

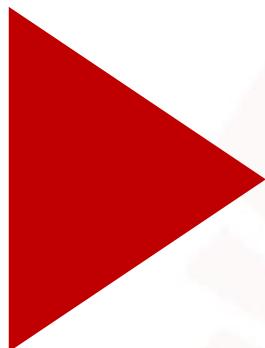
# PREVENTION ET ACTIONS DE SECOURS (Formation S.S.T)

Date d'édition  
01/05/2023

Date de révision trimestrielle  
01/05/2023

Version  
TFP/APS/2023/05

Auteur : Référence Pédagogique  
M.FATEH DERRICHE



## Compétences en secourisme - Secourir de manière appropriée

### Accréditations

831 338 728 RCS CRETEIL – APE 8559A  
Agrément SSIAP 1703  
Agrément CQP APS : 9417111101  
Autorisation CNAPS : FOR-094-2023-04-20-  
20180628985

### Contact

14, rue Jules Vanzuppe, 94200, Ivry Sur Seine  
Tél : 0184770920  
Email : [contact@ecole-prev-sécurité.fr](mailto:contact@ecole-prev-sécurité.fr)  
Site internet : [www.eps-formation.fr](http://www.eps-formation.fr)



# SECOURIR DE MANIÈRE APPROPRIEE

**SECOURIR DE MANIÈRE APPROPRIEE**

# SECOURIR DE MANIÈRE APPROPRIEE

## COMPETENCES ATTENDUES

### Secourir la victime de manière appropriée :

- choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer ;
- réaliser l'action ou les actions choisie(s) en respectant la conduite à tenir indiquée dans le guide des données techniques;
- surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin.

## LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT



LA VICTIME SAIGNE  
ABONDAMMENT

**COMPÉTENCES  
ATTENDUES**

**CHOISIR ET RÉALISER  
LES ACTIONS POUR :**

- arrêter le saignement ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ **ÉTUDES DE CAS**
- ✓ **RÉSULTAT À ATTEINDRE**
- ✓ **DÉFINITION**
- ✓ **CONDUITE À TENIR**
- ✓ **LA COMPRESSION MANUELLE**
- ✓ **LE PANSEMENT COMPRESSIF**
- ✓ **LE GARROT**
- ✓ **CAS PARTICULIERS**

# LA VICTIME Saigne abondamment

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

# LA VICTIME Saigne abondamment

## RÉSULTAT À ATTEINDRE



Arrêter le saignement abondant

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

**Retarder ou empêcher  
l'apparition d'une détresse  
circulatoire**



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## DEFINITION

## LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT



**Un saignement abondant externe, ou hémorragie externe est une perte de sang prolongée qui provient d'une plaie ou d'un orifice naturel et qui ne s'arrête pas spontanément.**

**Elle imbibé un mouchoir en quelques secondes.**

# LA VICTIME Saigne Abondamment

## CONDUITE A TENIR

de la prévention

et de sécurité

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



Après avoir protégé et examiné, repérer l'origine du saignement

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR

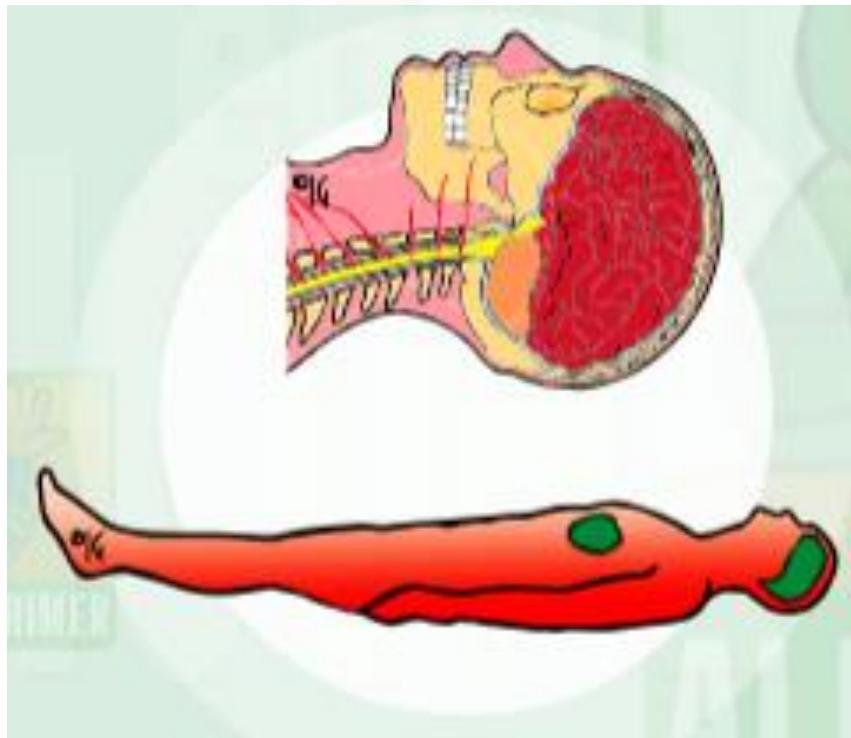


La main peut être protégée par un gant à usage unique

ou par un sac plastique propre (*main glissée à l'intérieur*)

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



Allonger la victime en faisant maintenir ou en maintenant la compression.

Cette position retarde ou empêche l'apparition d'une détresse circulatoire.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



**Par un témoin**  
pour rester auprès  
de la victime

**Par le SST**  
si la victime comprime  
elle-même la plaie

**Par le SST**  
en utilisant le haut-parleur du téléphone  
portable, tout en maintenant  
la compression manuelle

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR

**PANSEMENT COMPRESSIF**

COMPRIMER

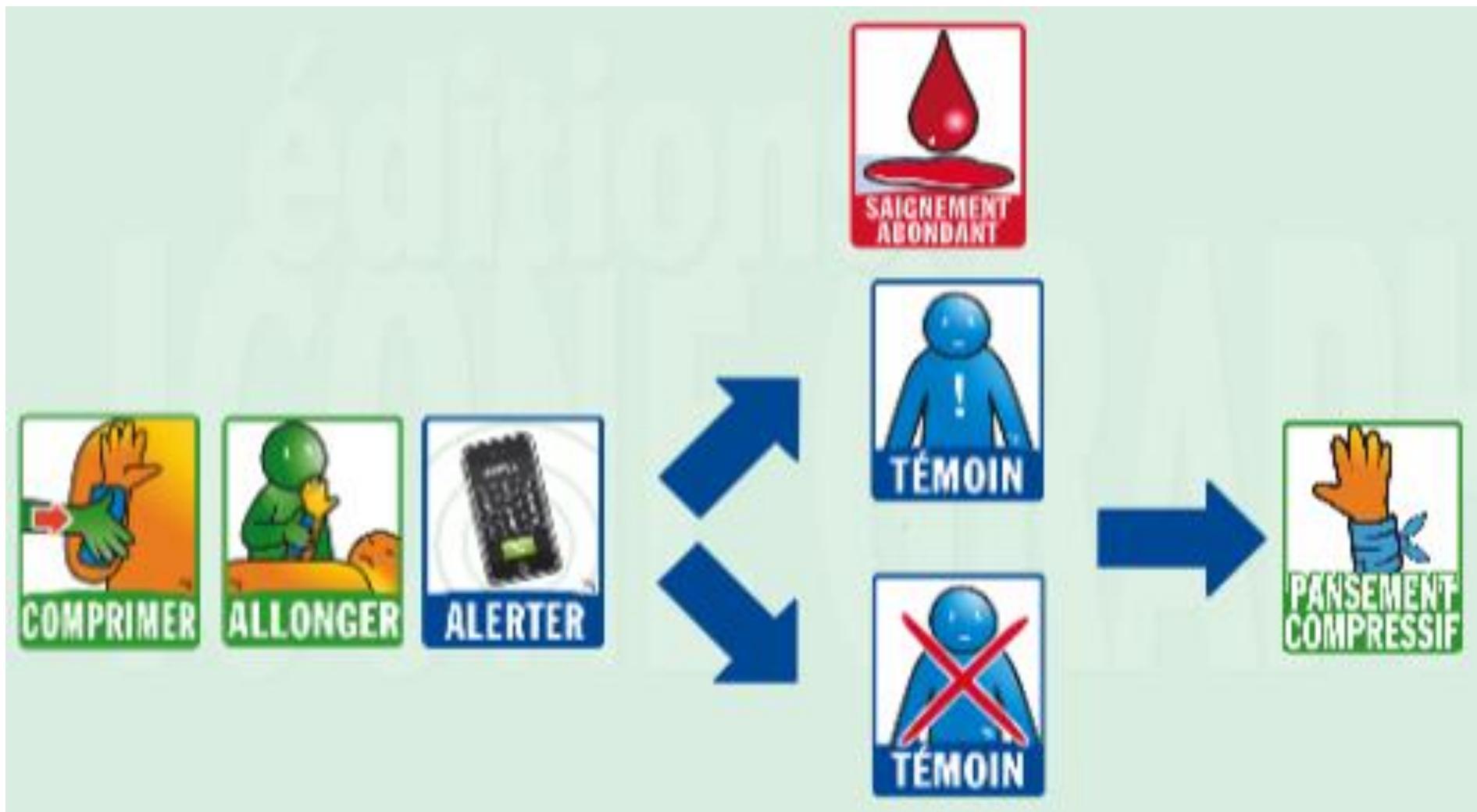
ALLONGER

ALERTER

**Celui-ci peut remplacer la compression manuelle seulement si elle a permis d'arrêter le saignement.**

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR

Si le saignement se poursuit :



**Reprendre la compression manuelle par-dessus l'éventuel pansement compressif.**

**Mettre en place un garrot si la compression directe est inefficace ou impossible.**

# LA VICTIME Saigne abondamment

## CONDUITE A TENIR

### Surveillance de l'état de la victime



- Rassurer
- Protéger contre la chaleur, le froid ou les intempéries, la réchauffer si nécessaire

### En cas de signes d'aggravation



- Si la victime présente :
- une sensation de froid ;
  - des sueurs abondantes ;
  - une pâleur intense ;
  - la victime ne répond plus.



> Réaliser les gestes de secours qui s'imposent.



> Contacter à nouveau les services de secours pour signaler l'aggravation.



# LA VICTIME Saigne abondamment

## Conduite à tenir

### DES MALADIES PEUVENT ÊTRE TRANSMISES PAR LE SANG

**Si le SST risque d'entrer en contact avec le sang de la victime, il doit si possible:**

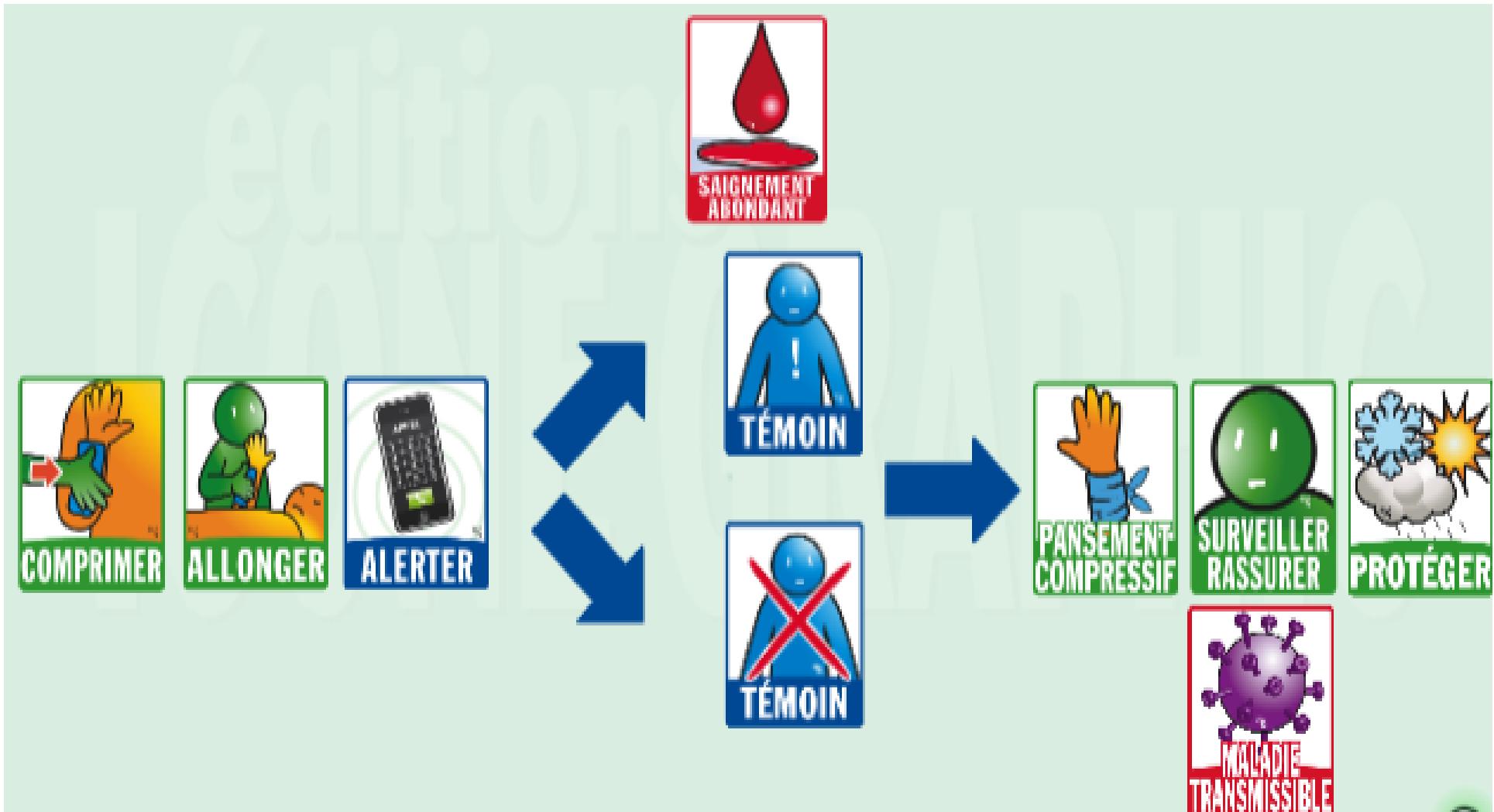
- se protéger avec des gants à usage unique;
- à défaut glisser la main dans un sac imperméable ou interposer un morceau de plastique;
- toujours se laver les mains et les désinfecter (solution hydro-alcoolique...) avant de les porter à la bouche, au nez, aux yeux ou de manger;
- retirer les vêtements souillés de sang le plus tôt possible après la fin de l'action de secours.

**En cas de contact du SST avec le sang de la victime:**

- plaie, même minime, ayant été souillée ou projection de sang sur le visage :
  - se conformer au protocole établi par le médecin du travail ou à défaut consulter immédiatement un service d'urgence.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LA COMPRESSION MANUELLE

de la prévention

et de sécurité

# LA VICTIME Saigne ABONDAMMENT

## LA COMPRESSION MANUELLE



Demander à la victime d'appuyer fortement sur l'endroit qui saigne avec les doigts ou la paume de la main, en interposant si possible une épaisseur de tissu propre recouvrant complètement la plaie (mouchoirs, torchons, vêtements...).

# LA VICTIME Saigne abondamment

## LA COMPRESSION MANUELLE

À défaut, le SST comprime lui-même en se protégeant pour éviter le contact sanguin.



La main peut être protégée par un gant à usage unique.



ou par un sac plastique propre (main glissée à l'intérieur).

Si le SST ne peut se protéger, il doit agir immédiatement, puis se faire remplacer dès que possible par une personne protégée.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

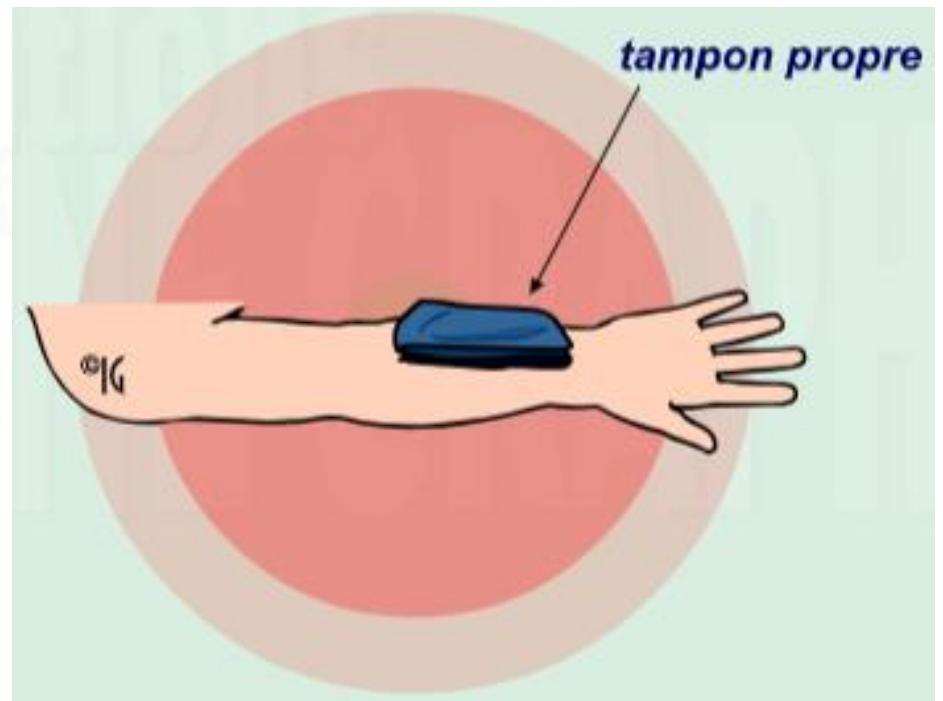
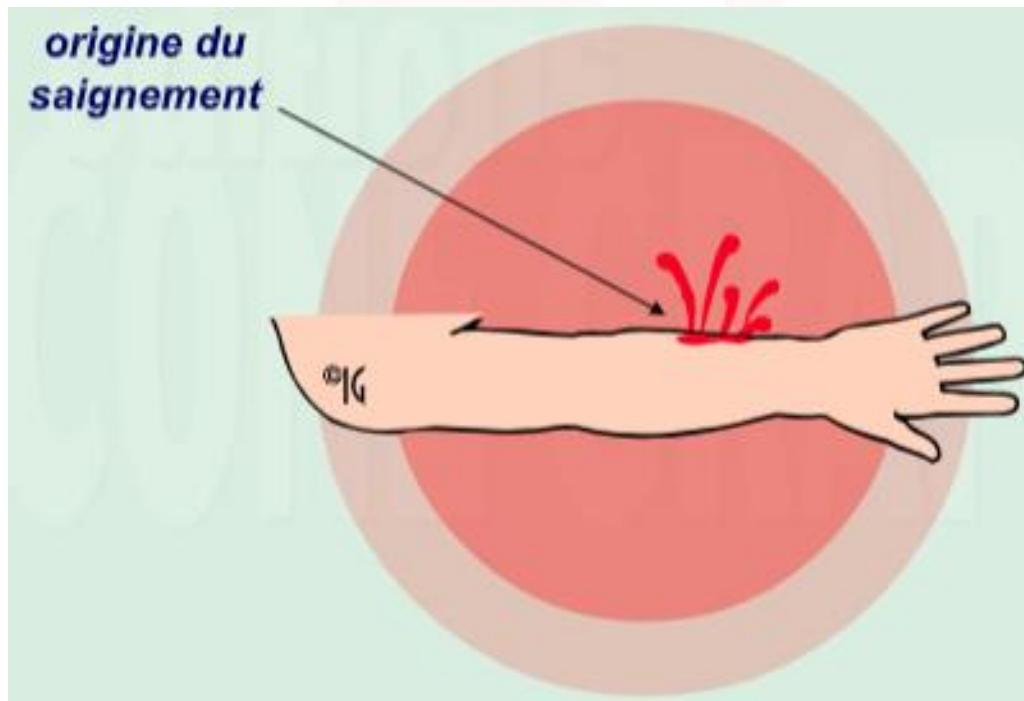
## LE PANSEMENT COMPRESSIF



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF

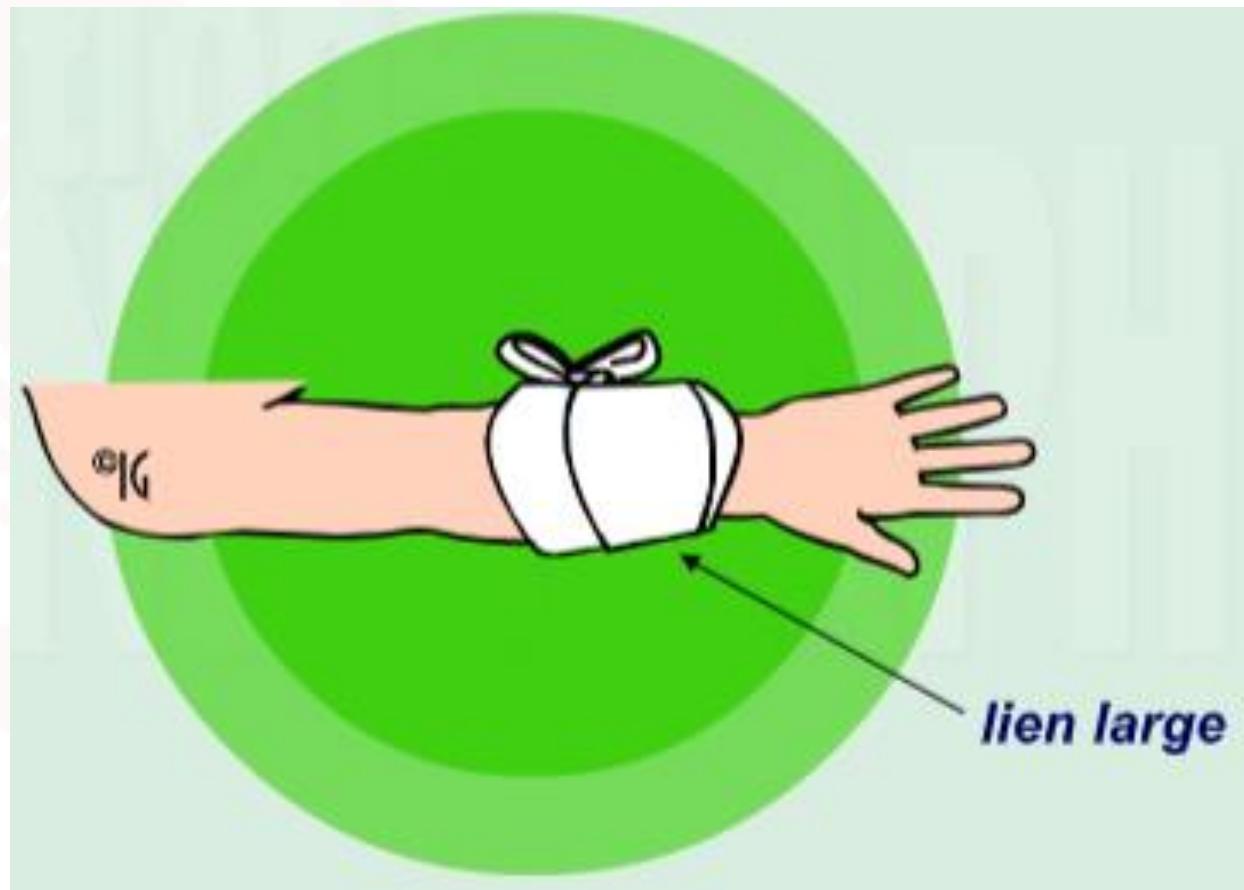
### PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF

### PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF



**Le pansement compressif est réalisé si le SST doit se libérer (autre geste vital, autre victime, alerte s'il est seul), que la victime ne peut pas appuyer elle-même sur la plaie qui saigne et que la compression manuelle a permis d'arrêter le saignement.**

**Le remplacement de la compression manuelle est impossible lorsque l'endroit qui saigne est situé au niveau du cou, du thorax ou de l'abdomen.**

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE PANSEMENT COMPRESSIF

**En cas d'inefficacité: compression manuelle sur le pansement compressif**



# LA VICTIME Saigne abondamment

## LE GARROT

decoe de prévention  
et de sécurité

# LA VICTIME Saigne abondamment

## LE GARROT

QUAND ?

La compression directe est



**inefficace**

*(le saignement persiste malgré tout) :*



**impossible**

*(nombreuses victimes, catastrophes, situations de violences collectives ou de guerre, nombreuses lésions, plaie inaccessible, corps étranger...).*

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

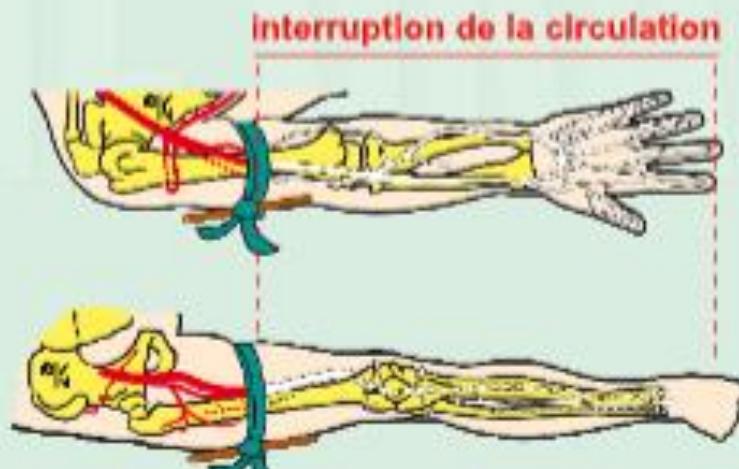
## LE GARROT



OU ?

Aux membres et à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (*entre le cœur et la plaie*), jamais sur une articulation.

Le garrot entraîne une contre-pression qui interrompt totalement la circulation du sang en aval de l'endroit où il est posé.



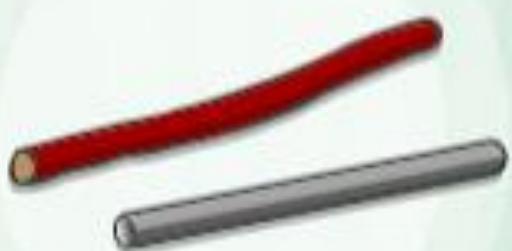
# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### AVEC QUOI ?



Un garrot de fabrication industrielle (préférable) ;



Un garrot improvisé : une barre de 10 à 20 cm en bois solide, PVC ou métal rigide ;



et un lien solide non élastique de 3 à 5 cm de large et d'au moins 1,50 m de long.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT INDUSTRIEL



- Glisser la sangle du garrot autour du membre ;
- positionner le dispositif correctement :
  - à quelques centimètres au dessus de la plaie (idéalement de 5 à 7cm) ;
  - entre le cœur et la plaie ;
  - jamais sur une articulation.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT INDUSTRIEL



- fixer la sangle en la passant dans la boucle prévue à cet effet afin que le garrot entoure le membre ;

# LA VICTIME Saigne ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT INDUSTRIEL

COMMENT ?



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT INDUSTRIEL

COMMENT ?



- bloquer le dispositif de serrage pour que le garrot ne lâche pas brutalement

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE

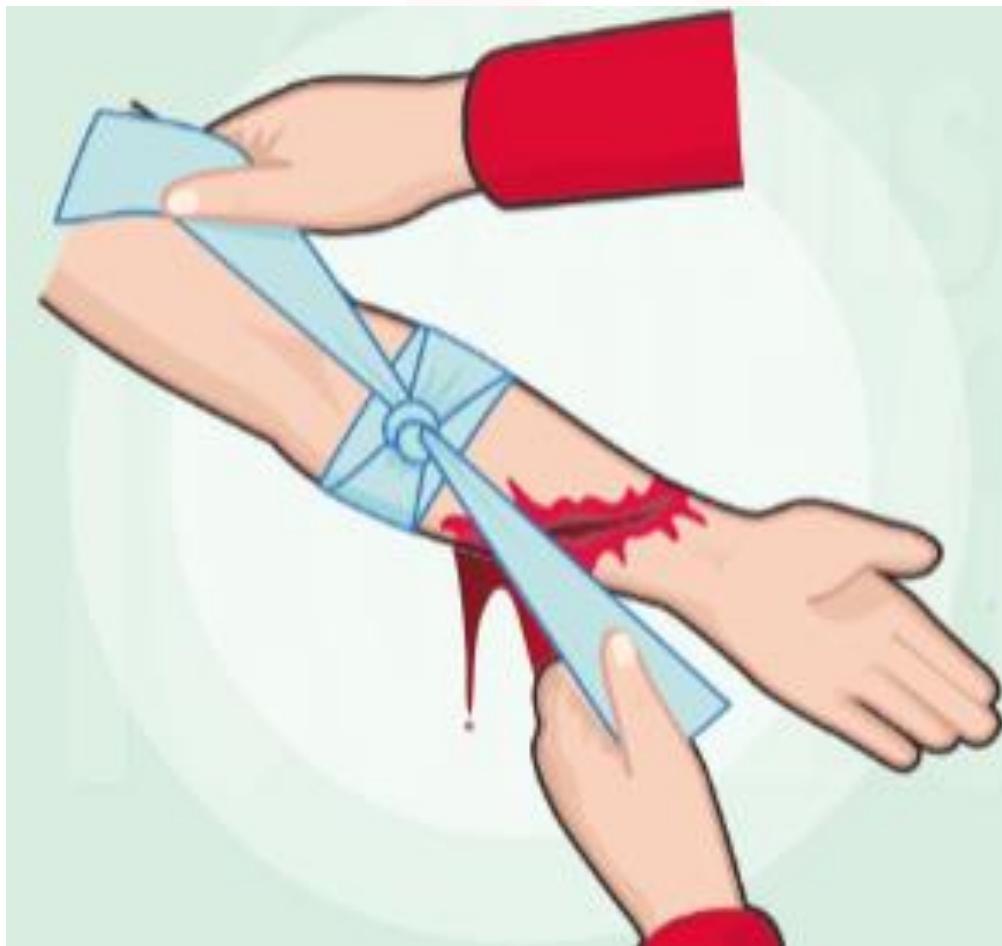


- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud
- placer la barre sur le nœud

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud
- placer la barre sur le nœud
- puis faire 2 nœuds

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud
- placer la barre sur le nœud
- puis faire 2 nœuds
- tourner jusqu'à l'arrêt du saignement et maintenir le serrage, même si la douleur provoquée est intense

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud
- placer la barre sur le nœud
- puis faire 2 nœuds
- tourner jusqu'à l'arrêt du saignement et maintenir le serrage, même si la douleur provoquée est intense

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE



- Faire 2 tours à quelques centimètres (idéalement de 5 à 7cm) au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie) et jamais sur une articulation
- puis faire un nœud
- placer la barre sur le nœud
- puis faire 2 nœuds
- tourner jusqu'à l'arrêt du saignement et maintenir le serrage, même si la douleur provoquée est intense
- fixer la barre

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

### LE GARROT IMPROVISE

Exemples de maintien du serrage de la barre :



*La barre peut être fixée par le lien large si celui-ci est suffisamment long.*

OU



*par un lien supplémentaire (lacet...).*

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## LE GARROT

En l'absence de barre, n'utilisez que le lien large.

*Pour exemple :*



*Une fois mis en place, le garrot doit toujours rester visible  
(ne pas le recouvrir) et ne jamais être retiré sans avis médical.*

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CAS PARTICULIERS

# LA VICTIME Saigne abondamment

## CAS PARTICULIERS

### Saignement du nez



# LA VICTIME Saigne abondamment

## CAS PARTICULIERS

### Saignement du nez



- Faire asseoir;
- tête penchée en avant;
- faire se moucher vigoureusement;
- faire comprimer les deux narines pendant 10 minutes sans relâcher.

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CAS PARTICULIERS

DEMANDER UN AVIS MEDICAL SI:

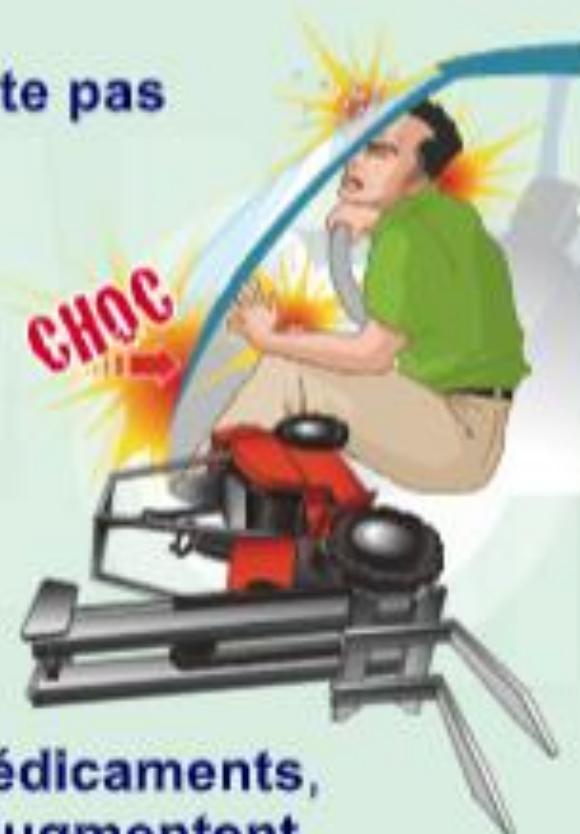


- le saignement ne s'arrête pas  
ou se reproduit ;

- le saignement survient après  
**une chute ou un coup** ;



- la victime prend des médicaments,  
en particulier ceux qui augmentent  
les saignements.



# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

## CAS PARTICULIERS

### Vomissements ou crachats de sang



- Alerter immédiatement les secours.**
- Installer la victime dans la position :**
  - où elle se sent le mieux si elle est consciente ;**
  - allongée, en position stable sur le côté si elle a perdu connaissance.**
- Surveiller la victime en permanence.**

# LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

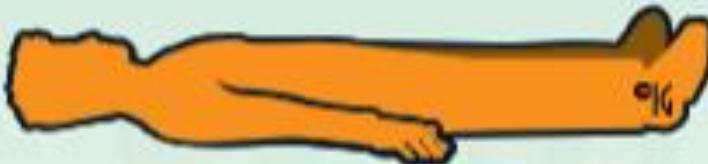
## CAS PARTICULIERS

Vomissements ou crachats de sang



**Perte de sang par un orifice naturel de façon inhabituelle** (sauf le nez et la bouche)

- Allonger.



- Faire alerter ou alerter les secours et appliquer les consignes.



- Surveiller.



En cas d'aggravation, gestes qui s'imposent et rappel des secours.

# LA VICTIME S'ETOUFFE



LA VICTIME  
S'ÉTOUFFE



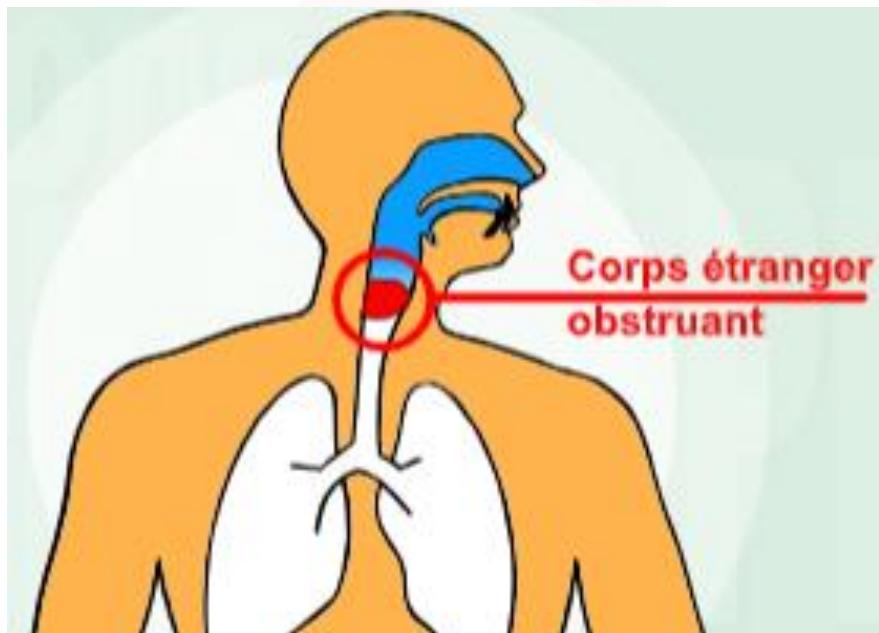
- ✓ ÉTUDES DE CAS
- ✓ RÉSULTAT À ATTEINDRE
- ✓ CONDUITE À TENIR
- ✓ DÉSOBSTRUCTION PAR LES CLAQUES DANS LE DOS
- ✓ DÉSOBSTRUCTION CHEZ UN ENFANT QUI PEUT TENIR SUR  
LA CUISSE DU SST
- ✓ DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS ABDOMINALES
- ✓ DÉSOBSTRUCTION CHEZ LE NOURRISSON
- ✓ L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AÉRIENNES

# LA VICTIME S'ETOUFFE

**RESULTAT A ATTEINDRE**

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## RESULTAT A ATTEINDRE



Débloquer le corps étranger afin de restaurer le libre passage de l'air et  
lui permettre de respirer.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

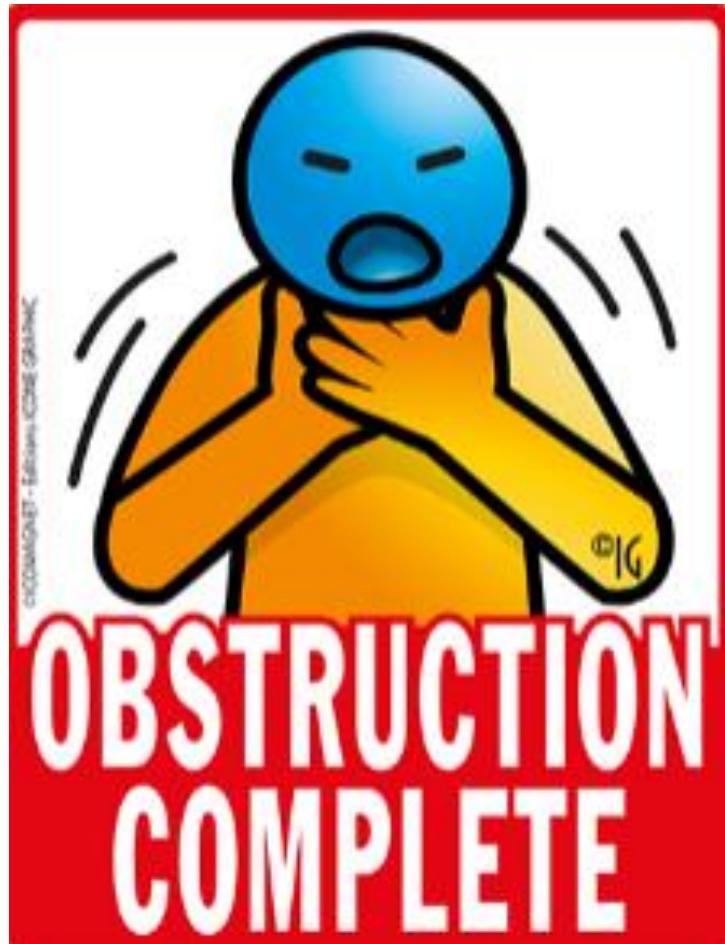
## CONDUITE A TENIR

de la prévention

et de sécurité

LA VICTIME S'ETOUFFE

CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR



Après avoir protégé et examiné,  
constater l'obstruction  
complète des voies aériennes.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR



Désobstruer: 1 à  
5 claques  
vigoureusement  
dans le dos.

LA VICTIME S'ETOUFFE

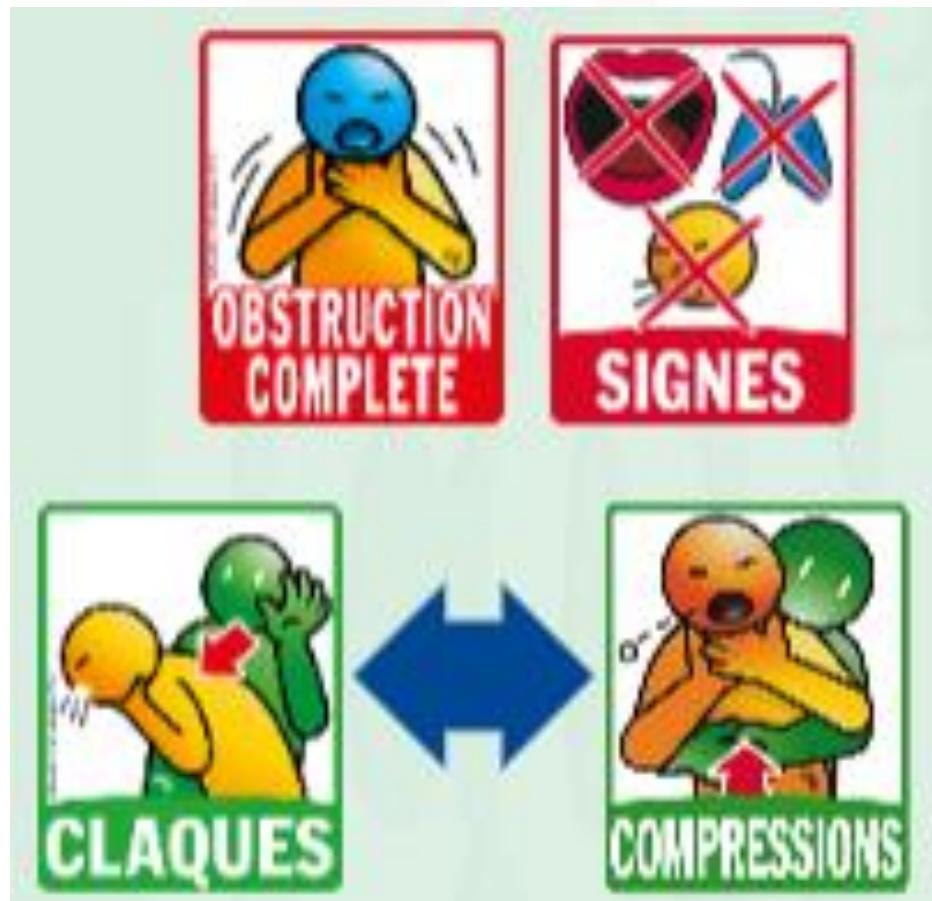
CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

### OBSTRUCTION COMPLETE



En cas d'inefficacité : réaliser à nouveau  
des cycles de claques et de  
compressions.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

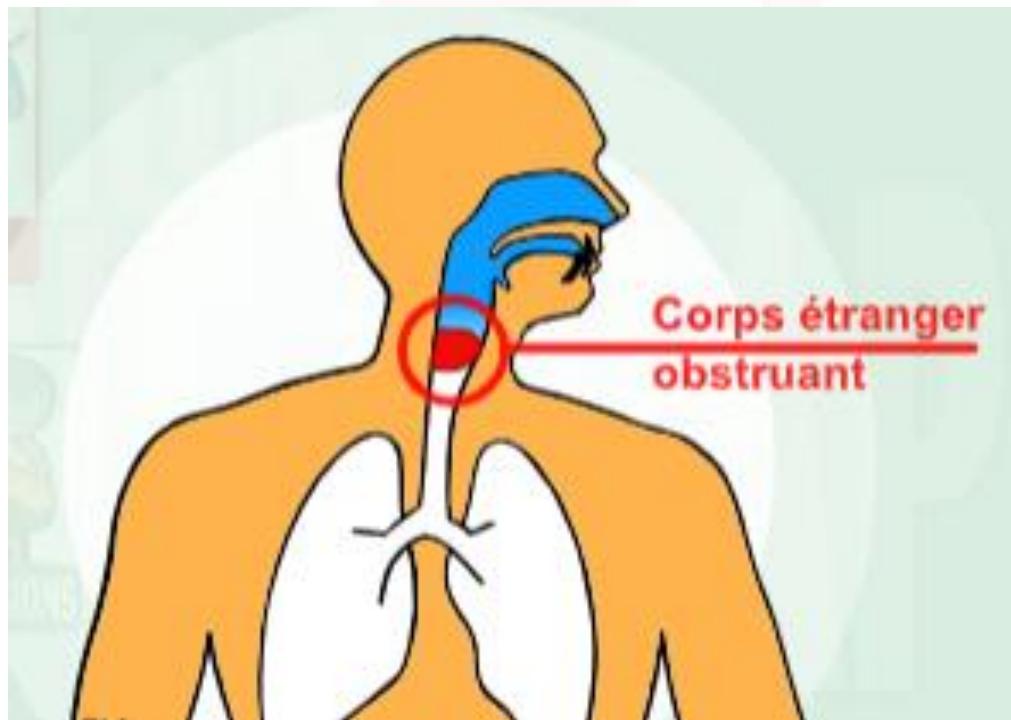
### OBSTRUCTION COMPLETE



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

### OBSTRUCTION COMPLETE



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

**Les manœuvres de désobstruction sont efficaces:**

Le corps étranger peut se dégager progressivement.  
L'efficacité de ces manœuvres peut s'évaluer sur :

- le rejet du corps étranger;
- l'apparition de toux, de cris ou de pleurs ;
- la reprise de la respiration.



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

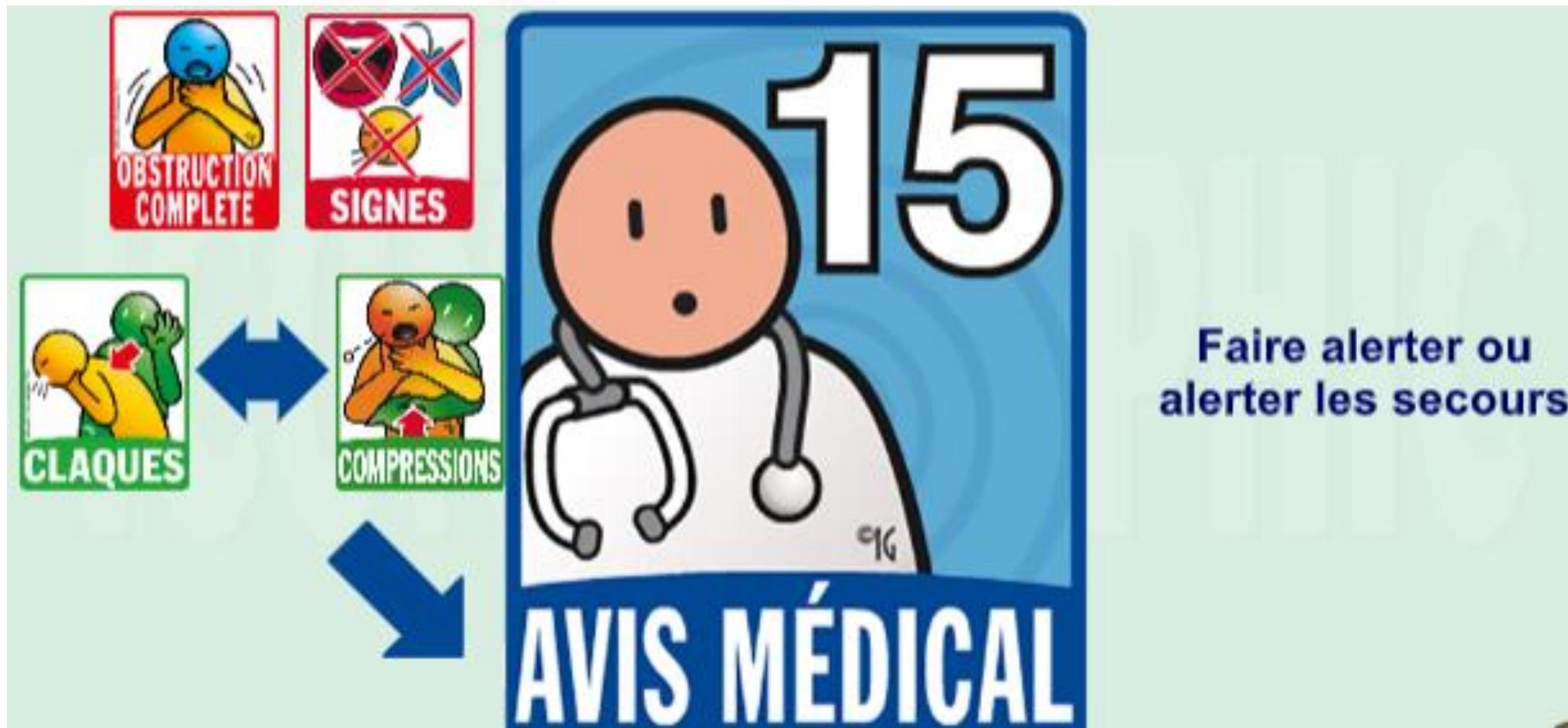
### OBSTRUCTION COMPLETE



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

### OBSTRUCTION COMPLETE



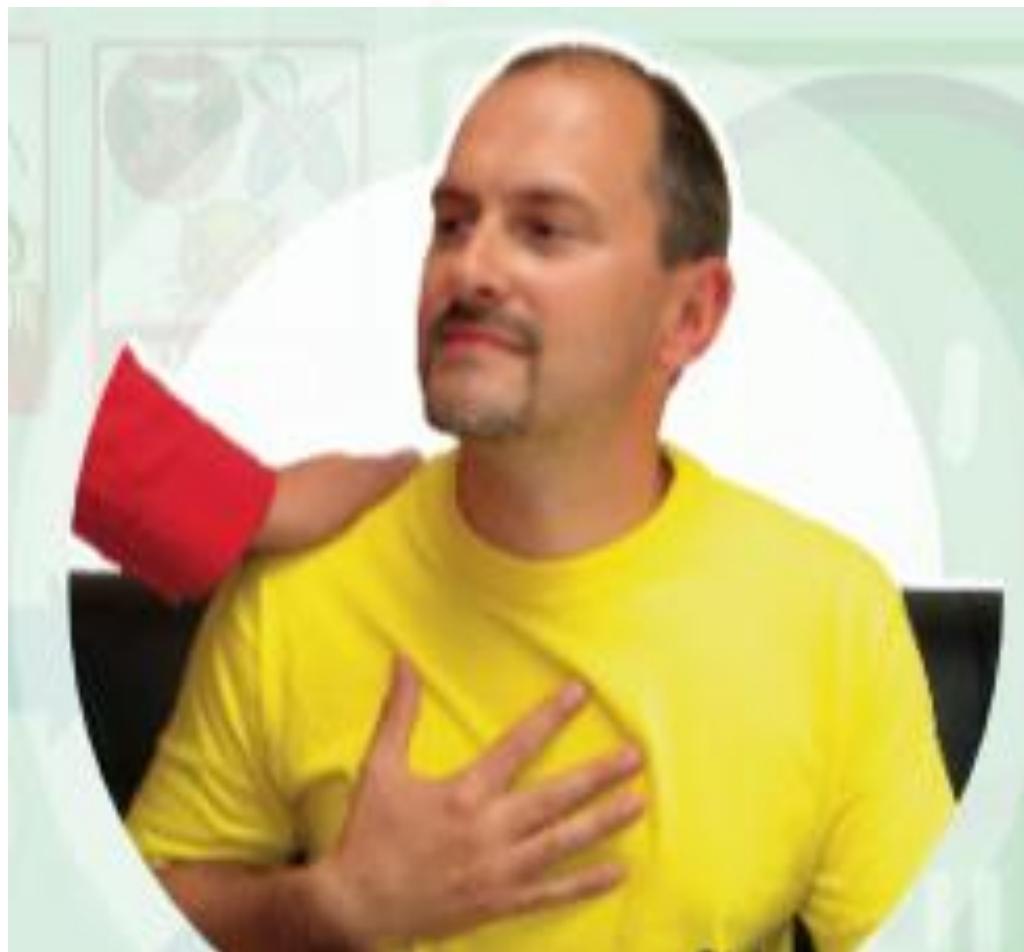
# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

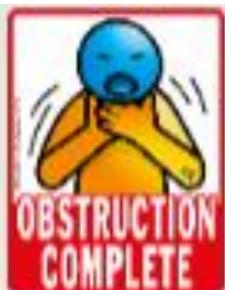


### Surveiller :

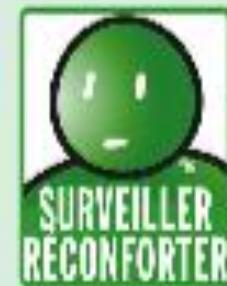
- parler, rassurer ;
- couvrir, protéger de la chaleur, du froid et/ou des intempéries.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## OBSTRUCTION COMPLETE



En cas d'aggravation,  
pratiquer les gestes qui s'imposent  
et rappeler les secours.



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR

### CAS PARTICULIER

Chez la victime consciente et alitée, difficilement mobilisable, qui présente une obstruction grave des voies aériennes, le SST peut réaliser OBST des compressions thoraciques comme pour le massage cardiaque.



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## CONDUITE A TENIR



### SI LA VICTIME PERD CONNAISSANCE :

- accompagner au sol ;
- faire alerter ou alerter les secours ;
- pratiquer une réanimation cardio-pulmonaire (R.C.P.) ;
- vérifier, après chaque cycle de compressions thoraciques, si le corps étranger est présent dans la bouche. Le retirer prudemment avec les doigts s'il est accessible.



## DÉSOBSTRUCTION PAR LES CLAQUES DANS LE DOS ADULTE ET GRAND ENFANT

## DÉSOBSTRUCTION PAR LES CLAQUES DANS LE DOS ADULTE ET GRAND ENFANT

### Les claques dans le dos

1 à 5 claques vigoureuses  
entre les deux omoplates  
avec le talon de la main  
ouverte pour faire tousser  
et débloquer le corps  
étranger.



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION PAR LES CLAQUES DANS LE DOS ADULTE ET GRAND ENFANT

**Laisser la victime dans la position où elle se trouve (debout ou assise).**

**3** Donner 1 à 5 claques vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates.



- 1** Se positionner sur le côté et légèrement en arrière.
- 2** Soutenir son thorax avec une main et pencher la victime vers l'avant.
- 3** Donner 1 à 5 claques vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates.

**DÉSOBSTRUCTION CHEZ UN ENFANT QUI PEUT  
TENIR SUR LA CUISSE DU SST**

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION CHEZ UN ENFANT QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSÉ DU SST



# LA VICTIME S'ETOUFFE

**DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS ABDOMINALES**  
ADULTE, GRAND ENFANT OU ENFANT TENANT SUR LA CUISSE

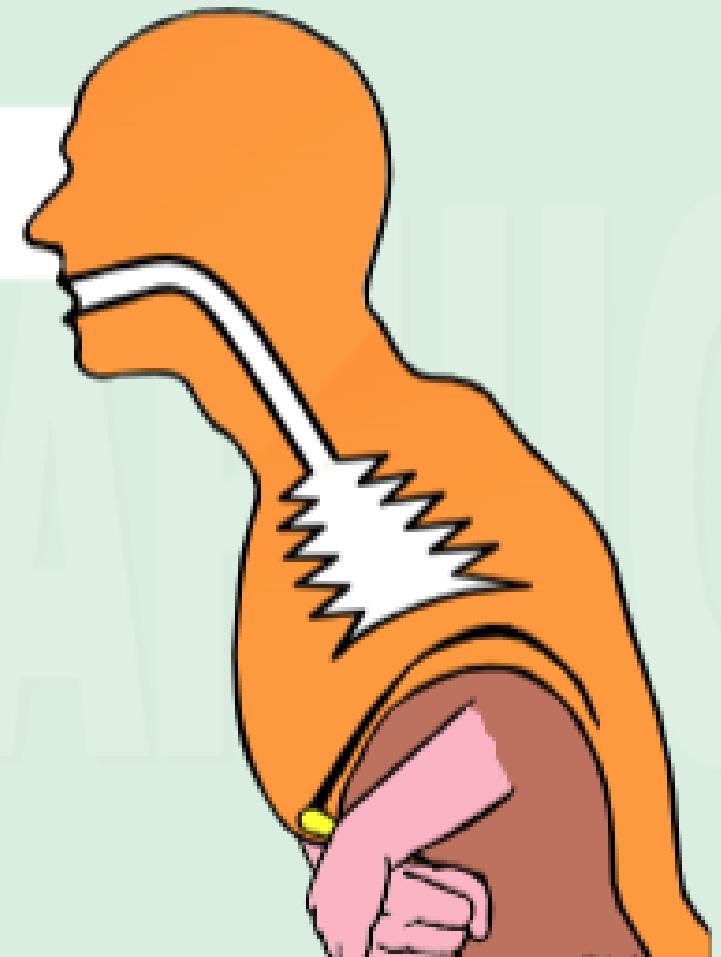
# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS ABDOMINALES ADULTE, GRAND ENFANT OU ENFANT TENANT SUR LA CUISSE

**EN CAS D'INEFFICACITÉ DES CLAQUES DANS LE DOS**

### **Compressions abdominales** (méthode de HEIMLICH)

**1 à 5 compressions de l'air contenu  
dans les poumons pour provoquer  
un effet "piston" capable de débloquer  
et d'expulser le corps étranger  
hors des voies aériennes.**



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS ABDOMINALES ADULTE, GRAND ENFANT OU ENFANT TENANT SUR LA CUISSE

- 1** Se placer derrière la victime, contre son dos. Si la victime est assise, fléchir les genoux pour être à sa hauteur.
- 2** Passer ses bras sous ceux de la victime, de part et d'autre de la partie supérieure de son abdomen.



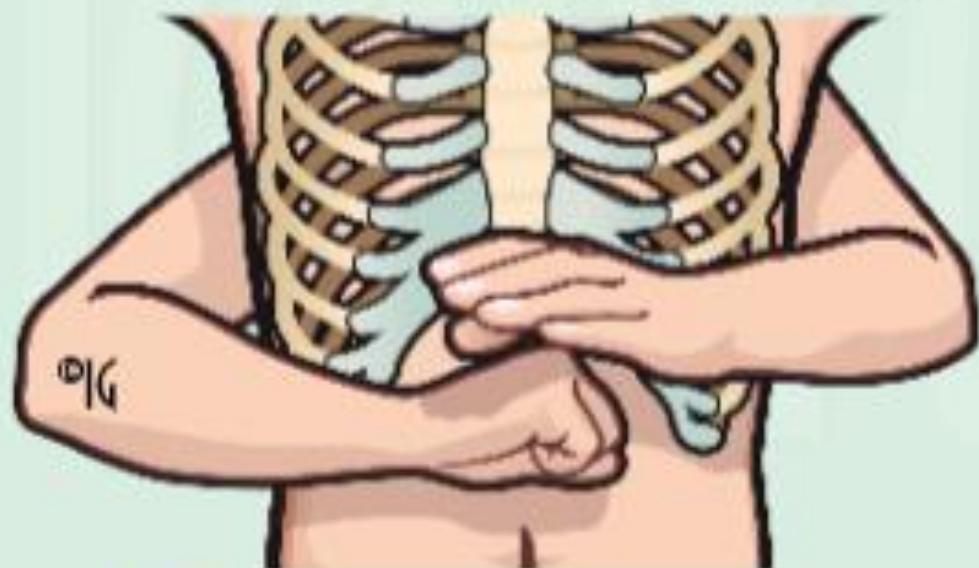
- 3** Pencher la victime vers l'avant.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

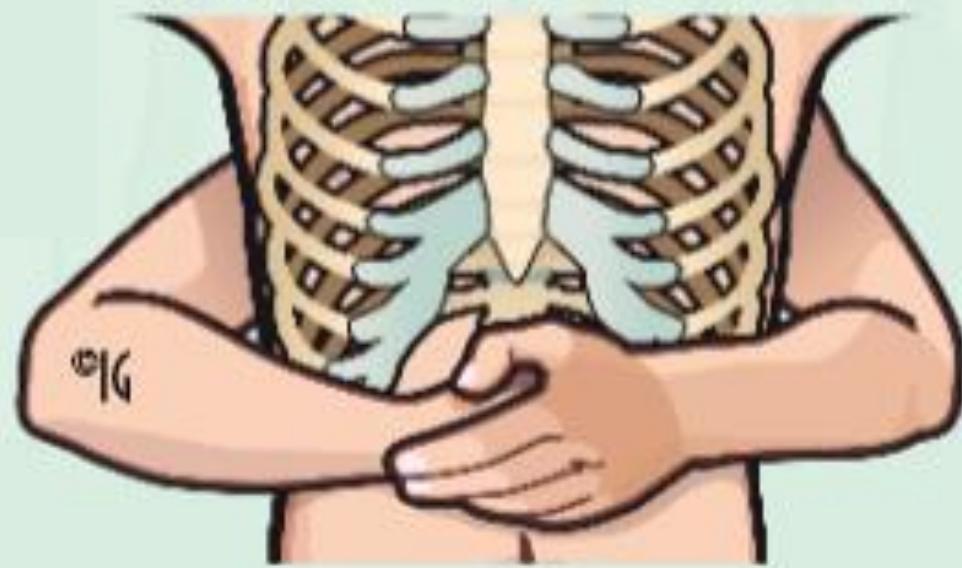
## DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS ABDOMINALES

ADULTE, GRAND ENFANT OU ENFANT TENANT SUR LA CUISSE

- 4** Placer le poing fermé  
(dos de la main vers le ciel)  
juste au-dessus du nombril.



- 5** Mettre l'autre main sur  
la première, les avant-bras  
n'appuyant pas sur les côtes.



- 6** Tirer franchement en exerçant une pression vers l'arrière et vers le haut.  
Effectuer de 1 à 5 compressions en relâchant entre chacune.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS THORACIQUES FEMME ENCEINTE ET PERSONNE OBESE

**IMPOSSIBLE D'ENCERCLER L'ABDOMEN DE LA VICTIME**

Si les claques dans le dos  
sont inefficaces, faire  
des compressions  
thoraciques.



# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION PAR COMPRESSIONS THORACIQUES FEMME ENCEINTE ET PERSONNE OBESE

- 1 Se placer derrière la victime, à sa hauteur, et passer les avant-bras sous les bras de la victime en encerclant sa poitrine.
- 4 Tirer franchement en exerçant une pression vers l'arrière.
- 5 Effectuer de 1 à 5 compressions, en relâchant entre chacune.



- 2 Placer la poing fermé (dos de la main vers le ciel) au milieu du sternum, sans appuyer sur sa partie inférieure.
- 3 Placer l'autre main sur la première sans appuyer les avant-bras sur les côtes.

**DÉSOBSTRUCTION CHEZ LE NOURRISSON  
QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SST**

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION CHEZ LE NOURRISSON QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SST

### CLAAQUES DANS LE DOS

1 Coucher le nourrisson, tête penchée en avant, à califourchon sur l'avant-bras.

2 Maintenir sa tête avec les doigts, de part et d'autre de la bouche : le pouce d'un côté et un ou deux doigts de la même main de l'autre côté placés au niveau de l'angle de la mâchoire inférieure, sans appuyer sur sa gorge.



3 Donner de 1 à 5 claques dans le dos, entre les omoplates, avec le talon de la main ouverte.

## DÉSOBSTRUCTION CHEZ LE NOURRISSON QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SST

### CLAAQUES DANS LE DOS

1 Coucher le nourrisson, tête penchée en avant, à califourchon sur l'avant-bras.

2 Maintenir sa tête avec les doigts, de part et d'autre de la bouche : le pouce d'un côté et un ou deux doigts de la même main de l'autre côté placés au niveau de l'angle de la mâchoire inférieure, sans appuyer sur sa gorge.



3 Donner de 1 à 5 claques dans le dos, entre les omoplates, avec le talon de la main ouverte.

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## DÉSOBSTRUCTION CHEZ LE NOURRISSON QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SST

### EN CAS D'INEFFICACITÉ AUX CLAQUES DANS LE DOS



- 1 Placer votre avant-bras contre son dos et votre main sur sa tête ; la victime est alors entre vos deux avant-bras et vos deux mains.
- 2 Retourner la victime sur le dos tout en la maintenant fermement. L'allonger tête basse sur votre avant-bras qui repose sur votre cuisse.
- 3 Placer la pulpe de deux doigts d'une main dans l'axe du sternum, une largeur de doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes.
- 4 Effectuer de 1 à 5 compressions profondes et successives en relâchant entre chacune.



LA VICTIME S'ETOUFFE

**L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES  
AERIENNES**

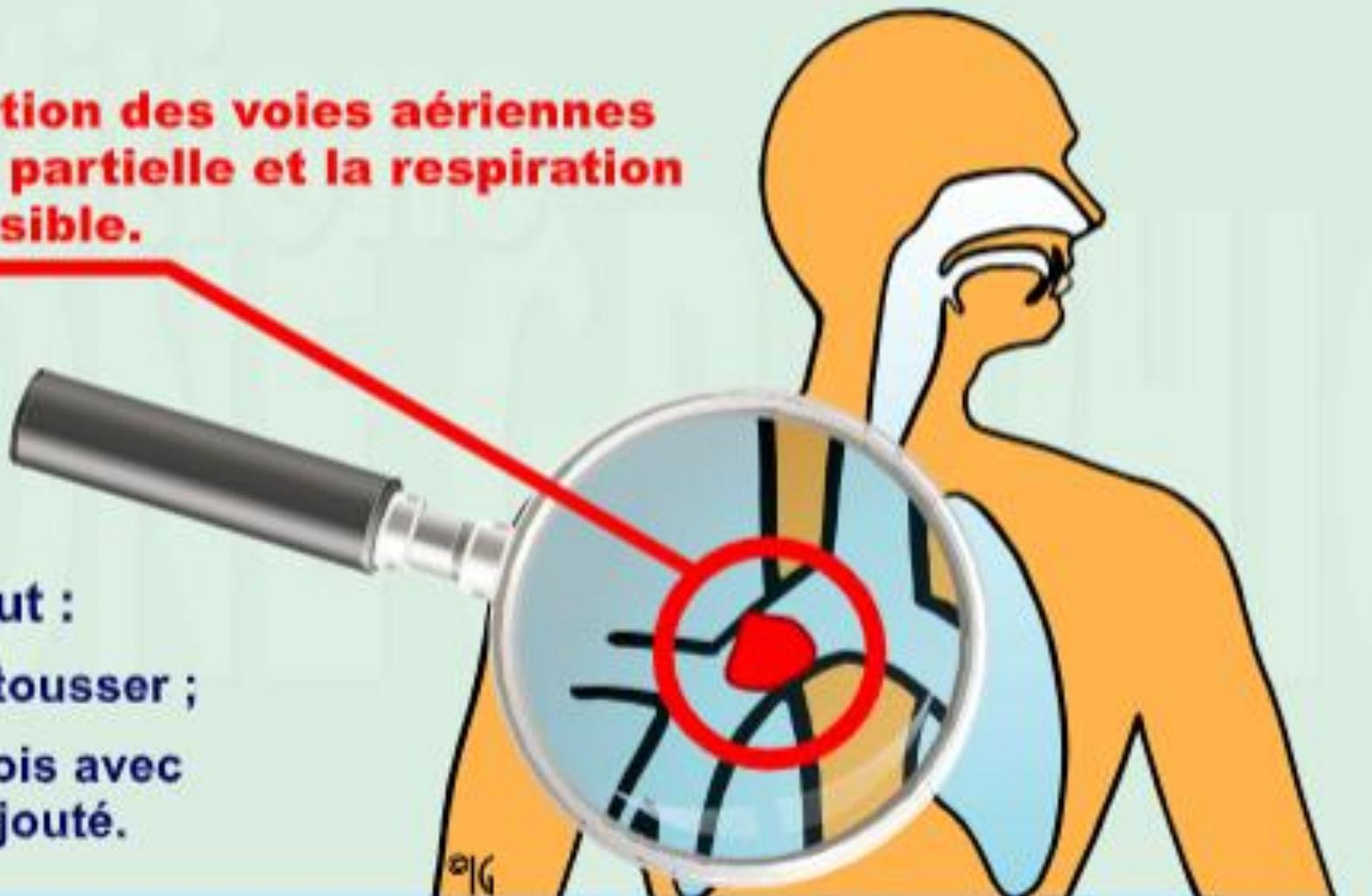
# LA VICTIME S'ETOUFFE

## L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES

**L'obstruction des voies aériennes peut être partielle et la respiration reste possible.**

**La victime peut :**

- parler, crier, tousser ;
- respirer parfois avec un bruit surajouté.



**Souvent, elle est capable d'extraire elle-même le corps étranger.**

# LA VICTIME S'ETOUFFE

## L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES

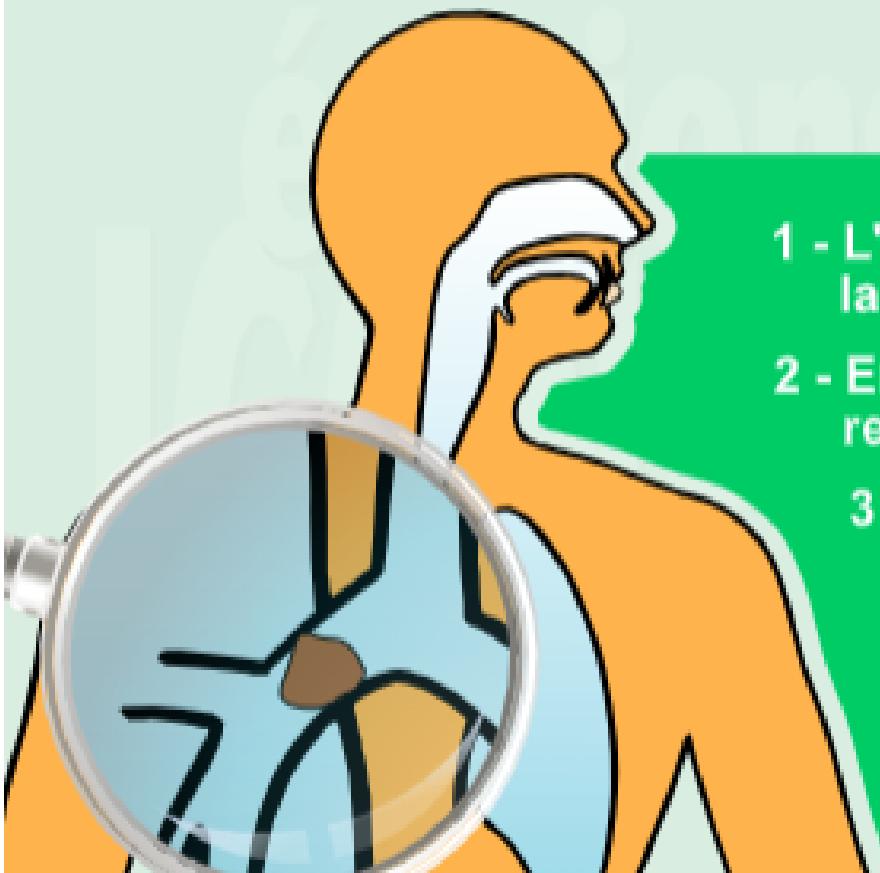


# LA VICTIME S'ETOUFFE

## L'OBSTRUCTION PARTIELLE DES VOIES AERIENNES

### QUE FAIRE ?

- 1 - L'installer dans la position dans laquelle elle se sent le mieux.
- 2 - Encourager à tousser pour rejeter le corps étranger.
- 3 - Demander un avis médical et appliquer les consignes.
- 4 - Rassurer et protéger (chaleur, froid, intempéries).
- 5 - Surveiller attentivement



Si la toux devient inefficace et que la victime montre des signes de fatigue, appliquer la conduite à tenir devant une OBSTRUCTION COMPLÈTE.



**COMPÉTENCES ATTENDUES**

**CHOISIR ET RÉALISER LES ACTIONS POUR :**

- éviter l'aggravation et prendre un avis médical ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

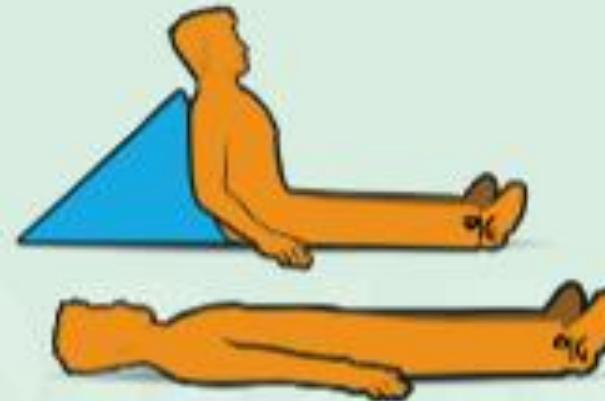
- ✓ ÉTUDES DE CAS
- ✓ RÉSULTAT À ATTEINDRE
- ✓ CONDUITE À TENIR
- ✓ ACCIDENT CARDIAQUE
- ✓ A.V.C.
- ✓ MALADIE INFECTIEUSE
- ✓ AUTRES MALAISES GRAVES
- ✓ PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX
- ✓ MALAISES PROVOQUÉS PAR LA CHALEUR

LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

- Mettre au repos ;



- Observer, écouter et questionner pour recueillir les informations nécessaires ;



- Transmettre les informations lors de l'alerte afin d'obtenir un avis médical.



**15**  
**112**

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

de la prévention

et de sécurité

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

Observer les signes d'apparition soudaine, isolés ou associés, même de très courte durée, qui peuvent orienter le médecin vers:



**un Accident  
Vasculaire  
Cérébral**



**un accident  
cardiaque**



**une maladie  
infectieuse  
qui peut être  
contagieuse**



**d'autres types  
de malaises**

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR



Allongée  
confortablement

ou dans la position qu'elle adopte spontanément.

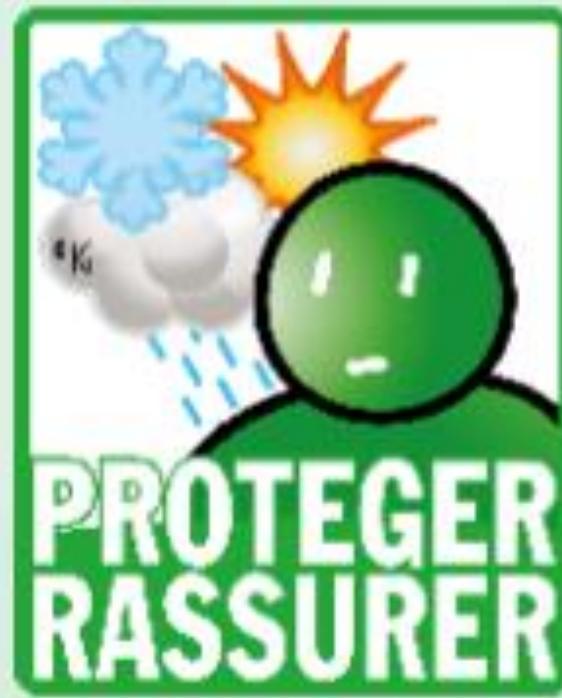
ou



assise en cas de  
difficultés respiratoires.

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR



**En cas d'agitation, calmer et isoler la victime si besoin.**

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

**Après avoir mis au repos,  
recueillir les informations :**

Exprimées par la victime

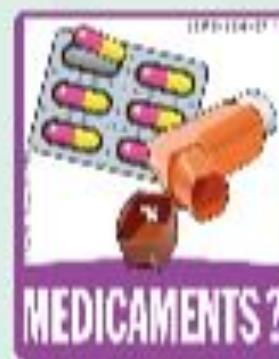


Observées par le sauveteur



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR



Quel âge a-t-elle ?

Est-ce la  
première fois ?

"Quel est le type  
de douleur ?  
(serrement,  
piqûre, brûlure...)"  
"Où a-t-elle mal ?"

Depuis combien  
de temps a-t-elle  
ce malaise ?

A-t-elle récemment  
été malade et/ou  
hospitalisée ?

Suit-elle un  
traitement ?

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

**DEMANDER UN AVIS MEDICAL**

TRANSMETTRE LES INFORMATIONS

APPLIQUER LES CONSIGNES

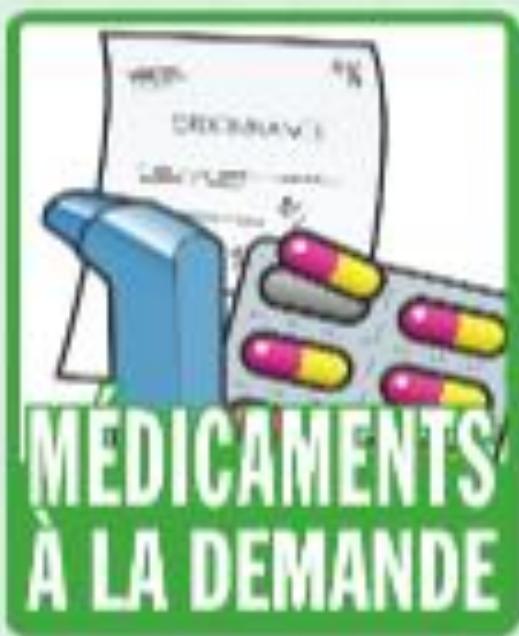
RECONTACTER SI AGGRAVATION

AGIR SI AGGRAVATION

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

A la demande de la victime ou des secours alertés, donner:



Son traitement habituel pour ce malaise.



Du sucre, si possible en morceaux.

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR



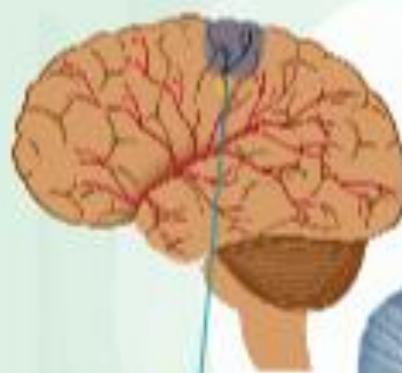
Deux maladies imposent une  
prise en charge urgente.

### L'ACCIDENT CARDIAQUE

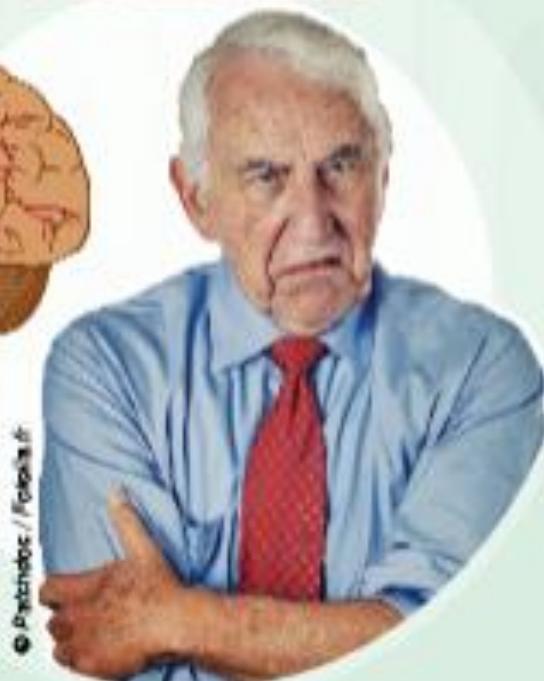


*Obstruction partielle  
ou totale des  
artères coronaires*

### L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL



*Une artère  
se bouche  
ou saigne*



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

### ACCIDENT CARDIAQUE

Après avoir mis au repos,  
recueillir les informations :

Exprimées par la victime



Observées par le sauveteur



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

### ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL

Après avoir mis au repos,  
recueillir les informations :

Exprimées par la victime



Observées par le sauveteur



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

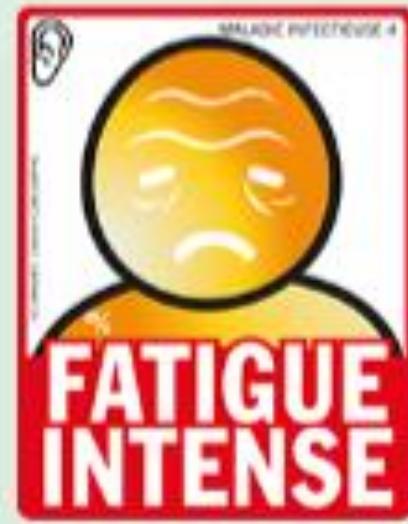
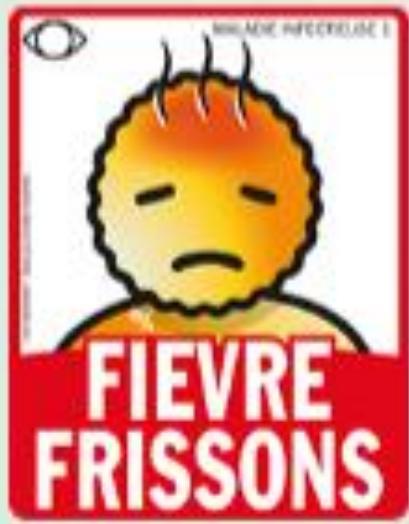
### MALADIE INFECTIEUSE

Après avoir mis au repos,  
recueillir les informations :

Exprimées par la victime



Observées par le sauveteur

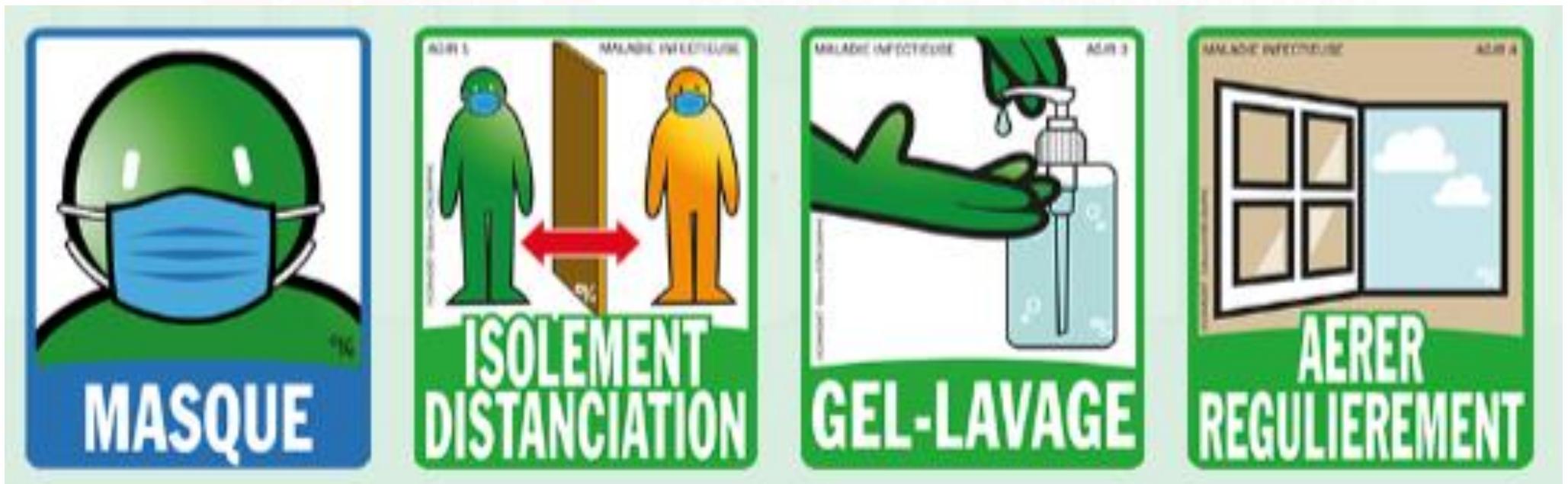


# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

### MALADIE INFECTIEUSE

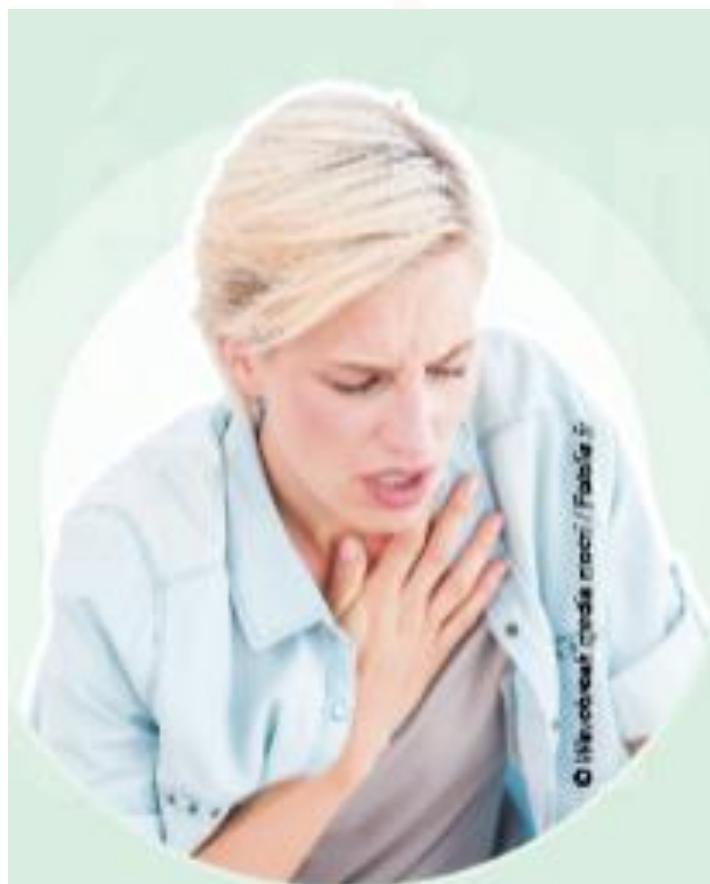
Devant des signes de maladies infectieuses et plus particulièrement en période épidémique (Covid 19), pratiquer les règles de protection:



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## CONDUITE A TENIR

### AUTRES TYPES DE MALAISE



Après avoir mis au repos,  
recueillir les informations :

Exprimées par la victime



Observées par le sauveteur



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

de la prévention

et de sécurité

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

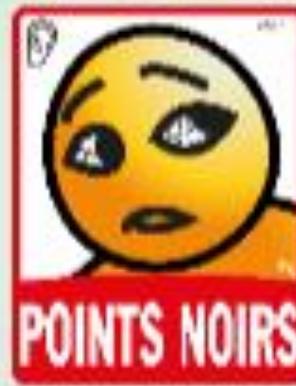
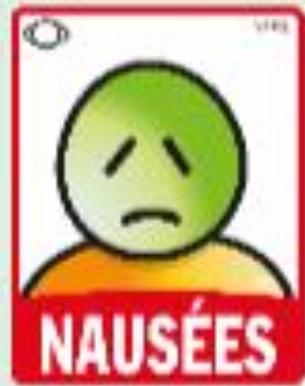
## PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX



**La victime déclare faire régulièrement des malaises vagaux et présente les signes :**

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX



*Inviter à réaliser les manœuvres physiques*

# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX



### MANŒUVRES PHYSIQUES



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

**MALAISES PROVOQUÉS PAR LA CHALEUR**

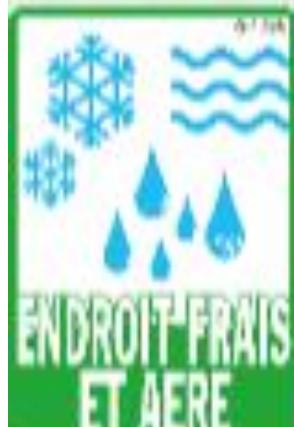
# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## MALAISES PROVOQUÉS PAR LA CHALEUR



# LA VICTIME SE PLAINT DE MALAISE

## MALAISES PROVOQUÉS PAR LA CHALEUR



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES



**COMPÉTENCES ATTENDUES**

**CHOISIR ET RÉALISER LES ACTIONS POUR :**

- éviter l'aggravation de la brûlure ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ **ÉTUDES DE CAS**
- ✓ **RÉSULTAT À ATTEINDRE**
- ✓ **DÉFINITION/SIGNES**
- ✓ **BRÛLURES THERMIQUES**
- ✓ **BRÛLURES CHIMIQUES**
- ✓ **BRÛLURES ÉLECTRIQUES**
- ✓ **BRÛLURES INTERNES PAR INGESTION OU INHALATION**

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

Eviter toute aggravation de la brûlure.



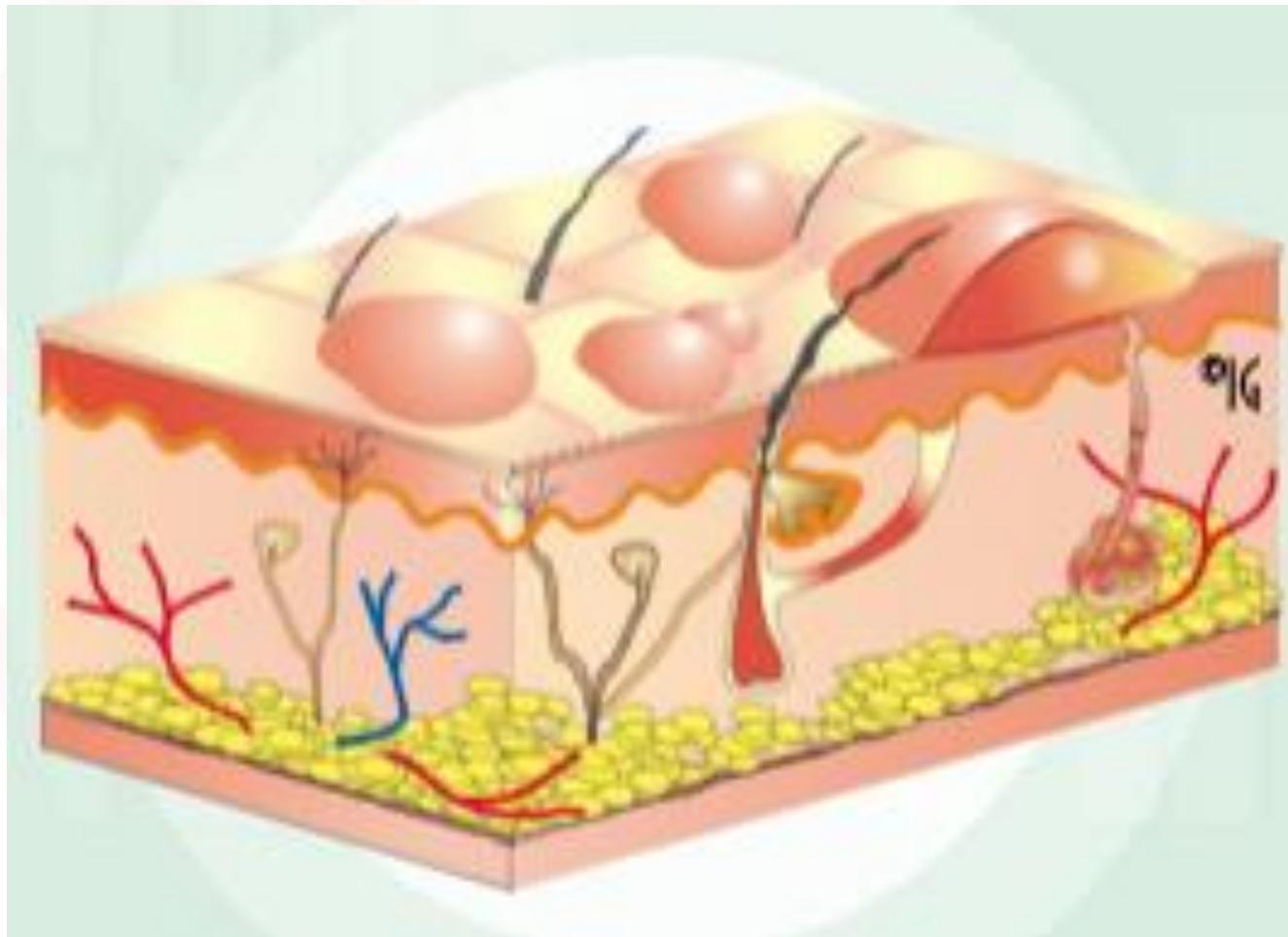
## DEFINITION

de la prévention  
et de sécurité

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## DEFINITION

La brûlure est une lésion de la peau, des voies aériennes ou digestives.



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## DEFINITION

**BRÛLURES**



La brûlure peut être grave ou simple.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## SIGNES

### LA BRÛLURE GRAVE

Elle se caractérise par :

#### 1 - SON ÉTENDUE



Une ou plusieurs cloques  
d'une surface totale **SUPÉRIEURE** à la moitié  
de la paume de la main de la victime.

#### 2 - SA LOCALISATION

Brûlures du visage, du cou, des mains,  
du voisinage des orifices naturels  
et des articulations.



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## SIGNES

### LA BRÛLURE GRAVE

Elle se caractérise par :

#### 3 - SON ASPECT



Destruction plus profonde, aspect noirâtre ou blanchâtre parfois indolore associée souvent à des cloques et à une rougeur plus ou moins étendue.

#### 4 - L'ÂGE DE LA VICTIME

Rougeur étendue de la peau,  
surtout chez l'enfant  
et le nourrisson  
(ex : coup de soleil).



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## SIGNES

### LA BRÛLURE GRAVE

Elle se caractérise par :

#### 5 - SON ORIGINE

Une brûlure électrique ou radiologique ou chimique  
est **TOUJOURS** grave.



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## SIGNES

### LA BRÛLURE SIMPLE



- Rougeur de la peau chez l'adulte ;
- cloque d'une surface **INFÉRIEURE** à celle de la moitié de la paume de la main de la victime.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES

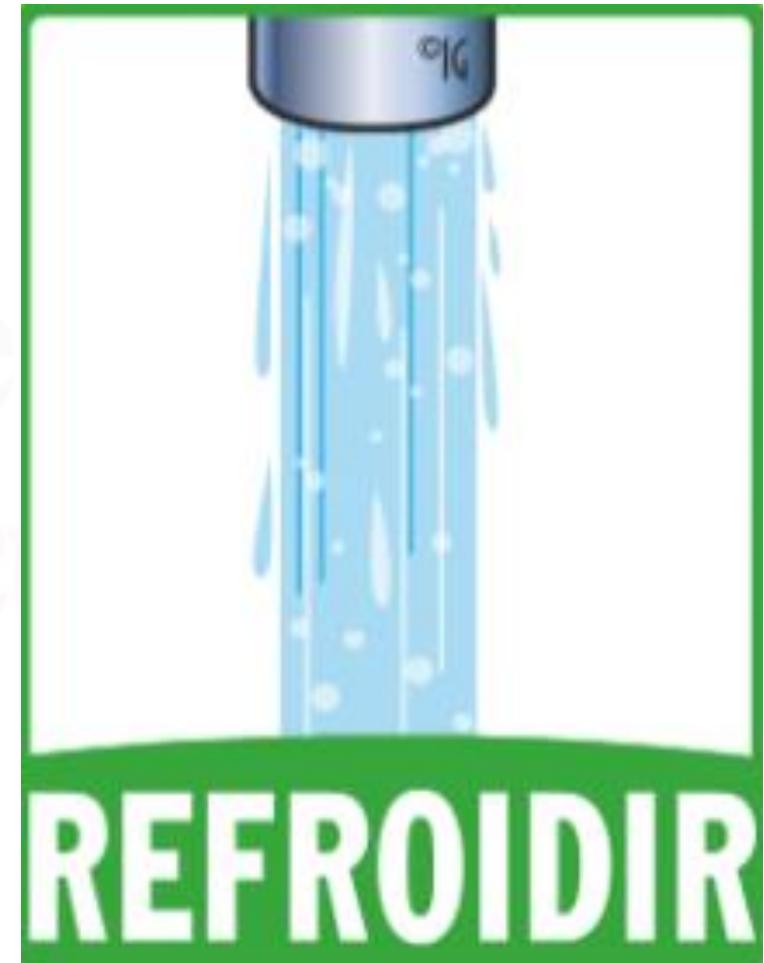
# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

BRÛLURES THERMIQUES  
CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE

BRÛLURES



GRAVE



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



Après avoir protégé et examiné,  
**REFROIDIR IMMÉDIATEMENT**  
la surface brûlée par ruissellement  
d'eau courante tempérée et à faible  
pression au moins 10 minutes,  
idéalement 20 minutes.

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE

**Arroser pour éteindre si nécessaire et refroidir.**



### Le refroidissement :

- diminue l'extension ;
- limite ses conséquences ;
- soulage la douleur.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



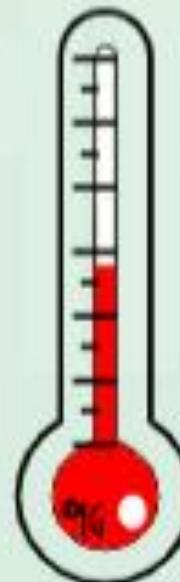
**REFROIDIR  
IMMÉDIATEMENT  
LA SURFACE BRÛLÉE**



**Eau courante**  
*(pour entraîner la chaleur hors du corps) ;*

**tempérée**  
*(pour absorber les calories et calmer la douleur) ;*

**à faible pression**  
*(pour ne pas provoquer de lésions supplémentaires et éviter la douleur).*



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

BRÛLURES THERMIQUES  
CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



Faire alerter ou  
alerter les secours  
**dès le début**  
de l'arrosage.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



**REFROIDIR**

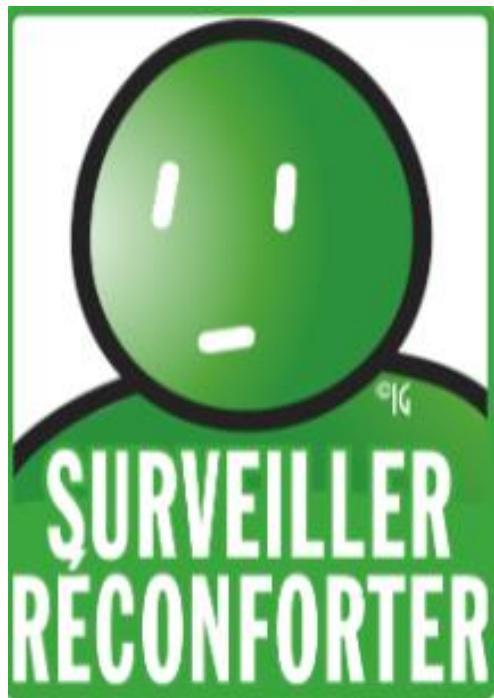
**METTRE AU REPOS**

**Mettre au repos la victime :**

- allonger confortablement le brûlé sur la région non atteinte :
- position assise en cas de gêne respiratoire.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



### Surveiller l'état de la victime :

- si elle répond, lui parler régulièrement et la rassurer ;
- protéger la victime contre la chaleur, le froid et/ou les intempéries en laissant, si possible, la brûlure visible.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE

BRÛLURES



GRAVE



Retirer les vêtements  
et les bijoux, sur ou près  
de la peau brûlée s'ils  
n'adhèrent pas à la peau.



REFROIDIR



ALERTER



METTRE AU REPOS



SURVEILLER  
RECONFORTER

En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent  
et rappeler les secours.

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES GRAVE



- Aucun produit ne doit être appliqué sur une brûlure sans avis médical.
- Face à tout type de brûlure, ne jamais percer les cloques sans décision médicale.

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR – BRÛLURES SIMPLE



- refroidir jusqu'à disparition de la douleur ;
- protéger la brûlure par un pansement stérile ou un film plastique non adhésif ;
- demander un avis médical ou d'un autre professionnel de santé :
  - pour vérifier la validité de la vaccination antitétanique,
  - s'il s'agit d'un enfant ou d'un nourrisson,
  - en cas d'apparition dans les jours qui suivent de fièvre, d'une zone chaude, rouge, gonflée ou douloureuse.
- surveiller.

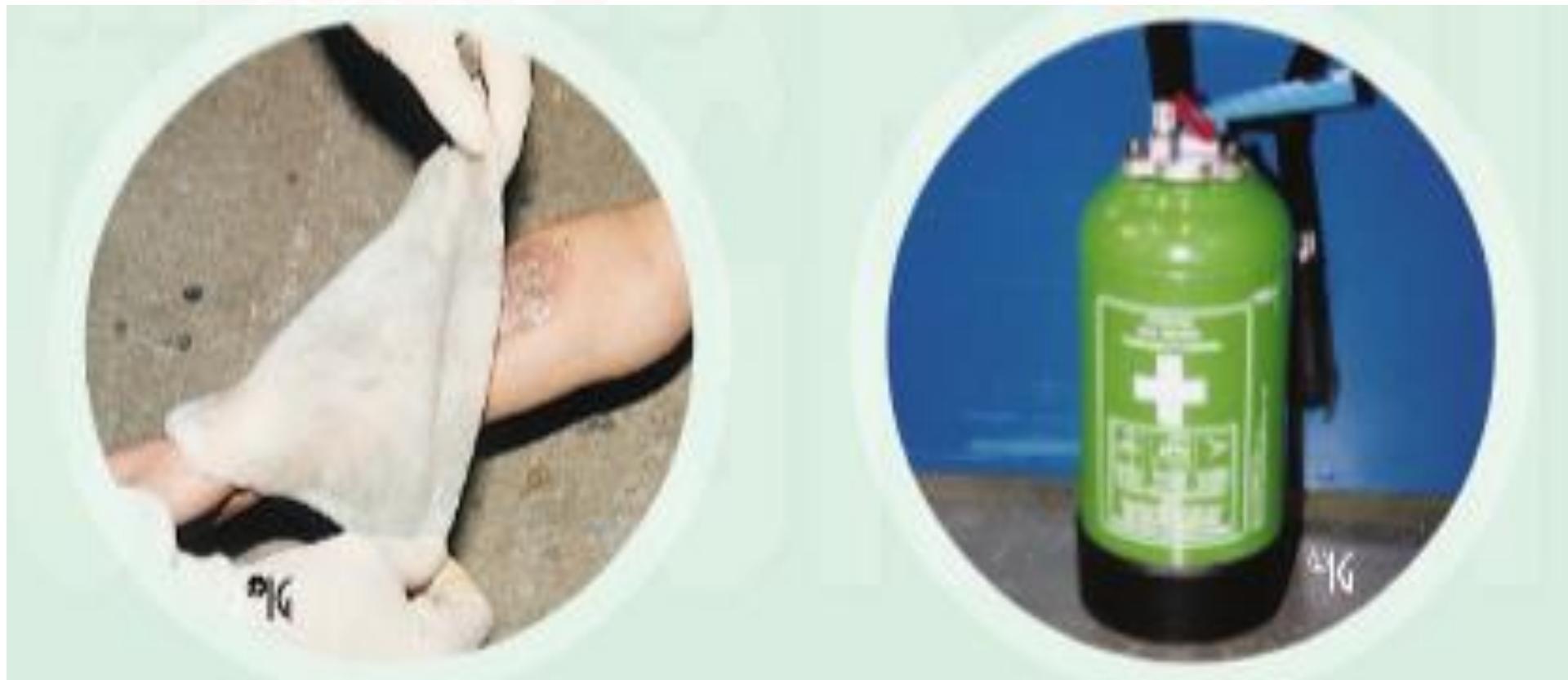


Poursuivre le refroidissement  
jusqu'à disparition de la douleur.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR

L'utilisation du matériel spécifique est laissée à  
l'appréciation du médecin du travail



## BRÛLURES THERMIQUES CONDUITE A TENIR

CAUSE  
D'UNE  
BRÛLURE



- victime
- SST
- témoin

**La cause d'une brûlure est un danger immédiat.**

**Vêtements enflammés :**

- empêcher de courir ;
- étouffer les flammes ;
- la rouler ou faire se rouler par terre.



## BRÛLURES CHIMIQUES



# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES CHIMIQUES

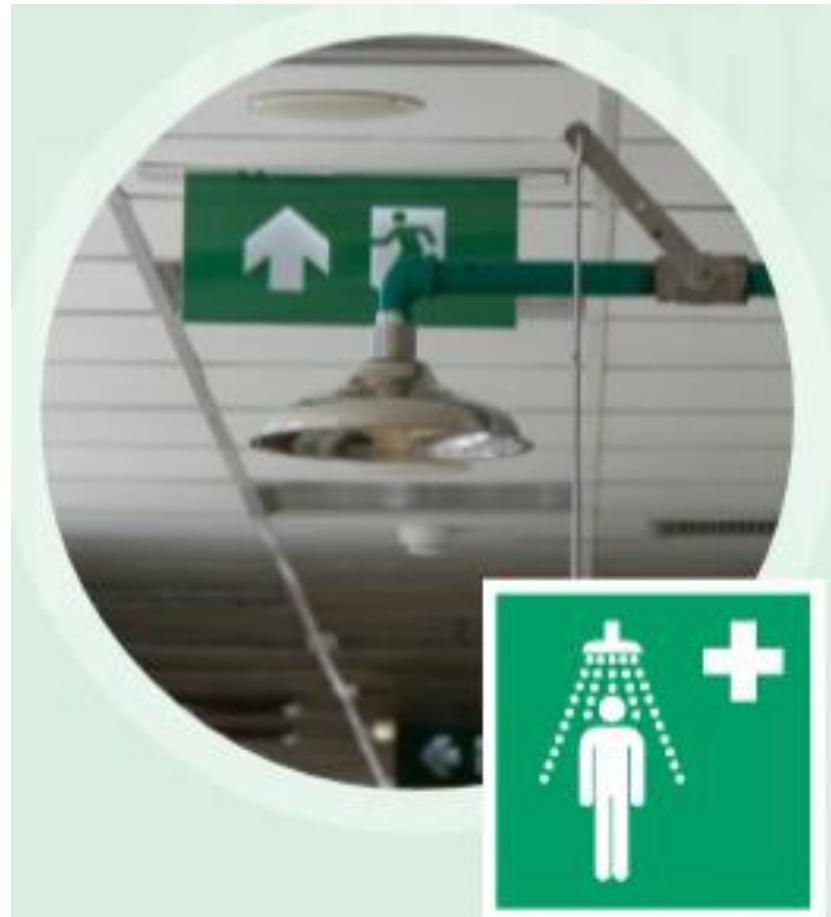
**Après avoir protégé et examiné :**

- Se protéger pour éviter tout contact avec le produit chimique.
- Demander à la victime de se rincer immédiatement et abondamment à l'eau courante tempérée pendant 15 minutes au moins..
- Veiller à ce que la substance ne nuise pas au SST ni aux tissus sains de la victime.
- Conserver les informations sur le produit en cause (conditionnement, emballage, fiches de données de sécurité, etc.).
- Faire alerter ou alerter les secours, préciser le nom du produit chimique en cause et appliquer leurs consignes.
- Se laver les mains après avoir effectué les gestes de secours.
- Surveiller, rassurer, protéger la victime.
- en cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES CHIMIQUES

**En cas de projection importante et/ou répartie sur une grande partie du corps**



Amener la victime sous une douche de sécurité, la rincer, la faire se déshabiller sous la douche et continuer à rincer au moins 15 minutes.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES CHIMIQUES

### En cas de projection localisée



Les vêtements imbibés de produit sont ôtés sous l'eau. Les chaussures également car elles se remplissent d'eau de rinçage contenant le produit.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES CHIMIQUES

### Projection de produit chimique dans l'oeil



- Se protéger les mains avec des gants. Rincer abondamment à l'eau le plus tôt possible, pendant 15 minutes au moins, en prenant soin de ne pas faire couler l'eau de lavage sur l'autre oeil.
- Faire retirer les lentilles de contact pendant le rinçage
- Faire alerter ou alerter les secours en précisant le nom du produit chimique en cause.
- Surveiller, rassurer.

# LA VICTIME SE PLAINT DE BRULURES

## BRÛLURES ELECTRIQUES

## BRÛLURES ELECTRIQUES



Après avoir protégé et examiné:

Ne pas toucher la victime avant la suppression du risque.

- arroser la zone visiblement brûlée à l'eau courante tempérée ;
- faire alerter ou alerter les secours et appliquer les consignes;
- Surveiller, rassurer, protéger.

## **BRÛLURES INTERNES PAR INGESTION OU INHALATION**

## BRÛLURES INTERNES PAR INGESTION OU INHALATION



### Après avoir protégé et examiné :

- Dans le cas d'une ingestion, ne jamais faire vomir, ne jamais donner à boire
- conserver les informations sur le produit en cause
- Mettre en position assise pour faciliter la respiration.

Demander un avis médical et suivre les conseils donnés ou mettre en œuvre le protocole établi par le médecin du travail.

- Surveiller, rassurer, protéger.

# LA VICTIME SE PLAINT DE DOULEURS EMPÉCHANT CERTAINS MOUVEMENTS



LA VICTIME SE PLAINT  
D'UNE DOULEUR  
EMPÊCHANT CERTAINS  
MOUVEMENTS

© Carlos E. Santos Marlo / Shutterstock.com

**COMPÉTENCES ATTENDUES**

**CHOISIR ET RÉALISER LES ACTIONS POUR :**

- éviter l'aggravation d'un traumatisme supposé ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ ÉTUDES DE CAS
- ✓ RÉSULTAT À ATTEINDRE
- ✓ TRAUMATISME D'UN MEMBRE
- ✓ SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS CERVICAL
- ✓ LA VICTIME A REÇU UN COUP SUR LA TÊTE

LA VICTIME SE PLAINT DE DOULEURS EMPECHANT CERTAINS MOUVEMENTS

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

**Le sauveteur ne doit pas mobiliser la victime afin d'éviter l'aggravation du traumatisme supposé.**



LA VICTIME SE PLAINT DE DOULEURS EMPECHANT CERTAINS MOUVEMENTS

## TRAUMATISME D'UN MEMBRE

## TRAUMATISME D'UN MEMBRE

Après avoir protégé et examiné, la victime peut se plaindre :



- douleur vive ;

- difficulté ou  
impossibilité de bouger ;

- gonflement ou  
déformation.

## TRAUMATISME D'UN MEMBRE

### CONDUITE A TENIR



- Demander à la victime de ne pas mobiliser le membre atteint ;



- faire alerter ou alerter les secours et appliquer leurs consignes ;



- protéger de la chaleur, du froid ou des intempéries ;

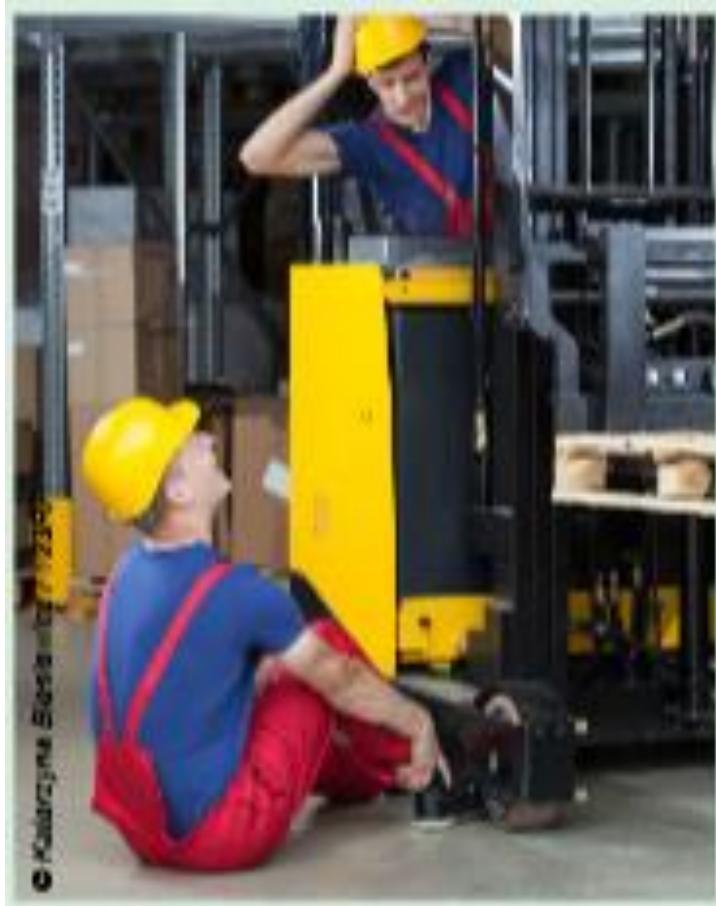


- surveiller et rassurer.

**En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.**

**TRAUMATISME D'UN MEMBRE**

**CONDUITE A TENIR**



**Si la victime présente une fracture  
de membre déplacée  
ne pas tenter de la réaligner.**



LA VICTIME SE PLAINT DE DOULEURS EMPECHANT CERTAINS MOUVEMENTS



## **SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS CERVICAL**

## SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS CERVICAL

Après avoir protégé et examiné,  
la victime peut se plaindre :



## SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS CERVICAL

### CONDUITE A TENIR

**En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.**



- protéger de la chaleur, du froid ou des intempéries ;



- si possible, stabiliser le rachis cervical dans la position où il se trouve ;



- surveiller et rassurer.

- Demander à la victime de ne pas bouger la tête et la prévenir de ce que l'on va faire.



- faire alerter ou alerter les secours et appliquer les consignes ;

LA VICTIME SE PLAINT DE DOULEURS EMPECHANT CERTAINS MOUVEMENTS

**LA VICTIME A REÇU UN COUP  
SUR LA TÊTE**

## LA VICTIME A REÇU UN COUP SUR LA TÊTE



Une atteinte des organes sous-jacents est possible.

### LA VICTIME PRÉSENTE IMMÉDIATEMENT OU PLUSIEURS MINUTES APRÈS:



- une agitation ou une prostration;
- des vomissements;
- une absence de souvenir de l'accident ou des propos incohérents;
- des maux de tête persistants;
- une diminution de la force musculaire ou un engourdissement.

## LA VICTIME A REÇU UN COUP SUR LA TÊTE

### Conduite à tenir



- 1. Allonger la victime.**
- 2. Faire alerter ou alerter les secours.**
- 3. Surveiller l'état de la victime :**
  - lui parler régulièrement et la réconforter;
  - la protéger contre la chaleur, le froid et/ou les intempéries.

**En cas d'aggravation, réaliser les gestes adaptés et rappeler les secours.**



LA VICTIME SE PLAINT  
D'UNE PLAIE  
QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

 COMPÉTENCES  
ATTENDUES

**CHOISIR ET RÉALISER  
LES ACTIONS POUR :**

- éviter l'aggravation de la plaie ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ ÉTUDES DE CAS
- ✓ RÉSULTAT À ATTEINDRE
- ✓ PLAIES GRAVES
- ✓ MEMBRE SECTIONNÉ
- ✓ PLAIES SIMPLES

LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

Identifier la gravité de la plaie pour adapter la conduite à tenir et éviter toute aggravation.



LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES GRAVES

## PLAIES GRAVES

Après avoir protégé et examiné, identifier la gravité d'une plaie

### MÉCANISME D'APPARITION



## PLAIES GRAVES

Après avoir protégé et examiné, identifier la gravité d'une plaie

### ASPECT



- Chairs écrasées



- Avec corps étranger



- Membre sectionné

## PLAIES GRAVES

Après avoir protégé et examiné, identifier la gravité d'une plaie

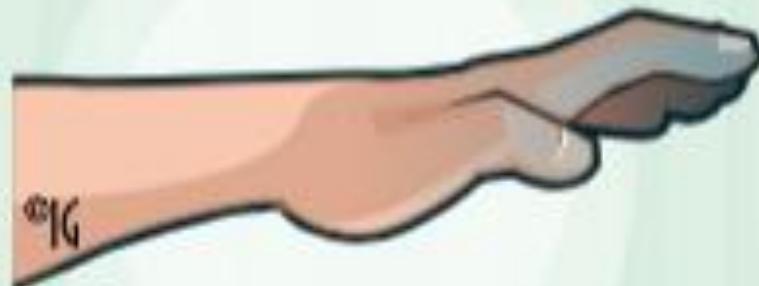


## PLAIES GRAVES

Après avoir protégé et examiné, identifier la gravité d'une plaie

### CONSÉQUENCES

Si la personne n'arrive plus à bouger l'extrémité du membre présentant une plaie ou si elle a des sensations anormales (fourmillements, sensation de froid...), la plaie sera considérée comme grave.



## PLAIES GRAVES

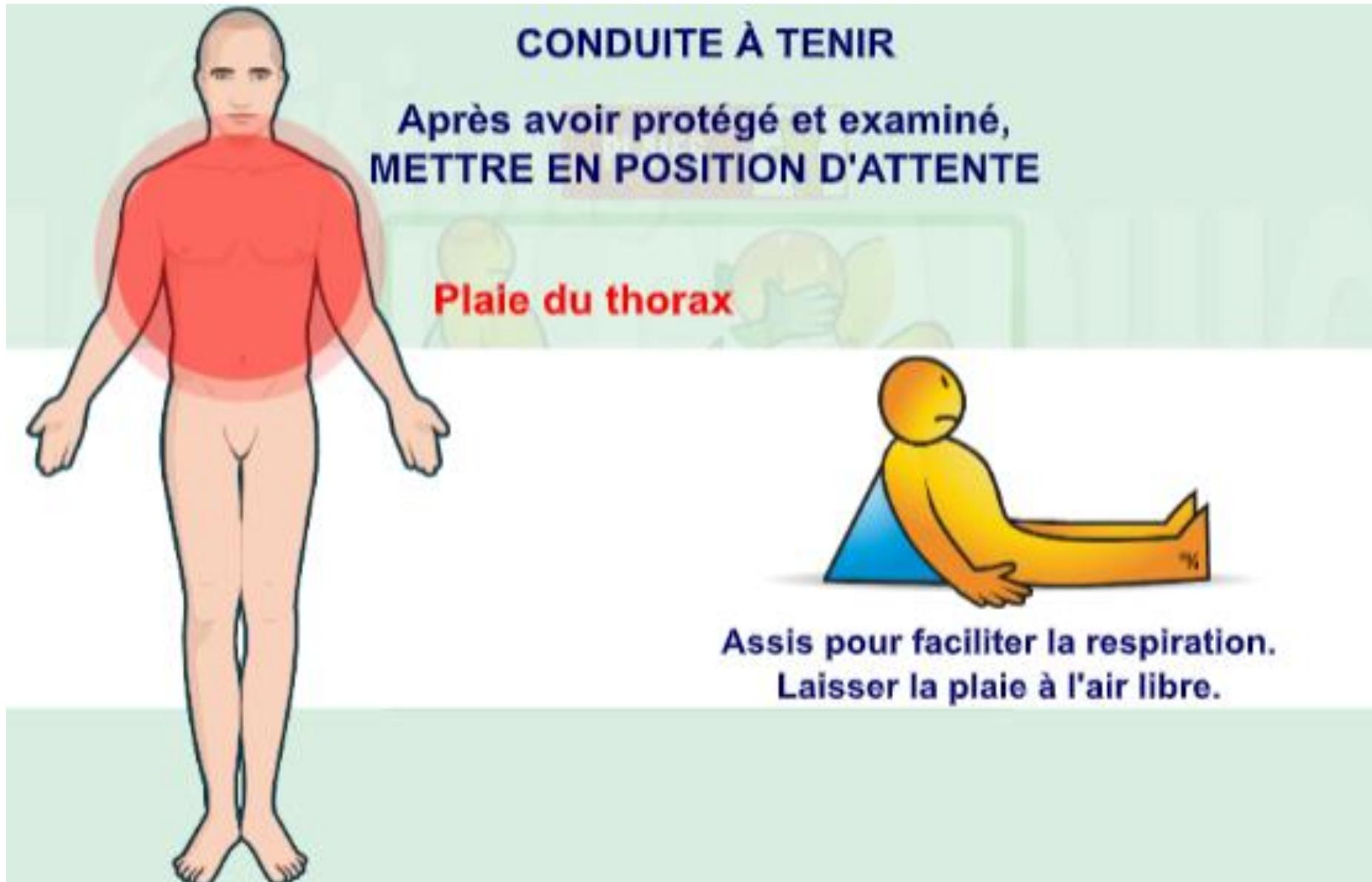
Après avoir protégé et examiné, identifier la gravité d'une plaie

### ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

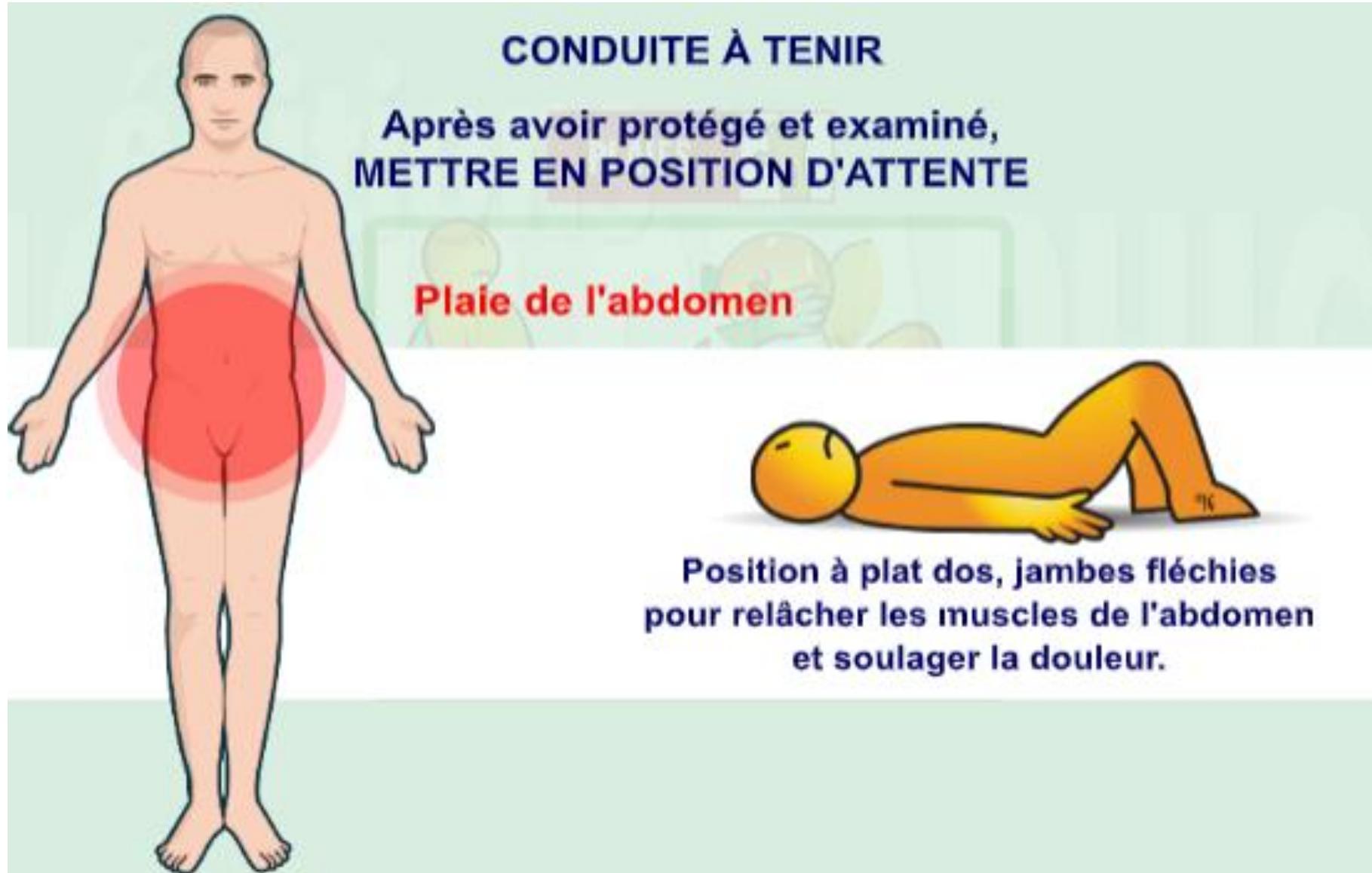
Certaines maladies peuvent être un facteur aggravant pour la plaie.



## PLAIES GRAVES



## PLAIES GRAVES



## PLAIES GRAVES

### CONDUITE À TENIR

Après avoir protégé et examiné,  
METTRE EN POSITION D'ATTENTE

Plaie de l'œil



Allonger, fermer les deux yeux.  
Si possible, maintenir sa tête à deux mains.

## PLAIES GRAVES



### CONDUITE À TENIR

Après avoir protégé et examiné,  
**METTRE EN POSITION D'ATTENTE**

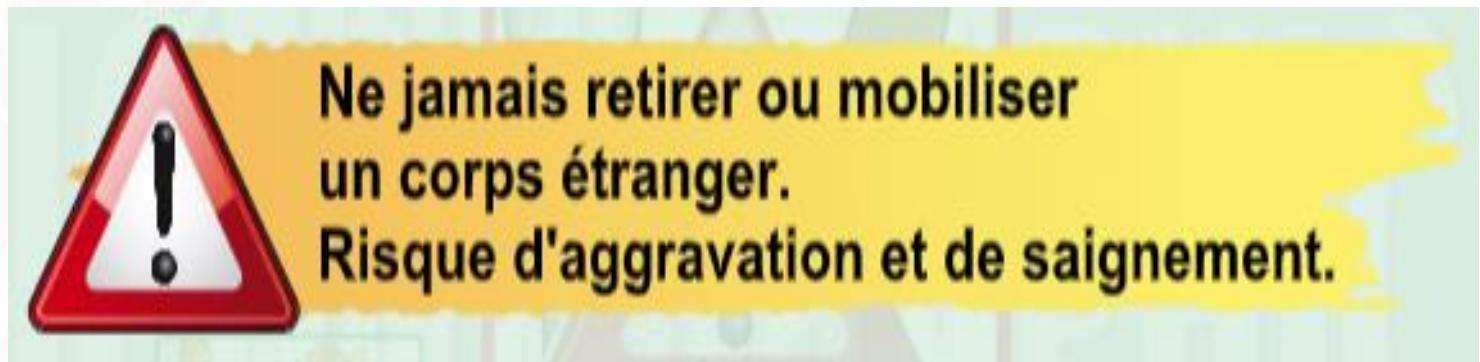
**Autres types de plaies graves**



**Allonger sur le dos en position  
strictement horizontale pour prévenir  
une détresse circulatoire.**

## PLAIES GRAVES

### CONDUITE A TENIR



LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES GRAVES

### CONDUITE A TENIR



Faire alerter ou alerter les secours

LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES GRAVES

### CONDUITE A TENIR

PLAIES



GRAVE



LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

**MEMBRE SECTIONNÉ**

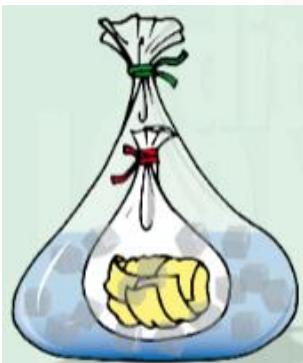
## MEMBRE SECTIONNÉ



**- Allonger la victime et sans retarder l'alerte aux secours, protéger le moignon, arrêter l'hémorragie si nécessaire puis conditionner le segment sectionné à basse température.**



## MEMBRE SECTIONNÉ



- Récupérer le segment sectionné quel que soit son état ;
- l'envelopper dans un champ stérile, des compresses ou un linge propre ;
- placer le tout dans un sac plastique propre et fermer de façon étanche;
- placer ce sac dans un autre sac plastique contenant de l'eau fraîche ou mieux, de l'eau et des glaçons.
- remettre le tout aux secours assurant le transport à l'hôpital.

**NE JAMAIS METTRE EN CONTACT LE MEMBRE AMPUTÉ AVEC LA GLACE  
OU L'EAU.**

## MEMBRE SECTIONNÉ

Utiliser, s'il existe dans l'entreprise, le matériel spécialement conçu pour le conditionnement des segments de membre sectionné.



LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES SIMPLES

LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES SIMPLES

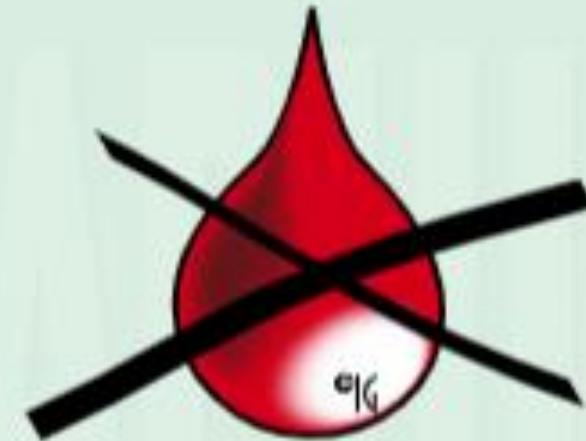


## PLAIES SIMPLES

QUAND ?



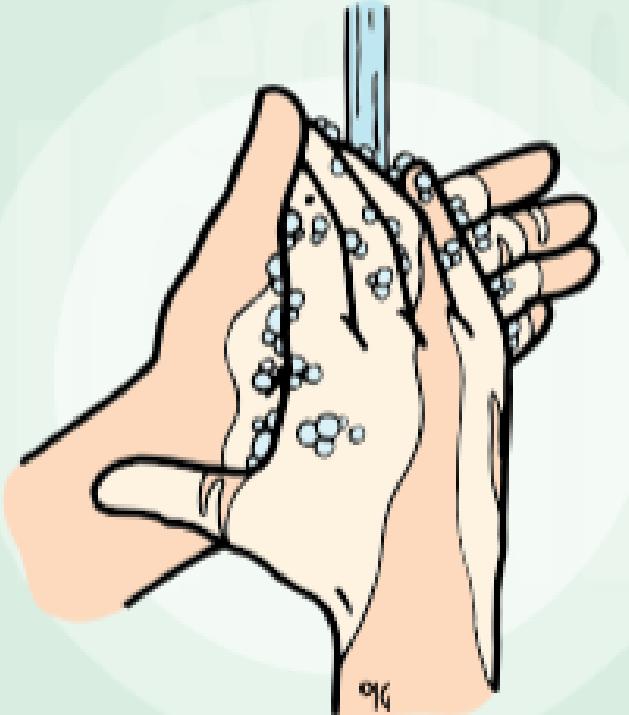
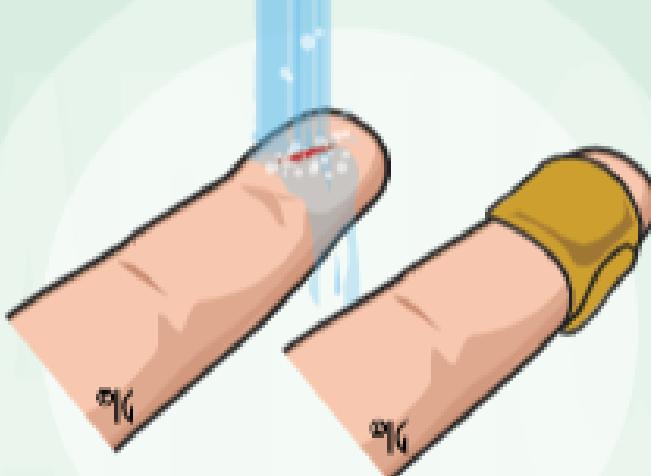
**Petite coupure superficielle  
ou éraflure non située  
à proximité d'un orifice  
naturel ou de l'œil.**



**Saignant peu.**

## PLAIES SIMPLES

### Nettoyer une plaie simple

SAUVETEUR	COMMENT ?	VICTIME
		
<ul style="list-style-type: none"><li>- Se laver les mains.</li><li>- Porter des gants si possible.</li><li>- Se laver à nouveau les mains.</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>- Nettoyer et désinfecter en fonction des consignes du médecin du travail<ul style="list-style-type: none"><li>• à l'eau et au savon,</li><li>• avec un antiseptique.</li></ul></li><li>- Protéger par un pansement adhésif.</li></ul>

## PLAIES SIMPLES

**En cas d'apparition  
dans les jours qui suivent :**

- de fièvre
- d'une zone chaude
- rouge
- gonflée
- douloureuse



**CONSEILLER DE CONSULTER  
LE SERVICE DE PRÉVENTION ET DE SANTÉ  
DU TRAVAIL OU UN AUTRE  
PROFESSIONNEL DE SANTÉ**

## PLAIES SIMPLES



**CONSEILLER DE CONSULTER  
LE SERVICE DE PRÉVENTION ET DE SANTÉ  
DU TRAVAIL OU UN AUTRE  
PROFESSIONNEL DE SANTÉ**

pour vérifier la validité de  
la vaccination antitétanique



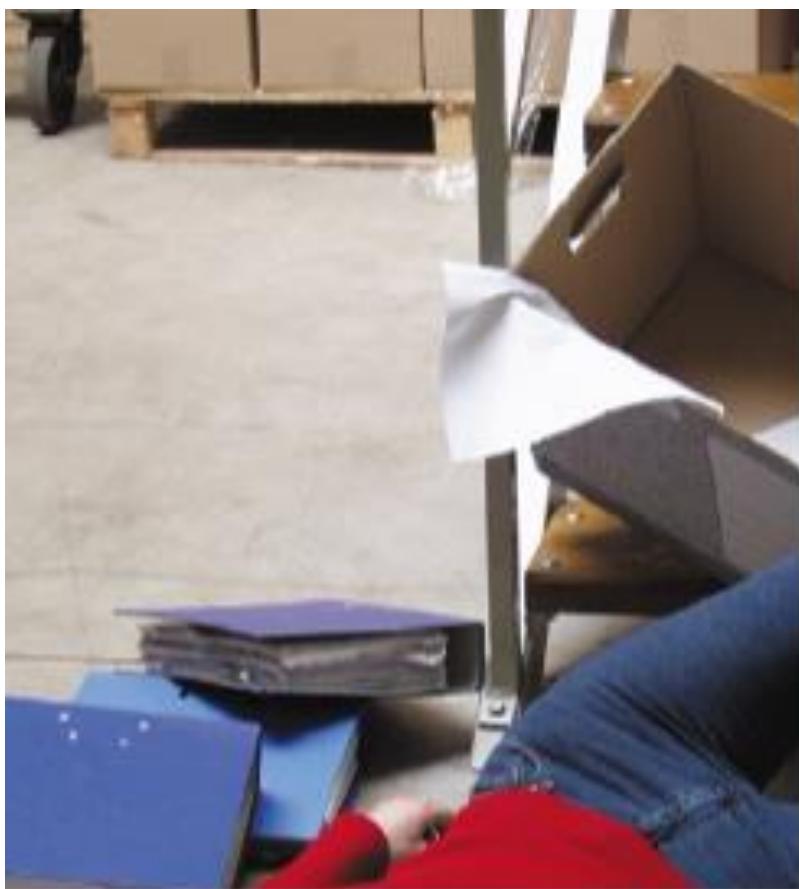
LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

## PLAIES SIMPLES

### CONDUITE A TENIR



LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE



LA VICTIME NE  
RÉPOND PAS MAIS  
ELLE RESPIRE



## CHOISIR ET RÉALISER LES ACTIONS POUR :

- lui permettre de continuer à respirer ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ **ÉTUDES DE CAS**
- ✓ **RÉSULTAT À ATTEINDRE**
- ✓ **CONDUITE À TENIR**
- ✓ **CAS PARTICULIERS**
- ✓ **MALADIE INFECTIEUSE  
CONTAGIEUSE**

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

**Lui permettre de continuer à respirer**



Dans le cas d'un évènement non traumatique, mettre en Position Latérale de Sécurité pour :

- permettre l'écoulement des liquides à l'extérieur de la bouche;
- éviter la chute de la langue en arrière.

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

**CONDUITE A TENIR**

# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR



Appeler  
"À l'aide"



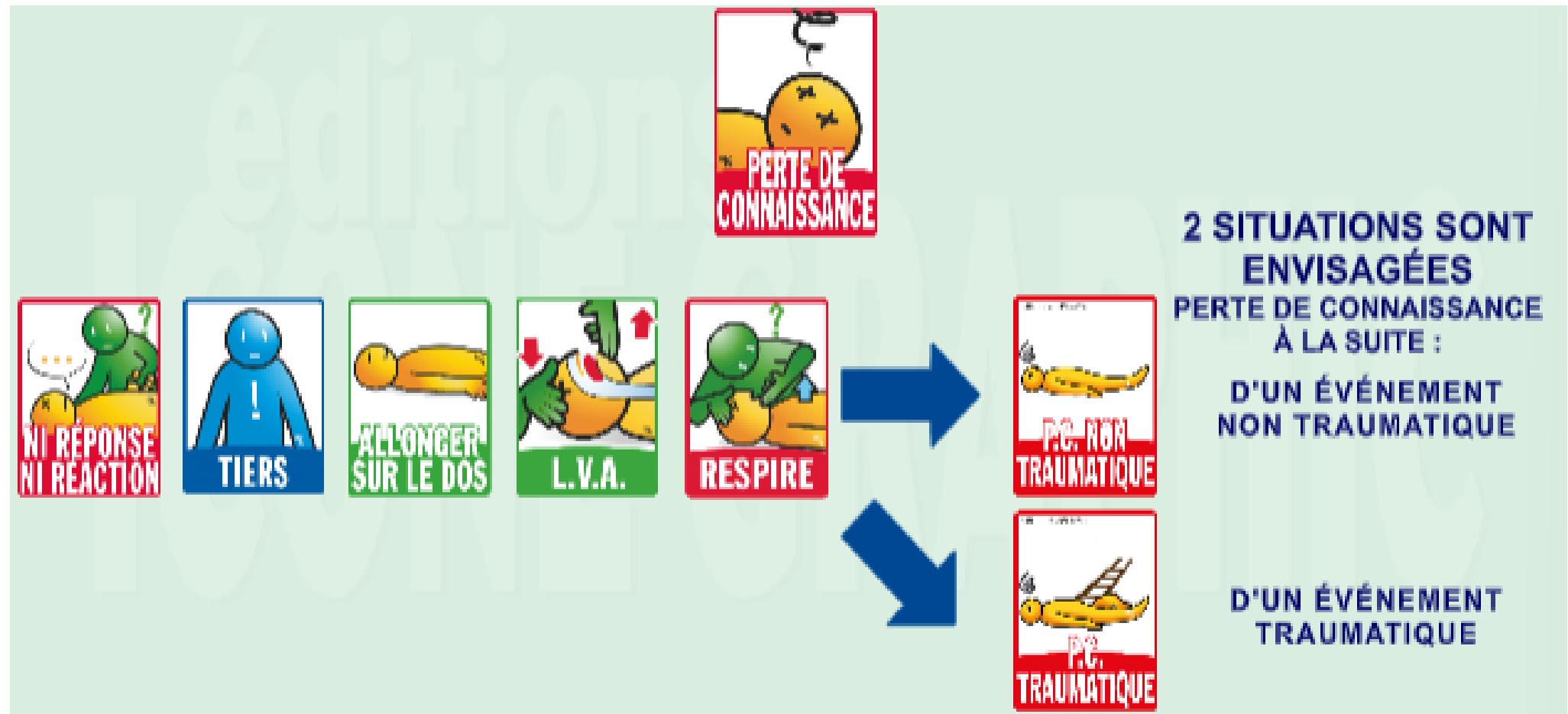
Libérer  
les voies  
aériennes



Apprécier la  
respiration

# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR



### ÉVÉNEMENT NON TRAUMATIQUE

- Si la victime ne répond pas, ne réagit pas et présente une respiration normale ;
- Placer la victime en P.L.S. ;



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR



### ÉVÉNEMENT NON TRAUMATIQUE

- Faire alerter ou alerter les secours.



### - SURVEILLER LA RESPIRATION :

> regarder si le ventre et la poitrine se soulèvent ;



> écouter d'éventuels bruits provoqués par la respiration ;



> sentir, avec le plat de la main, le soulèvement du thorax.



- Protéger contre la chaleur, le froid ou les intempéries.

Si la respiration s'arrête ou devient anormale :



et rappeler les secours.

## CONDUITE A TENIR



**PERTE DE CONNAISSANCE**

### ÉVÉNEMENT TRAUMATIQUE OU DONT ON NE CONNAIT PAS L'ORIGINE

- Si la victime ne répond pas, ne réagit pas et présente une respiration normale ;
- Laisser la victime sur le dos ;
- Faire alerter ou alerter les secours, respecter leurs consignes ;
- Surveiller en permanence la respiration de la victime jusqu'à l'arrivée des secours ;
- Protéger contre la chaleur, le froid ou les intempéries.

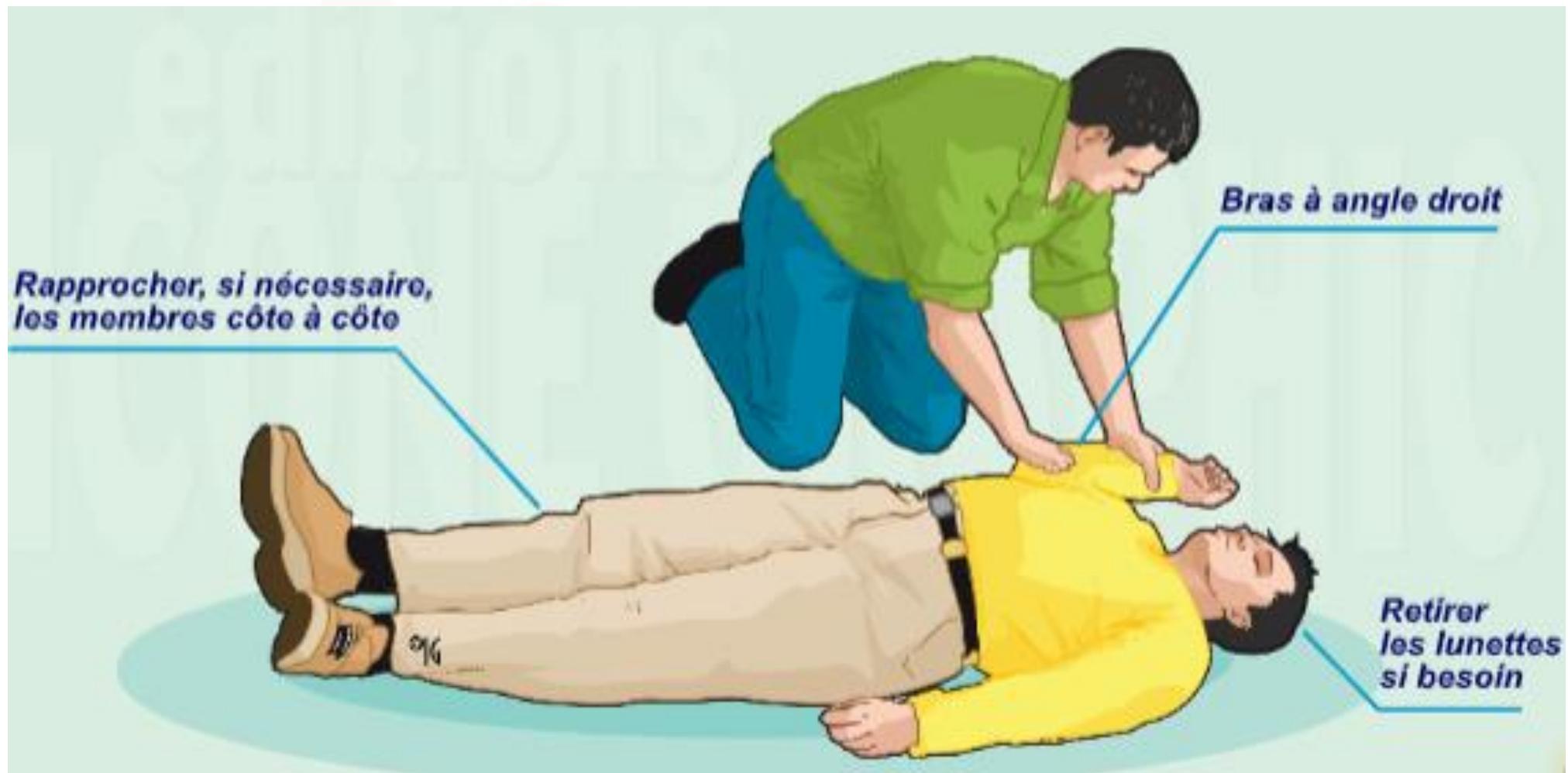


**Si la victime vomit ou régurgite, la mettre sur le côté en maintenant si possible l'axe tête-cou-tronc, en demandant de l'aide le cas échéant.**

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR

### La position Latérale de Sécurité



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR

### La position Latérale de Sécurité



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR

### La position Latérale de Sécurité



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR

### La position Latérale de Sécurité



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CONDUITE A TENIR

### La position Latérale de Sécurité



LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## CAS PARTICULIERS

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

CAS PARTICULIERS

**L'ENFANT**



**Conduite à tenir identique à l'adulte.**

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

CAS PARTICULIERS

**LE NOURRISSON**



**Sur le côté dans les bras du sauveteur.**

## CAS PARTICULIERS

### LA VICTIME PRESENTE DES CONVULSIONS



Pendant les convulsions :

- ne pas toucher la victime ;
- écarter ce qui pourrait la blesser.

Après les convulsions :

- examiner la victime ;
- mettre en P.L.S. si nécessaire.

LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

**MALADIE INFECTUEUSE  
CONTAGIEUSE**

# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## MALADIE INFECTUEUSE CONTAGIEUSE

- Se protéger avec un masque ;
- Questionner la victime pour voir si elle réagit sans la toucher ;
- Apprécier la respiration de la victime en regardant si son ventre et sa poitrine se soulèvent.



Si la victime ne répond pas, ne réagit pas et présente une respiration normale :

- Laisser la victime dans la position où elle se trouve ;
- Faire alerter ou alerter les secours, respecter leurs consignes.
- Surveiller en permanence la respiration de la victime en regardant son ventre et sa poitrine.



# LA VICTIME NE REPOND PAS MAIS ELLE RESPIRE

## MALADIE INFECTUEUSE CONTAGIEUSE

 Tous ces gestes sont contre-indiqués car ils peuvent exposer le sauveteur à une contamination.

- Ne pas procéder à la bascule de la tête de la victime en arrière pour libérer les voies aériennes ;
- Ne pas tenter de lui ouvrir la bouche ;
- Ne pas se pencher au-dessus de la face de la victime, ne pas mettre son oreille et sa joue au-dessus de la bouche et du nez de la victime pour évaluer la respiration ;
- Ne pas mettre la victime en P.L.S.



**À FAIRE**

- Se laver les mains
- Dépistage Covid 19







[Sommaire](#)

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS



LA VICTIME NE RÉPOND PAS  
ET NE RESPIRE PAS

**COMPÉTENCES ATTENDUES**

**CHOISIR ET RÉALISER LES ACTIONS POUR :**

- assurer une respiration et une circulation artificielles ;*
- surveiller l'état de la victime et adapter sa conduite à tenir si besoin jusqu'à la prise en charge par les secours spécialisés.*

- ✓ ÉTUDES DE CAS
- ✓ RÉSULTAT À ATTEINDRE
- ✓ LA CHAÎNE DE SURVIE
- ✓ CONDUITE À TENIR
- ✓ COMPRESSIONS THORACIQUES
- ✓ INSUFFLATIONS
- ✓ DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE
- ✓ MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.
- ✓ CONDITIONS PARTICULIÈRES
- ✓ MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**RÉSULTAT À ATTEINDRE**

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

The diagram is divided into four quadrants by a large circle. The top-right quadrant shows a smartphone with a red screen, with the text "Alerter le plus tôt possible." (Alert as soon as possible). The bottom-right quadrant shows a man connected to a defibrillator, with the text "Mettre en œuvre le D.A.E. le plus tôt possible et poursuivre la réanimation jusqu'à l'arrivée des secours." (Use the AED as soon as possible and continue resuscitation until help arrives). The bottom-left quadrant shows a cross-section of a human head and neck with a red arrow indicating air flow, and the text "Réaliser une R.C.P. pour maintenir la respiration et la circulation" (Perform CPR to maintain respiration and circulation). The top-left quadrant shows a diagram of a trachea with a tube and a valve, with orange and blue arrows indicating air flow, and a small "911" icon.

**Alerter le plus tôt possible.**

**Réaliser une R.C.P.  
pour maintenir la respiration  
et la circulation**

**Mettre en œuvre le D.A.E. le plus  
tôt possible et poursuivre la réanimation  
jusqu'à l'arrivée des secours.**

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## RÉSULTAT À ATTEINDRE

The diagram is divided into four quadrants by a large circle. The top-right quadrant shows a smartphone with a red screen, with the text "Alerter le plus tôt possible." (Alert as soon as possible). The bottom-right quadrant shows a man connected to a defibrillator, with the text "Mettre en œuvre le D.A.E. le plus tôt possible et poursuivre la réanimation jusqu'à l'arrivée des secours." (Use the AED as soon as possible and continue resuscitation until help arrives). The bottom-left quadrant shows a cross-section of a human head and neck with a red arrow indicating air flow, and the text "Réaliser une R.C.P. pour maintenir la respiration et la circulation" (Perform CPR to maintain respiration and circulation). The top-left quadrant shows a diagram of a trachea with a tube and a valve, with orange and blue arrows indicating air flow, and a small "911" icon.

**Alerter le plus tôt possible.**

**Réaliser une R.C.P.  
pour maintenir la respiration  
et la circulation**

**Mettre en œuvre le D.A.E. le plus  
tôt possible et poursuivre la réanimation  
jusqu'à l'arrivée des secours.**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

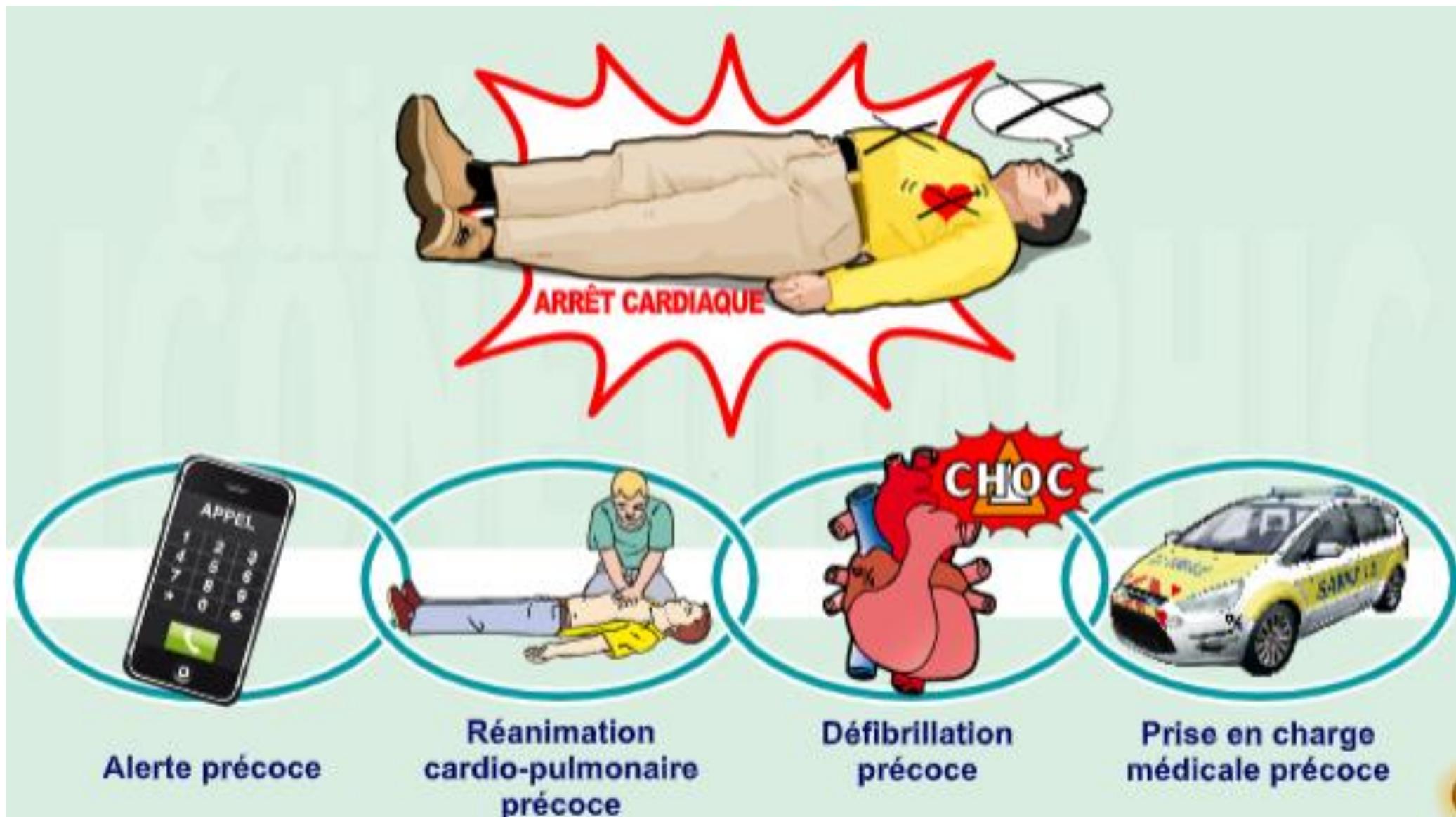
## CHAÎNE DE SURVIE

de détection

et de sécurité

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CHAÎNE DE SURVIE



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CHAÎNE DE SURVIE

**H < 2 min.**



**H < 3 min.**



**H < 5 min.**



**H < 8 min.**



**L'action du 1<sup>er</sup> témoin et la mise en œuvre  
du Défibrillateur Automatisé Externe  
font passer les chances de survie  
de 4 % à 40 %**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**CONDUITE À TENIR**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

CONDUITE À TENIR



UN TÉMOIN EST PRÉSENT



FAIRE ALERTER ET DEMANDER UN DÉFIBRILLATEUR

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR



Pratiquer immédiatement  
une R.C.P.

Réaliser  
30 compressions thoraciques



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

CONDUITE À TENIR



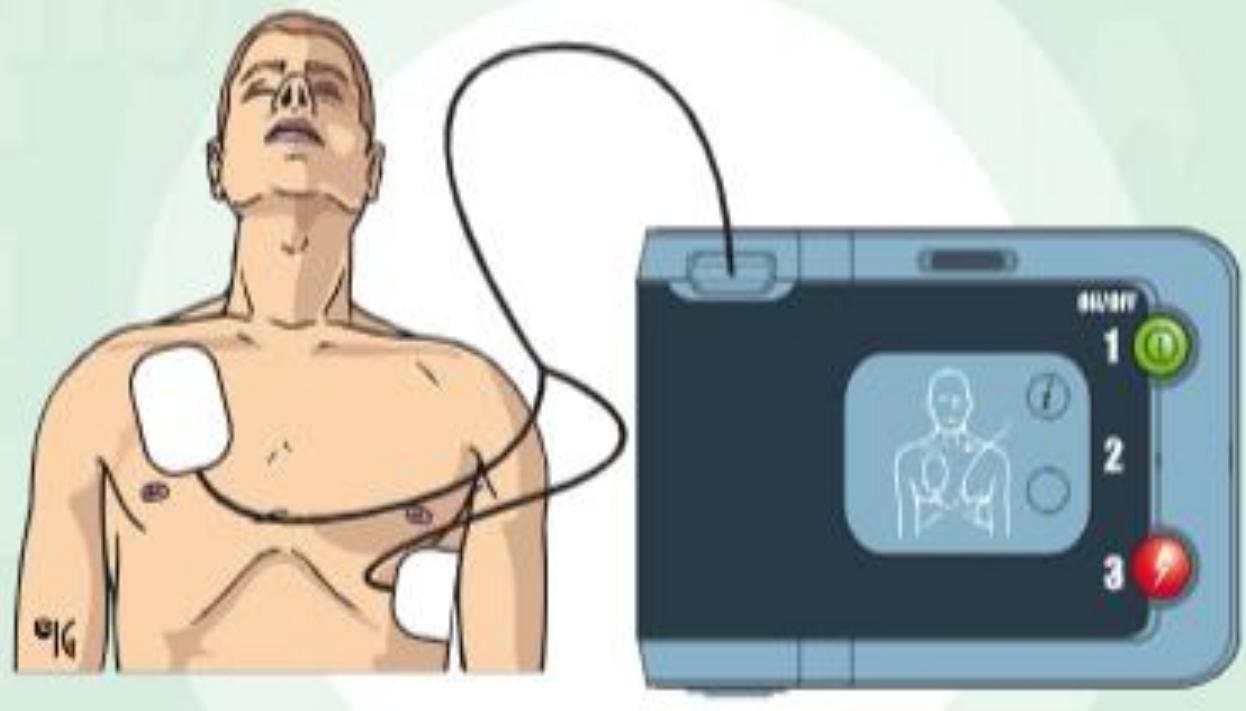
Réaliser 2 insufflations en 5 secondes maximum

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR



**En poursuivant le RCP,  
faire mettre en œuvre  
un D.A.E. le plus tôt  
possible et suivre ses  
indications.**



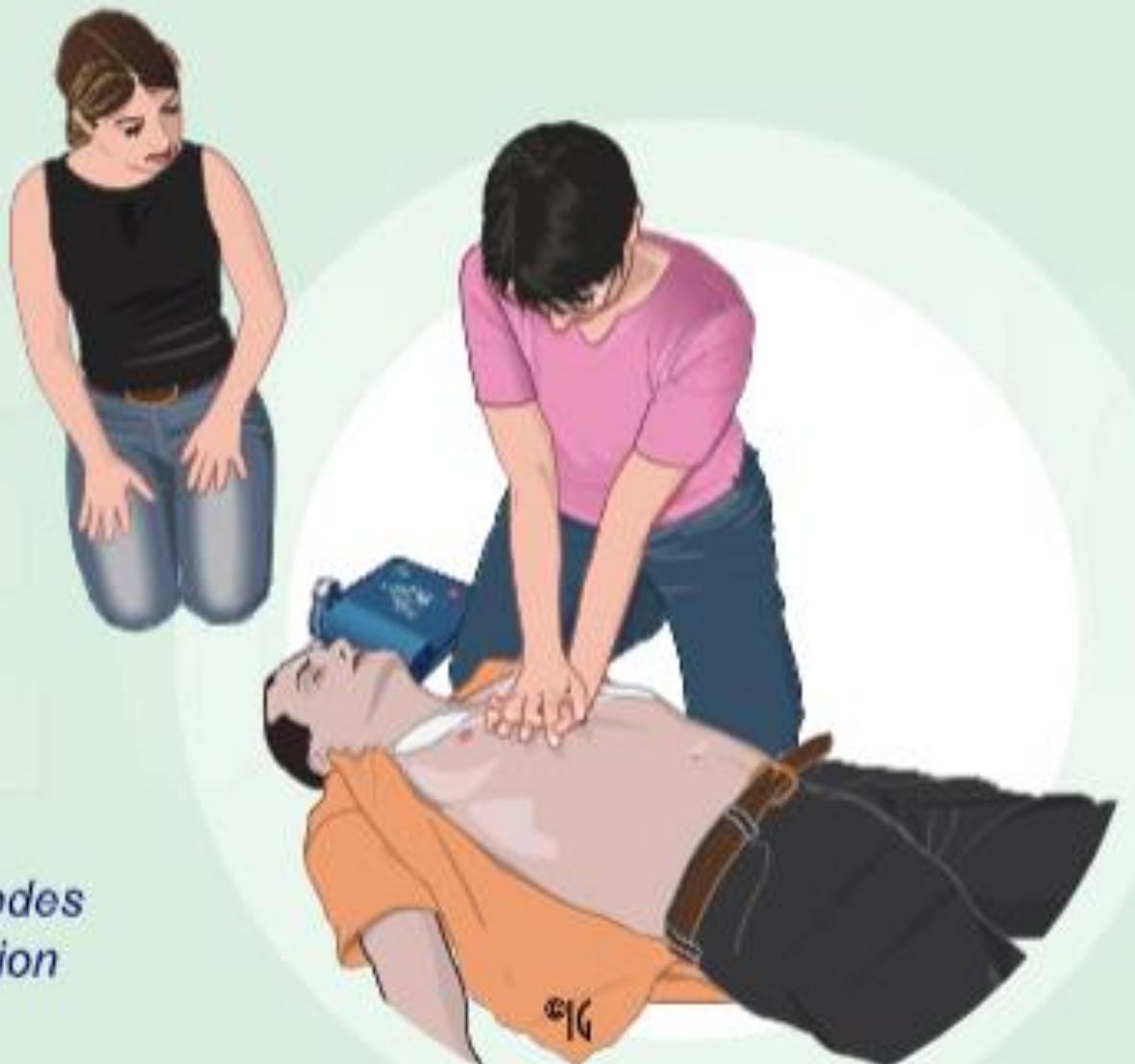
# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR



**Poursuivre  
la réanimation  
cardio-pulmonaire  
jusqu'à l'arrivée des  
secours.**

*Le D.A.E. reste allumé et les électrodes  
en place même en cas d'amélioration  
de l'état de la victime.*



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

CONDUITE À TENIR



METTRE SON PORTABLE SUR "HAUT PARLEUR" POUR ALERTER TOUT EN DÉBUTANT LA R.C.P.

En l'absence de téléphone ou de réseau, quitter la victime pour aller alerter puis revenir.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR



- Si un D.A.E. est proche et facilement accessible sans quitter la victime plus de 10 secondes, le mettre en œuvre le plus tôt possible et suivre ses indications vocales en interrompant le moins possible les compressions thoraciques. Dans le cas contraire, le SST pratique la RCP jusqu'à ce qu'on lui apporte le DAE.



- En l'absence de D.A.E., pratiquer immédiatement une R.C.P.

## CONDUITE À TENIR



### Poursuivre la R.C.P.

**Poursuivre la réanimation cardio-pulmonaire et continuer à suivre les instructions du D.A.E. jusqu'à l'arrivée des secours.**

*Le D.A.E. reste allumé et les électrodes en place même en cas d'amélioration de l'état de la victime.*



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR

Poursuivre la R.C.P.

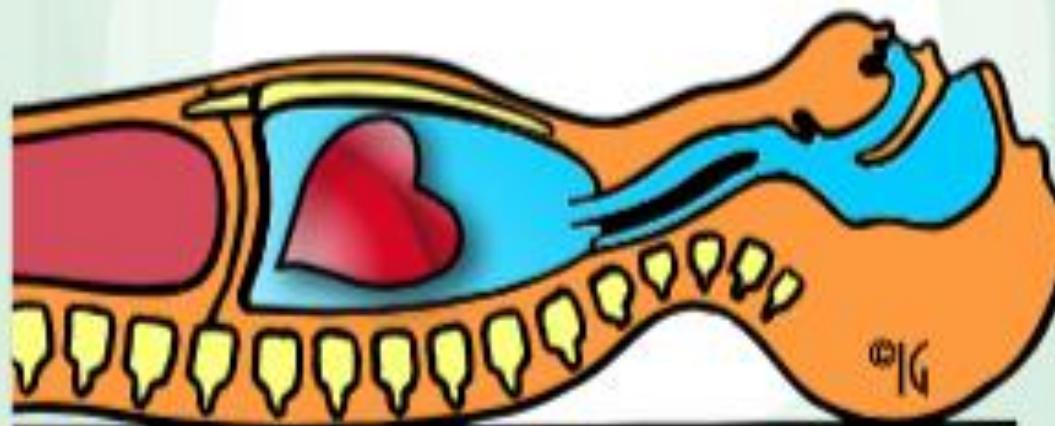
POUR UN ADULTE, ALTERNER:

**30**  
**COMPRESSEIONS**  
**THORACIQUES**

pour faire  
circuler le sang

**2**  
**INSUFFLATIONS**

pour apporter  
de l'oxygène



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR

**Poursuivre la R.C.P.**



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

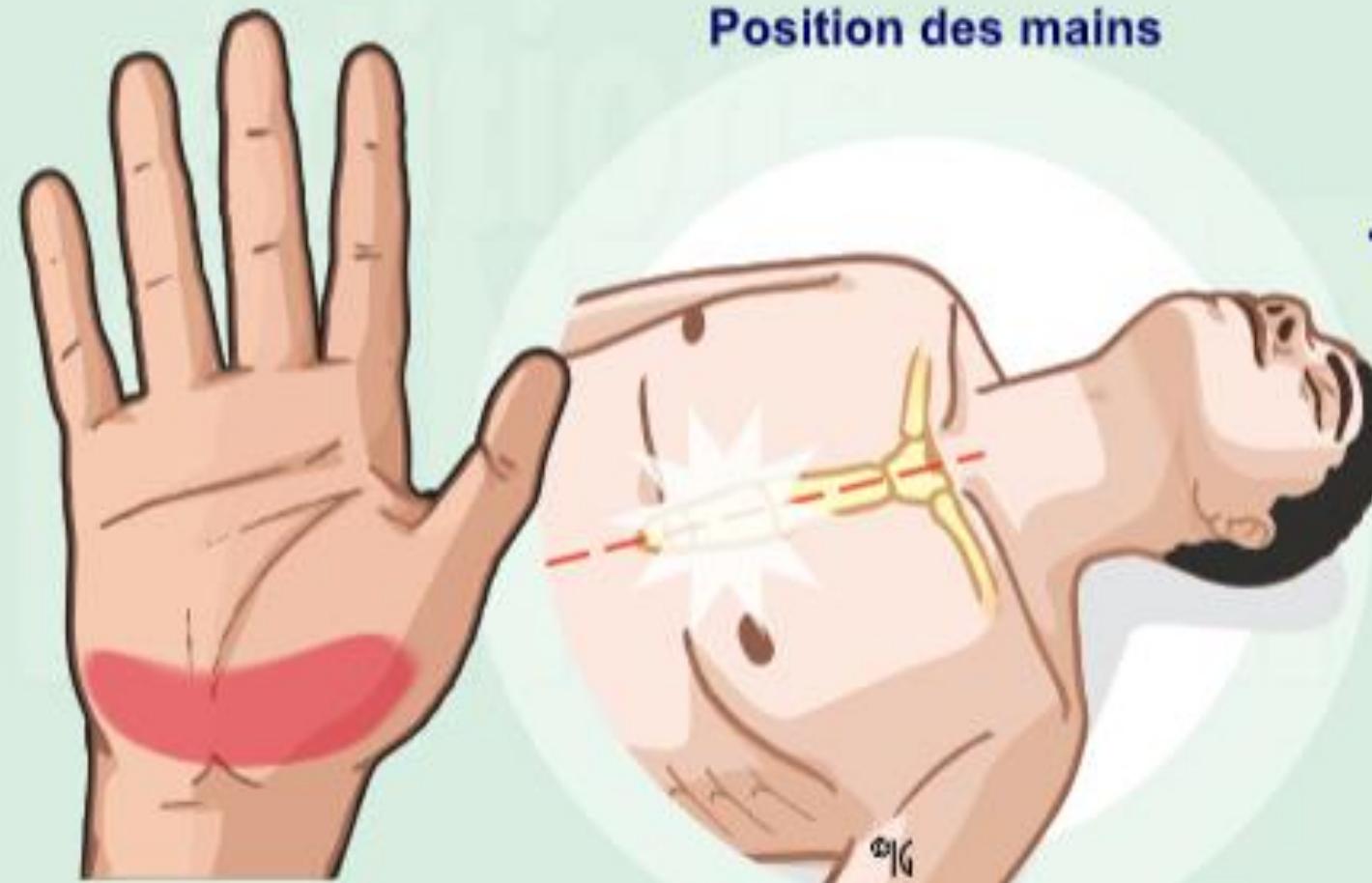
## COMPRESSEIONS THORACIQUES

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSIONS THORACIQUES

chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans

Position des mains



**Talon de la main**

au centre de la poitrine,  
sur la moitié inférieure  
du sternum.

L'appui doit se faire  
sur la ligne médiane,  
jamais sur les côtes.

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSIONS THORACIQUES

chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans

Position des mains

**Mains**  
l'une sur l'autre

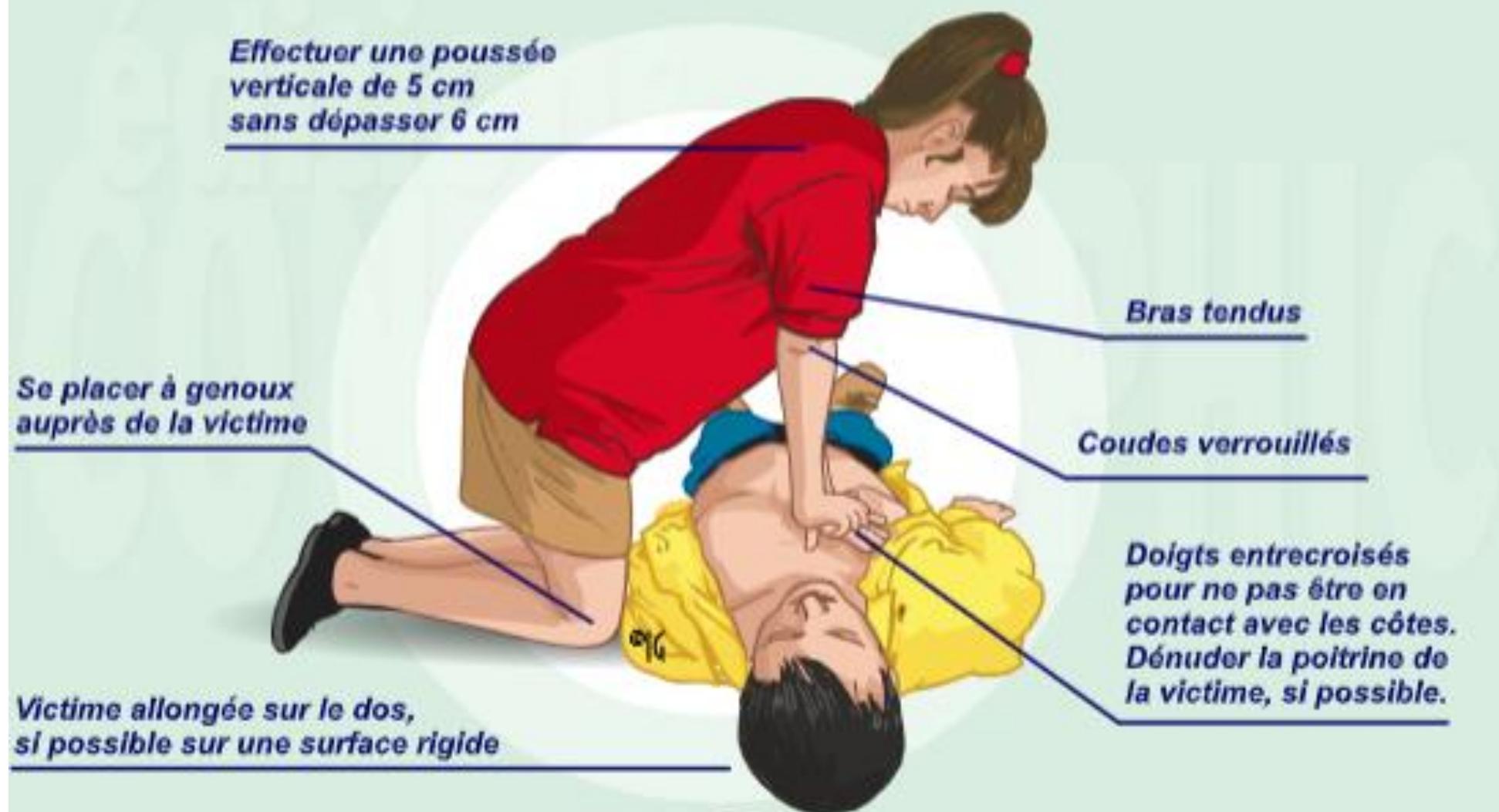


**Doigts**  
entrecroisés

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSIONS THORACIQUES

### chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans



FRÉQUENCES :

**100 à 120**

COMPRESSESIONS / MINUTE

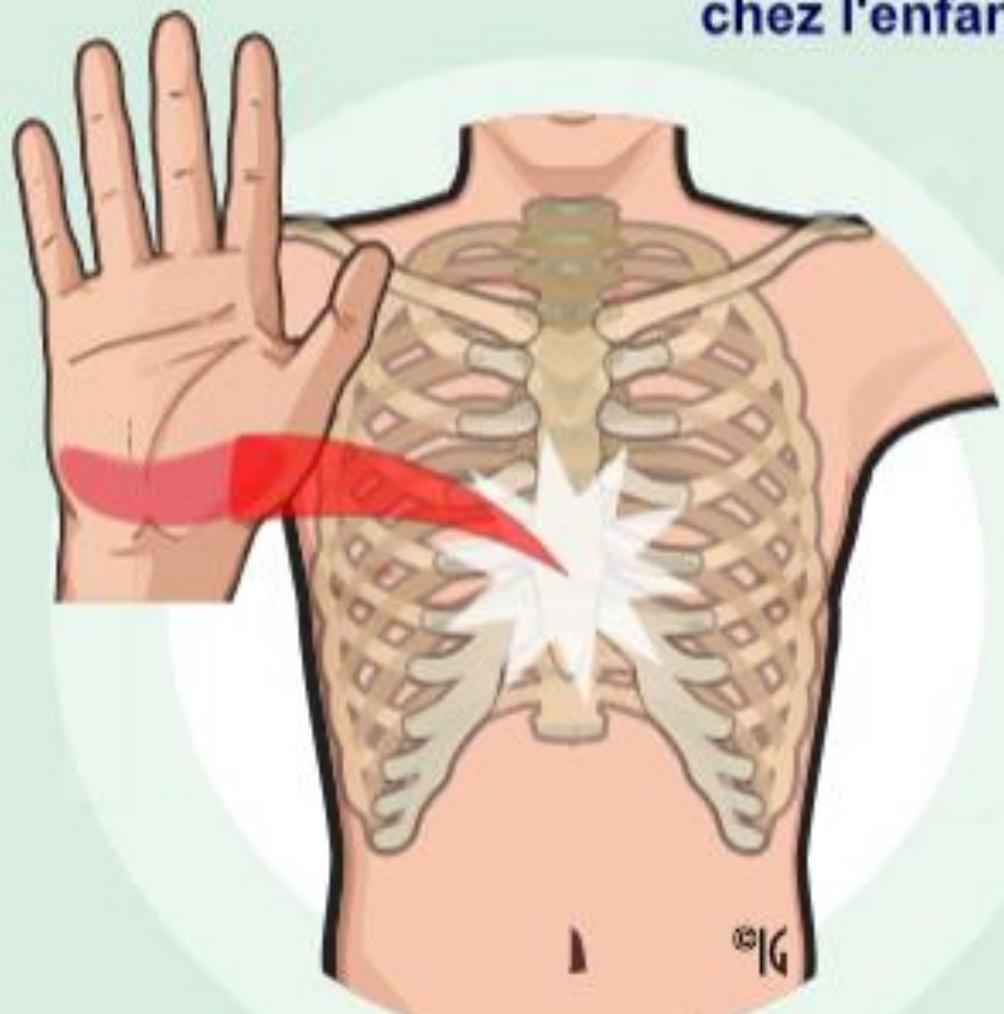
ALTERNANCE  
30 COMPRESSESIONS  
2 INSUFFLATIONS



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

chez l'enfant de 1 à 8 ans



### Localisation

Placer le talon d'une main à une largeur de doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes.

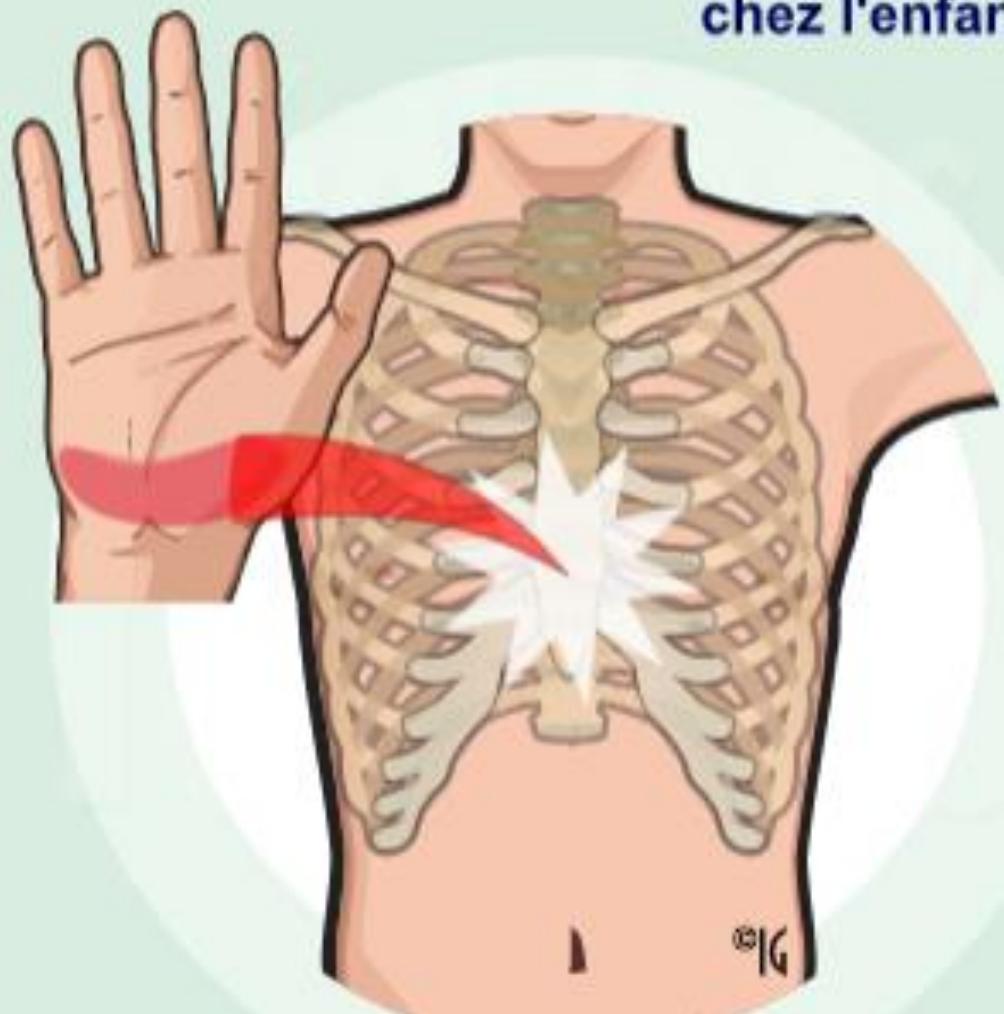
Effectuer une poussée verticale du tiers de l'épaisseur du thorax, soit environ 5 cm.

La main qui ne comprime pas reste posée sur le front.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

chez l'enfant de 1 à 8 ans



### Localisation

Placer le talon d'une main à une largeur de doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes.

Effectuer une poussée verticale du tiers de l'épaisseur du thorax, soit environ 5 cm.

La main qui ne comprime pas reste posée sur le front.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

chez l'enfant de 1 à 8 ans



**Comprimer  
avec le talon d'une main**

**Fréquence :**  
100 à 120 compressions  
par minute



**15 / 2**

**Alternance :**  
15 compressions  
2 insufflations

**Si la victime (enfant) est grande ou si le SST est petit et n'a pas suffisamment de force, il peut être utile d'utiliser la même technique que chez l'adulte.**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

chez le nourrisson



**Comprimer  
avec la pulpe de 2 doigts**



**Fréquence :**  
100 à 120 compressions  
par minute

**15 / 2**

**Alternance :**  
15 compressions  
2 insufflations

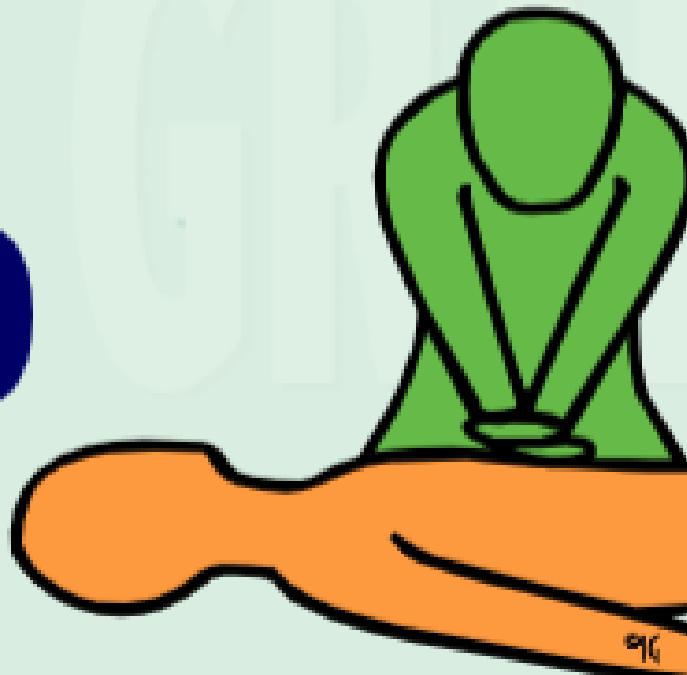
LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

Comprimer le thorax

**TEMPS DE COMPRESSION**  
=  
**TEMPS DE RELÂCHEMENT**

**30**



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

### Comprimer le thorax

Le thorax doit reprendre sa dimension initiale après chaque compression.



Adulte et enfant de plus de 8 ans



Enfant de 1 à 8 ans



Nourrisson

Le talon de la main reste en contact avec le thorax sans exercer le moindre appui.

La pulpe des doigts reste en contact avec le thorax sans exercer le moindre appui.

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## COMPRESSESIONS THORACIQUES

### ENFANT - NOURRISSON

Débuter par



Associer les compressions au rythme de



En cas de doute, faire comme chez l'adulte plutôt que de ne pas faire !

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

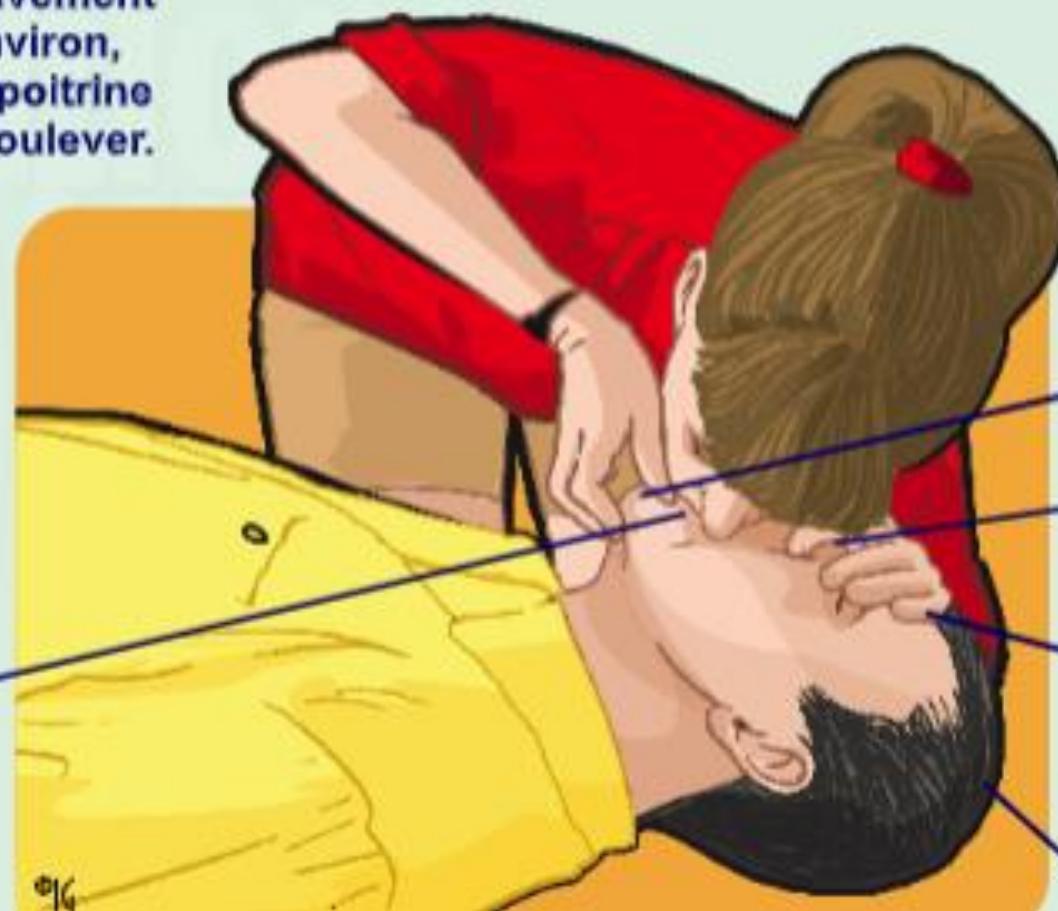
# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans

**Souffler progressivement  
en 1 seconde environ,  
jusqu'à ce que la poitrine  
commence à se soulever.**

**Appliquer la  
bouche largement  
ouverte en appuyant  
fermement**



*Ouvrir légèrement  
la bouche*

*Pincer le nez*

*La paume de la main  
reste sur le front*

*Maintenir la tête de  
la victime basculée  
en arrière et son  
menton élevé*

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans

Expiration

Intercaler 2 insufflations en moins de 5 secondes pour ne pas retarder la reprise des compressions thoraciques.

Se redresser légèrement pour reprendre son souffle

Vérifier l'affaissement de la poitrine

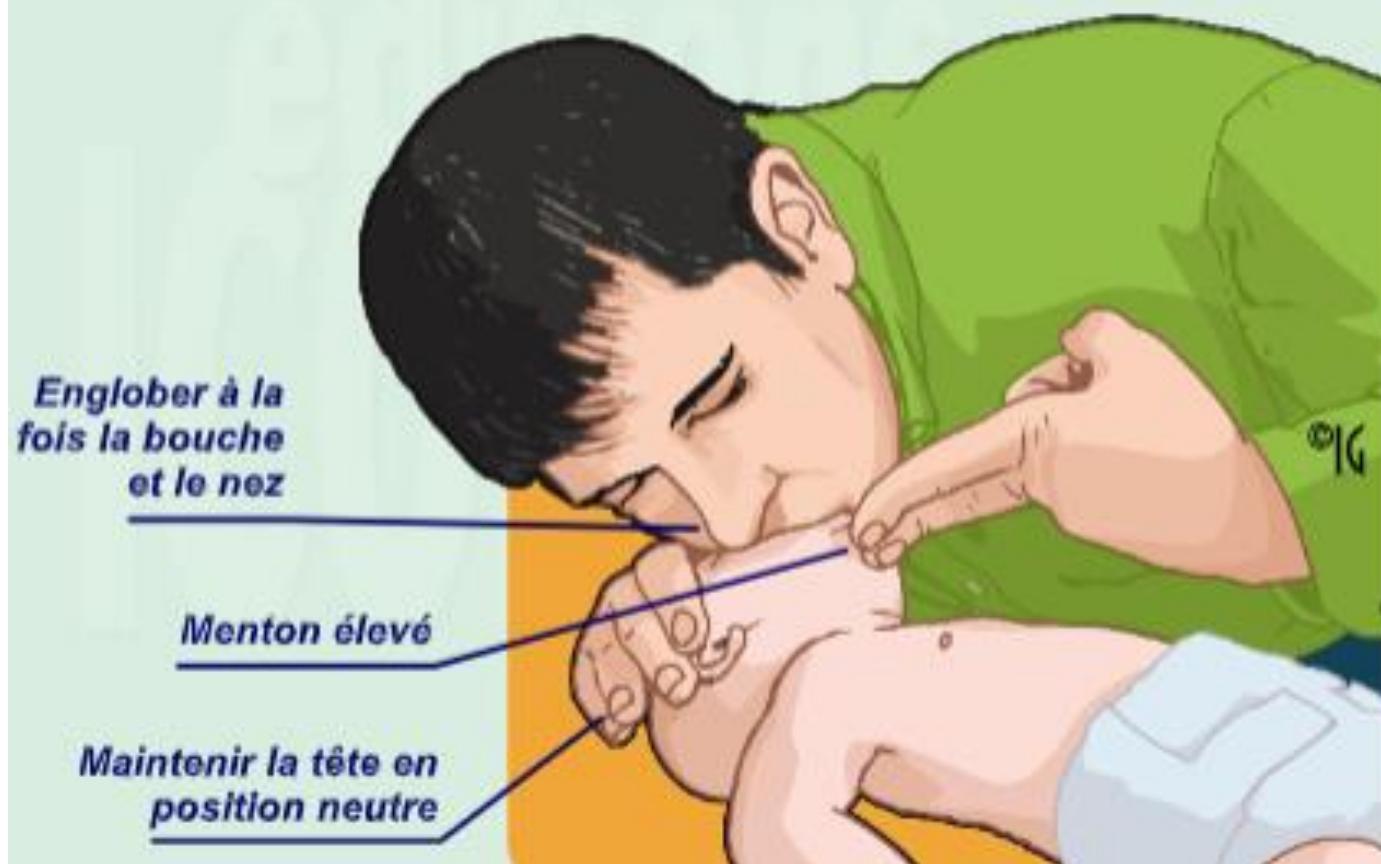


# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

### chez le nourrisson

#### Bouche à bouche et nez



- Souffler progressivement et jusqu'à ce que la poitrine de la victime commence à se soulever ;
- se redresser légèrement ;
- insuffler une seconde fois dans les mêmes conditions.

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

**Utiliser une protection individuelle  
si le SST en dispose.**



## INSUFFLATIONS

### Cas particuliers

**Le ventre et la poitrine de la victime  
ne se soulèvent pas lors des insufflations**



**S'assurer :**

- de la bonne position de la tête ;**
- de la bonne étanchéité lors des insufflations.**

**Retirer un corps étranger visible.**



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## INSUFFLATIONS

### Cas particuliers

**Si les insufflations ne peuvent pas être effectuées (répulsion, Covid-19, vomissements, traumatisme majeur de la face...) ou si le SST ne se sent pas capable, il réalise les compressions thoraciques en continu à une fréquence comprise entre 100 à 120 compressions/minute.**

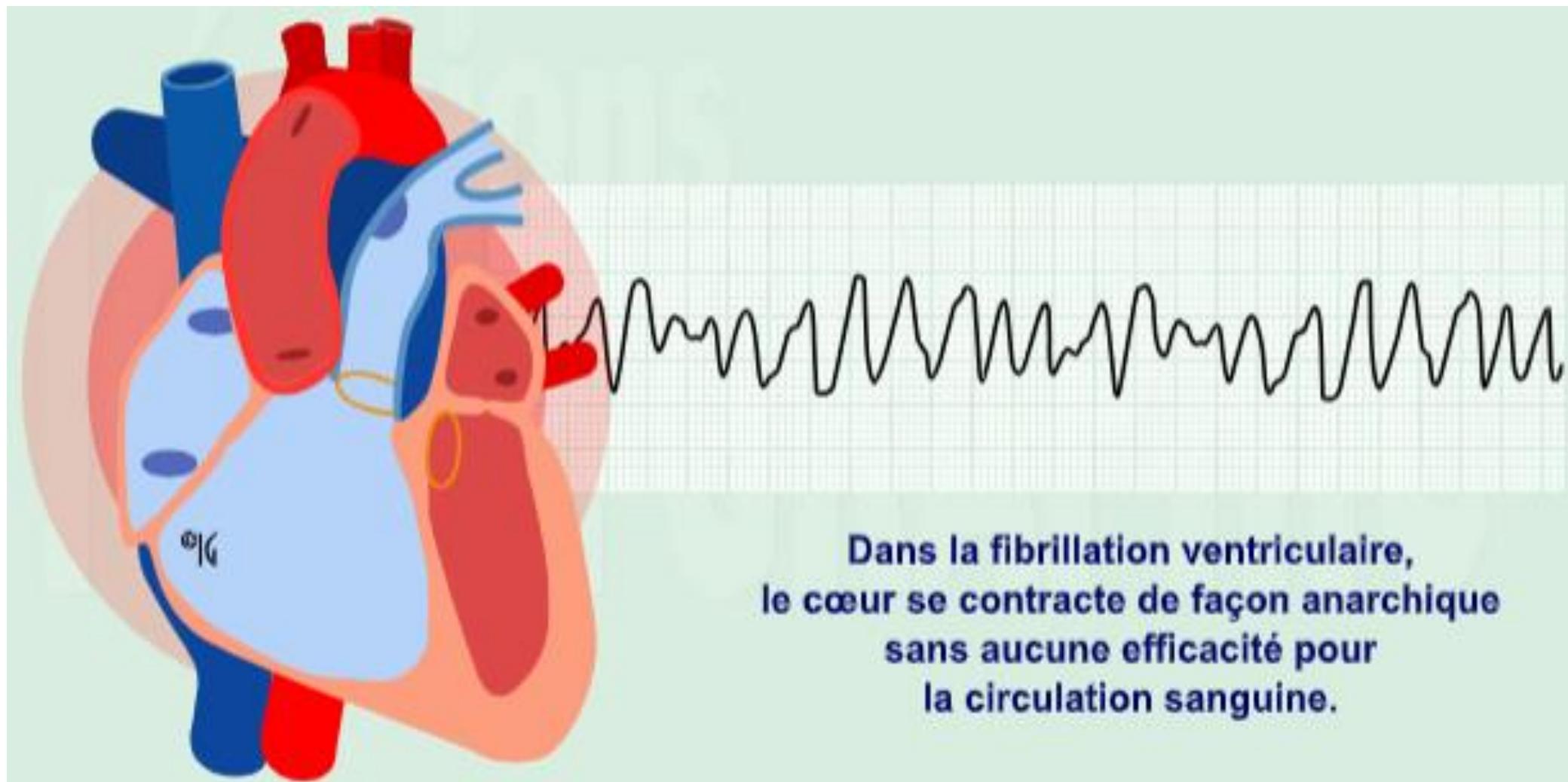


LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

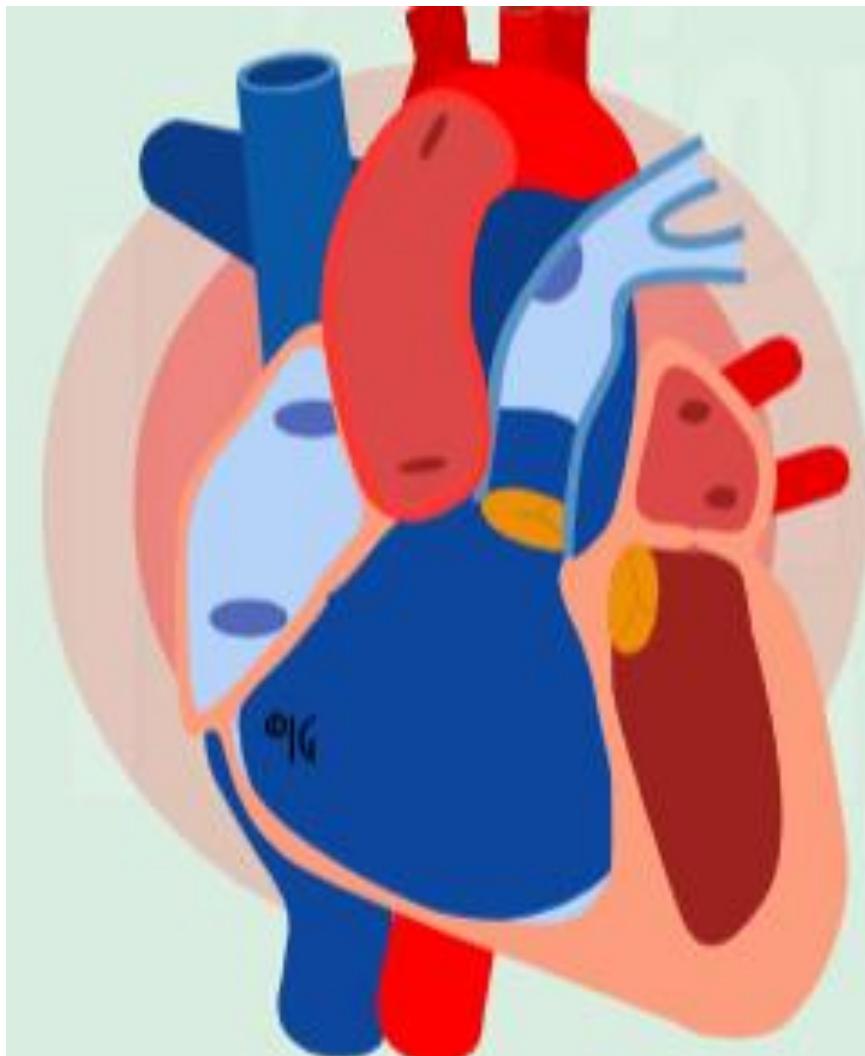
## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE



**Dans la fibrillation ventriculaire,  
le cœur se contracte de façon anarchique  
sans aucune efficacité pour  
la circulation sanguine.**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

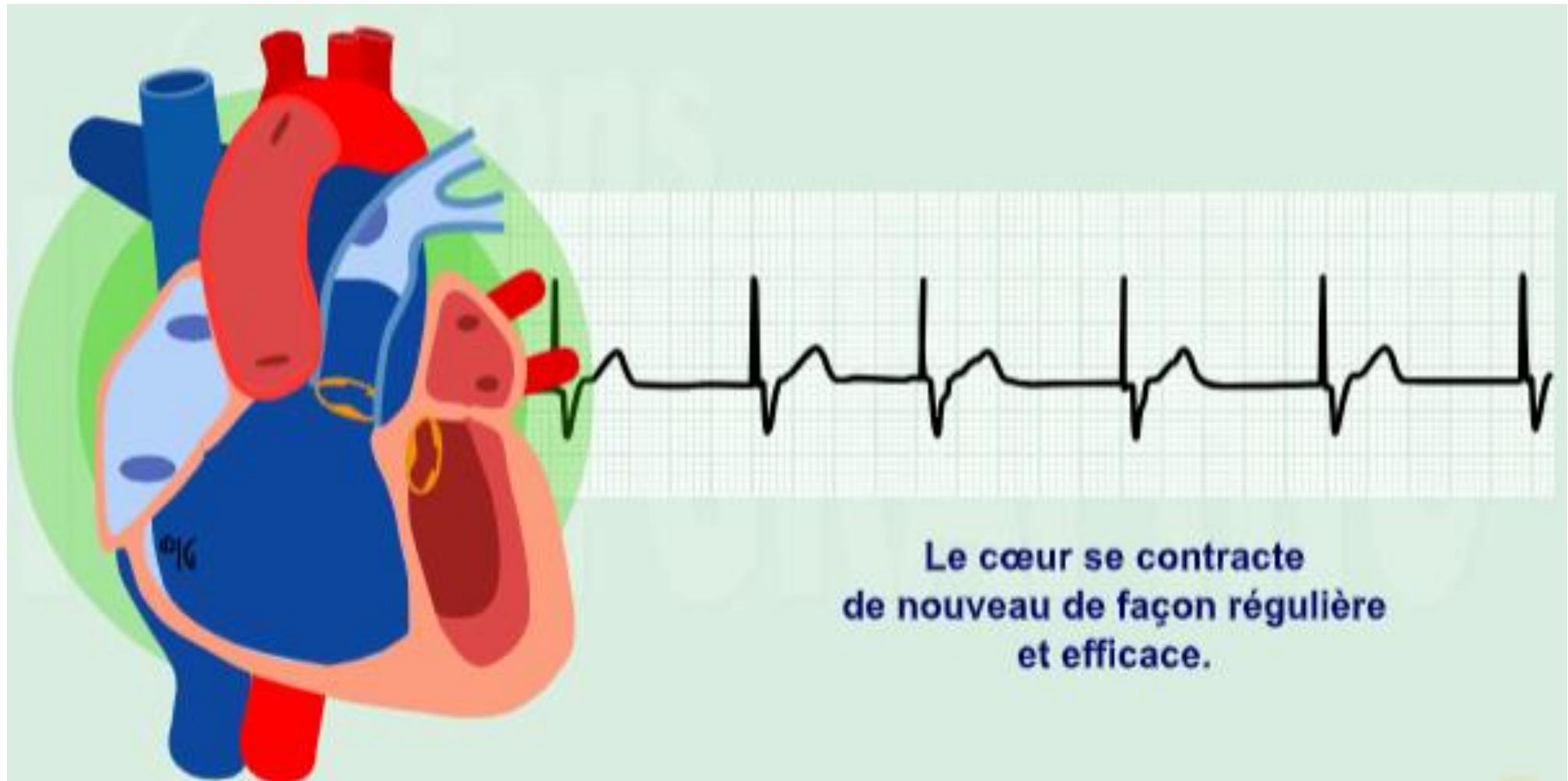
## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE



La défibrillation consiste à délivrer au travers du thorax une quantité d'énergie d'origine électrique afin de resynchroniser l'activité électrique cardiaque (*choc électrique*).

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

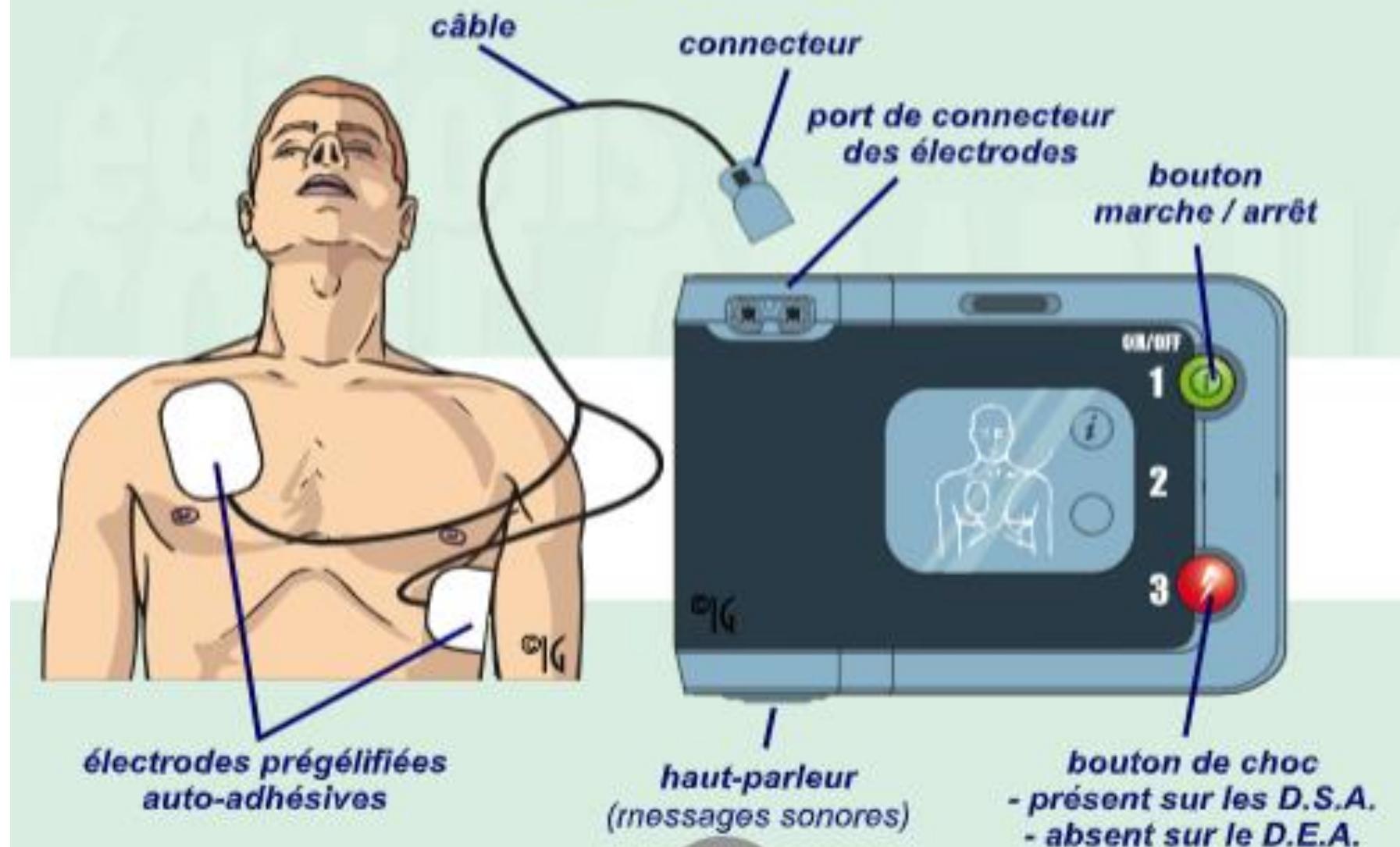


Le cœur se contracte  
de nouveau de façon régulière  
et efficace.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

Il est composé



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

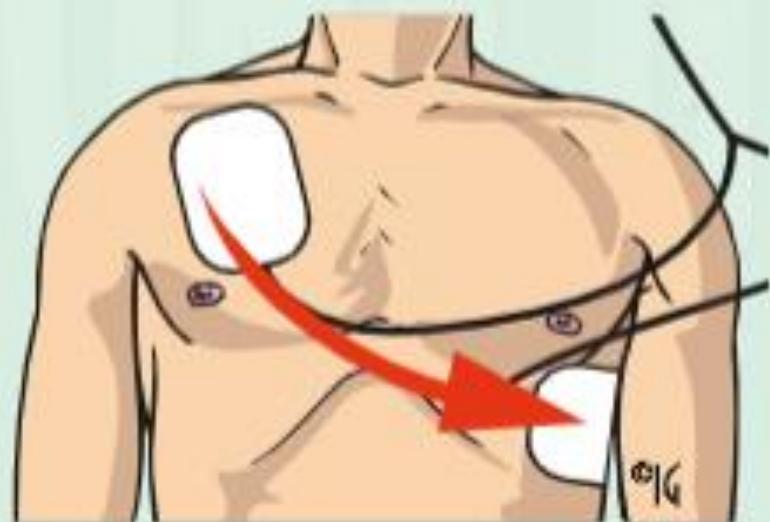
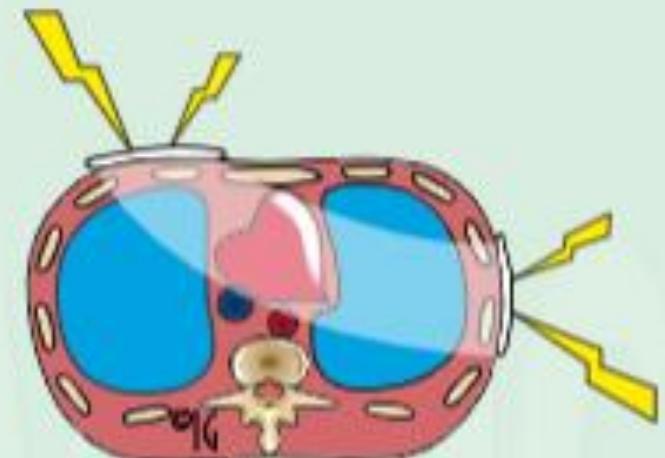
## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

### Les électrodes

À usage unique, elles sont autocollantes et pré-gélifiées.

Elles ont deux fonctions :

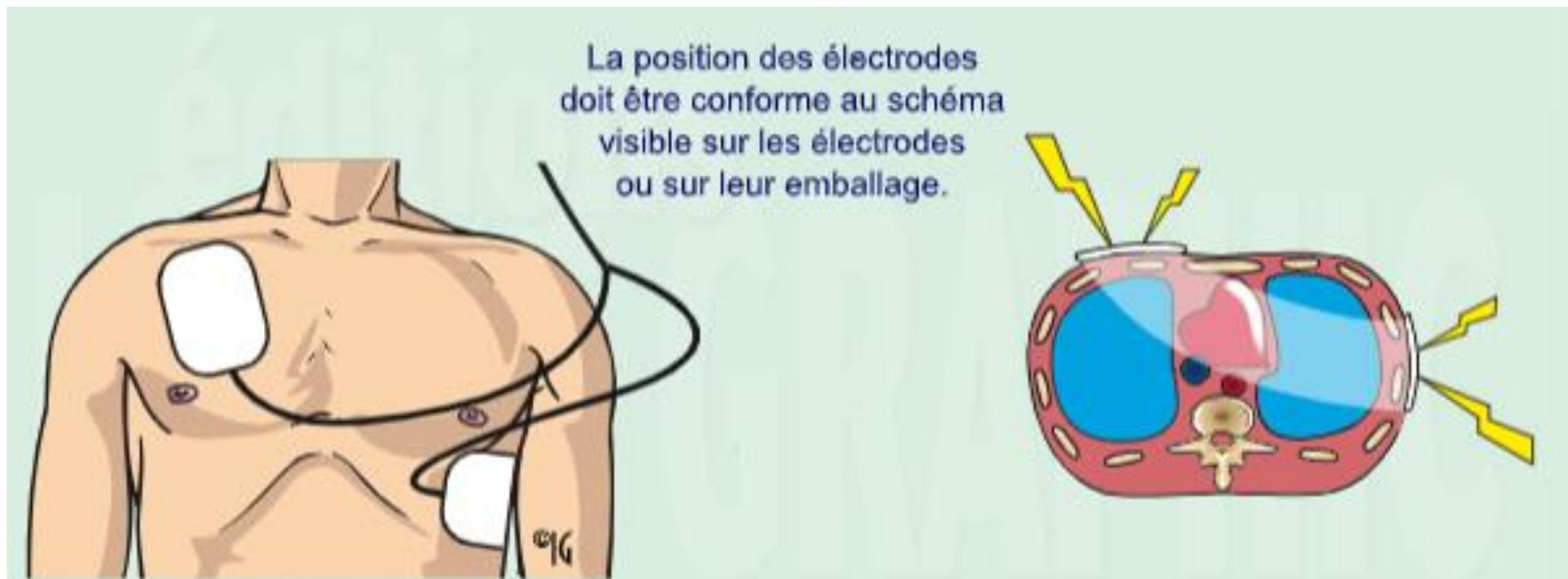
- 1- Capter et transmettre les activités électriques du cœur au défibrillateur.
- 2- Délivrer les chocs électriques si le choc est indiqué.



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

### Placement des électrodes



LE CŒUR SE TROUVE SUR LE PASSAGE DU COURANT.

## DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

### Les accessoires

- Un rasoir et des compresses pour préparer le placement des électrodes sur la peau de la victime.
- Une paire d'électrodes enfants.
- Une paire de ciseaux pour découper les vêtements au niveau du thorax de la victime.
- Compléter éventuellement par un masque de poche ou un embout buccal pour éviter le contact direct lors du bouche-à-bouche.



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.**

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.**



*La séquence suivante contient  
un exemple d'indications sonores  
délivrées par un D.A.E.*

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.**



**Mettre en fonction et  
RESPECTER  
LES RECOMMANDATIONS  
DE L'APPAREIL**

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.

**CHOC 0  
PRENEZ LES ELECTRODES**

- Dénuder la poitrine ;  
- raser, sécher si nécessaire ;  
- coller les électrodes

The illustration shows a man lying on his back. On the left, a person's hands are shown removing the man's shirt. On the right, the man's torso is shown with four white electrodes attached to his chest, connected by wires. A speech bubble at the top left says "CHOC 0 PRENEZ LES ELECTRODES". Below the speech bubble, a list of instructions in French is provided.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.

**CHOCS 0**  
**ANALYSE DU RYTHME**

Connecter les électrodes  
au défibrillateur,  
si nécessaire

**ANALYSE  
EN COURS  
NE PAS TOUCHER  
LE PATIENT**

Ne pas toucher  
pendant l'analyse



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.

CHOCKS 1  
PRATIQUEZ LA RCP

Reprendre la R.C.P.  
après le choc et  
continuer à suivre  
les instructions  
du DAE



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MISE EN ŒUVRE DU D.A.E.

*Le D.A.E. indique que le choc n'est pas nécessaire :*

**Reprendre la R.C.P. généralement pendant 2 minutes avant que le D.A.E. ne demande une nouvelle analyse.**



LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

## **Pour les nourrissons et les enfants, utiliser des appareils adaptés ( électrodes pédiatriques, réducteur d'énergie...)**



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

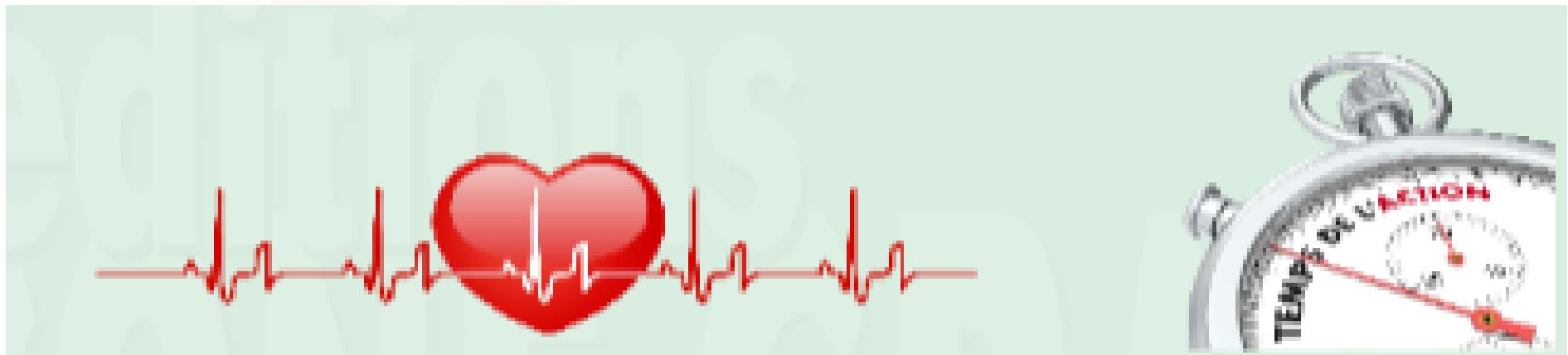
En l'absence d'électrodes pédiatriques, utiliser des électrodes adultes.

Les électrodes peuvent être placées :



## CONDITIONS PARTICULIÈRES

### Placement des électrodes



#### VICTIME À FORTE POITRINE :

Placer l'électrode gauche latéralement, sous le sein gauche (éviter de la poser sur le sein).

Dans tous les cas, minimaliser le délai d'administration du choc.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**La victime est particulièrement velue**



**QUE FAIRE ?**

- éliminer rapidement l'excès de poils de la zone de pose d'électrodes.

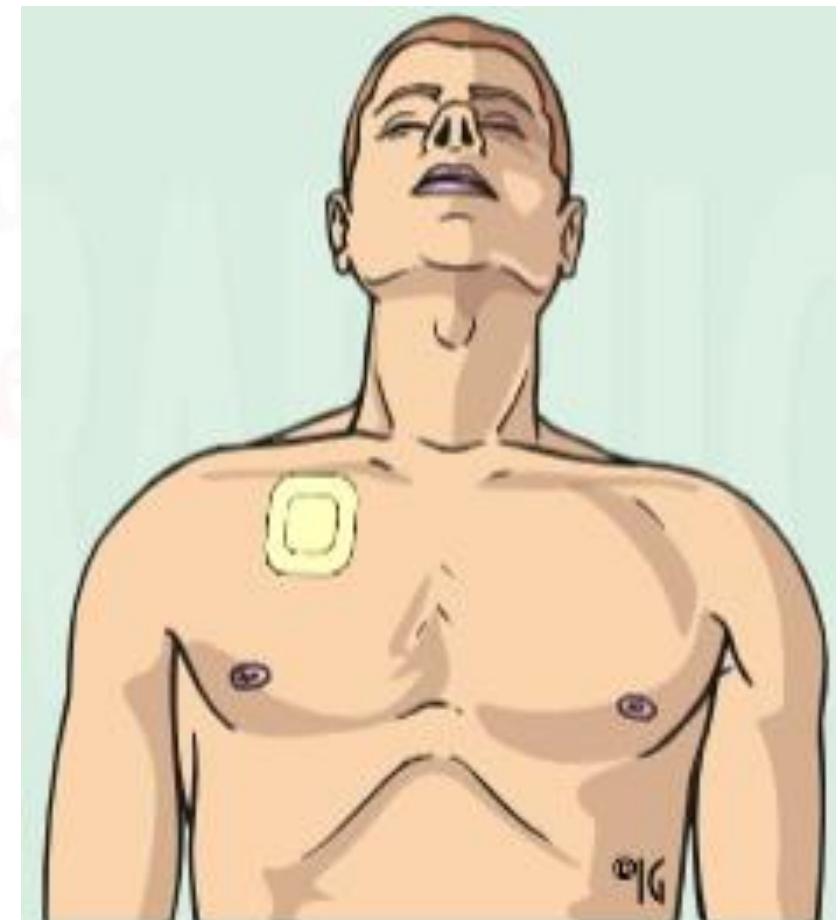
# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**La personne est porteuse d'un timbre autocollant médicamenteux sur la région de pose d'une électrode.**

### QUE FAIRE ?

**Retire et essuyer la peau avant de coller l'électrode.**



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

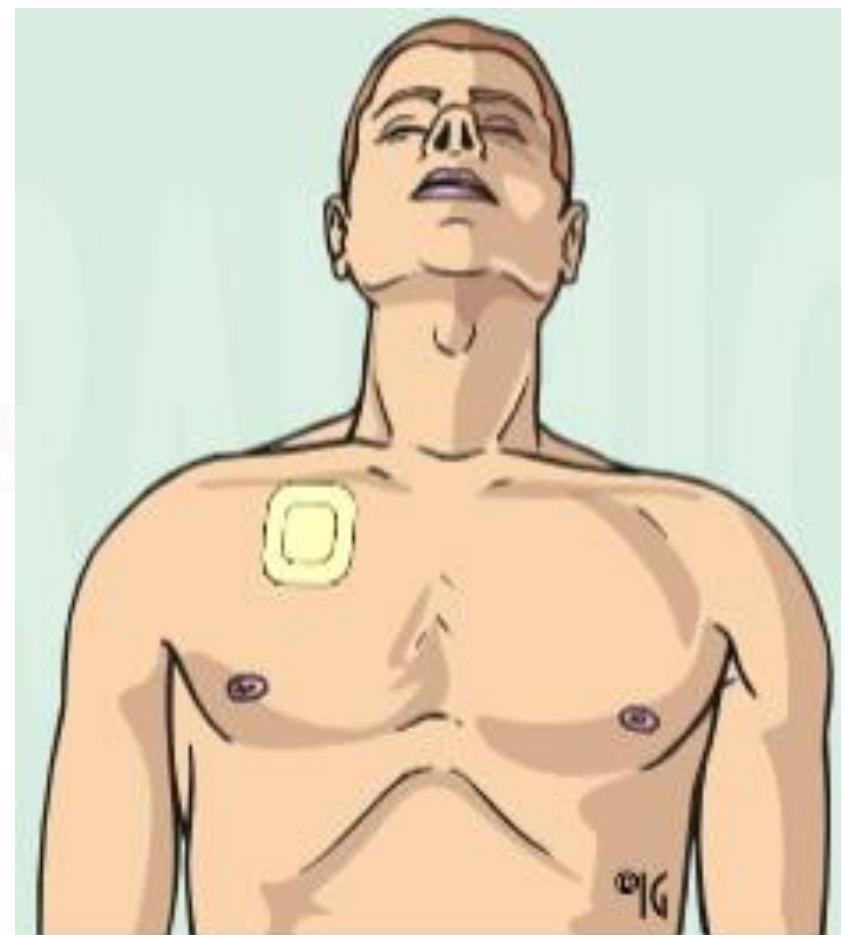
## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**La personne est porteuse d'un stimulateur cardiaque**  
*(boîtier sous la peau et cicatrice)*

Ne pas coller l'électrode sur le stimulateur car le choc électrique est fortement diminué.

### QUE FAIRE ?

Coller l'électrode à une largeur de main  
AU-DESSOUS de la bosse perçue.



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

La personne est allongée sur un sol mouillé



Délivrer un choc à une victime allongée sur une surface mouillée, diminue son efficacité.

**QUE FAIRE ?**

- Dégager la victime, l'installer sur une surface sèche et sécher la poitrine.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

La personne est allongée sur une surface en métal



QUE FAIRE ?

- Déplacer la victime ou glisser une couverture sous elle

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**Le D.A.E. présente une anomalie de fonctionnement**

**I - APRÈS AVOIR COLLÉ ET CONNECTÉ LES ÉLECTRODES AU D.A.E., L'APPAREIL DEMANDE TOUJOURS DE LES CONNECTER:**

Le D.A.E. indique :



### CAUSES POSSIBLES

- Connexion inadéquate des électrodes.
- Les électrodes n'adhèrent pas correctement.
- Les électrodes sont séchées, pliées ou la date d'expiration est dépassée.

### QUE FAIRE ?

- Vérifier que le connecteur est correctement inséré.
- Appuyer fermement sur les électrodes pour améliorer le contact.
- Placer la seconde paire d'électrodes.

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**Le D.A.E. présente une anomalie de fonctionnement**

### II - PERTURBATION DE L'ANALYSE:

Le D.A.E. détecte un mouvement pendant l'analyse :

**Vérifier la respiration de la victime**



**NE PAS TOUCHER LA VICTIME PENDANT L'ANALYSE.**

## CONDITIONS PARTICULIÈRES

**La victime est en zone ATEX**

**Atmosphère Explosive**

En 2022, il n'y a pas de DAE pouvant être mis à disposition ou utilisé en zone ATEX. Le SST débute les compressions thoraciques et les insufflations. En fonction des consignes d'organisation des secours de l'entreprise, il déplace la victime vers une zone hors ATEX afin de pouvoir utiliser le DAE.

LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

**MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE**

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE

Après la phase de protection.

**ALERTER - MASSER - DÉFIBRILLER**

- Mettre un masque et des gants ;
- Allonger la victime sur le dos ;
- Apprécier la respiration de la victime en regardant si son ventre et sa poitrine se soulèvent ;
- En l'absence d'une respiration normale ou en cas de doute, faire alerter (ou alerter) les secours et demander un D.A.E. ;
- Débuter immédiatement les compressions thoraciques.



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE

ALERTER - MASSER - DÉFIBRILLER

- Mettre en œuvre un D.A.E. le plus vite possible et suivre les instructions données par le service de secours alerté.

*Se tenir aux pieds de la victime lors de l'administration du choc*



*Tissus, serviette ou masque pour réduire les risques de propagation du virus par voie aérienne pendant les compressions thoraciques*

# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE



Tous ces gestes sont contre-indiqués car ils peuvent exposer le sauveteur à une contamination.

- Ne pas procéder à la bascule de la tête de la victime en arrière pour libérer les voies aériennes ;
- Ne pas tenter de lui ouvrir la bouche ;
- Ne pas se pencher au-dessus de la face de la victime, ne pas mettre son oreille et sa joue au-dessus de la bouche et du nez de la victime pour évaluer la respiration ;
- Ne pas faire de bouche à bouche.



# LA VICTIME NE REPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## MALADIE INFECTIEUSE CONTAGIEUSE



Toutefois, deux situations sont laissées à l'appréciation du sauveteur :

- le sauveteur vit déjà sous le même toit que la victime (*risque de contamination déjà partagé ou limité*) ;
- la victime est un enfant ou un nourrisson.



En dehors de la situation de la pandémie de covid-19, mais aussi chez l'enfant et le nourrisson, la ventilation artificielle est essentielle.

