 3 : séquences scènes 13 A-B-C Scènes complémentaires à tourner / schémas: non</p>
<p>Script à superposer à l'écran Temps 1 : diapositive de plan étape 7 « débiter précocement les insufflations » Temps 2 :<ul style="list-style-type: none">- 5 insufflations pour 2 efficaces- Soulèvement du thoraxTemps 3 : Insufflateur relié à l'oxygène</p>	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :<ul style="list-style-type: none">- Temps 1 :- Temps 2 :- Temps 3 :</p>

Chapitre 8 : Evaluer les signes de vie

Durée approximative du plan : 20 s

<p>Voix off Après avoir ventilé efficacement, il faut évaluer si l'enfant est en arrêt cardiaque. Il est recommandé d'observer l'enfant et de rechercher des signes de vie. Cette étape doit prendre moins de 10 sec. Ce temps d'observation est simple, il faut :</p> <ul style="list-style-type: none">- Rechercher si l'enfant bouge, en regardant les mouvements spontanés- Rechercher si l'enfant respire ou tousse, en se penchant sur le visage et la bouche de l'enfant, en regardant si le thorax se soulève.	<p>Scène utilisée : 12a R1 une main sur la tête du bébé Recherche la présence de mouvements regarde si le corps du bébé bouge Recherche la présence de toux ou d'une respiration normale se penche sur le visage et la bouche du bébé regarde si le thorax se soulève</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas:</p>  <p>Rechercher des signes de vie</p>
<p>Script à superposer à l'écran Rechercher des signes de vie :</p> <ul style="list-style-type: none">- Observer les mouvements du corps- Rechercher des signes de respiration	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :</p>

Chapitre 9 : Massage cardiaque externe

Durée approximative du plan : 2 min

Voix off :

Temps 1 :

- Le massage cardiaque externe est réalisé par des compressions thoraciques externes rythmiques de la paroi antérieure, en permettant un afflux sanguin oxygéné vers les organes vitaux.
- L'enfant doit être sur un plan dur avec une position de la tête permettant de garder les voies aériennes ouvertes
- Le massage cardiaque est effectué sur le sternum au milieu du thorax.
- La profondeur correspond à une dépression d'1/3 du thorax avec un temps égal pour la compression et la relaxation.
- La fréquence des compressions est de 100/min.

Temps 2 :

Le rapport compression / ventilation est de 15 compressions pour 2 ventilations quel que soit l'âge de l'enfant.

Temps 3 :

Selon le nombre de sauveteurs présents, le matériel disponible et l'âge de l'enfant, les manœuvres de réanimation peuvent se dérouler de la manière suivante :

- 1^{ère} situation : à un sauveteur sans insufflateur, le massage cardiaque se réalise à deux doigts, en vérifiant que la compression déprime le thorax de 1/3, à un rythme de 100/min. La ventilation est réalisée par le bouche à bouche-nez. Le rythme est de 15 compressions thoraciques en alternance avec 2 insufflations.
- 2^{ème} situation : à deux sauveteurs avec un insufflateur, le massage cardiaque se réalise en empaumant le thorax à deux mains, en vérifiant que la compression déprime le thorax de 1/3, à un rythme de 100/min. La ventilation est réalisée par le bouche à bouche-nez. Le rythme est toujours de 15/2.
- 3^{ème} situation : sur l'enfant plus grand, la compression thoracique se réalise bras tendus avec une ou 2 mains.

Scène utilisée :

Temps 1 : scène 12a

Repère sur le thorax : R1 applique ses doigts sur le thorax l'autre main sur la tête de l'enfant

Repère des doigts au-dessus de la xyphoïde
Rythme 100/min

Temps 2 : scène 12d

Alternance compression ventilation 15/2

R1 ventile 2 fois puis reprend massage

Temps 3 : scènes complémentaires A B C
Technique du massage ; Rythme ; Massage

Scènes complémentaires à tourner / schémas:

A Sur mannequin nourrisson ALS

Technique à 1 sauveteur :

Massage à 2 doigts

Déprimer 1/3 thorax

Rythme 100/min

B Sur mannequin nourrisson ALS

Technique à 2 sauveteurs :

Massage en empaumant le thorax

Déprimer 1/3 thorax

Rythme 100/min



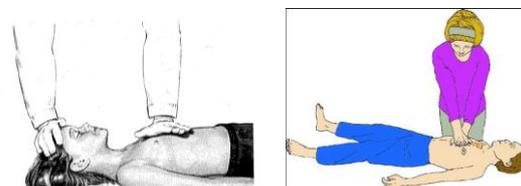
C Sur mannequin enfant ALS

Réanimateur se positionne à la verticale au-dessus de l'enfant, bras tendus.

Compression avec 1 main ou 2 mains

Déprimer 1/3 thorax

Rythme 100/min



<p>Script à superposer à l'écran</p> <p>Temps 1 : Massage cardiaque sur un plan dur Objectif : 100 compressions / minute</p> <p>Temps 2 : Rythme alterné 15 compressions / 2 insufflations</p> <p>Temps 3 : 15 compressions / 2 insufflations Compter à voix haute les compressions</p>	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) : Entendre le masseur compter</p>

Croquis du plan

Chapitre 10 : Message au réanimateur

Durée approximative du plan : 15 sec

<p>Voix off :</p> <p>Le message à l'équipe qui prendra le relai doit être clair, précis et surtout concis.</p> <p>Vous devez renseigner votre interlocuteur sur votre fonction, l'informer rapidement sur le lieu où vous vous trouvez et sur la victime.</p> <p>Vous devez lui dire que l'enfant est en arrêt cardiaque, que vous avez besoin d'aide et que des manœuvres de réanimation ont été entreprises..</p> <p>Vous ne raccrochez jamais avant de vous être assuré que tout a été compris.</p> <p>Vous poursuivez la réanimation en attendant l'arrivée de la réanimation.</p>	<p>Scènes utilisées : Scène 16 sans le son.</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas: non</p>
<p>Script à superposer à l'écran</p> <ul style="list-style-type: none">- Message clair et précis- Apparition sur l'écran au fur et à mesure des grands thèmes du message :<ul style="list-style-type: none">• Identité de l'appelant• Lieu• Enfant en arrêt cardio-respiratoire• Gestes effectués et évolution	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :</p>

Chapitre 11 : Préparation de l'adrénaline

Durée approximative du plan : 2 min

<p>Voix off :</p> <p>Temps 1 : L'arrêt cardiaque chez l'enfant est presque toujours secondaire à un arrêt respiratoire. Cet arrêt respiratoire va entraîner une bradycardie d'installation rapide suivie d'une asystolie, qui se caractérise par un tracé électrocardiographique plat. Il faut retenir que chez le nourrisson, une bradycardie < 60/min est considérée comme une situation d'arrêt cardiaque et doit conduire à la même prise en charge.</p> <p>Temps 2 : La prise en charge de l'asystolie nécessite, en complément des manœuvres de réanimation, l'administration d'adrénaline toutes les 3 à 5 minutes par voie intra-veineuse ou intra-osseuse jusqu'à récupération d'un rythme cardiaque. Afin d'assurer une bonne circulation de l'adrénaline, il est nécessaire de poursuivre les compressions thoraciques pendant 2 minutes après l'injection. Les ampoules d'adrénaline sont dosées à 1 mg/ml. La posologie chez l'enfant est de 10 µg/kg/injection. En pédiatrie, l'adrénaline est utilisée diluée au 1/10^{ème} soit 1 ml d'adrénaline dans 9 ml de sérum physiologique. La quantité de l'adrénaline diluée à injecter est donc de 0,1 ml/kg.</p>	<p>Scènes utilisées :</p> <p>Temps 2 : Scène 17 recentré sur la personne qui prépare.</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas:</p> <p>Temps 1 : Séquence sur le scope : bradypnée/apnée → Désaturation → bradycardie → asystolie</p>
<p>Script à superposer à l'écran</p> <p>Temps 1 :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Arrêt cardiaque chez l'enfant = origine respiratoire2. Tracé ECG = asystolie3. Chez le nourrisson, bradycardie < 60/min = arrêt cardiaque <p>Temps 2 :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Adrénaline2. 10 µg/kg en IVD toutes les 3 à 5 min3. Adrénaline diluée : 1 ml=1mg + 9 ml de sérum physiologique Soit 0,1 ml/kg toutes les 3 à 5 minutes4. Poursuivre la réanimation 2 minutes après l'injection	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) :</p>

Chapitre 12 : Conclusion

<p>Voix off :</p> <p>Temps 1 : L'arrêt cardiaque est rare chez l'enfant, mais sa prise en charge immédiate et spécifique est indispensable pour éviter la constitution de lésions cérébrales irréversibles.</p> <p>Temps 2 : Des recommandations internationales spécifiques à l'enfant sont réactualisées tous les 5 ans par l'European Resuscitation Council (ERC) et L'International liaison committee on resuscitation (ILCOR). Vous pouvez les consulter sur internet à l'adresse suivante.</p>	<p>Scènes utilisées :</p> <p>Scènes complémentaires à tourner / schémas: Temps 1 : chaines de survie avec les temps importants</p>
<p>Script à superposer à l'écran :</p> <p>Temps 2 : http://cprguidelines.eu/2010/index.php</p>	<p>Indications complémentaires (habillage sonore, ...) : Musique de fin....</p>