



Les gestes d'urgence En cas d'accident

Gilet de Balisage

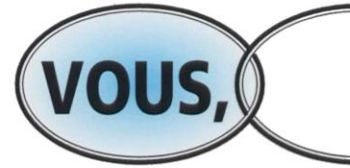


Gilet de Sécurité



Les gestes à effectuer

PREMIERS SECOURS



1er MAILLON D'UNE CHAÎNE
DE SECOURS



vous serez capable :



DE PROTÉGER,



D'ALERTER,

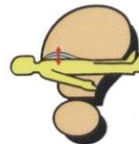
et d'agir face à une victime qui :



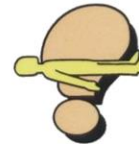
S'ÉTOUFFE,



SAIGNE,



EST INCONSCIENTE
ET QUI RESPIRE,



EST INCONSCIENTE
ET QUI NE RESPIRE PAS,



PRÉSENTE UN MALAISE,



PRÉSENTE UNE PLAIE
GRAVE / SIMPLE,



PRÉSENTE UNE BRÛLURE
GRAVE / SIMPLE,



PRÉSENTE UNE ATTEINTE
DES OS ET ARTICULATIONS



Quelles réactions immédiates ?

Les premières réactions

Que faites vous dans cette situation ?



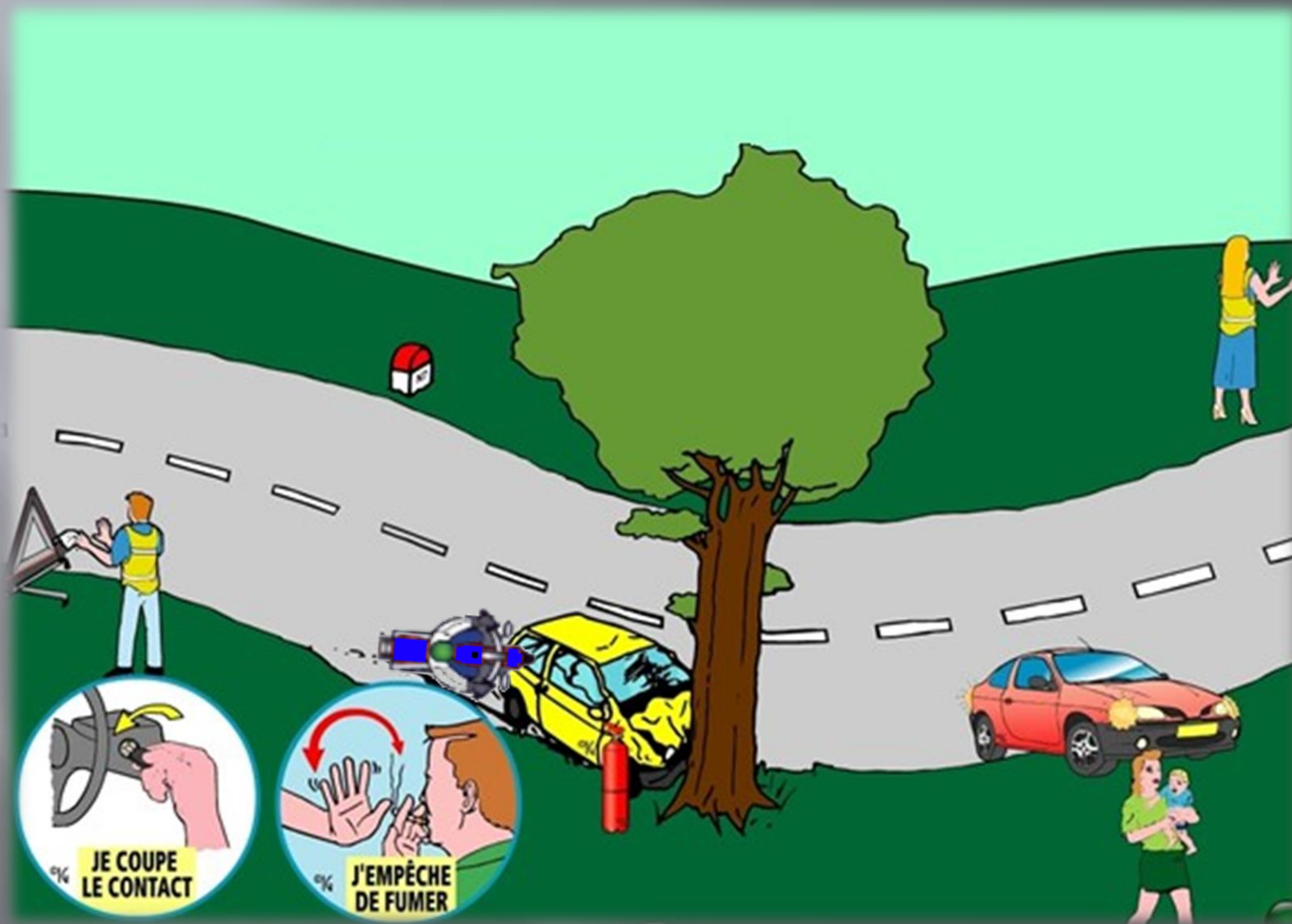
La protection d'un accident



Que faites vous dans cette situation ?



La protection d'un accident





AM-807-0A

SAPEURS - POMPIERS des YVELINES

L32

L31

Metz

P - A - S

En cas d'accident de Moto, Que fais je ?

1) Je Protège l'accident



2) J'alerte les secours



3) je pratique les premiers gestes de secourisme

CHAÎNE DE SECOURS



PROTÉGER

Assurer la sécurité de la victime,
de soi même ou de toute autre personne.



DANGER CONTRÔLABLE



DANGER

Supprimer ou écarter
immédiatement le danger
de façon permanente.

DANGER NON CONTRÔLABLE



Délimiter la zone de
danger pour empêcher
toute intrusion dans
cette zone.

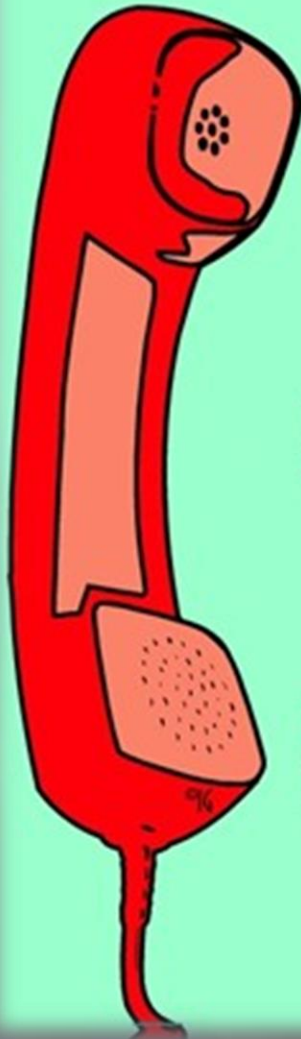
Dégager d'urgence,
si possible.

Faire baliser
la zone de danger.



L'alerte aux secours

Le message d'alerte



NUMÉRO D'APPEL



LOCALISATION PRÉCISE



NATURE DU PROBLÈME



NOMBRE DE VICTIME



OU

RISQUES ÉVENTUELS



DESCRIPTION DE L'ÉTAT DE CHAQUE VICTIME



MESURES PRISES ET GESTES EFFECTUÉS



RÉPONDRE AUX QUESTIONS

NUMÉROS D'URGENCE



WWW.HOPTOYS.FR



POLICE-SECOURS

17



SAPEURS-POMPIERS

18



SAMU

15



NUMÉRO D'URGENCE
pour les personnes sourdes et malentendantes

114



APPEL
D'URGENCE
EUROPÉEN

112



Qui alerter ?



L'ALERTE AUX SECOURS

15 SAMU
Urgences médicales

18 SAPEURS
pompiers
1ers Secours

112
N° Unique
Européen

17 POLICE
Gendarmerie
Ordre Public

N° à 10 chiffres
MEDECIN TRAITANT :
Problèmes de santé
Européen



HÉMORRAGIE COMPRESSION LOCALE



L'hémorragie est une perte abondante de sang qui ne s'arrête pas spontanément.

**SA VIE EST
MENACÉE.**



AGIR

COMPRIMER
immédiatement et fortement
l'endroit qui saigne.



ALLONGER la victime et faire
si besoin un **PANSEMENT
COMPRESSIF** réalisé avec
une épaisseur de tissu propre
maintenu par un bandage.

Alerter les secours au 15, 18 ou 112,
couvrir et surveiller.



Si le saignement se poursuit,
reprendre la compression manuelle
par dessus le pansement.



GARROT TOURNIQUET IMPROVISÉ

Le garrot est réalisé face à une plaie de membre **QUAND LA COMPRESSION MANUELLE OU LE PANSEMENT COMPRESSIF EST INEFFICACE OU IMPOSSIBLE** (*broiement de membre, nombreuses victimes, attentat...*).

Le garrot est mis en place entre la plaie qui saigne et la racine du membre, à quelques centimètres de la plaie, jamais sur une articulation.

1. Faire 2 tours autour du membre avec un lien large (*cravate, écharpe, ceinture*) et faire un nœud.



2. Placer un bâton au-dessus et faire 2 nœuds pour le maintenir.



3. Tourner le bâton pour serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement.



4. Entourer avec le lien large restant le membre en englobant le bâton pour que le garrot ne se desserre pas. Réaliser un dernier nœud de maintien.



- Laisser le garrot visible
- ne jamais le desserrer
- noter l'heure de pose.



ÉTOUFFEMENT TOTAL CLAQUES DANS LE DOS



La victime s'étouffe et ne peut plus :

- respirer,
- parler,
- tousser.

Elle a la bouche ouverte pour chercher l'air, elle s'agite, devient bleue puis perd connaissance.

SA VIE EST MENACÉE.



AGIR

**DONNER
1 À 5 CLAQUES
DANS LE DOS**

pour faire tousser et débloquer
le corps obstruant.

Soutenir le thorax de la victime
et la pencher en avant.
Donner des claques vigoureuses
entre les deux omoplates avec
le talon de la main ouverte.

En cas d'échec, réaliser des compressions
abdominales ou thoraciques.



© 2010 American Red Cross. All rights reserved. Reproduction is permitted for personal use only. For more information, visit www.redcross.org.



LIBÉRER LES VOIES AÉRIENNES

Libérer les voies aériennes à toute victime qui a perdu connaissance avant de contrôler sa respiration.

Des liquides gastriques, du sang, de la salive peuvent s'écouler dans les poumons à cause de la perte des réflexes de toux et de déglutition.



TRACHÉE
l'air ne peut pas passer.

LA LANGUE
obstrue les
voies aériennes.

ADULTE - ENFANT
NOURRISSON



Basculer doucement la tête en arrière et élever le menton.



Amener doucement la tête dans l'alignement du torse en position neutre et élever le menton.



ÉTOUFFEMENT TOTAL MÉTHODE DE HEIMLICH

Se mettre derrière la victime et passer les avant-bras sous les siens. La pencher en avant.

Placer un poing sur la partie supérieure de l'abdomen,
AU-DESSUS DU NOMBRIL
et en dessous du sternum.

Positionner l'autre main sur la première. Les avant-bras n'appuient pas sur les côtes.

Tirer franchement en exerçant une pression vers l'arrière et le haut.



EFFECTUER 1 À 5 COMPRESSIONS ABDOMINALES

pour créer une surpression d'air dans les poumons.

En cas d'échec, alterner les claques et les compressions.



© Editions L'ÉCOLE D'ADRENAL - reproduction interdite sur le site de la Fédération Française des Clubs de Judo - Tél. 03 20 36 31 33 - Fax. 03 20 36 29 25 - www.clubjudo.com - def 2011



ARRÊT CARDIAQUE

COMPRESSION THORACIQUE



Temps de compression = temps de relâchement.

Entre chaque compression, laisser le thorax reprendre sa forme initiale, sans décoller les mains.

FRÉQUENCE :

entre 100 et 120 compressions par minute.

ALTERNANCE :

30 compressions / 2 insufflations.

PROFONDEUR DES APPUIS :

5 cm sans dépasser 6 cm.

LES MALAISES



Mettre au repos :



Observer les signes visibles



Difficulté de langage ou de compréhension



Pâleur intense

Faiblesse ou paralysie face - bras - jambe



Perte de l'équilibre instabilité - chute

Sueurs abondantes



Écouter les plaintes exprimées

Douleur dans la poitrine ou abdominale



Diminution ou perte de la vision uni ou bilatérale



Mal de tête sévère et inhabituel



Froid



Difficulté respiratoire



Interroger la victime et son entourage

ÂGE ?

TRAITEMENT ?

ère FOIS ?

DURÉE ?

MALADIE ?
 HOSPITALISÉ ?
 TRAUMATISÉ ?



Alerter - Surveiller



SURVEILLANCE DE LA VICTIME



JUSQU'À L'ARRIVÉE
DES SECOURS.



Rechercher une
modification
de son état.



La victime
parle ?



OUI

- parler
régulièrement,
- expliquer ce
qui se passe.

NON

- surveiller
sa respiration
après la mise
en P.L.S.

Vérifier l'efficacité
et poursuivre les gestes
de secours.



Protéger
contre le froid,
la chaleur
et/ou les
intempéries.



Appliquer
les consignes
données
par les
secours.



Réconforter -
rassurer

Devant toute modification
de son état :

- rappeler les secours,
- adapter les gestes de
secours.



POSITIONS D'ATTENTE

DEVANT TOUTE PLAIE GRAVE,
METTRE LA VICTIME EN POSITION D'ATTENTE ADAPTÉE.

La victime répond et n'a pas perdu connaissance :

*Plaies
au thorax*



Assis ou demi-assis
pour faciliter la
respiration.

*Plaies
à l'abdomen*



Allongé sur le dos
jambes fléchies
pour relâcher les
muscles abdomi-
naux et soulager la
douleur.

*Autres
localisations*



Allongé sur le dos
en position stricte-
ment horizontale.

Position Latérale de Sécurité, si la
victime ne répond pas et respire.



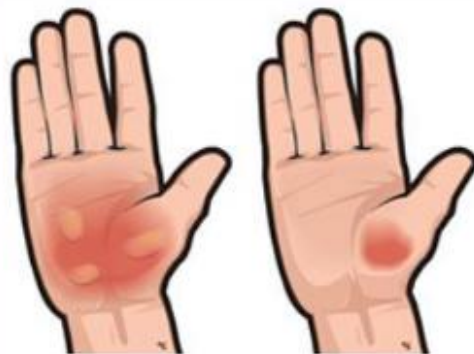
Ne jamais retirer ou mobiliser un corps
étranger planté dans la plaie.

Alerter - Surveiller



© Editions ESCAP GRAPHE - reproduction interdite pour tout usage non autorisé - Tél. 01 30 19 17 19 - Fax. 01 30 19 17 21 - www.escapgrappe.com - Réf. 201013

LES BRÛLURES



Refroidir
le plus tôt possible
et au plus tard
dans
les 30 minutes.

Faire ruisseler
de l'eau
tempérée
(entre 15 et 25°).



Le refroidissement stoppe
l'extension de la brûlure
et soulage la douleur.

Alerter - Surveiller



ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL



CHAQUE MINUTE COMPTE

F

**FACE
VISAGE**



Le visage paraît inhabituel. La bouche est de travers.

A

**ARM
BRAS**



Un bras et/ou une jambe ne bouge plus.

S

**SPEECH
PAROLE**



La personne parle bizarrement et de manière confuse.

T

**TIME
DURÉE**



À la découverte d'un de ces signes, appeler d'urgence le SAMU-CENTRE 15.

*FAST signifie RAPIDE en anglais



Défibrillateur Automatique Externe

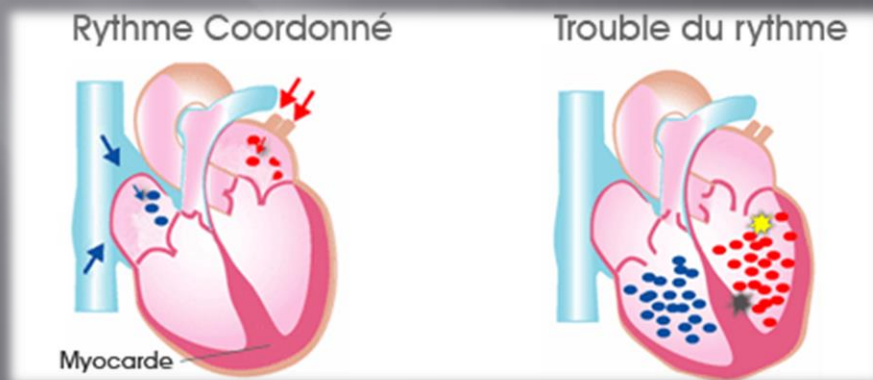
Un **arrêt cardiaque (ACR*)** est dû à un dysfonctionnement de l'activité électrique du cœur, le plus fréquemment associé à un rythme cardiaque anormal appelé fibrillation ventriculaire.

➤ Les impulsions électriques du cœur deviennent subitement chaotiques, les cellules musculaires ne sont plus synchronisées, cela provoque l'arrêt soudain de la fonction de pompe du cœur.

➤ La victime s'effondre et perd très rapidement connaissance, la plupart du temps sans alerte préalable.

➤ Le seul moyen pour remédier à cela est alors la défibrillation.

➤ 1 minute perdue = 10% de chance de survie en moins



Le Massage Cardiaque Externe



Arrêt cardiaque

Conduite à tenir : Chaîne de survie

- **Massage cardiaque externe :**
 - Victime allongée sur un plan dur
 - Se placer à genoux auprès d'elle
 - Poitrine dénudée si possible
 - Placer le talon de la main au centre de la poitrine et l'autre main au dessus de la première
 - Fréquence des compressions : **100 fois/min**
 - Enfoncer le sternum de 4 à 5 cm en restant bien vertical
 - Compter à haute voix à chaque compression ET décompression « 1-et-2-et-3... »

Les conduites à tenir En cas de chute en moto

Maintien tête en attendant les secours



Les Consignes



Les Consignes



Les Consignes

Le retrait du casque dans deux conditions



- Victime en arrêt cardio-respiratoire
- Victime Inconsciente et respire