

QUAND LE CORPS NE RÉPOND PLUS ...



AGISSONS !



Objectif : Faire acquérir à toute personne les compétences nécessaires à l'exécution d'une action citoyenne d'assistance à personne en réalisant les gestes élémentaires de secours

Affiches réalisées dans le cadre du cours de SVT par les élèves de la classe de 5èmeB du collège Arthur Rimbaud à Amiens.


Accompagnement : Mme SILVA, professeure de SVT

Formation PSC1 : Mme CATALAN, infirmière

Conseils et réalisation : Karim ALLAM et Greg BLONDIN, graphistes du Studio 2HB



Juin 2014

Prévention et Secours Civiques niveau 1  n°1

PROTECTION



Objectif : Protéger la victime et éviter le suraccident



Il faut :

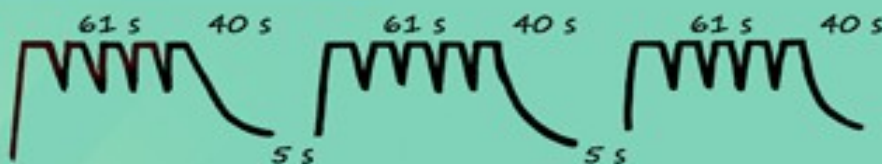
- supprimer le danger si cela est possible
- écarter le danger de façon permanente
- délimiter la zone de danger (cas d'un accident)

Si cela n'est pas possible, réaliser un dégagement d'urgence. La victime doit être visible, facile à atteindre, aucun obstacle ne doit gêner la progression et le dégagement doit être sûr et rapide.

ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS

Objectif : Avertir les individus d'un danger immédiat ou qu'un évènement grave par ses effets peut avoir un impact sur la santé

- Déclenchement du signal (3 fois 1min41s)

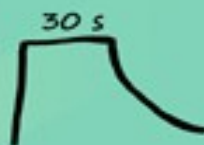


- Se mettre à l'abri

- Se confier (fermer portes/fenêtres, calfeutrer aération, couper ventilation/climatisation)

- S'informer (radio : Radio France, télé : France Télévisions)

- Attendre le signal de fin 30s



ALERTE



Objectif : Informer rapidement un service d'urgence, diminuer au maximum les délais de mise en oeuvre de la chaîne de secours et de soins .

LES NUMÉROS :

112 : Numéro d'urgence commun à l'ensemble du territoire européen

15 : Samu, pour :


- une réponse médicale
- des problèmes urgents de santé
- un conseil médical

18 : Pompiers pour :

- des secours d'urgence aux personnes
- des accidents
- des incendies



COMMENT PASSER L'ALERTE ?

- Trouver un téléphone
- Se présenter (donner son identité, son numéro de téléphone)
- Se localiser (donner l'adresse où vous vous trouvez avec la victime) 
- Dire ce que vous avez vu 
- Dire ce que vous avez fait
- Répondre aux questions des secours
- Appliquer les consignes données par les secours
- Raccrocher après y avoir été invité.

SI VOUS ENVOYEZ UN TÉMOIN POUR PASSER L'ALERTE :

- Avant son alerte, dire au témoin ce qu'il doit dire
- Après son alerte, vérifier qu'il l'a bien fait et appliquer les consignes données par les secours

ÉTOUFFEMENT



Objectif : Permettre de désobstruer les voies aériennes

Risques :

Sans geste, mise en jeu immédiate de la vie de la victime.

Identification d'une obstruction totale :

- Plus de parole, de cri, de son, de toux
- Bouche ouverte
- Agitation
- Changement de couleur

Conduite à tenir

- Se placer sur le côté légèrement derrière la victime
- Soutenir le thorax avec la main
- Pencher la victime vers l'avant
- Donner de 1 à 5 claques dorsales vigoureuses dans le dos, entre les 2 omoplates avec le talon de la main ouverte
 - Interrompre la manœuvre si toux, cris, reprise de la respiration
 - Installer la victime
- Alerter le 15
- Surveiller la victime en attendant les secours.



Si les 5 claques dorsales sont inefficaces :

- Se placer derrière la victime contre son dos
- Passer les bras sous ceux de la victime
- Pencher la victime en avant
- Placer le poing sur la partie supérieure de l'abdomen au creux de l'estomac (entre nombril et sternum)
- Placer la deuxième main sur la première
- Tirer vers l'arrière et le haut
- Effectuer 1 à 5 compressions abdominales
- Interrompre la manœuvre si toux, cri, ou bien reprise de la respiration



SAIGNEMENT ABONDANT



Objectif : arrêter ou limiter la perte de sang de la victime



Identification d'une hémorragie :

- perte de sang prolongée de sang
- arrêt non spontané
- imbibé un mouchoir en quelques secondes

Risques :

- détresse circulatoire ou arrêt cardiaque à cause de la perte importante de sang.
- infection possible du sauveteur s'il a des plaies.



Conduite à tenir

- Protéger si besoin
- Appuyer fortement sur la plaie avec la main en interposant un tissu, un plastique pour arrêter le saignement
- Allonger la victime
- Parler, rassurer la victime
- Protéger contre la chaleur, le froid, la pluie
- Alerter avec votre portable



Si le sauveteur doit se libérer pour aller alerter :

- Remplacer la compression manuelle par un bande de tissu assez large, longue pour serrer et arrêter le saignement
- Alerter le 15

PERTE DE CONNAISSANCE



Objectif : Libérer les voies aériennes afin de permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur en attendant les secours

Risques :

- Arrêt respiratoire
- Arrêt cardiaque

Conduite à tenir :

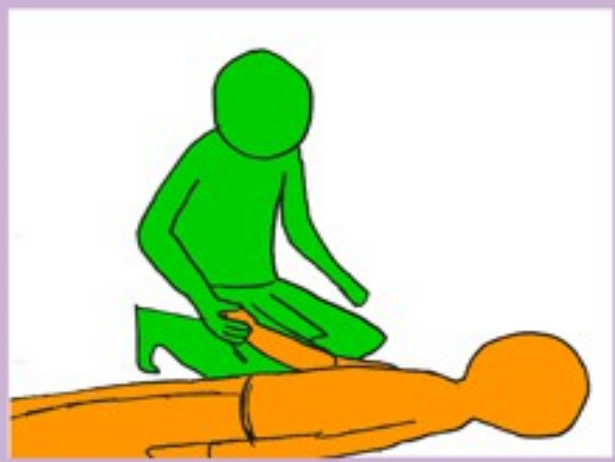
- Si besoin appeler à l'aide
- Apprécier l'état de conscience en posant des questions simples

- . Comment ça va ?
- . Vous m'entendez ?

en secouant doucement les épaules et en demandant d'exécuter un ordre simple

- . Serrez-moi la main

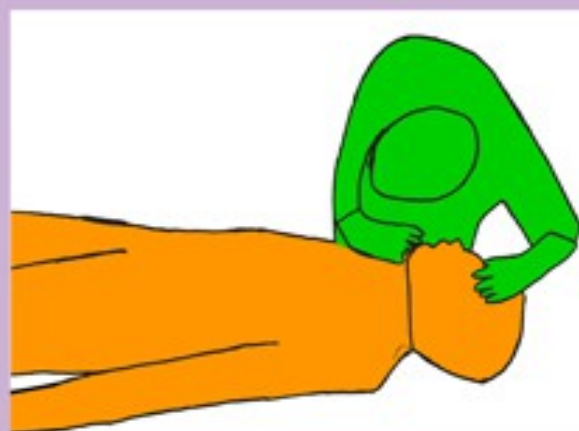
LA VICTIME NE REAGIT PAS !



- Libérer les voies aériennes pour apprécier la respiration
- Placer la paume d'une main sur le front de la victime
- Placer 2 ou 3 doigts, sous la pointe du menton en prenant appui sur l'os
- Basculer la tête doucement en arrière
- Se pencher sur la victime, oreille et joue au-dessus du nez de la victime
- Regarder si le ventre et la poitrine bougent
- Ecouter les sons de la respiration
- Sentir le souffle de l'expiration

SI ELLE RESPIRE, RÉALISER UNE «PLS»

Affiche n°7



SI ELLE NE RESPIRE PAS, RÉALISER UNE «RCP»

Affiches n°8, 9, 10

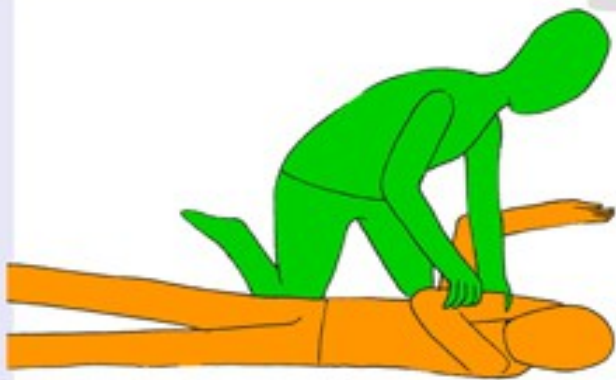
POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ



Objectif : Maintenir libres les voies aériennes et permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur en évitant la chute de la langue

Conduite à tenir :

Préparer le retournement



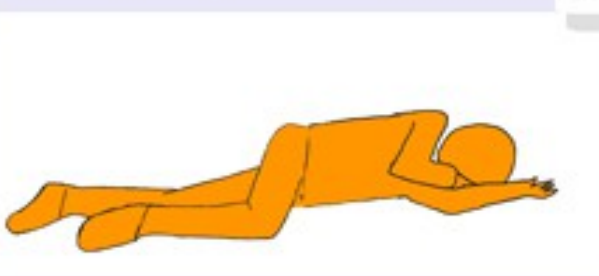
- Retirer les lunettes éventuelles
- Placer les bras côté sauveteur en angle droit, paume vers le haut
- Saisir le bras opposé, placer le dos de la main de la victime sur son oreille, côté sauveteur et maintenir paume contre paume.
- Attraper la jambe opposée avec l'autre main, derrière le genou.
- Relever la jambe en gardant le pied au Sol

Retourner la victime



- Tirer sur la jambe relevée pour faire pivoter la victime côté sauveteur
- Dégager la main du sauveteur située sous la tête de la victime, en gardant la tête basculée vers l'arrière en maintenant le coude

Stabiliser la victime



- Ajuster la jambe pour que la hanche et le genou soient en angle droit
- Ouvrir la bouche de la victime
- Appeler le 15
- Protéger contre la chaleur, le froid ou la pluie
- Surveiller la respiration en regardant le ventre et la poitrine, en écoutant les sons respiratoires, en sentant avec la main le soulèvement du thorax



SI LA VICTIME NE RESPIRE PLUS,
RÉALISER UNE «RCP»

Affiches n°8, 9, 10

ARRÊT CARDIAQUE



Objectif : Augmenter par son intervention les chances de survie de la victime

Risque :
Mort de la victime
à très courte échéance



Conduite à tenir :

- Protéger si besoin et appeler de l'aide
- Apprécier la conscience (questions simples) Voir affiche n°6
- Apprécier la respiration (libération des voies aériennes) Voir affiche n°6
- La victime ne respire pas

JE SUIS SEUL

Alerter le



Pas de DAE
à proximité

Réaliser «RCP»



Affiche n°9

Avec un
DAE trouvé

Mettre en
œuvre le DAE
et suivre les
instructions



Affiche n°10

**UN TÉMOIN
EST PRÉSENT**

Faire
alerter



ET

Trouver
un DAE



Commencer
la «RCP»



Affiche n°9

Mettre en
œuvre ou
faire mettre
en œuvre le
DAE et
suivre les
instructions



Affiche n°10



DAE = Défibrillateur Automatique Externe

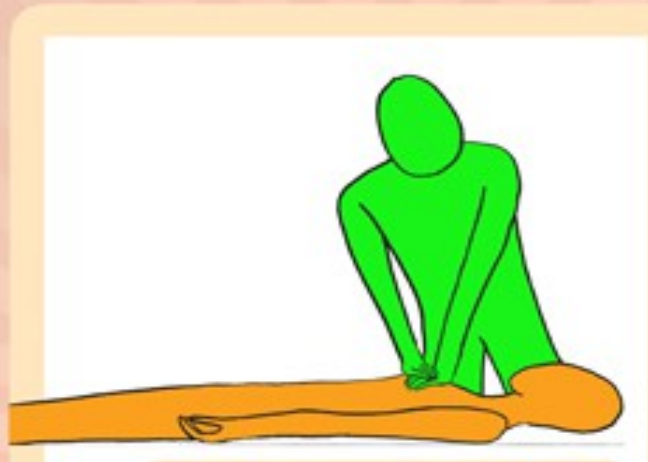


RCP = Réanimation Cardio-Pulmonaire

RCP : RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE



Objectif : Oxygéner les organes en rétablissant une circulation sanguine



Pratiquer 30 compressions thoraciques

- S'agenouiller près de la victime
- Placer le talon de la main au centre de la poitrine sur la ligne médiane, sur la moitié inférieure du sternum
- Placer l'autre main au-dessus de la première
- Réaliser les 30 compressions sternales
 - . en conservant les bras verticaux, bien tendus et coudes verrouillés
 - . en maintenant une fréquence entre 100 et 120 compressions par minute
 - . entre chaque compression, le thorax doit reprendre sa forme



Pratiquer 2 insufflations

- Libérer les voies aériennes avec une bascule de la tête
- Pincer le nez de la main qui est placée sur le front
- Ouvrir légèrement la bouche de l'autre main qui maintient le menton levé
- Appliquer la bouche autour de celle de la victime
- Insuffler lentement et progressivement durant une seconde en surveillant le soulèvement de la poitrine
- Reprendre son souffle en se redressant
- Insuffler une seconde fois



REPRENDRE LES COMPRESSIONS THORACIQUES
PUIS LES INSUFFLATIONS PUIS LES COMPRESSIONS ...

DAE : DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE EXTERNE

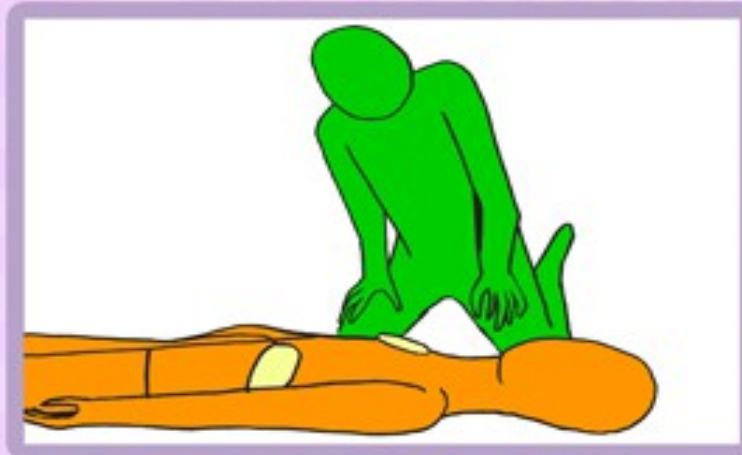


Objectif : Analyser l'activité électrique du cœur, reconnaître une anomalie et délivrer un choc électrique pour rétablir une activité cardiaque normale.

Conduite à tenir :



- Allumer le DAE
- Suivre les instructions
 - . Enlever les vêtements recouvrant la poitrine
 - . Sécher la peau de la victime
 - . Déballez les électrodes et les appliquer l'une après l'autre (comme indiqué sur le schéma présent dans l'appareil)
 - . Connecter les électrodes au défibrillateur
 - . Ne pas toucher la victime pendant l'analyse



SI LE CHOC EST NÉCESSAIRE

- S'écarter de la victime
- Laisser le DAE délivrer le choc ou appuyer sur le bouton « choc » si demandé
- Reprendre immédiatement les compressions thoraciques
- Suivre les instructions délivrées par le DAE

SI LE CHOC N'EST PAS NÉCESSAIRE

- Reprendre immédiatement les compressions thoraciques



BRÛLURE

Objectif : Identifier la gravité et la nature de la brûlure
refroidir la surface brûlée, soulager la douleur.




Identification d'une brûlure grave :

- une ou plusieurs cloques (surface supérieure à la moitié de la paume de la victime)
- une destruction profonde (couleur)
- localisation (visage, cou, mains, articulations, orifices naturels)
- toute brûlure chez l'enfant

Risques:

- Risque d'une défaillance circulatoire ou respiratoire
- Douleur sévère
- Infection
- Cicatrice

Conduite à tenir

- Protéger si besoin
- Faire couler l'eau sur la brûlure (15 à 25°C) le plus rapidement possible pour éviter son extension, ses conséquences, la douleur
- Retirer les vêtements s'ils ne collent pas à la peau
- Alerte le samu 15 
- Suivre les consignes
- Installer en position adaptée (allongée ou assise si gêne respiratoire)
- Protéger avec un drap propre sans couvrir la brûlure
- Surveiller continuellement



Si brûlure par produits chimiques : arroser immédiatement, ôter les vêtements imbibés de produits, en se protégeant, ne pas faire boire, ne pas faire vomir, conserver l'emballage du produit, alerter le 15 et suivre les consignes.

Si brûlure électrique : ne pas toucher avant la suppression du risque, arroser la zone brûlée, alerter le 15 et suivre les consignes.

Si brûlure interne par inhalation : placer en position assise en cas de difficultés respiratoires, alerter le 15 et suivre les consignes.

PLAIES GRAVES



Objectif : identifier la gravité de la plaie pour savoir comment agir


Identification d'une plaie grave :

- Hémorragie
- Mécanisme pénétrant : objet tranchant ou perforant, morsures, projectiles ...
- Localisation (thorax, abdomen, oeil, orifice naturel)
- Aspect (déchiqueté, écrasé ...)

Risques :

- Hémorragie
- Défaillance respiratoire
- Infection

Conduite à tenir :

- Protéger si besoin
- Evaluer la gravité
- Ne pas retirer le corps étranger
- Installer dans une position d'attente
- Protéger de la chaleur, du froid, de la pluie
- Alerter le  15
- Surveiller et rassurer



Position allongée

- Yeux fermés, ne pas bouger le tête pour une plaie à l'oeil
- Dans tous les cas



Position assise

- Pour une plaie au thorax



Position allongée, jambes fléchies

- Pour une plaie à l'abdomen

MALAISES



Objectif : Mettre la victime au repos, recueillir et transmettre les informations au service d'urgence

Malaise = sensation pénible traduisant un trouble du fonctionnement de l'organisme qui peut être :

- répétitive
- fugace ou durable
- brutale ou progressive

Risques :

- Même s'il est apparemment sans gravité, une détresse vitale est possible



Signes recherchés :

- Douleur (poitrine, abdomen)
- Difficulté respiratoire
- Difficulté à parler
- Sueurs, sensation de froid, pâleur intense

Signes soudains :

- Faiblesse ou paralysie d'un membre
- Déformation du visage
- Perte de la vision
- Difficulté de langage ou de compréhension
- Mal de tête sévère, soudain et inhabituel
- Perte de l'équilibre, chutes

Renseignements à rechercher :

- Son âge
- La durée du malaise
- Les traitements médicaux suivis
- Les maladies, hospitalisations, traumatismes récents
- Savoir s'il s'agit de la première fois

Conduite à tenir :

- Observer les signes présentés par la victime et ceux qui peuvent survenir soudainement
- Mettre en position de repos
 - . Allongée, le plus souvent
 - . Assise
- Rassurer la victime
- Se renseigner sur son état de santé habituel
- Donner son traitement ou un sucre à sa demande



- Demander un avis médical
- Appliquer les consignes
- Surveiller et agir en conséquence



TRAUMATISME

Objectif : Ne pas mobiliser la victime



Risques :


- Complications
 - . neurologiques
 - . respiratoires
 - . circulatoires

Identification d'un traumatisme :

- Consécutif d'un choc, d'un coup
- Douleur vive
- Difficulté ou impossibilité de bouger
- Déformation, gonflement
- Si traumatisme tête/thorax/abdomen :
 - . possible perte de connaissance
 - . maux de tête persistants
 - . vomissements
 - . agitation
 - . somnolence
 - . douleur abdominale ...
- Si traumatisme colonne vertébrale
 - . douleur du dos
 - . douleur de la nuque



Conduite à tenir :

- Conseiller de ne pas mobiliser la partie atteinte
- Alerter le  15
- Protéger de la chaleur, du froid, de la pluie
- Surveiller, rassurer la victime

**SI LA VICTIME PERD
CONNAISSANCE**

Affiche n°6

**SI DES SIGNES
SECONDAIRES APPARAISSENT**

Affiche n°13

