



LA PRÉVENTION

Pourquoi intègre-t-on la **prévention** dans la formation **SST** ?

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

1 ACTIONS DE PRÉVENTION

Armoire fermée à clé
Habilitation du personnel au risque électrique
Signalisation...



2 ACTIONS DE PROTECTION

Protection par disjoncteur différentiel
Écran de protection
Gants isolants...

3 ACTIONS RÉPARATRICES

Suppression du danger résiduel
Faire alerter ou alerter
Gestes de premiers secours

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** ?

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 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 une barre (longue de 10 à 20 cm environ, en bois solide, PVC dur, ou métal rigide) au-dessus du nœud 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.

LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES

Devant une **brûlure thermique grave**, il faut :

Supprimer la cause ou soustraire la victime à la cause.

Faire alerter ou alerter les secours.

Arroser pendant au moins 10 minutes, idéalement 20 minutes.

Installer la victime au **repos**.

Surveiller et tenir informés les secours si besoin.

Devant une **brûlure chimique**, il faut :

Demander à la victime de se **rincer** immédiatement et abondamment à l'eau courante tempérée (pendant au moins 15 minutes...).

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.

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

Plaies **graves** : Installer la victime en position d'attente

Plaie de 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.

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.

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.

LA VICTIME NE RÉPOND PAS, MAIS 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.

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

4

Remonter le genou de la victime à angle droit et **ouvrir sa bouche**, 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.

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

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** ?

Supprimer ou faire supprimer immédiatement tout risque menaçant sa vie, celle de la victime et des autres témoins et, le cas échéant, isoler le danger.

Si non, procéder à un **dégagement d'urgence**.

Le système **FR-Alert**

FR-Alert est le nouveau dispositif d'alerte et d'information des populations.

Il permet de prévenir en temps réel toute personne détentrice d'un téléphone portable de sa présence dans une zone de danger afin de l'informer des comportements à adopter pour se protéger.

<https://www.fr-alert.gouv.fr/>

FAIRE ALERTE OU ALERTE

Message d'alerte à transmettre (Nom, numéro, nature de l'évènement, risques éventuels, lieu de l'accident, nombre de victimes, état des victimes, 1^{ère} mesures prises et gestes effectués). **Répondre** aux questions de l'opérateur et ne jamais raccrocher sans y être invité.

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

18
Pompiers

15
Secours médicalisés

114
N° Fax ou SMS

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 !**

Obstruction complète chez l'adulte

1

Effectuer de 1 à 5 claques vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates.

Si inefficace, recommencer technique 1 (4,2)

2

Effectuer de 1 à 5 compressions abdominales en relâchant entre chacune.

Il existe des techniques spécifiques chez l'enfant et le nourrisson.

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

LA VICTIME SE PLAINT D'UN MALAISE

Mettre immédiatement 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.

Prendre un **avis médical** (SAMU).

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

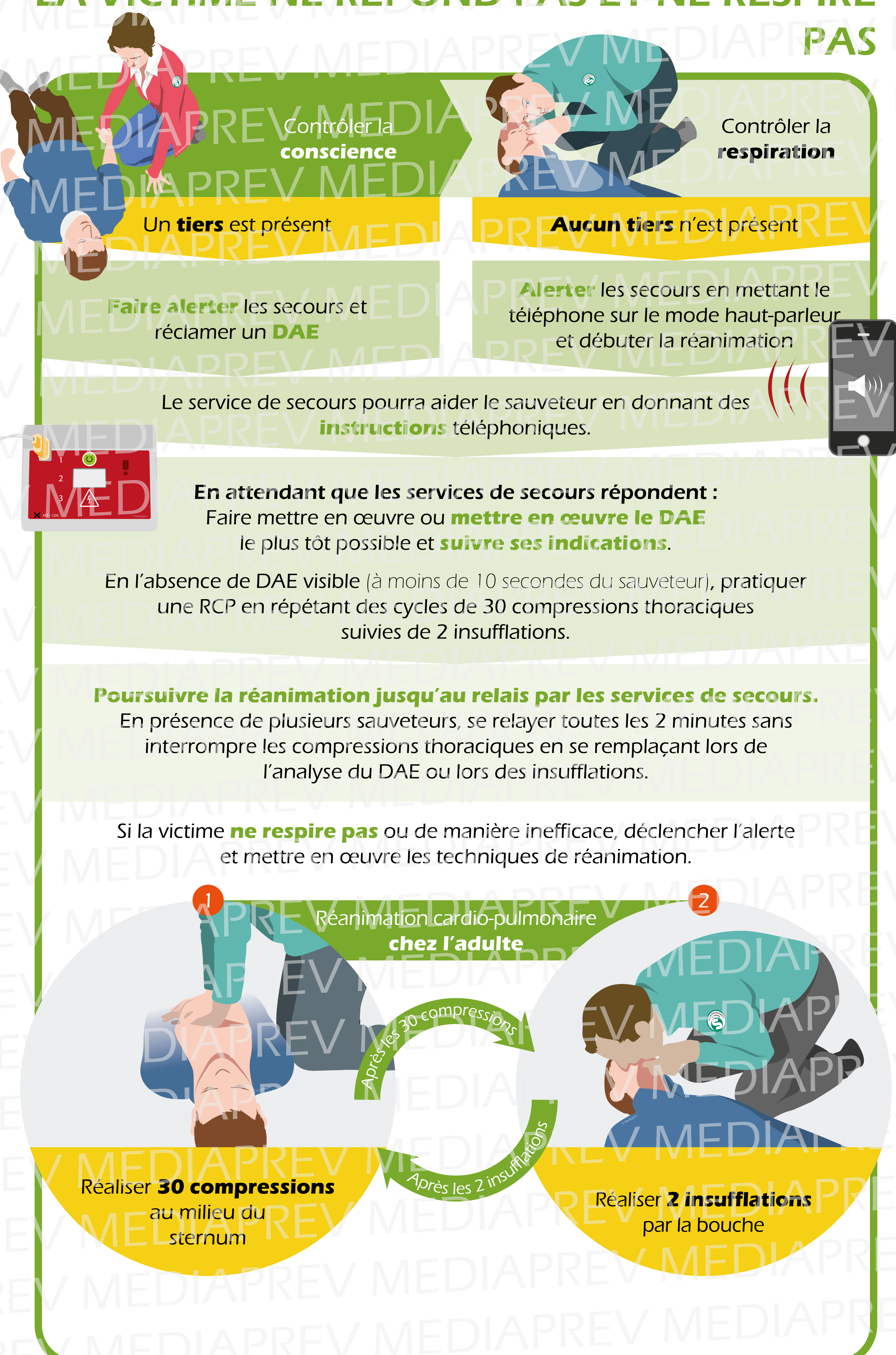
LA VICTIME SE PLAINT D'UNE DOULEUR EMPÊCHANT CERTAINS MOUVEMENTS

- Demander à la victime de **ne faire aucun mouvement**, en particulier de la tête.
- **Faire alerter ou alerter** les secours et appliquer leurs consignes.
- **Surveiller** la victime et lui parler régulièrement..

Si immédiatement ou plusieurs minutes après un **coup à la tête**, la victime présente des signes particuliers (vomissements, maux de tête...), lui demander de **s'allonger** et prendre un avis médical en appelant le SAMU-Centre 15.

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

LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS



Gouvernement

MEDIAPREV

www.mediaprev.fr

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.