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

LES PLAIES GRAVES

Plaie à **l'œil**

Installer la victime en **position allongée** en lui recommandant de fermer les yeux et de ne pas bouger. Lui maintenir la tête à 2 mains.

Plaie de **l'abdomen**

Position allongée, 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 du travail et protéger si nécessaire.
- **Conseiller** de consulter le service de santé au travail.

10. LA VICTIME NE RÉPOND PAS, MAIS ELLE RESPIRE

METTRE EN PLS
(Position Latérale de Sécurité)

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

Ne pas mettre en PLS en cas de **traumatisme** ou de suspicion de traumatisme.

Retourner la **femme enceinte ou la victime obèse** sur le côté gauche.

11. LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

1. Contrôler la **conscience**
2. Contrôler la **respiration**

Un **tiers** est présent	**Aucun tiers** n'est présent
Faire alerter les secours et réclamer un **DAE**	**Alerter** les secours en mettant le téléphone sur le mode haut-parleur et débuter la réanimation

Le service de secours pourra aider le sauveteur en donnant des **instructions** téléphoniques.

En attendant que les services de secours répondent :
Faire mettre en œuvre ou **mettre en œuvre le DAE** le plus tôt possible et **suivre ses indications**.

En l'absence de DAE visible (à moins de 10 secondes du sauveteur), pratiquer une RCP en répétant des cycles de 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations.

Poursuivre la réanimation jusqu'au relais par les services de secours.
En présence de plusieurs sauveteurs, se relayer toutes les 2 minutes en interrompant le moins possible les compressions thoraciques en se remplaçant lors de l'analyse du DAE ou lors des insufflations.

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

L'adulte

1. Réaliser 30 compressions au milieu du sternum
2. Réaliser 2 insufflations par la bouche

Après les 30 compressions

Après les 2 insufflations

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 **de 5cm sans dépasser 6cm.**
- 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.

12. PLAN D'INTERVENTION

MOINS DE **3 MINUTES** POUR AGIR

112 N° Urgence UE

18 Pompiers

15 SAMU

114 Fax ou SMS

SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL

112
N° d'urgence unique de l'Union Européenne

18
Pompiers

15
Secours médicalisés

114
N° Fax, SMS, visio ou tchat

EGP FORMATIONS
www.egpformations.fr

Tél. 06.62.76.55.76
Tél. 06.88.73.62.89
contact@egpformations.fr

MESSAGE D'ALERTE À TRANSMETTRE

- Nom
- Numéro de téléphone
- Nature de l'évènement (maladie, accident...)
- Risques éventuels (incendie, explosion...)
- Lieu de l'accident (adresse, atelier, étage...)
- Nombre de victimes
- État des victimes
- Premières mesures prises et gestes effectués
- Répondre aux questions de l'opérateur

Ne jamais raccrocher sans y être invité.
La victime doit être examinée afin de déterminer les gestes à effectuer

Vos numéros de secours propres à l'entreprise

.....

.....

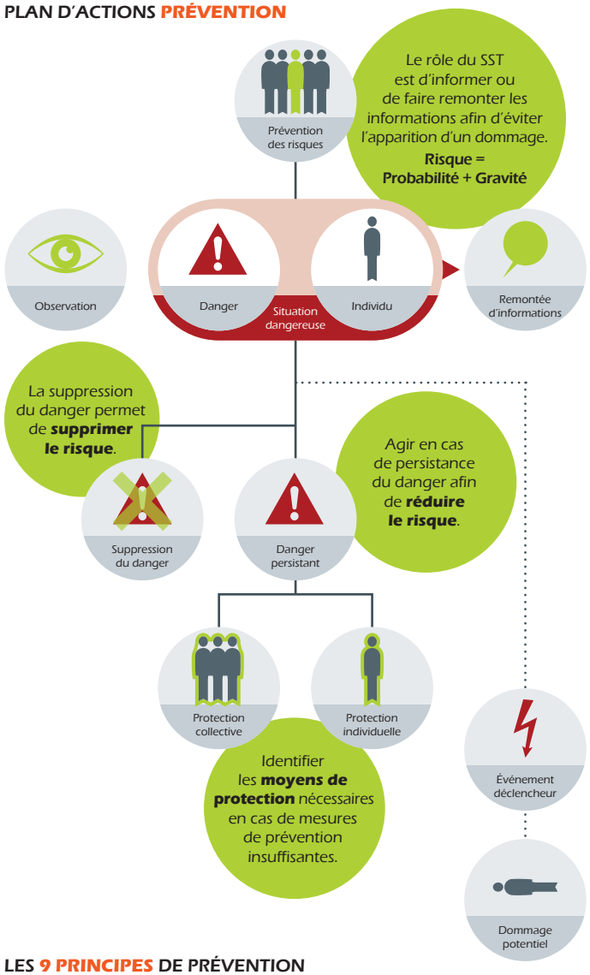
En cas d'événement grave, **des messages d'alerte du Ministère de l'Intérieur** seront diffusés sur les smartphones ou les panneaux d'information de manière prioritaire.

MEDIAPREV VOS SUPPORTS EN SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

En vertu de l'article L.335-2, toute utilisation frauduleuse et tout détenteur frauduleux seront systématiquement poursuivis, qu'ils soient privés, publics ou organismes publics. Reproduction interdite.

1. LA PRÉVENTION

PLAN D'ACTIONS PRÉVENTION

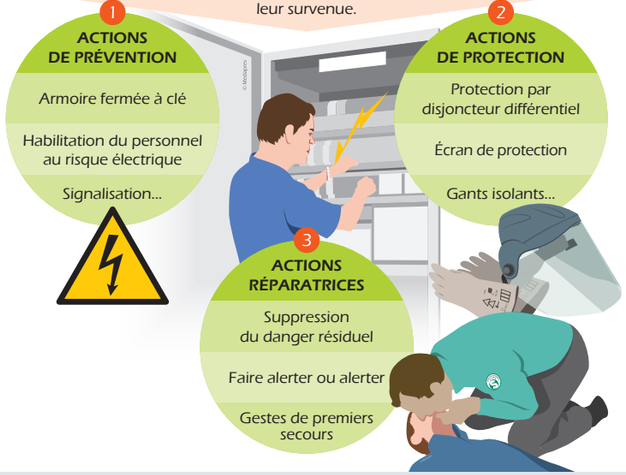


LES 9 PRINCIPES DE PRÉVENTION

1. **Éviter** les risques.
2. **Évaluer** les risques.
3. **Combattre** les risques à la source.
4. **Adapter** le travail à l'Homme.
5. **Tenir compte** de l'évolution de la technique.
6. **Remplacer** ce qui est dangereux par ce qui ne l'est pas ou ce qui l'est moins.
7. **Planifier** la prévention.
8. **Prendre des mesures** de protection collective.
9. **Donner les instructions** appropriées.

Pourquoi intègre-t-on la **prévention** dans la formation de **Sauveteur Secouriste du Travail** ?

Par ses compétences, le Sauveteur Secouriste du Travail peut se voir confier un **rôle d'auxiliaire en prévention** au sein de son établissement en amont des accidents pour prévenir leur survenue.



2. PROTÉGER

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...)

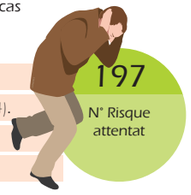
Supprimer immédiatement tout risque menaçant sa vie, celle de la victime et des autres témoins.

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

DEVANT UNE ATTAQUE TERRORISTE OU UNE SITUATION DE VIOLENCE

Le SST respectera les consignes particulières de l'entreprise ou celles éditées par le ministère de l'intérieur et disponibles en ligne « réagir en cas d'attaque terroriste » :
www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste

- **S'échapper** (si c'est impossible se cacher).
- **Alerter** et obéir aux forces de l'ordre (17, 112 ou 114).
- **Réaliser** les gestes de premiers secours.
- Rester **vigilant**.



3. EXAMINER

Examiner la victime afin **d'identifier** toute détresse :

- La victime **saigne-t-elle** abondamment ?
- La victime **s'étouffe-t-elle** ?
- La victime **répond-elle** ?
- La victime **respire-t-elle** ?

4. LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

REPÉRER L'ORIGINE DU SAIGNEMENT

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

COMPRESSION MANUELLE

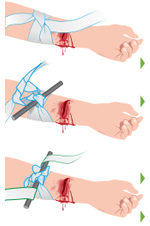
- Demander à la victime de comprimer l'endroit qui saigne, ou à défaut, le faire à sa place jusqu'à l'arrivée des secours.
- Se protéger du sang de la victime (gants non souillés, sac plastique...).

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 5cm 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.

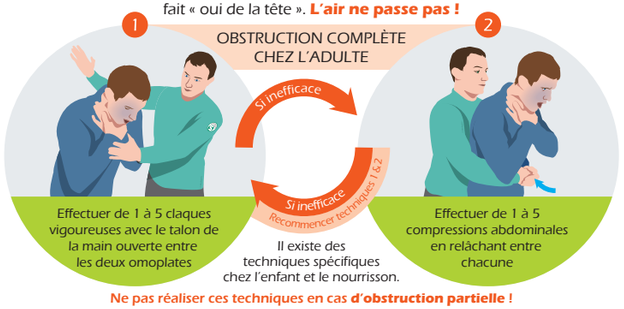
Garrot industriel

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.

5. LA VICTIME S'ÉTOUFFE

La personne ne parle pas, ne tousse pas, devient bleue, garde la bouche ouverte, fait « oui de la tête ». **L'air ne passe pas !**



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

6. LA VICTIME SE PLAINT D'UN 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 âge a-t-elle ?
- Est-ce la première fois ?
- Quel est le type de douleur (sensation de 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 ?

- Prendre un **avis médical** (SAMU).
- **Surveiller** l'évolution de l'état de la victime.

7. LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES

DEVANT UNE BRÛLURE THERMIQUE, IL FAUT :

- Supprimer la cause ou soustraire la victime à la cause.
- Arroser pendant au moins 10 min, idéalement 20 min.
- 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 :

- Demander à la victime de se rincer immédiatement et abondamment à l'eau courante tempérée.
- Ôter les vêtements imbibés et les chaussures en se protégeant
- 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.

8. LA VICTIME SE PLAINT D'UNE DOULEUR EMPÊCHANT CERTAINS MOUVEMENTS

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

S,i 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.