

8. PLAIES

LES PLAIES GRAVES

Plaie à l'œil

Allonger à plat dos en recommandant au blessé de fermer les yeux et de ne pas bouger et maintenir la tête à 2 mains.

Plaie de l'abdomen

Position à **plat dos**, cuisses et jambes fléchies afin de relâcher les muscles de l'abdomen et diminuer ainsi la douleur.

Installer la victime en **position d'attente**

Plaie du thorax

Position **assise** et laisser la plaie à l'air libre.

Autre type de Plaie

Allonger la victime à l'abri en position horizontale afin de diminuer les complications et prévenir toute défaillance.

LES PLAIES SIMPLES

- **Se laver les mains** à l'eau et au savon puis nettoyer la plaie.
- **Désinfecter** selon les consignes du médecin et protéger si nécessaire.
- **Conseiller** de consulter un professionnel de santé.

9. PERTE DE CONNAISSANCE

METTRE EN PLS

(Position Latérale de Sécurité) si **non traumatisé**

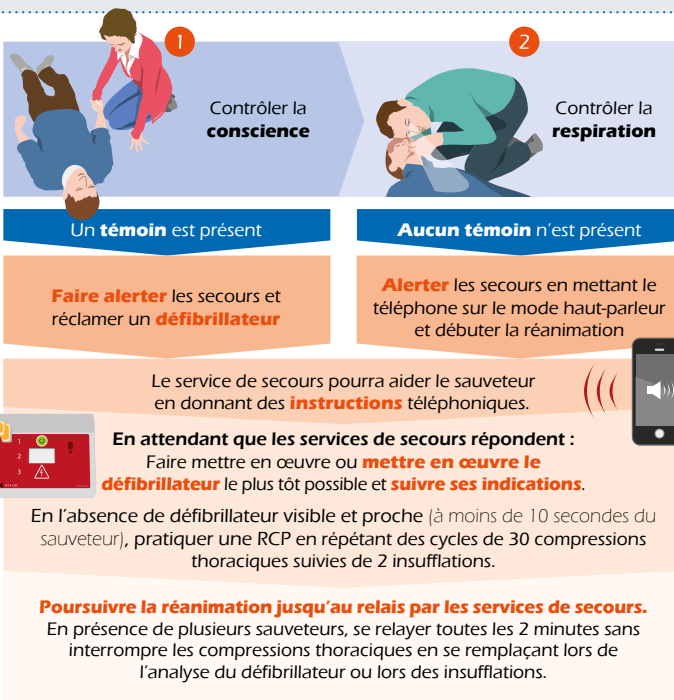
1 **Placer le bras** de la victime qui est vers soi à angle droit.

2 **Placer et maintenir le dos de la main** de la victime pressée contre son oreille et plier la jambe de la victime du côté opposé.

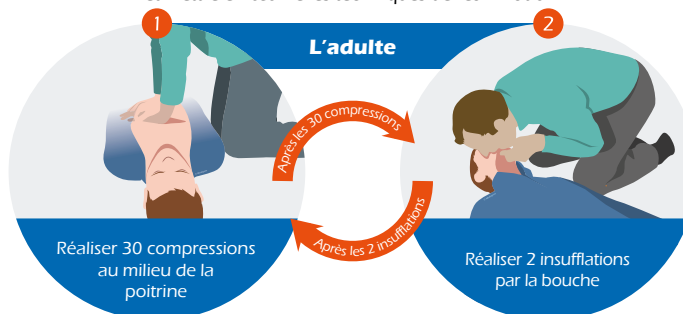
4 **Remonter le genou** de la victime à angle droit et **ouvrir sa bouche**, couvrir la victime et contrôler régulièrement sa respiration.

3 **Tirer le genou** de la victime jusqu'au sol pour obtenir la rotation de celle-ci et dégager doucement votre main de dessous sa tête en maintenant son coude avec l'autre main.

10. ARRÊT CARDIAQUE



Si la victime **ne respire pas** ou de manière inefficace, déclencher l'alerte et mettre en œuvre les techniques de réanimation.



LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

- Les compressions sont réalisées au **centre du thorax**, sur la ligne médiane.
- L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un enfoncement du sternum de **5 à 6 cm**.
- Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** sur une surface rigide, de préférence.

LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS

- Libérer les voies aériennes puis souffler progressivement (une seconde environ) jusqu'au soulèvement de la cage thoracique.
- Pendant que la poitrine de la victime s'affaisse, se relever légèrement et reprendre son souffle avant de réaliser la deuxième insufflation tout en maintenant la bascule de la tête de la victime en arrière.

- Poursuivre la réanimation jusqu'au relais par les services de secours.



SECOURISME

112

N° d'urgence unique de l'Union Européenne



18

Pompiers



15

Secours médicalisés



114*

N° Fax, SMS, visio ou tchat



* Réservé aux déficients auditifs et pour les personnes qui souhaitent alerter les secours dans le cadre de violences intrafamiliales et qui ne peuvent pas parler à voix haute.

MESSAGE D'ALERTE À TRANSMETTRE

- Numéro de téléphone ou de la borne à partir duquel est passé l'appel
- Nature du problème (maladie, accident...)
- Localisation précise si possible de l'événement
- Répondre aux questions de l'opérateur

Appliquer les **consignes** données et ne raccrocher que sur instruction de l'opérateur. Un dialogue s'instaure entre l'appelant et les services d'urgence.

Lorsque l'alerte est transmise par un **témoin** :

- Avant** S'assurer qu'il possède tous les éléments.
- Après** Vérifier qu'il a correctement exécuté l'action.

Par quels moyens ?

L'alerte des secours peut être réalisée à l'aide d'un **téléphone** fixe ou mobile, d'une **borne d'appel**...



En vertu de l'article L335-2, toute utilisation frauduleuse et tout détenteur frauduleux seront systématiquement poursuivis, qu'ils soient privés, publics ou organismes publics. Reproduction interdite.

1. ALERTE ET PROTECTION DES POPULATIONS

Chaque citoyen peut se renseigner sur les risques qui l'entourent sur le site internet www.georisques.gouv.fr (ma commune face aux risques).

LE SIGNAL NATIONAL D'ALERTE

En cas d'événement grave, des messages d'alerte du **Ministère de l'Intérieur** seront diffusés sur les smartphones de manière prioritaire via Google, Facebook (dispositif Safety Check) et X (@Beauvau_Alerte) ou par l'intermédiaire de panneaux d'information (RATP, Vinci autoroutes).



Le signal national d'alerte est composé des trois cycles suivants :



CONDUITE À TENIR

Il faut alors immédiatement :



En cas d'évacuation, emportez votre kit d'urgence préparé à l'avance : www.gouvernement.fr/risques/preparer-son-kit-d-urgence



LES CAS PARTICULIERS

Les aménagements hydrauliques disposent d'un **signal spécifique**, la corne de brume, qui est le signal d'évacuation.



2. PROTECTION

ANALYSER LA SITUATION

- **Interroger** les témoins.
- **Interroger** la victime (si possible).
- **Observer** la situation.

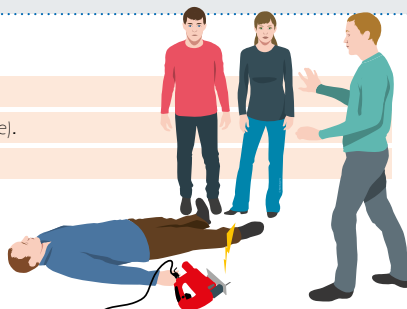
IDENTIFIER LE(S) RISQUE(S)

Un danger **persiste-t-il** ?
(Risque mécanique, électrique, d'explosion ou d'incendie, toxique...)

Supprimer immédiatement tout risque menaçant sa vie, celle de la victime et des autres témoins.

NOTE

Si le danger ne peut être supprimé, isoler le danger.
Sinon, procéder à un dégagement d'urgence.



3. HÉMORRAGIES EXTERNES

REPÉRER L'ORIGINE DU SAIGNEMENT

Rechercher des signes d'hémorragie tout en respectant la position de la victime.

COMPRESSION MANUELLE

- Demander à la victime de **comprimer** l'endroit qui saigne, ou à défaut, le faire à sa place jusqu'à l'arrivée des secours.
- **Se protéger** si possible du sang de la victime (gants non souillés, sac plastique...).

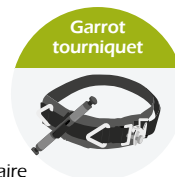


PANSEMENT COMPRESSIF

- **Recouvrir** la plaie avec un tissu propre (ou un coussin hémostatique d'urgence...).
 - **L'envelopper** avec un lien large suffisamment serré.
- Le pansement compressif ne peut se réaliser qu'aux membres.

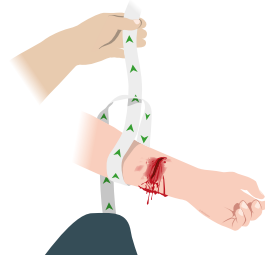
GARROT

- Garrot industriel (garrot tourniquet) ou lien de toile, solide, non élastique, improvisé, de 3 à 5 cm de large et d'environ 1,50 m de longueur (cravate, écharpe, foulard, chemise).
- Faire 2 tours autour du membre puis faire un nœud.
- Placer au-dessus du nœud une barre (longue de 10 à 20 cm environ, en bois solide, PVC dur, ou métal rigide) pour permettre le serrage. Faire 2 nœuds au-dessus de la barre pour la maintenir.
- Tourner la barre de façon à serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement même si la douleur est intense.
- Maintenir le serrage avec un second lien.



Autre méthode uniquement avec le lien large.

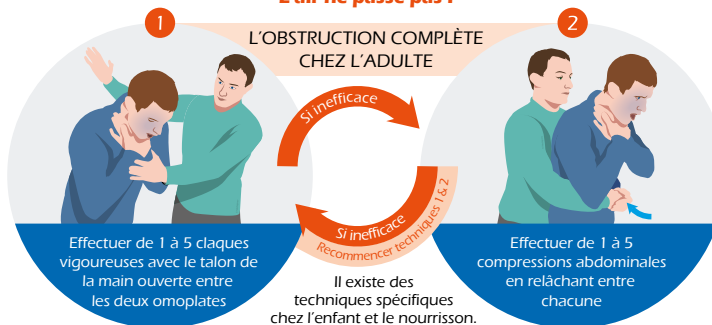
- **Bloquer** une extrémité du lien avec votre genou et réaliser une boucle.
- **Glisser** une partie du lien dans la boucle afin d'entourer le membre.
- **Serrer** très fortement et réaliser un double nœud de maintien.



4. OBSTRUCTION DES VOIES AÉRIENNES

La personne ne parle pas, ne tousse pas, garde la bouche ouverte.

L'air ne passe pas !



Ne pas réaliser ces techniques en cas d'obstruction partielle !

5. MALAISE

- Mettre la victime au repos.**
- Observer** les signes de malaise.
- Se renseigner** sur l'état de santé habituel de la victime.

La **questionner** ou interroger son entourage :

- Quel est son **âge** ?
- Quelle est la **durée** du malaise ?
- Quels sont ses **antécédents** de malaises identiques ?
- Quel est son **état de santé actuel** (maladies, hospitalisations ou traumatisme récents) ?
- Quels **traitements** médicamenteux prend-t-elle ?

Prendre un **avis médical** (SAMU 15).

Surveiller l'évolution de l'état de la victime.

6. BRÛLURES

DEVANT UNE **BRÛLURE** THERMIQUE, IL FAUT :

- Supprimer la cause ou soustraire la victime à la cause.
- **Arroser** sur la brûlure à l'eau courante tempérée à faible pression.
- **Faire alerter ou alerter** les secours.
- Installer la victime au repos.
- **Surveiller** régulièrement l'évolution de l'état de la victime.
- **Protéger** la victime contre les intempéries.

DEVANT UNE **BRÛLURE** CHIMIQUE, IL FAUT :

- En cas de projection sur les vêtements ou la peau, l'ensemble du corps de la victime doit être **rincé**.
- Ses vêtements imbibés de produit sont **ôtés** sous l'eau
- **Faire alerter ou alerter** en précisant le nom des produits chimiques en cause.
- **Surveiller** l'état de la victime.
- Se laver les mains après avoir réalisé les gestes de secours.

7. TRAUMATISME

- **Ne pas bouger** la victime.
- **Faire alerter ou alerter** les secours.
- **Surveiller** la victime.

Si, immédiatement ou plusieurs minutes après un **coup à la tête**, la victime présente des signes particuliers (vomissements, maux de tête...), **allonger** la victime et **faire alerter ou alerter** les secours.

Si possible **stabiliser le rachis cervical** dans la position où il se trouve en maintenant sa tête à deux mains.

