

# RT1 : LA PROTECTION

## Supprimer le danger

Quand faire le geste ? La victime ou d'autres personnes sont exposés à un danger

Pourquoi faire le geste ? Pour protéger : soi-même, la victime et les tiers des dangers et risques environnants

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
Effectuer une approche prudente de la zone de l'accident	
Rester à distance de la victime et regarder autour d'elle	-> Pour identifier un éventuel danger
Se renseigner auprès des témoins	
Quand cela est possible, <u>supprimer immédiatement et de façon permanente</u> les dangers environnants	-> Pour protéger le sauveteur, la victime et les autres personnes du sur-accident
Délimiter clairement, largement et visiblement la zone de danger et empêcher toute intrusion dans cette zone	

# RT1 : LA PROTECTION

## Protection d'un accident de la route/cas particuliers

Quand faire le geste ? En cas d'accident de la circulation et dans des situations particulières

Pourquoi faire le geste ? Pour éviter un sur-accident

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Accident de la circulation</b> <u>Baliser</u> de part et d'autre de l'accident à 150 ou 200 mètres (triangle de pré-signalisation, lampe électrique, feux de détresse des véhicules) avec l'aide des témoins éventuels Défendre toute approche si un danger existe (transport de matière dangereuse) Couper le contact des véhicule accidentés et mettre le frein à main Ne pas fumer et empêcher de fumer</li><li>▪ <b>Cas particuliers</b> Pour pénétrer dans un local en fumer, non ventilé : retenir sa respiration, la manœuvre ne doit pas excéder 30secondes <b>En cas d'incendie</b> : se protéger au maximum avec les vêtements, se couvrir le visage, les mains</li></ul>	

<p><b>S'il y a risque d'explosion</b> (fuite de gaz): ne pas provoquer d'étincelles (interrupteurs, sonnerie, lampe de poche...)</p> <p><b>En cas de danger électrique</b>: couper le courant et/ou débrancher avant de toucher la victime</p>	
--	--

# RT1 : LA PROTECTION

## Dégagements d'urgence

Quand faire le geste ? **Devant l'impossibilité de supprimer le danger et si la victime est incapable de s'y soustraire par elle-même. La victime doit être visible, facile à atteindre et aucune entrave ne doit l'immobiliser ou gêner son dégagement**

Pourquoi faire le geste ? **pour éloigner la personne du danger vital réel immédiat et non contrôlable**

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
Anticiper l'action à faire Privilégier le chemin le plus sûr à l'aller comme au retour Se placer au pied ou se placer à la tête de victime <u>Saisir les chevilles ou les poignets</u> <u>Tirer la victime, dans l'axe du corps, sur le sol jusqu'à ce qu'elle soit en lieu sûr</u> Se faire aider éventuellement par une autre personne	-> Pour saisir les chevilles -> Pour saisir les poignets  -> Afin de conserver l'axe tête/cou/tronc de la victime

# RT1 : LA PROTECTION

## Signal aux population en cas d'alerte

Quand faire le geste ? En présence d'un danger imminent pour la population (nuage toxique, tornade...)

Pourquoi faire le geste ? Pour prévenir et protéger la population

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
La sirène qui diffuse un signal prolongé, modulé (montant et descendant) Il est émis trois fois une minute, séparé par un intervalle de cinq secondes Se confiner dans un local clos Ecouter France-Inter (162Khz ou 1852 Grandes Ondes) Ne pas téléphoner S'assurer que l'entourage proche exécute ces consignes Lorsque le danger est écarté, la sirène diffuse un signal continu de 30secondes	-> Annoncer d'un danger imminent  -> Pour ne pas être confondu avec les signaux d'appel des sapeurs pompiers (plus brefs)  -> Pour ne pas encombrer le réseau qui doit rester libre pour les secours  -> Annoncer la fin du danger

# RT2 : L'ALERTE

## Alerter

Quand faire le geste ? A l'occasion de toute situation présentant des risques ou lorsqu'une vie est en danger

Pourquoi faire le geste ? Pour permettre l'arrivée rapide des secours adaptés

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<p>Alerter ou faire alerter un témoin :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Le 18 : les sapeurs pompiers</li><li>- Le 15 : le SAMU (secours médicalisé)</li><li>- Le 17 : la police ou la gendarmerie</li> <li>- Le 112 : numéro d'appel unique des urgences</li><li>- Les services de secours sur route ou autoroute à l'aide d'une borne d'appel</li><li>- Les moyens prévus dans la procédure d'alerte à l'intérieur de certains établissements</li></ul> <p>Donner les indications suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Numéro de téléphone ou de la borne d'où l'on appelle</li><li>- Nature du problème et risques éventuels</li><li>- Localisation très précise</li><li>- Nombre de personnes concernées</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-&gt; Pour tout problème de secours</li><li>-&gt; Pour tout problème urgent de santé</li><li>-&gt; Pour tout problème de sécurité ou d'ordre public</li><li>-&gt; Numéro européen d'alerte et de secours</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"><li>- Appréciation de la gravité de l'état de chaque victime</li><li>- Premières mesures prises et gestes effectués</li><li>- Répondre aux questions posées et <u>écouter les instructions données</u></li><li>- Attendre les instructions avant de raccrocher</li></ul>	<p>-&gt; Pour avoir des conseils et/ou instructions sur la conduite à tenir ou éventuellement pour conclure l'action lorsque l'intervention d'un service d'urgence ne s'avère pas nécessaire</p>
--	--

# RT3 : VICTIME QUI S'ETOUFFE

## Victime adulte consciente

Quand faire le geste ? En présence d'une personne présentant une obstruction brutale et totale des voies aériennes par un corps étranger (victime debout ou assise, qui étreint sa gorge avec ses mains, ne parle pas, qui garde la bouche ouverte et qui fait des efforts pour respirer sans que l'air n'entre, ni ne sorte et qui ne peut plus tousser)

Pourquoi faire le geste ? Pour permettre à la victime de respirer

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b><i>Claques dans le dos</i></b></li></ul> <p>Se placer sur le côté, légèrement en arrière de la victime</p> <p>Soutenir le thorax de la victime avec une main et la pencher suffisamment en avant</p> <p><b><u>Donner 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les omoplates avec le plat de l'autre main ouverte</u></b></p> <p>Arrêter les tapes dès que la désobstruction est obtenue</p> <p>Si inefficacité des claques :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b><i>Compressions abdominales, Méthode de HEIMLICH</i></b></li></ul> <p>Se placer derrière la victime, contre son dos(en fléchissant les cuisses si victime assise)</p>	<p>-&gt; Pour que l'obstacle dégagé sorte de la bouche plutôt que retourner dans les voies aériennes</p> <p>-&gt; pour provoquer un mouvement de toux et débloquent et expulser le corps étranger</p>

<p><u>Passer les bras sous les siens de part et d'autre de la partie supérieure de son abdomen</u></p> <p>S'assurer que la victime est bien penchée en avant</p> <p>Mettre le poing sur la partie supérieure de l'abdomen (au creux de l'estomac, au-dessus du nombril, en dessous du sternum) ; ce point doit être horizontal, le dos de la main tourné vers le haut</p> <p>Placer l'autre main sur la première, les avants-bras n'appuyant pas sur les côtes</p> <p><b>Tirer franchement</b> en exerçant une pression vers l'arrière et vers le haut</p> <p>Répéter cette manœuvre <b>jusqu'à 5 fois</b> si le corps étranger n'est pas délogé</p> <p>Si le corps étranger n'est pas rejeté, le chercher et le retirer prudemment avec les doigts</p>	<p>-&gt; Pour que l'obstacle dégagé sorte de la bouche plutôt que retourner vers les voies aériennes</p> <p>-&gt; Pour comprimer l'air contenu dans les poumons et permettre l'expulsion du corps étranger (effet de piston)</p> <p>-&gt; Cette technique n'est pas systématiquement efficace du premier coup</p>
---	---

# RT3 : LA VICTIME S'ETOUFFE

## Nourrisson

Quand faire le geste ? En présence d'un nourrisson présentant une obstruction brutale et totale des voies aériennes par un corps étranger

Pourquoi faire le geste ? Pour permettre au bébé de respirer

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b><i>Claques dans le dos</i></b></li></ul> <p>Coucher le nourrisson tête penchée en avant à califourchon sur l'avant bras, de façon à ce que sa tête soit plus basse que le thorax</p> <p>Maintenir la tête avec les doigts de part et d'autre de la bouche tout en évitant d'appuyer sur sa gorge</p> <p><u>Donner 5 claques dans le dos</u>, entre les deux omoplates, avec le plat de la main ouverte</p> <p>Retirer le corps étranger de la bouche du nourrisson et s'assurer qu'il respire</p> <p>Si inefficacité des claques :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b><i>Compressions thoraciques</i></b></li></ul> <p>Placer votre avant bras contre le dos de l'enfant et votre main sur sa tête ; le nourrisson est alors entre vos deux bras et votre cuisse</p> <p>Le retourner sur le dos et l'allonger</p>	<p>-&gt; Pour faciliter la sortie du corps étranger</p>

<p>tête basse sur l'avant bras et la cuisse</p> <p>Effectuer 5 compressions sur le devant du thorax, avec 2 doigts, au milieu de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum(sans appuyer sur l'extrémité inférieure)</p> <p>Vérifier que le corps étranger n'est pas dans la bouche</p> <p>Délicatement, retirer le corps étranger s'il est visible et accessible</p> <p>Si le corps étranger est expulsé, parler continuellement au nourrisson pour le calmer et poursuivre la surveillance</p> <p>Si le corps étranger n'est pas expulsé : Répéter le cycle successivement en alternant les claques dans le dos et les compressions thoraciques</p> <p>Faire alerter les secours d'urgence</p> <p>Continuer jusqu'à obtenir une désobstruction des voies aériennes ou jusqu'à la perte de connaissance du nourrisson</p>	<p>-&gt; Les compressions thoraciques sont très efficaces chez le nourrisson du fait de la souplesse du thorax</p>
--	--

## RT3 : LA VICTIME S'ETOUFFE

### Obstruction partielle des voies aériennes

Quand faire le geste ? L'obstruction des voies aériennes n'est pas totale (la victime a du mal à respirer, fait des efforts de toux et parfois présente un sifflement respiratoire)

Pourquoi faire le geste ? Eviter une aggravation

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<u>En aucun cas, pratiquer les techniques de désobstruction utilisées pour une obstruction totale</u>  Laisser la victime dans la position dans laquelle elle se sent le mieux (le plus souvent assise) Demander un avis médical en appelant le 15	-> Elles risqueraient de mobiliser le corps étranger et de provoquer une obstruction totale des voies aériennes et un arrêt de la respiration

## RT4 : VICTIME QUI SAIGNE ABONDAMMENT

### Compression directe de l'endroit qui saigne

Quand faire le geste ? **En présence d'une victime qui saigne abondamment**

Pourquoi faire le geste ? **Pour limiter la perte de sang et éviter l'installation d'une détresse menaçant immédiatement ou à très court terme la vie de la victime**

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<b>Rechercher</b> , constater l'hémorragie	-> L'hémorragie peut être masquée par la position ou un vêtement de la victime (blouson, manteau...)
<b>Observer</b> la plaie	-> Pour vérifier que la compression manuelle est bien possible
<b>Appuyer directement</b> sur l'endroit qui saigne avec les doigts ou la paume de la main ; dans la mesure du possible, se protéger avec des gants ou un sac en plastique	-> Pour arrêter le saignement en écrasant les vaisseaux qui saignent -> Pour éviter la transmission de maladie par le sang
<b>Allonger</b> la victime	-> Pour retarder ou empêcher l'aggravation d'une détresse liée à la perte importante de sang
Si le saignement siège à une extrémité de membre, <b>élever le membre</b> au-dessus du niveau du cœur	-> Contribue à mieux arrêter le saignement
Si le sauveteur doit se libérer : Remplacer la compression manuelle par <b>un tampon relais</b> maintenu par un lien	

<p>large :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le tissu mis en place doit être propre et recouvrir complètement l'endroit qui saigne</li> <li>- La substitution de la compression manuelle par le tampon relais doit être le plus rapide possible</li> <li>- Le lien large doit recouvrir complètement le tampon et être assez long pour faire au moins deux tours</li> <li>- Le lien doit être suffisamment serré</li> </ul> <p>Certaines compressions ne permettent pas de fixer le tampon avec un lien large (cou, thorax, abdomen), dans ce cas, maintenir la compression manuelle</p> <p><u>Dans tous les cas, maintenir la compression de la plaie qui saigne jusqu'à l'arrivée des secours</u></p> <p><b>Donner l'alerte</b> ou faire donner l'alerte Vérifier que l'hémorragie est arrêtée Parler régulièrement à la victime</p> <p>Ne pas donner à boire Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries</p>	<p>-&gt; Pour garder une pression suffisante sur l'endroit qui saigne et éviter que le saignement reprenne</p> <p>-&gt; Pour la réconforter et rechercher sa coopération</p>
--	--

## RT4 : VICTIME QUI SAIGNE ABONDEMENT

### Points de compression

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une hémorragie où la compression directe sur la plaie est impossible (fracture ouverte, plaie inaccessible ou avec un corps étranger ; si la compression directe sur la plaie est inefficace (le sang continu de couler) ; le sauveteur présente une plaie des mains et ne possède pas de moyen de protection

Pourquoi faire le geste ? Pour arrêter le saignement et éviter l'installation d'une détresse menaçant immédiatement ou à très court terme la vie de la victime

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<p><b>Allonger</b> la victime</p> <p>Assurer une <b>compression du vaisseau</b> (principale source de l'hémorragie) entre le cœur et la plaie qui saigne en effectuant une pression manuelle ferme et continue et <u>en maintenant cette pression jusqu'à l'arrivée des secours</u></p> <p>En cas de fatigue, changer de doigts ou de point d'appui</p> <p><b>Faire donner l'alerte</b></p> <p><b>Vérifier</b> que l'hémorragie est arrêtée</p> <p>Parler régulièrement à la victime</p> <p>Ne pas donner à boire</p> <p>Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries</p>	<p>-&gt; Pour arrêter le saignement</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><i>Au pli de l'aîne</i></b></li> </ul> <p>Allonger la victime  Se positionner au niveau du bassin de la victime, du côté de l'hémorragie  Appuyer avec un point, bras tendu à la verticale, au milieu du pli de l'aîne</p>	<p>-&gt; Pour les hémorragies du membre inférieur</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><i>Sur la face interne du bras</i></b></li> </ul> <p>Allonger la victime  Se positionner du côté de l'hémorragie et écarter le bras blessé  Empaumer par-dessous le bras de la victime (du côté de la plaie qui saigne), le pouce sur la face interne du bras, appuie en direction de l'os  Effectuer une légère rotation perpendiculaire à l'axe du bras</p>	<p>-&gt; Pour les hémorragies du membre supérieur</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b><i>A la base du cou</i></b></li> </ul> <p>Allonger la victime  Se positionner du côté de l'hémorragie au niveau de la tête  Appuyer le pouce à la base du cou, sans écraser la trachée, les autres doigts prenant appui derrière le cou</p>	<p>-&gt; Pour les hémorragies du cou (section de l'artère carotide)</p> <p>-&gt; L'artère est écrasée contre les vertèbres</p>

## RT4 : VICTIME QUI SAIGNE ABONDEMENT

### Pose d'un garrot

Quand faire le geste ? Pour remplacer un point de compression du bras ou de la cuisse impossible à réaliser (du fait de la position de la victime), inefficace (le sang continu de couler), qui ne peut être maintenu par un sauveteur isolé qui doit donner l'alerte ou qui doit s'occuper de plusieurs victimes

Pourquoi faire le geste ? Pour arrêter l'hémorragie tout en libérant le sauveteur

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
Placer le garrot : - Soit sur la cuisse, entre la plaie et l'aîne - Soit sur le bras, entre la plaie et l'aisselle	-> Pour une hémorragie au membre inférieur -> Pour une hémorragie au membre supérieur
Tout en maintenant le point de compression, avec une seule main, prendre un lien large (cravate, foulard, écharpe...), le plier en deux Faire passer la boucle sous la cuisse Prendre une des deux extrémités et la faire passer dans la boucle Serrer jusqu'à obtention ou de l'arrêt de l'hémorragie Faire un nœud (double) avec l'autre extrémité	-> Pour ne pas cisailer le membre

<p>Relâcher le point de compression</p> <p>Noté l'heure de pose de façon claire et visible sur la victime (heures de 0 à 23 puis minutes)</p> <p>Veiller à ce que le garrot reste toujours visible (ne pas le recouvrir)</p> <p><b>Ne jamais desserrer le garrot</b></p>	<p>-&gt; Seul un médecin est autorisé à l'enlever</p>
--	---

## RT4 : VICTIME QUI SAIGNE ABONDEMENT

### Cas particuliers

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui saigne du nez (spontanément ou suite à un choc minime sur le nez) en présence d'une personne qui vomit ou crache du sang ou en présence d'une personne qui présente une perte de sang inhabituelle par un orifice naturel

Pourquoi faire le geste ? Arrêter l'écoulement de sang et/ou éviter une aggravation

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Saignement de nez</b> Mettre la personne assise, la tête penchée en avant, <u>ne pas l'allonger</u> <u>Lui demander de comprimer avec un doigt la narine qui saigne pendant dix minutes</u> Si le saignement persiste, demander un avis médical En cas de saignement de nez survenant après une chute ou un coup, alerter les secours médicalisés et surveiller la conscience</li><li>▪ <b>Vomissement, crachat de sang</b> Mettre la personne assise ou demi-assise si elle ne supporte pas la position allongée</li></ul>	<p>-&gt; Pour que la personne soit au repos et afin d'éviter que le sang ne coule dans la gorge et gêne la ventilation</p>

<p>Alerter immédiatement un médecin ou les secours médicalisés</p> <p>Si possible conserver les vomissements ou les crachats dans un récipient</p> <p>Parler régulièrement à la victime et la surveiller attentivement</p> <p>▪ <i>Perte de sang inhabituelle par un orifice naturel</i></p> <p>Allonger la victime</p> <p>Alerter le médecin</p> <p>Parler et surveiller</p> <p>Ne pas donner à boire</p>	<p>-&gt; Une hémorragie de ce type est toujours un symptôme grave nécessitant un traitement d'urgence</p> <p>-&gt; Pour les montrer au médecin</p> <p>-&gt; Pour détecter une éventuelle aggravation et ainsi rappeler les secours si nécessaire</p>
--	--

# RT5 : VICTIME INCONSCIENTE QUI RESPIRE

## Mise en Position Latérale de Sécurité

Quand faire le geste ? La victime ne répond pas aux questions ne réagit pas et respire

Pourquoi faire le geste ? Pour permettre le passage de l'air en évitant l'obstruction des voies aériennes par la chute de la langue et pour permettre l'évacuation éventuelle de sang, vomissement ou autres liquides

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<b>Apprécier l'état de conscience</b> en posant des questions (Comment ça va ? Vous m'entendez ?) et en donnant des ordres simples (Serrez-moi la main, ouvrez les yeux)	-> Pour être certain que la victime est inconsciente
<b>Appeler à l'aide si l'on est seul</b>	-> Pour faire alerter les secours après le contrôle de la respiration
<b>Desserrer ou dégrafer</b> rapidement tout ce qui peut gêner la ventilation (boucle de ceinture, bouton de pantalon, cravate, col...)	-> Pour faciliter le passage de l'air
<b>Basculer doucement la tête de la victime en arrière et élever le menton :</b> - Placer la paume d'une main sur le front pour appuyer vers le bas et incliner la tête en arrière - Placer 2 ou 3 doigts de l'autre main juste sous la pointe du menton pour l'élever et le faire avancer (s'aider	-> Pour décoller la langue du fond de la gorge et permettre le passage de l'air

<p>éventuellement du pouce pour saisir le menton)</p> <p><b>Ouvrir la bouche</b> de la victime (avec la main qui tient le menton)</p> <p><b>Retirer les corps étrangers visibles</b> à l'intérieur de la bouche avec la main qui était sur le front</p> <p><b>Se pencher sur la victime</b>, l'oreille et la joue du sauveteur au-dessus de sa bouche et de son nez tout en gardant le menton élevé</p> <p><b>Rechercher pendant dix secondes au plus :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avec la joue, le flux d'air expiré par le nez et la bouche</li> <li>- Avec l'oreille, les bruits normaux ou anormaux de la respiration (sifflement, ronflement, gargouillement)</li> <li>- Avec les yeux, le soulèvement du ventre et/ou de la poitrine</li> </ul> <p><b>Faire alerter</b> les secours si des témoins sont présents</p> <p>Retirer les lunettes de la victime si elle en porte</p> <p>S'assurer que les membres inférieurs sont allongés côte à côte ; si ce n'est pas le cas, les rapprocher délicatement l'un et l'autre dans l'axe du corps de la victime</p> <p><b>Placer le bras de la victime</b> (le plus proche du côté du sauveteur à angle droit de son corps, plier ensuite son coude tout en gardant la paume de sa main tournée vers le haut</p> <p>Se placer à genoux ou en trépied à côté de la victime au niveau du thorax</p> <p><b>Saisir d'une main le bras opposé de la victime</b>, placer le dos de sa main contre son oreille, côté sauveteur</p> <p>Maintenir la main de la victime pressée contre son oreille ; paume contre paume</p>	<p>-&gt; Pour contrôler la présence ou l'absence de corps étrangers</p> <p>-&gt; Pour être certain que la victime respire</p> <p>-&gt; Pour que le relais soit pris le plus rapidement possible par les secours les plus adaptés</p> <p>-&gt; Pour accompagner le mouvement de la tête et diminuer la flexion de la colonne cervicale lors du retournement</p>
--	--

<p><b>Attraper la jambe opposée</b> avec l'autre main, juste derrière le genou</p> <p><b>La relever</b> tout en gardant le pied au sol</p> <p>Se positionner assez loin de la victime au niveau du thorax</p> <p>Tirer sur la jambe jusqu'à ce que le genou touche le sol</p> <p>Désengager la main qui était sous la tête en maintenant le coude de la victime</p> <p>Ajuster la jambe située au-dessus de façon à ce que la hanche et le genou soit à angle droit</p> <p><b>Venir ouvrir prudemment la bouche</b></p>	<p>-&gt; Pour utiliser la jambe comme « bras de levier »</p> <p>-&gt; Pour ne pas avoir à reculer pendant le retournement</p> <p>-&gt; Afin de faire rouler la victime vers le sauveteur</p> <p>-&gt; Pour éviter toute mobilisation de la tête</p> <p>-&gt; Pour stabiliser la position finale</p> <p>-&gt; Pour l'écoulement des liquides</p>
---	---

# RT6 : VICTIME INCONSCIENTE QUI NE RESPIRE PLUS

## Victime adulte

Quand faire le geste ? La victime ne répond pas aux questions ne réagit pas et ne respire plus

Pourquoi faire le geste ? Pour assurer un apport d'air aux poumons et d'oxygène aux tissus

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<b>Apprécier l'état de conscience</b>	-> Pour être certain que la victime est inconsciente
<b>Appeler à l'aide si l'on est seul</b>	-> Pour faire alerter les secours après le contrôle de la respiration
Effectuer la <b>Libération des Voies Aériennes</b>	-> Pour faciliter le passage de l'air
<b>Rechercher pendant dix secondes au plus</b>	-> Pour être certain que la victime ne respire plus
<b>Faire alerter</b> les secours par les témoins (ou alerter soi-même)	-> Pour que le relais soit pris le plus rapidement possible par les secours les plus adaptés
Pratiquer <b>2 insufflations</b> (en appliquant la bouche largement ouverte autour de la bouche de la victime)	-> Pour apporter de l'air aux poumons et de l'oxygène aux tissus
Rechercher les <b>signes de circulation</b> : - <i>toux ou mouvement</i> de la victime - <i>reprise de la ventilation</i>	-> L'absence de signes de circulation conclu à un arrêt du cœur
➤ <u>Si absence</u> :	
Placer la victime sur un <b>plan dur</b>	-> Pour que les compressions soient efficaces

<p><b>Dénuder</b> le thorax de la victime  Se placer à genoux auprès de la victime  <b>Déterminer la zone d'appui</b> : sur la zone médiane du sternum au milieu de la distance séparant le creux situé en haut du sternum, à la base du cou et du creux où les côtes se rejoignent, en bas du sternum  <b>Placer le « talon » de la main</b> du côté des pieds en dessous du milieu repéré, doigts bien relevés, mains superposées  Réaliser <b>15 compressions sternales</b> verticales (<i>enfoncement de 4 à 5 cm</i>)  Garder les <b>bras tendus</b>  La durée des compressions doit être égales à celles des relâchements  Bien relâcher la pression entre chaque compression, sans décoller les mains du thorax  <b>Alterner 15 compressions avec 2 insufflations</b> (cycles de 15/2)  Réaliser à un rythme de 100 compressions par minutes, associées à 8 à 10 insufflations efficaces  <b>Tous les 5 cycles (de 15/2) rechercher la présence de signes de circulation</b>  <b>Continuer</b> jusqu'à l'arrivée des secours (ou la reprise spontanée des fonctions circulatoire et/ou ventilatoire)</p>	<p>-&gt; Pour ne pas appuyer sur les côtes</p> <p>-&gt; Pour travailler avec le poids du corps</p>
---	--

## RT6 : VICTIME INCONSCIENTE QUI NE RESPIRE PLUS

### Enfant (1 à 8 ans) Nourrisson (jusqu'à 12 mois)

Quand faire le geste ? *L'enfant ou le nourrisson ne réagit pas et ne respire plus*

Pourquoi faire le geste ? *Pour assurer un apport d'air aux poumons et d'oxygène aux tissus*

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <i>Enfant</i></li></ul> <p><b>Même démarche d'approche, de bilan et de positionnement que pour un adulte</b></p> <p>Le massage s'effectue avec <b>le talon d'une seule main</b> (les enfoncements sternaux sont moins importants : 3 à 4 cm)</p> <p><b>Alterner 5 compressions avec 1 insufflation</b> (cycles de 5/1)</p> <p>Réaliser les compressions à un rythme de 100 compressions par minutes</p> <p><b>Tous les 10 cycles rechercher la présence de signes de circulation</b></p> <p>Surveillance et attitude identiques à celle du MCE chez l'adulte</p>	<p>-&gt; Pour ne pas appuyer sur les côtes</p>

<p>▪ <b>Nourrisson</b></p> <p><b>Stimulation</b></p> <p>Si absence de réactions :  <b>LVA, tête basculée et maintenue en arrière d'une main</b></p> <p><b>Recherche de la ventilation</b></p> <p>Pratiquer <b>2 insufflations par le bouche à bouche et nez</b></p> <p>Rechercher les <b>signes de circulation</b></p> <p>Si absence de signes de circulation :  <b>RCP</b></p> <p>Massage avec la <b>pulpe de 2 doigts</b>, sur la ligne médiane du sternum, une largeur de doigt au-dessous d'une ligne droite imaginaire reliant les 2 mamelons</p> <p>Les enfoncements thoraciques sont moins importants : 2 à 3 cm</p> <p><b>Alterner 5 compressions avec 1 insufflation</b> (cycles de 5/1)</p> <p>Réaliser les compressions à un rythme de 100 compressions par minutes</p> <p><b>Tous les 10 cycles rechercher la présence de signes de circulation</b></p> <p>Surveillance et attitude identiques à celle du MCE chez l'adulte</p>	<p>-&gt; Pour vérifier que le nourrisson est inconscient</p> <p>-&gt; Pour être certain que le nourrisson ne respire pas</p>
---	--

# RT6 : VICTIME INCONSCIENTE QUI NE RESPIRE PLUS

## RCP par un sauveteur isolé

Quand faire le geste ? *Le sauveteur est isolé et se trouve en présence d'une personne inconsciente qui ne respire plus*

Pourquoi faire le geste ? *Pour assurer un apport d'air aux poumons et d'oxygène aux tissus (et pouvoir passer l'alerte)*

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
- <i>Si la victime est un adulte</i> , après avoir constaté l'arrêt de la ventilation, <b>ALERTER IMMEDIATEMENT LES SECOURS</b>	-> Pour que le relais soit pris le plus rapidement possible par les secours adaptés
- <i>Si la victime est un enfant (de moins de 8 ans) ou une personne victime d'une noyade ou d'une intoxication</i> , <b>REALISER 1 MINUTE DE RCP AVANT D'ALERTER LES SECOURS</b>	-> Dans ces cas c'est l'arrêt de la respiration qui est à l'origine de l'arrêt du cœur

## RT7 : VICTIME SE PLAINT D'UN MALAISE

Quand faire le geste ? En présence d'une personne consciente qui ne se sent pas bien et qui présente des signes visibles de malaise

Pourquoi faire le geste ? Pour évaluer la gravité du malaise, éviter que son état s'aggrave et demander un avis médical

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<p><b>Observer les signes de malaise</b> que ressent la victime (et écouter) :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <u>Douleur serrant la poitrine</u> ou douleur du ventre intense, qui dure et se répète</li><li>- <u>Sueurs abondantes</u> (sans avoir fourni d'effort ou sans que la chaleur environnante soit importante), <u>pâleur intense</u></li><li>- <u>Difficultés à respirer</u> (à parler)</li><li>- <u>Paralysie du bras et/ou de la jambe</u>, même transitoire, <u>difficultés à parler</u>, <u>bouche déformée</u></li></ul> <p><b>Mettre la victime au repos immédiatement : Allonger la victime</b> sauf :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- si elle a du mal à respirer -&gt; l'installer en position assise ou demi-assise</li><li>- si elle adopte spontanément une autre position</li><li>- si elle est agitée -&gt; l'isoler</li></ul>	<p>-&gt; Pour adopter la conduite à tenir et transmettre les signes observés au service de secours médicalisé (centre 15)</p> <p>-&gt; Pour éviter le sur-accident</p>

<p><b>Poser des questions simples :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- « depuis combien de temps dure ce malaise ? »</li> <li>- « Avez-vous déjà présenté ce type de malaise ? »</li> <li>- « Prenez-vous des médicaments ? »</li> <li>- « Avez-vous été gravement malade ou hospitalisé ? »</li> </ul> <p><b>Prendre un avis médical</b> au centre 15 en transmettant de façon précise ce qu'il a été observé et entendu</p> <p><u>Dans des cas particuliers</u>, lorsque la victime le réclame, donner du sucre à la victime ou l'aider à prendre son médicament</p> <p><b>Surveiller la victime</b> en lui parlant, en lui expliquant ce qui se passe et en la réconfortant</p>	<p>-&gt; Pour s'enquérir de l'état de santé habituel de la victime et pour transmettre les renseignements au service de secours médicalisé</p> <p>-&gt; Pour suivre les éventuelles consignes données par le médecin (aider la personne à prendre son traitement)</p> <p>-&gt; Pour signaler toute aggravation aux secours</p>
--	--

# RT8 : VICTIME SE PLAINT APRES UN TRAUMATISME

## Les plaies graves

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une plaie grave (déterminée en fonction de son Mécanisme, de son Aspect et de sa Localisation)

Pourquoi faire le geste ? Afin de permettre à la victime d'attendre les secours dans une position de confort empêchant toute aggravation

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<p><b>Observer</b> la plaie :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>le Mécanisme</b> : par projectile, outil, morsure, objet tranchant (couteau, cutter...)</li><li>- <b>l'Aspect</b> : saigne, déchiquetée, multiples et/ou étendues</li><li>- la <b>Localisation</b> : cou, œil, face, thorax ou abdomen</li></ul> <p><b>Installer la victime en position d'attente</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- plaie du <b>thorax</b> : position <i>demi-assise</i></li><li>- plaie de l'<b>abdomen</b> : position à <i>plat dos, cuisses fléchies, jambes horizontales</i></li><li>- plaie de l'<b>œil</b> : position <i>allongée à plat dos, tête calée</i> en recommandant au blessé de <i>fermer les yeux</i> et de ne pas bouger. <u>Ne jamais chercher à retirer un corps étranger oculaire</u></li></ul>	<p>-&gt; Signes de gravité</p> <p>-&gt; Pour faciliter la respiration</p> <p>-&gt; Pour relâcher les muscles de l'abdomen et diminuer la douleur</p> <p>-&gt; Pour éviter une aggravation éventuelle de la lésion de l'œil</p>

<p>- <i>Autres types de plaies</i>: position <i>allongée</i>  Pour les plaies avec un corps étranger, <u>ne jamais retirer ce corps étranger</u></p> <p>Demander un <b>avis médical</b>  Protéger la victime du froid ou de la chaleur et des intempéries  Parler régulièrement à la victime et lui expliquer ce qui se passe  Signaler toute aggravation en rappelant les secours</p>	<p>-&gt; Pour diminuer les complications et prévenir une défaillance  -&gt; Le retrait ou la mobilisation de ce corps étranger peut aggraver la lésion et le saignement</p> <p>-&gt; Pour la réconforter</p>
--	--

# RT8 : VICTIME SE PLAINT APRES UN TRAUMATISME

## Les plaies simples

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une petite coupure superficielle ou une éraflure non située près des orifice naturelles ou de l'œil

Pourquoi faire le geste ? Afin d'éviter les risques d'infection

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<b>Se laver les mains avec de l'eau et du savon</b> et/ou se protéger par le port de gants	-> Pour limiter les risques d'infection
<b>Nettoyer la plaie à l'eau et au savon</b> (au besoin avec une compresse) ou avec un antiseptique	-> Pour éliminer les germes qui pourraient pénétrer dans la plaie
<b>Protéger</b> par un pansement adhésif stérile si la plaie risque d'être à nouveau souillée	
Demander à la victime si elle est <b>vaccinée contre le tétanos</b> (et depuis quand ?)	-> Prévenir la victime du risque encourue
Si la vaccination antitétanique n'est pas à jour ou si la plaie devient chaude, rouge, gonfle, ou continue de faire mal dans les 24 heures, conseiller de consulter un médecin	
<u>En cas d'hésitation, une plaie doit toujours être considérée comme grave</u>	

## RT8 : VICTIME SE PLAINT APRES UN TRAUMATISME

### Les brûlures graves

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une brûlure dont la surface cloquée est supérieure à la moitié de la surface de la paume de sa main, ou d'aspect noirâtre, ou aux articulations, au visage, aux mains, ou au voisinage d'un orifice naturel ou une rougeur étendue de la peau chez un enfant ou un nourrisson

Pourquoi faire le geste ? Pour refroidir la brûlure, soulager la victime et éviter la propagation de la chaleur

#### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<b>Refroidir le plus tôt possible la surface brûlée :</b> - pendant 5 minutes - à l'eau froide (entre 10 et 25°C) - sans pression sur la brûlure <b>Retirer les vêtements</b> de la victime à l'endroit de la brûlure, sans ôter ceux qui collent à la peau <b>Allonger</b> la victime (sauf si gêne respiratoire) Si possible mettre un drap propre sous la partie brûlée <b>Alerter les secours</b> <b>Surveiller</b> la victime de manière continue en lui parlant	-> Pour diminuer l'extension de la brûlure -> Au delà, la victime se refroidie  -> Pour ne pas léser les tissus          -> Pour la réconforter

# RT8 : VICTIME SE PLAINT APRES UN TRAUMATISME

## Les brûlures simples

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une brûlure ; rougeur n'intéressant qu'une surface limitée de la peau, dont la surface cloquée est inférieure à la moitié de la surface de la paume de sa main

Pourquoi faire le geste ? Pour refroidir la brûlure, soulager la victime et éviter la propagation de la chaleur

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<p><b>Refroidir le plus tôt possible la surface brûlée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- pendant <i>5 minutes</i></li><li>- à <i>l'eau froide</i> (entre 10 et 25°C)</li><li>- <i>sans pression</i> sur la brûlure</li></ul> <p><b>Retirer les vêtements</b> de la victime à l'endroit de la brûlure (peut être fait avant)</p> <p>Au delà de 5 minutes, l'arrosage peut être poursuivi</p> <p>Ne percer pas les cloques ; les protéger avec un pansement</p> <p>Surveiller la brûlure comme une plaie simple</p> <p>Si la victime est un enfant ou un nourrisson, toujours prendre un avis médical</p>	<p>-&gt; Pour diminuer l'extension de la brûlure</p> <p>-&gt; Pour diminuer la douleur</p>

# RT8 : VICTIME SE PLAINT APRES UN TRAUMATISME

## Brûlures particulières

Quand faire le geste ? En présence d'une personne qui présente une brûlure particulière

Pourquoi faire le geste ? Pour éviter la propagation de la brûlure et l'aggravation de l'état de la victime

### DETAIL DU GESTE

Comment faire le geste ?	Justifications
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Brûlure par produit chimique</b> <b>Oter immédiatement les vêtements imbibés de produit</b>, les couper si nécessaire <b>Arroser abondamment</b> à grande eau, le plus tôt possible et <u>jusqu'à l'arrivée des secours</u> Si la projection de liquide est dans l'œil, le sauveteur doit veiller à ne pas faire couler l'eau de rinçage sur l'autre œil</li><li>▪ <b>Brûlure interne par ingestion</b> <b>Ne pas faire vomir et ne pas donner à boire à la victime</b> Mettre la victime au <b>repos</b> Garder l'emballage du produit chimique en cause et le produit restant</li><li>▪ <b>Brûlure interne par inhalation</b> Mettre la victime en <b>position demi-assise</b> si elle a du mal à respirer</li><li>▪ <b>Brûlure électrique</b> Mettre la victime au <b>repos</b> Dans tous les cas, appeler les secours médicalisés, suivre leurs conseils et surveiller la victime</li></ul>	<p>-&gt; Pour diminuer l'extension de la brûlure</p> <p>-&gt; Pour ne pas mettre du produit ailleurs</p> <p>-&gt; Pour ne pas faire remonter le produit</p>



<p>Faire <b>alerter les secours</b> d'urgence  <b>Maintenir la tête</b> avec les 2 mains placées de chaque côté de celle-ci (le sauveteur à genoux derrière le blessé)  Surveiller la victime en lui parlant</p> <p>Si la victime a reçu un coup sur la tête et présente plusieurs minutes après :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- une agitation ou une prostration,</li> <li>- des vomissements,</li> <li>- se plaint de maux de tête persistants,</li> <li>- ne se souvient pas de l'accident,</li> </ul> il faut <u>demander un avis médical</u>	<p>-&gt; Pour éviter toute mobilisation de la tête</p> <p>-&gt; Une atteinte du cerveau est toujours possible et peut se révéler secondairement (par un de ces signes)</p>
--	--