

FORMATION PREMIERS SECOURS



Formation Professionnelle

VeriSelect



CERTIFICATION DE SERVICES

Bureau Veritas Certification / 92046 Paris-La-Défense Cedex
Disponible sur demande

FORMATION PREMIERS SECOURS

Formateur: Olivier LEFEVRE - SECOURS PREVENTION

ORGANISATION

Durée: 3h00

Pause

Téléphone portable

Clé USB

Attestation de stage



FORMATION PREMIERS SECOURS

OBJECTIFS

- Capable d'intervenir, en sécurité, afin de ne pas aggraver l'état d'une victime
- Connaitre la procédure d'alerte des secours

PROGRAMME (3H00)

Protection

Alerte

Hémorragie

Etouffement

Malaise

Brulure

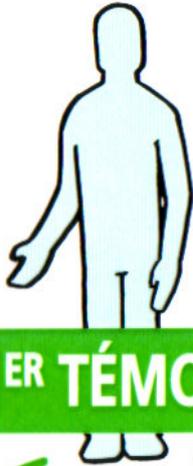
Traumatisme

Inconscient qui respire

Inconscient qui ne respire pas

(massage cardiaque et mise en place du défibrillateur)

LA CHAÎNE DES SECOURS



1^{ER} TÉMOIN

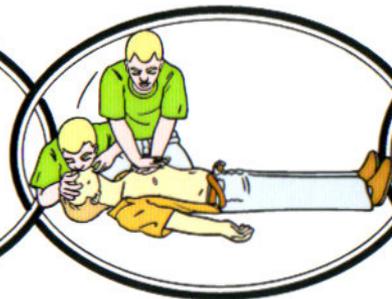


PROMPT SECOURS

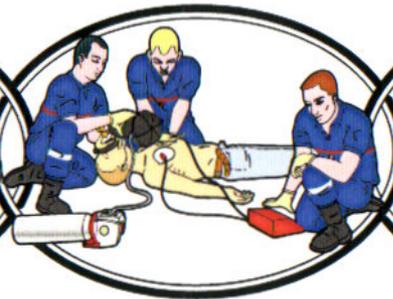
SECOURS MÉDICALISÉS



**PROTECTION
ALERTE**



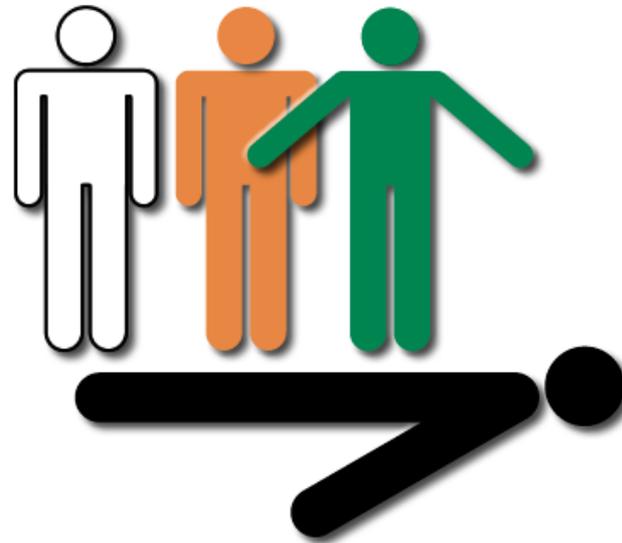
**GESTES DE
1^{ERS} SECOURS**



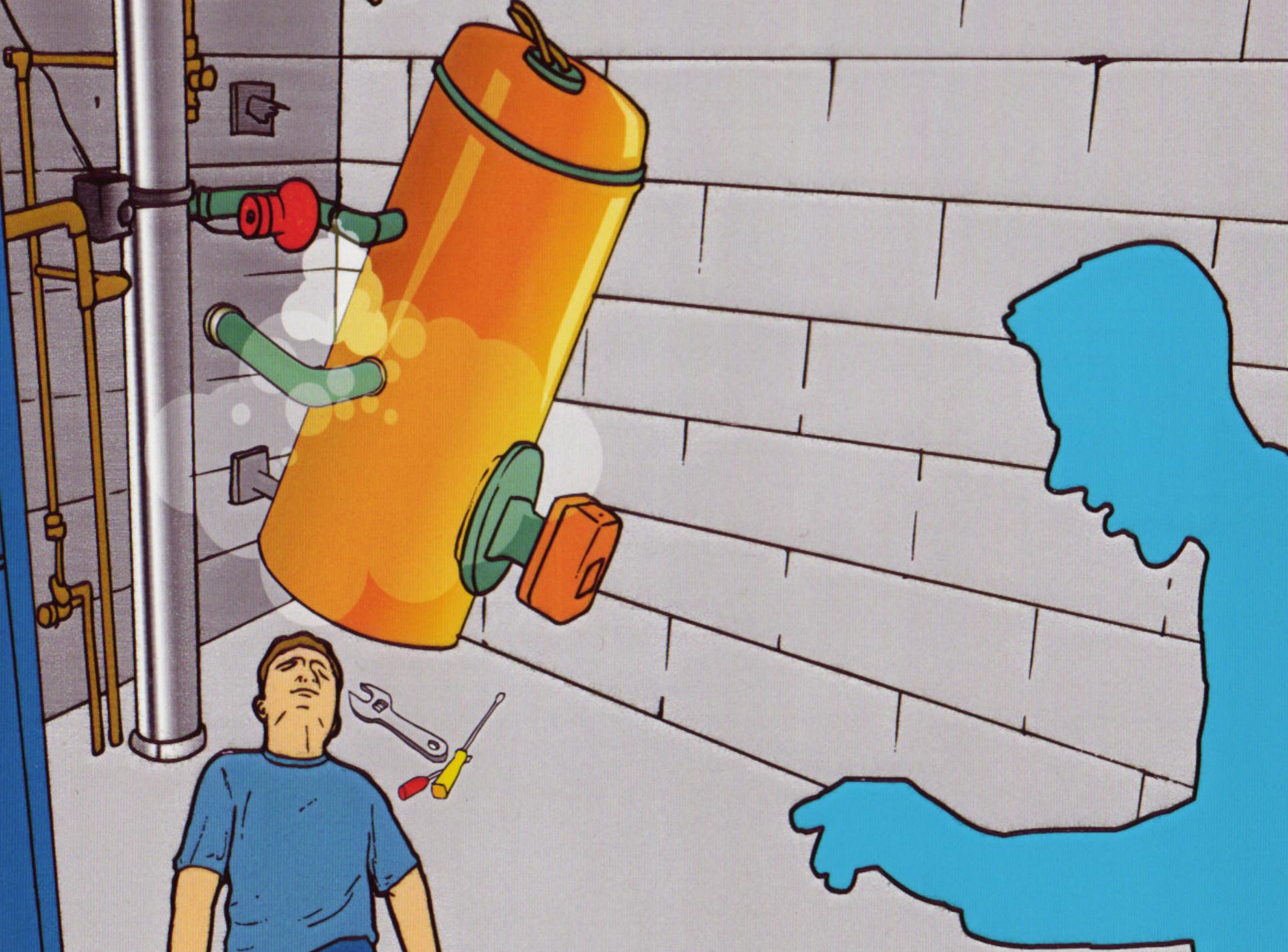
SECOURS ET SOINS



LA PROTECTION DE L'ACCIDENT







PROTECTION

DANGER CONTRÔLABLE

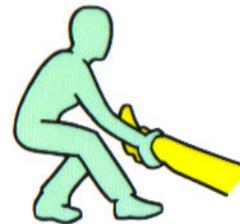


**SUPPRIMER LE DANGER
POUR LE SAUVETEUR,
LA VICTIME ET LES TIERS.**

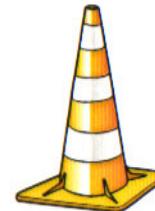
DANGER NON CONTRÔLABLE



**DÉLIMITER
LA ZONE
DE DANGER,**



**DÉGAGER
D'URGENCE,
SI POSSIBLE**



**BALISER LA ZONE
DE DANGER.**

L'ALERTE DES SECOURS





POMPIERS : Premiers Secours



SAMU: Urgences Médicales



POLICE / GENDARMERIE:
Trouble à l'ordre public



112: N° Européen des Secours



Remarque: respecter l'organisation interne de l'établissement et prévenir le SST et/ou votre chef.





TELEPHONE PORTABLE



TELEPHONE FIXE



BORNES D'URGENCE

Métro Train, RER Autoroutes



ADRESSE PRECISE

(accès, étage, code, difficultés d'accès...)



CE QU'IL SE PASSE

(accident ?, malaise ?)



RISQUES EVENTUELS

(gaz, électrique, effondrement, feu...)



NOMBRE DE VICTIMES

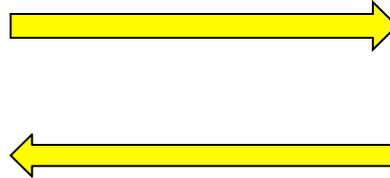


ETAT APPARENT DE GRAVITE

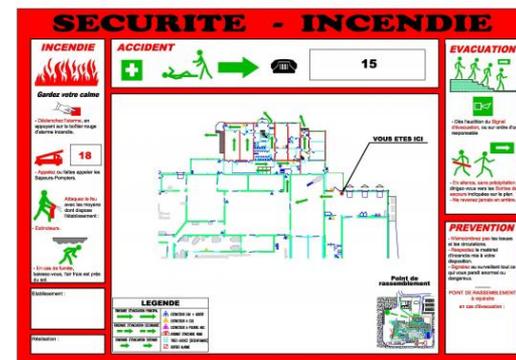
(parle ? Respire ?)



NE PAS RACCROCHER EN PREMIER



ORGANISER L'ACCES DES SECOURS

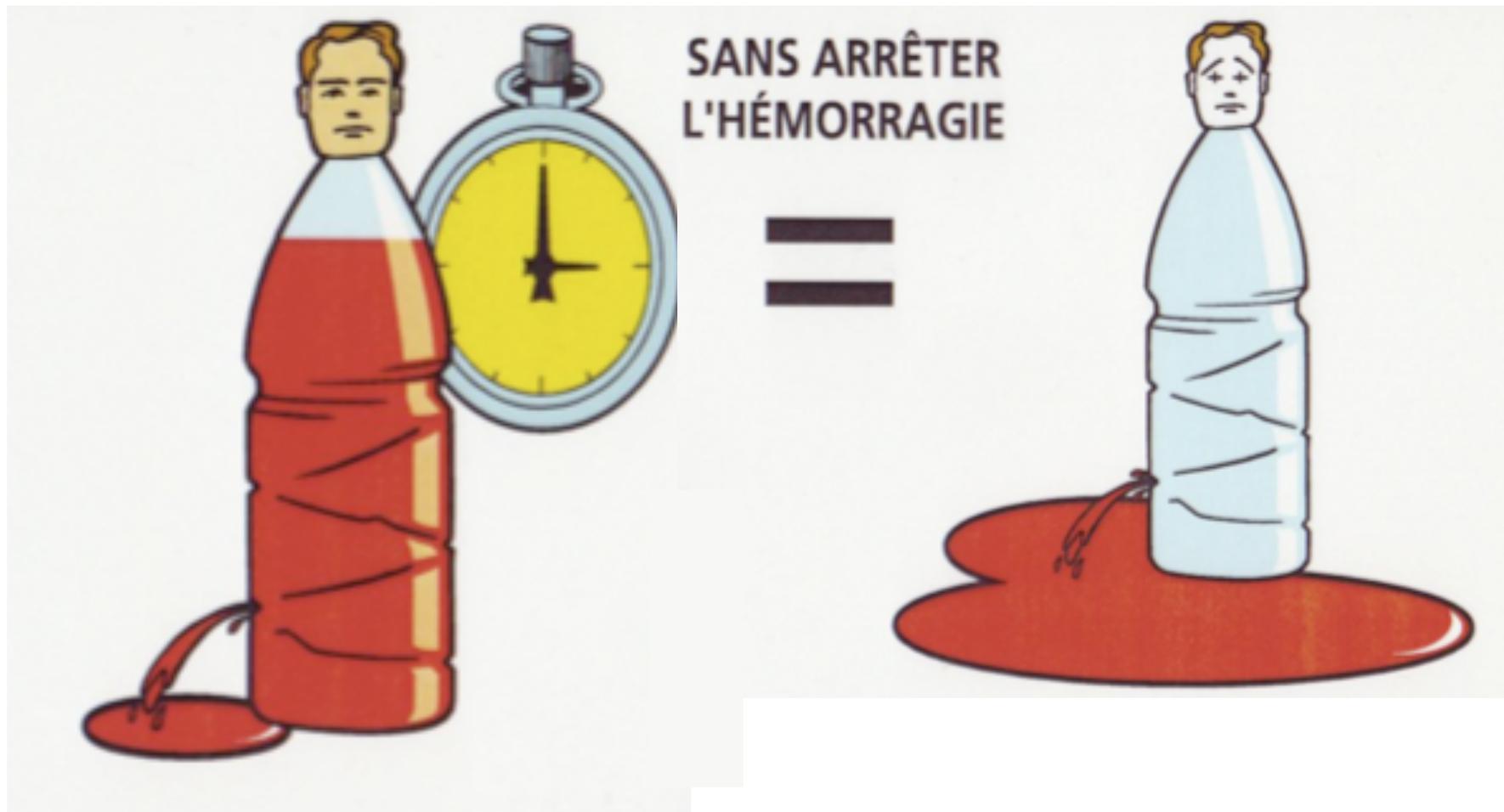


L'HEMORRAGIE





HEMORRAGIE



SI ON NE FAIT RIEN => DECES RAPIDE DE LA VICTIME

LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT



CONDUITE A TENIR:

- **COMPRIMER L'ENDROIT QUI SAIGNE** (la victime peut comprimer elle-même)
 - **ALLONGER LA VICTIME**
 - **ALERTER LES SECOURS**
-
- **PANSEMENT COMPRESSIF SI SECOURISTE ISOLE OU LE SAIGNEMENT NE S'ARRETE PAS**



LE GARROT TOURNIQUET

- La recommandation issue du consensus de la science de 2015 (ILCOR), concernant l'utilisation du garrot précise :
« Devant une victime qui présente une hémorragie externe de membre pour laquelle la compression manuelle avec ou sans pansement compressif est impossible (1) ou inefficace (saignement abondant persistant), le secouriste doit réaliser **un garrot tourniquet** ».
- La compression manuelle **peut être considérée comme impossible** dans les situations suivantes :
 - Amputation, arrachement de membre ;
 - Saignements multiples ;
 - Plaie hémorragique avec corps étranger ;
 - Nécessité de prendre en charge une autre urgence vitale sur la victime (LVA, RCP, ...) ;
 - En situation de conflit armé ou d'autres situations de violence ;
 - En cas de situation comportant de nombreuses victimes.

LE GARROT TOURNIQUET

Le garrot est mis en place à quelques centimètres au-dessus de la plaie, jamais sur une articulation :

1. faire deux tours autour du membre avec le lien large à l'endroit où le garrot doit être placé



2. faire un nœud



3. placer au dessus du nœud la barre et faire deux nœuds par dessus pour la maintenir



LE GARROT TOURNIQUET

4. tourner la barre de façon à serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement



5. maintenir le serrage (par exemple en bloquant la barre avec les extrémités restantes du lien, ou en utilisant un 2ème lien)



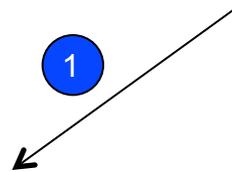
Une fois mis en place, le garrot doit toujours rester visible (ne pas le recouvrir) et ne jamais être retiré sans avis médical.

Noter, dans la mesure du possible, l'heure de pose du garrot.

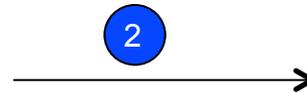
L'ETOUFFEMENT



L'ETOUFFEMENT



5 claques dans le dos pour créer un reflexe de toux



5 compressions abdominales pour comprimer l'air dans les poumons

LE MALAISE





position allongée



position semi-assise



- 1 - Mettre au repos: allonger ou demi-assis
- 2 - Ecouter la plainte de la victime: douleurs, intensité, localisation ?
- 3 - Observer des signes de malaise: pâleurs, sueurs, paralysie, engourdissements, trouble du comportement ?
- 4 - Questionner la victime ou son entourage
- 5 - Alerter le 15: prendre un avis médical

Questionner la victime ou son entourage:

- Où a-t-elle mal ?
- Comment a-t-elle mal ?
- Age ?
- Est-ce la 1ère fois ?
- Depuis combien de temps ?
- Suit-elle un traitement ?
- A-t-elle été récemment malade ou hospitalisée ?



LA BRULURE







- **Refroidir le plus rapidement possible sous l'eau froide.**
 - ⇒ Soulage la douleur
 - ⇒ Limite l'extension de la brûlure
- Avis médical si brûlure grave



- Se protéger
- Laver à grande eau
- Enlever les vêtements imbibés sous l'eau (ne pas oublier les chaussures)
- Alerter les secours

LES TRAUMATISMES



Traumatisme Membres

Q
U
A
N
D

AAÏE



DOULEUR



DÉFORMATION
GONFLEMENT



IMPOSSIBILITÉ
DE BOUGER

AGIR



INTERDIRE
toute mobilisation du membre.

RESPECTER
les recommandations des secours. (ex. caler)

POURQUOI

EVITER L'AGGRAVATION





- **NE PAS BOUGER**
- Si douleur au cou => Maintenir la tête



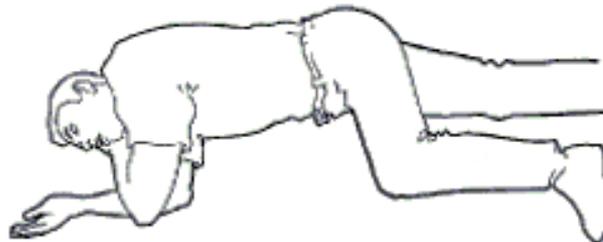
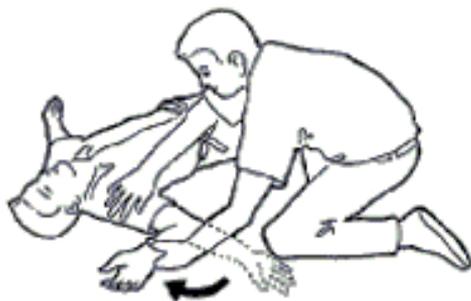
INCONSCIENT QUI RESPIRE





INCONSCIENT QUI RESPIRE

TECHNIQUE DE LA POSITION LATERALE DE SECURITE (PLS)



INCONSCIENT QUI NE RESPIRE PAS



Objectifs:

- ✓ Identifier les signes qui permettent de reconnaître un arrêt cardiaque.
- ✓ Réaliser, devant une victime en arrêt cardiaque, les 3 gestes qui permettent d'augmenter les chances de survie:

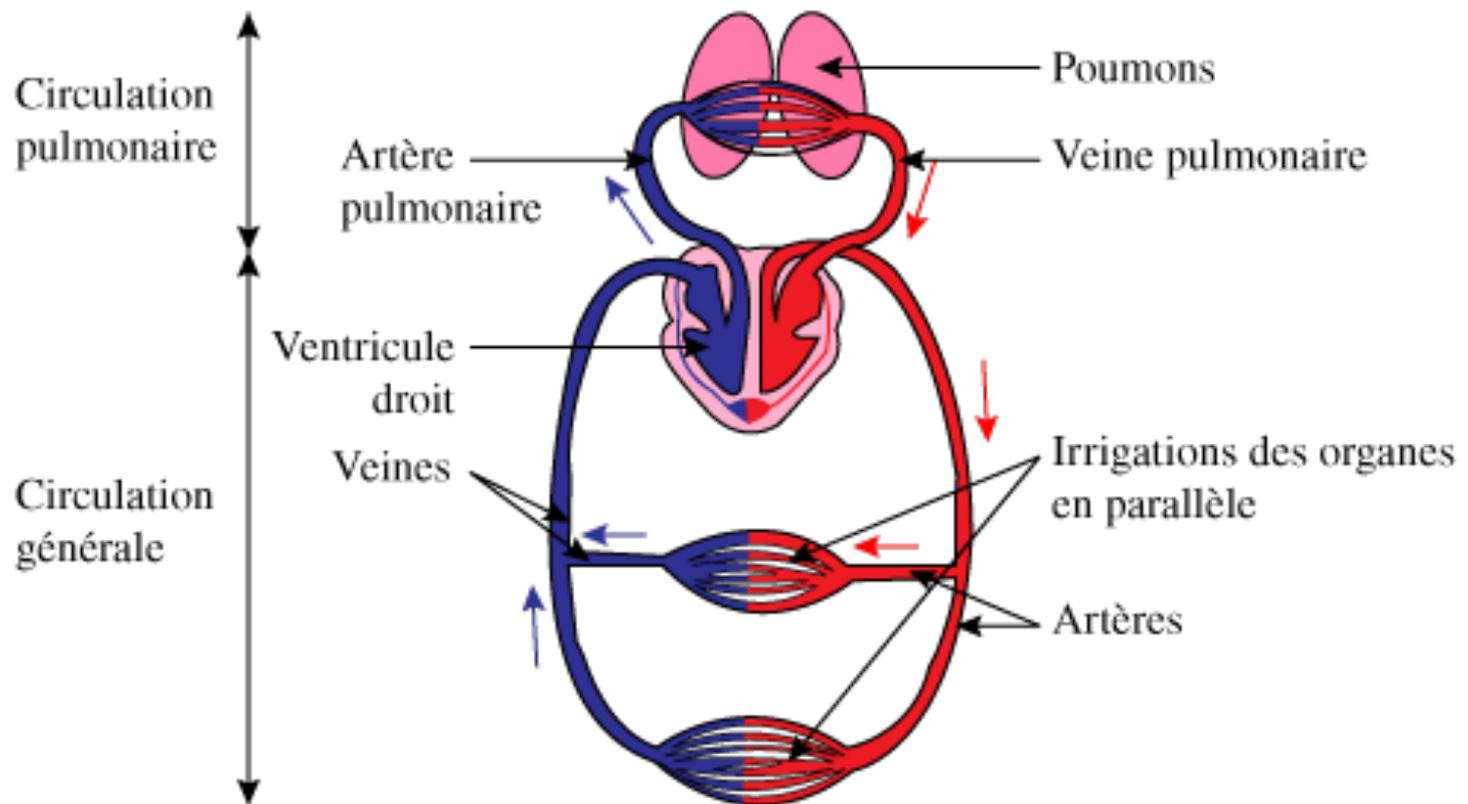
APPELER, MASSER, DEFIBRILLER.

- Qu'est-ce que l'arrêt cardiaque ?



- Quels sont les causes ? Les conséquences ?

INCONSCIENT QUI NE RESPIRE PAS



- COMMENT RECONNAÎTRE UN ARRET CARDIAQUE ?

Une personne s'effondre ou vient de s'effondrer brutalement devant un témoin. Elle est inerte. Elle est le plus souvent allongée sur le sol.



- ✓ **La victime est inconsciente:** elle ne répond pas quand on lui parle, n'émet aucun son et ne réagit pas.
- ✓ **La victime ne respire pas:** ni le ventre, ni la poitrine ne se soulève. Au besoin vérifier l'absence de mouvements en posant la main sur le ventre, au dessus du nombril.

UNE VICTIME INCONSCIENTE QUI NE RESPIRE PAS EST EN ARRET CARDIAQUE

ELLE A BESOIN IMMEDIATEMENT D'UNE
REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE (RCP)

• QUE FAIRE ?

1. APPELER
2. MASSER
3. DEFIBRILLER

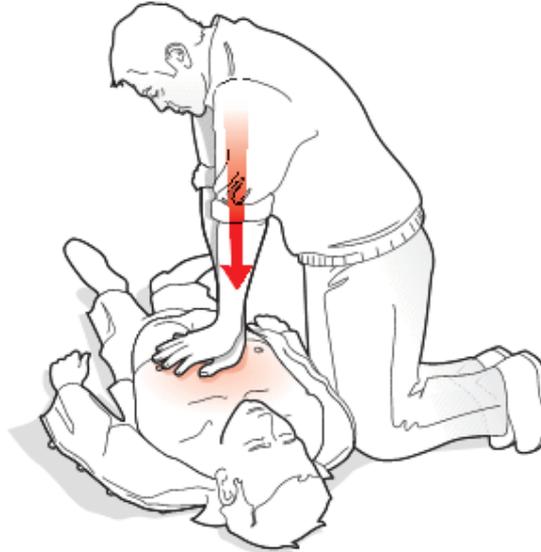


DEMONSTRATION

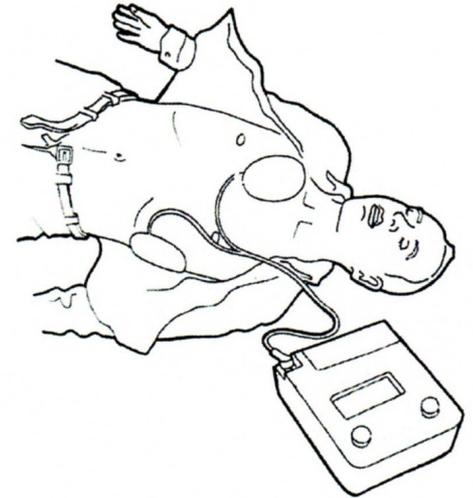
1 - APPELER



2 - MASSER



3 - DEFIBRILLER



Fréquence: entre 100 et 120/min

1 - ALERTE PRECOCE (1')



2 - MASSAGE CARDIAQUE PRECOCE (3')



3 - DEFIBRILLATION PRECOCE (5')



4 - SOINS MEDICAUX PRECOCES (8')



⇒ **Chance de survie passe de 4% à 40%**

⇒ **Chaque minute gagnée dans la mise en place d'un Défibrillateur peut augmenter de 10% les chances de survie de la victime.**











croix dans le coin supérieur droit

symbole normalisé cœur et éclair

texte dans un cadre séparé pour faciliter la compréhension



Nous prenons votre sécurité à coeur

DAE disponible dans ce bâtiment

www.hearttime.fr

Ce site est équipé d'un défibrillateur cardiaque

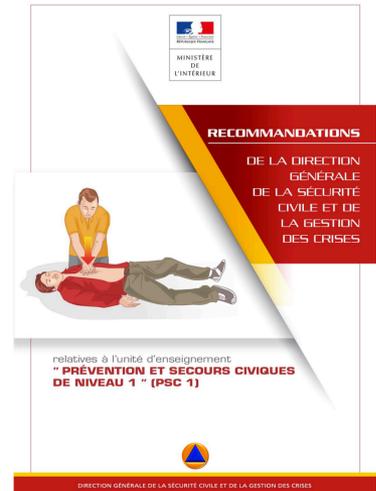


Article R. 6311-15 du code de la santé publique : « Toute personne, même non médecin, est habilitée à utiliser un défibrillateur automatisé externe. »



Sources Documentaires

- **DIRECTION GENERALE DE LA SECURITE CIVILE ET DE LA GESTION DES CRISES:**
Recommandations relatives à l'unité d'enseignement « Prévention et Secours Civiques de Niveau 1 » (PSC1)
- **INRS:** Guide des données techniques et conduites à tenir Sauvetage Secourisme du Travail (V2.01/2017)





Secours Prévention

17, rue Notre Dame
91450 SOISY-SUR-SEINE

Tel: 09 87 27 50 18
Web: secours-prevention.com



Suivez notre actualité sur Facebook: [secours.prevention](https://www.facebook.com/secours.prevention)

FORMATION – AUDIT - CONSEIL



Secourisme



Prévention



Incendie