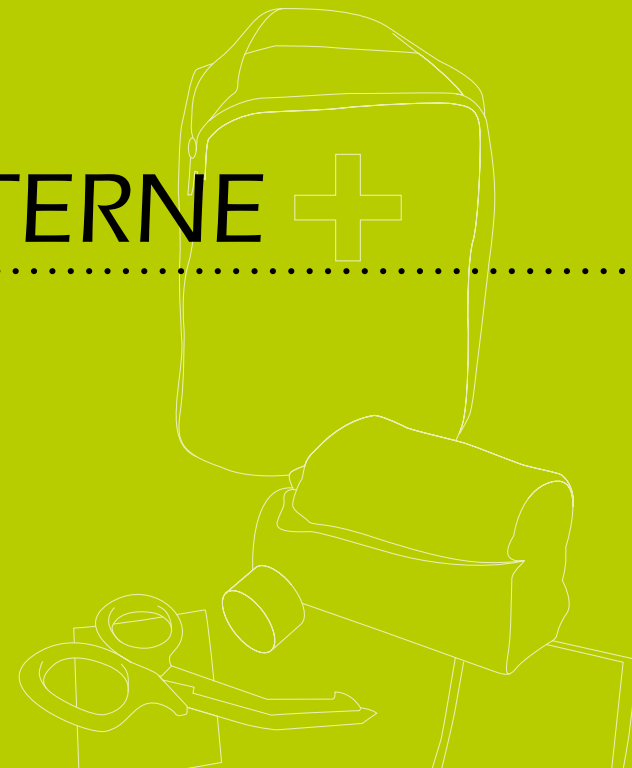




# DÉFIBRILLATEUR AUTOMATISÉ EXTERNE

---





# OBJECTIFS DE LA FORMATION



Savoir reconnaître une victime en arrêt cardio-ventilatoire.



Pratiquer une réanimation cardio-pulmonaire.



Mettre en place un Défibrillateur Automatisé Externe dans des conditions de sécurité optimales.



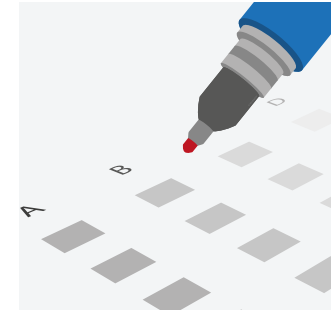
# PROGRAMME



Faire alerter ou alerter



La victime ne répond pas et ne respire pas



QCM



QCM  
(Corrections)



# FAIRE ALERTER OU ALERTER

- ▶ Objectifs
- ▶ Les différents services de secours
- ▶ Les différents moyens d'alerte
- ▶ Quelles informations donner ?







# OBJECTIFS



Savoir assurer la transmission de l'alerte au service d'urgence le plus adapté.



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS



**18**

Pompiers



**15**

Secours  
médicalisés



**112**

N° Urgence UE



**114**

N° Fax ou SMS





# LES DIFFÉRENTS MOYENS D'ALERTE

**Téléphone**  
portable  
ou fixe



**Radio**  
portative



**Borne**  
sur route et  
autoroute





Quelles  
**informations**  
donner ?



FAIRE ALERTER OU ALERTER





**Raccrocher**  
sur instruction  
de l'opérateur.



Lorsque l'alerte est transmise par un témoin, il est important de **s'assurer que celle-ci a été correctement transmise.**





FAIRE ALERTER OU ALERTER

Avez-vous  
bien appelé ?







FAIRE ALERTER OU ALERTER



J'ai bien eu  
les **pompiers**.



FAIRE ALERTER OU ALERTER





## LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

- ▶ Objectifs
- ▶ Que feriez-vous ?
- ▶ Conduite à tenir
- ▶ Chez l'adulte
- ▶ Chez l'enfant
- ▶ Chez le nourrisson
- ▶ Cas particuliers
- ▶ Le défibrillateur
- ▶ Cas particuliers défibrillateur
- ▶ Les points clés



# OBJECTIFS



Identifier l'arrêt cardiaque et mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire, avec ou sans défibrillateur.



## QUE Feriez-VOUS ?

Stéphanie est technicienne de surface dans une compagnie d'assurance. Alors qu'elle passe la serpillière dans une pièce, Stéphanie trébuche sur le câble d'une multiprise restée branchée, renverse le seau d'eau et **s'électrise.**





## QUE FERIEZ-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?





## Les actions de **prévention**

**Éviter** l'utilisation de multiprise.

**Débrancher** les appareils électriques avant de nettoyer le sol.





## Les actions de **protection**

**Couper** le courant (sans toucher la victime).

**Éloigner** les obstacles (câble au sol...)...



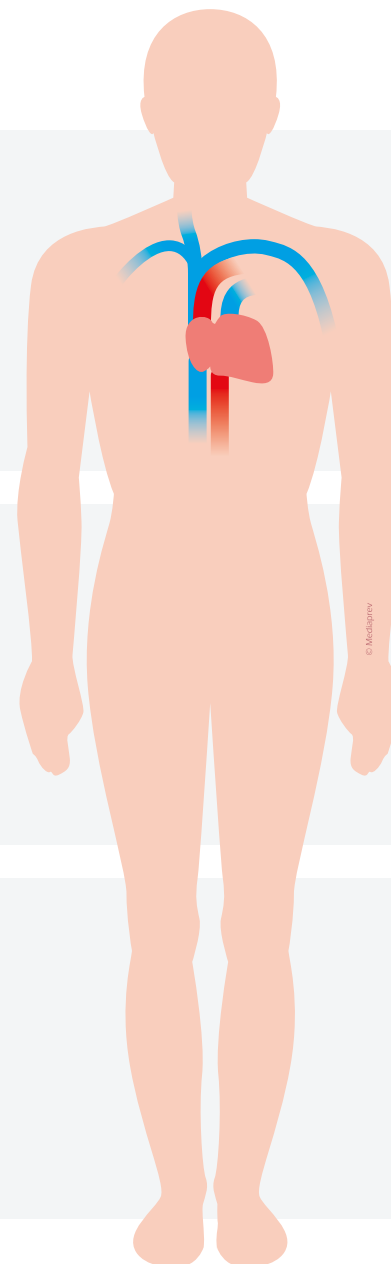




Le **système circulatoire** permet de faire circuler le sang à travers le corps afin d'alimenter en oxygène ses cellules et de faire fonctionner les différents systèmes.

Une maladie ou un traumatisme peuvent engendrer une **défaillance** du système circulatoire.

Une **prise en charge rapide et efficace** augmente les chances de survie de la victime.





Chaque minute  
gagnée représente  
environ **10 % de chances**  
de survie supplémentaire.

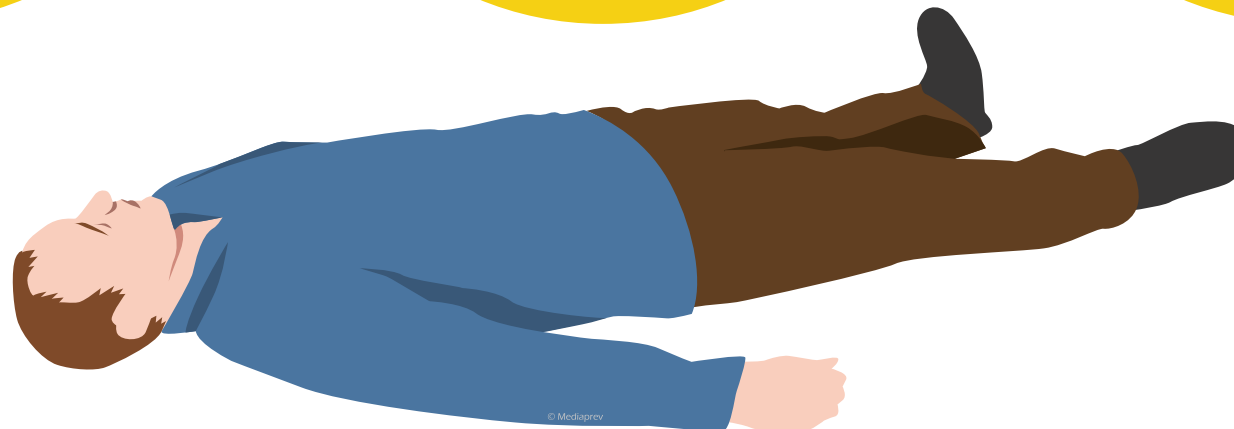


## CONDUITE À TENIR

**Demander de l'aide** si vous êtes seul.

Installer la victime sur le dos, en **position horizontale**, sur une surface rigide, de préférence.

**Se placer** auprès de la victime à genoux et dénuder le torse de la victime, si possible.





# CONDUITE À TENIR

Contrôler  
la conscience.





## CONDUITE À TENIR

Contrôler  
la respiration.





## CONDUITE À TENIR

En l'absence  
de respiration ou si la  
respiration est anormale :  
**débuter une RCP.**

Une **respiration  
agonique** (Gasp) est  
considérée comme  
un arrêt cardiaque.



LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## CONDUITE À TENIR



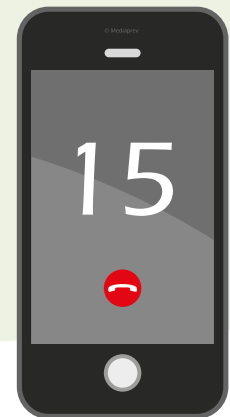
Un **tiers** est présent

**Faire alerter** les secours et réclamer un **défibrillateur**

**Aucun tiers** n'est présent

**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.

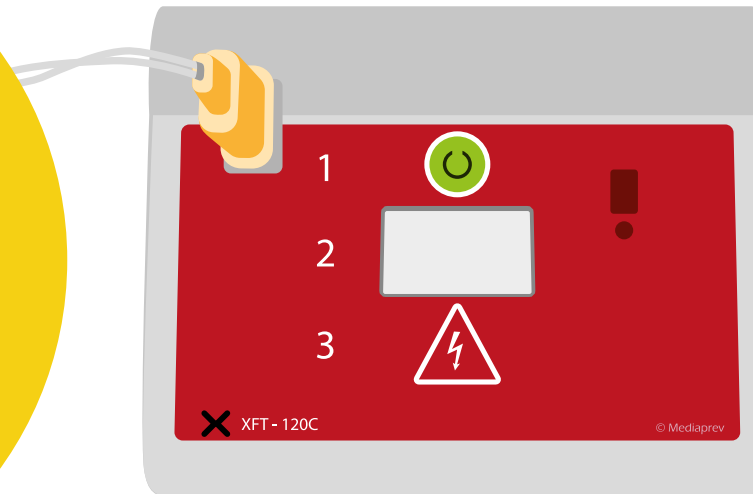




## CONDUITE À TENIR

En attendant que les services de secours répondent :

Faire mettre  
en œuvre ou  
mettre en œuvre  
le **défibrillateur**  
le plus tôt possible  
et **suivre ses**  
**indications.**







## CONDUITE À TENIR

**En l'absence de défibrillateur visible**  
(à moins de 10 secondes du sauveteur)

Pratiquer une **RCP**.

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



En présence de **plusieurs sauveteurs**, se relayer toutes  
les 2 minutes sans interrompre les compressions thoraciques  
en se remplaçant lors de l'analyse du défibrillateur.



## CONDUITE À TENIR

Dans certains cas, la victime peut présenter des mouvements respiratoires anarchiques et bruyants :  
La **Respiration agonique** (Gasp). Dans ce cas, la respiration est inefficace.

Si la victime ne respire pas ou inefficacement ou bien en cas de doute, **faire alerter** ou alerter (en l'absence de témoin) **et mettre en œuvre** les techniques de réanimation.



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 30 compressions

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

Après les 2 insufflations



LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 30 compressions

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

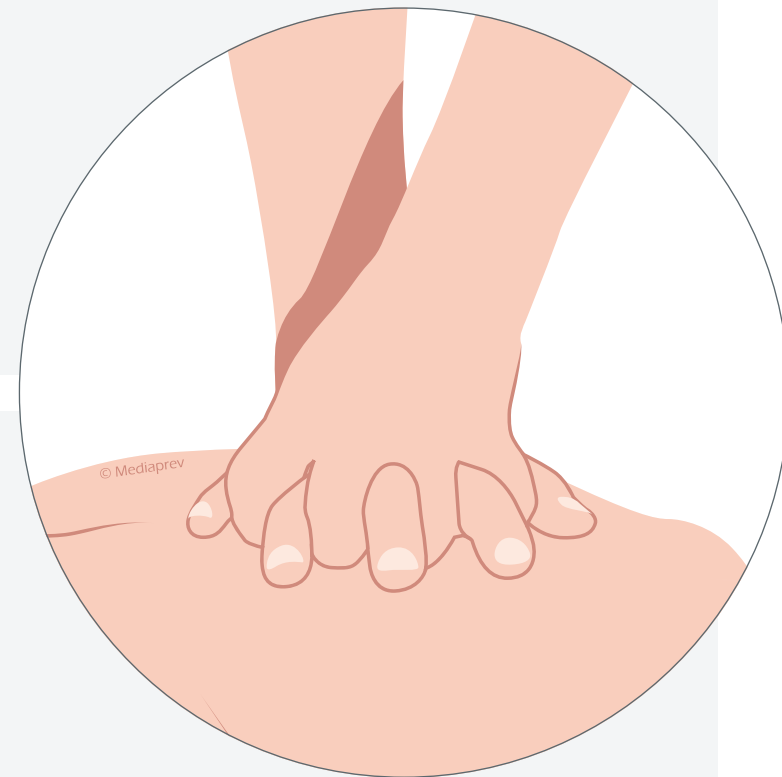
Après les 2 insufflations



# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

Les compressions sont réalisées, bras tendus et parfaitement verticaux, au **centre du thorax**, sur la ligne médiane, sur la moitié inférieure du sternum.

Placer l'autre main au-dessus de la première en **entrecroisant les doigts** des deux mains pour éviter d'appuyer sur les côtes.





# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un **enfouissement 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.

**Maintenir** la tête en arrière avec le talon de la main sur le front.

**Pincer le nez** de la victime entre le pouce et l'index avec cette même main.

Avec l'autre main, **ouvrir la bouche** de la victime et maintenir le menton élevé.



## LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS

Après avoir inspiré sans excès, mettre sa bouche autour de celle de la victime, de façon **étanche**.

**Souffler** progressivement (une seconde environ) jusqu'au soulèvement de la cage thoracique.

Pendant que la poitrine de la victime s'affaisse, reprendre son souffle avant de réaliser la **deuxième insufflation** tout en maintenant la bascule de la tête de la victime en arrière.





Chez **l'enfant et le nourrisson**, la conduite à tenir est la même que chez l'adulte, mais il convient de suivre les **recommandations** suivantes :



## Chez **l'enfant**

Débuter  
la RCP par  
**5 insufflations  
initiales.**



## Chez l'enfant

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum



## Chez l'enfant

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche



## Chez l'enfant

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

Après les 2 insufflations



## Chez l'enfant

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

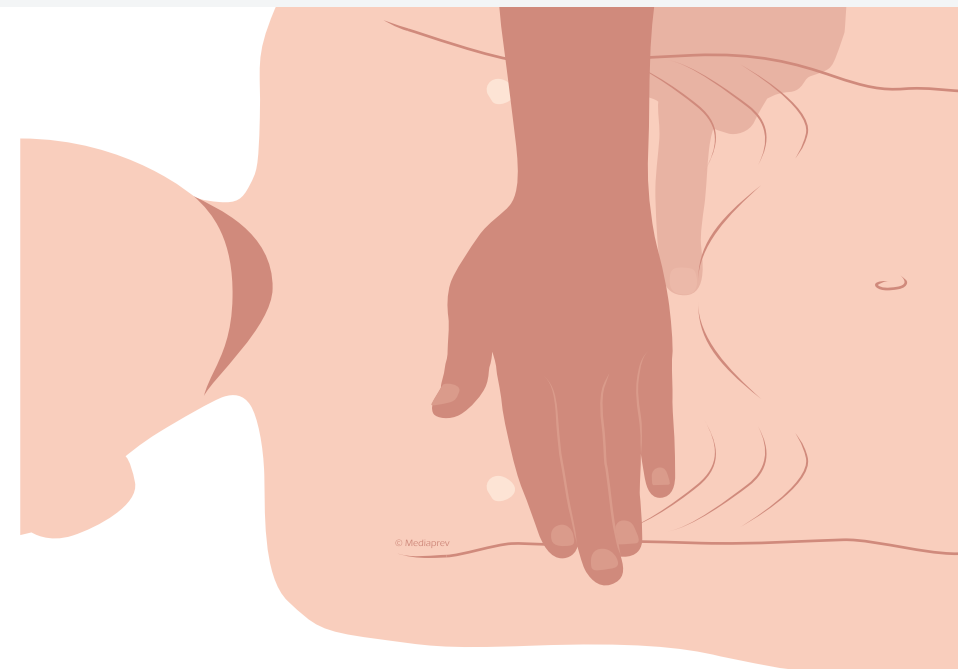
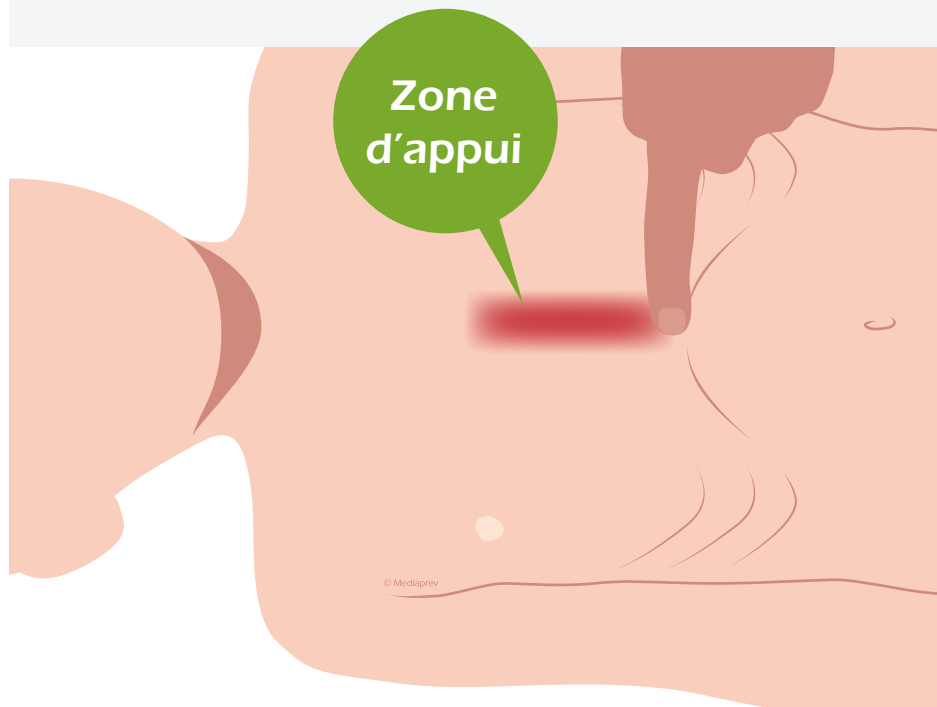
Après les 2 insufflations





## LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT

Appuyer au centre du thorax, sur la ligne médiane, en plaçant le talon d'une main une largeur de doigt au-dessus de la ligne du bas du sternum, à la jonction des dernières côtes : l'enfoncement doit être d'un tiers du thorax (environ 5cm).





## LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT

Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** sur un plan dur, si possible.

La compression ne nécessite **qu'une seule main**.

Pendant la RCP, la main qui ne comprime pas reste **posée sur le front de la victime** pour maintenir les voies aériennes libres.





# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT

Si la victime (enfant)  
est grande ou si le  
sauveteur est petit et n'a  
pas suffisamment de force,  
il peut être utile d'utiliser  
**la même technique  
que chez l'adulte.**



Dans tous les cas,  
il est possible de **changer  
la personne ou la main**  
(enfant) qui effectue les  
compressions **toutes les 2  
minutes** environ, voire plus  
fréquemment, si le sauveteur  
perçoit des signes de fatigues  
et si un autre sauveteur  
peut prendre le relais.



# LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS CHEZ L'ENFANT

Pratiquer  
2 insufflations en  
respectant les mêmes  
techniques que l'adulte  
(en insufflant moins d'air).





## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

De par sa  
morphologie, les **gestes**  
**à réaliser** face à un  
nourrisson en arrêt  
cardio-respiratoire sont  
**différents.**



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

Débuter  
la RCP par  
**5 insufflations  
initiales.**



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum





## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions

2



Réaliser **2 insufflations**  
par la bouche  
et le nez



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

2



Réaliser **2 insufflations**  
par la bouche  
et le nez

Après les 2 insufflations



LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions

2



Réaliser **2 insufflations**  
par la bouche  
et le nez

Après les 2 insufflations



## LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS CHEZ LE NOURRISSON

Libérer les voies aériennes en plaçant et en maintenant la tête du nourrisson en **position neutre**.

Pratiquer les **2 insufflations** en englobant la bouche et le nez du nourrisson.

Insuffler **progressivement** jusqu'à ce que la poitrine du nourrisson commence à se soulever (durant environ 1 seconde).





## LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS CHEZ L'ADULTE, L'ENFANT ET LE NOURRISSON

Faire des  
insufflations  
**lentes et  
progressives.**

**Stopper** dès  
le soulèvement  
de la poitrine.

Réaliser les  
2 insufflations  
**en moins de  
5 secondes.**



## CAS PARTICULIERS

Le ventre et la poitrine  
de la victime ne se  
soulèvent pas lors  
des insufflations :

**Vérifier** que la libération des voies  
aériennes est correctement effectuée.

**Vérifier** que les insufflations sont  
parfaitement étanches, sans fuite d'air.

**Vérifier** qu'aucun corps étranger ne  
gêne ou le retirer avec les doigts.



## CAS PARTICULIERS

Si les insufflations **ne peuvent pas être effectuées**

Vomissement

Répulsion

Covid-19

Traumatisme  
facial...

Le sauveteur continue les **compressions thoraciques seules.**

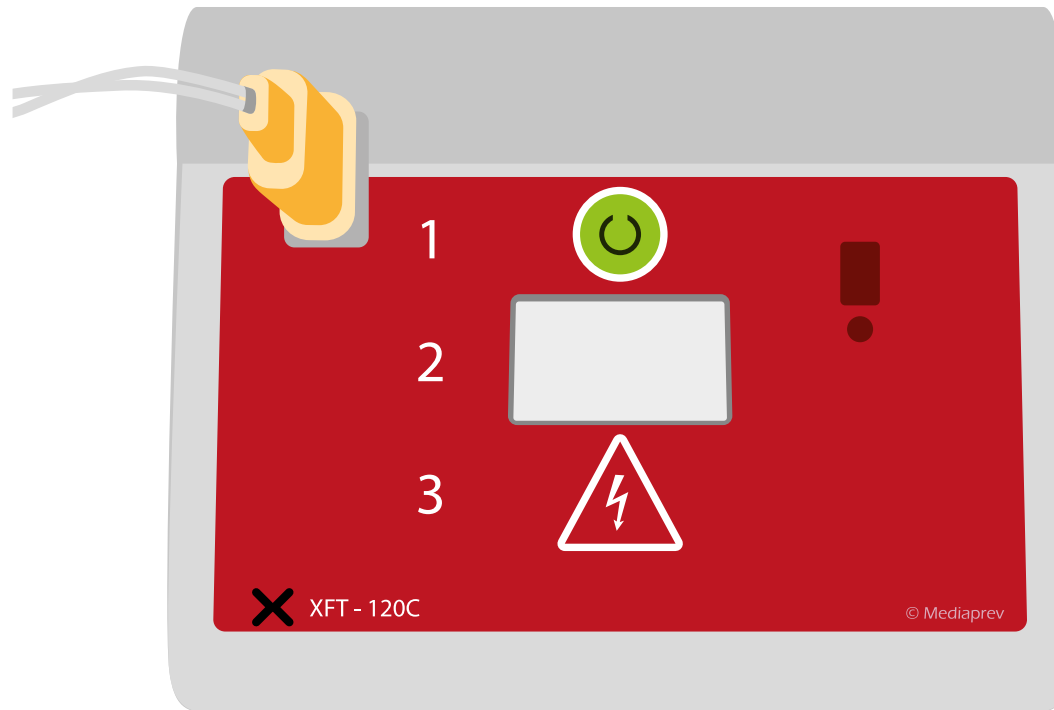


2

LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS



# LE DÉFIBRILLATEUR







## LE DÉFIBRILLATEUR



Le défibrillateur est un appareil capable **d'analyser l'activité électrique du cœur** et de détecter une éventuelle anomalie.



Celui-ci proposera (ou délivrera) alors un **choc électrique** afin de restaurer une activité cardiaque efficace.



Cet appareil est d'une importance capitale lors de **l'arrêt cardiaque**.



Cependant, il ne se substitue pas aux techniques de **réanimation cardio-pulmonaire**.



# LE DÉFIBRILLATEUR

**DAE** Défibrillateur automatique externe

## **DEA**

Défibrillateur  
entièrement  
automatique

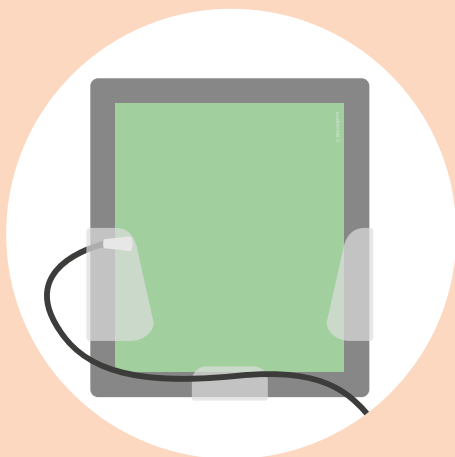
## **DSA**

Défibrillateur  
semi automatique



## COMPOSITION D'UN « KIT DÉFIBRILLATEUR »

**Paire d'électrodes autocollantes pré-gélifiées à usage unique**



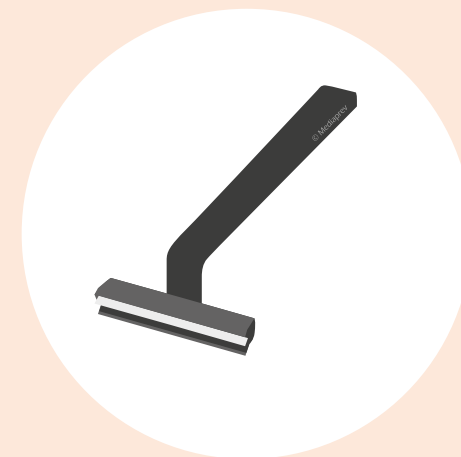
**Paire de ciseaux**  
(afin de dénuder la poitrine de la victime)



**Compressees**  
(afin de sécher la poitrine de la victime si besoin)



**Rasoir jetable**  
(afin de raser les poils de la victime sur la zone de pose des électrodes)





## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?



Halls d'aéroports et avions



Halls de gares et certains trains



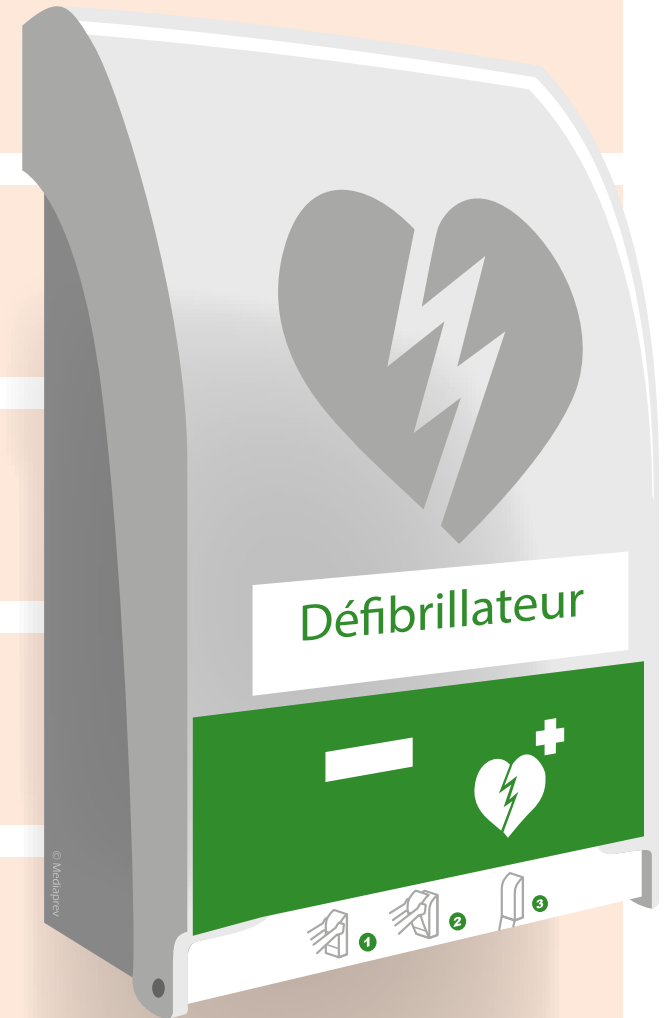
Grands magasins, centres commerciaux



Lieux de travail



Établissements sportifs et salles polyvalentes





## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?

Des **applications** permettant de localiser un défibrillateur existent.

Il est conseillé d'avoir en permanence **accès sur son téléphone** à une de ces applications.





## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?

Ces appareils  
sont généralement placés  
dans des **armoires vitrées  
murales** repérées par  
une signalétique aisément  
reconnaissable.





## COMMENT L'INSTALLER ?

Dès réception du défibrillateur, le **mettre en marche**.





## COMMENT L'INSTALLER ?

Dès réception du défibrillateur, le **mettre en marche**.

Suivre impérativement les **indications vocales ou visuelles**.







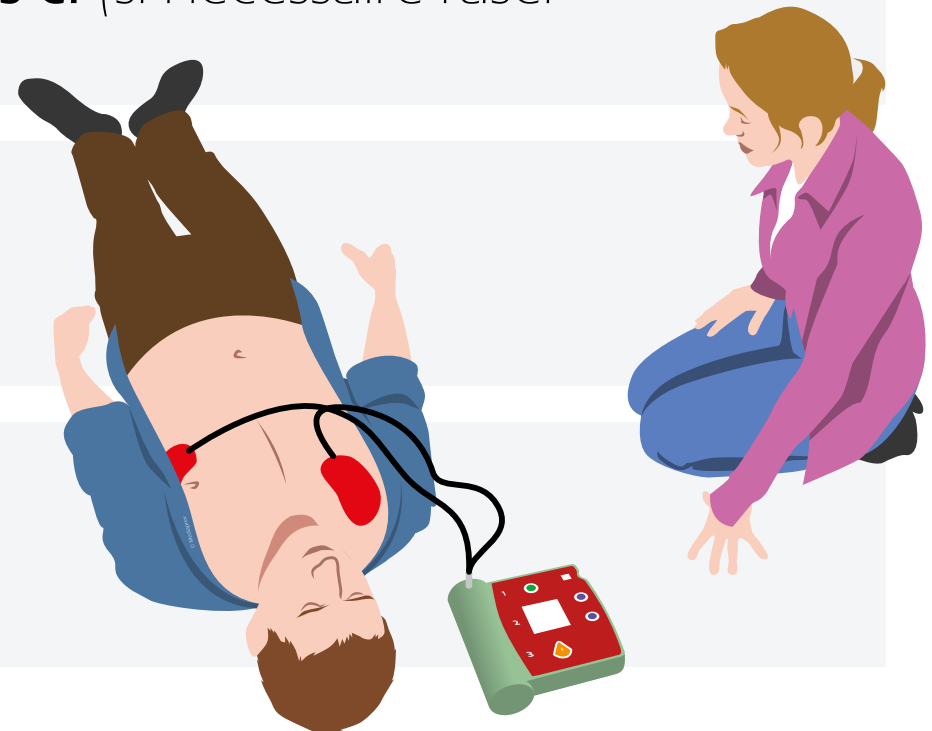
## COMMENT L'INSTALLER ?

**Enlever ou couper les vêtements** recouvrant le torse de la victime.

**Coller** fermement les électrodes sur la poitrine nue de la victime en respectant les indications portées sur celles-ci (si nécessaire raser et/ou essuyer le torse de la victime).

Les **connecter** au défibrillateur (si besoin).

Le défibrillateur lance alors l'analyse et demande de **ne pas toucher** la victime.





## COMMENT L'INSTALLER ?

### DEA

Suivre ses instructions et s'assurer que **personne ne touche la victime** à partir de l'analyse afin que le DEA puisse éventuellement effectuer le choc en toute sécurité pour les personnes situées autour de la victime.

### DSA

Suivre ses instructions et, si un choc est nécessaire, **appuyer sur le bouton** permettant la délivrance du choc lorsque le DSA le demande.

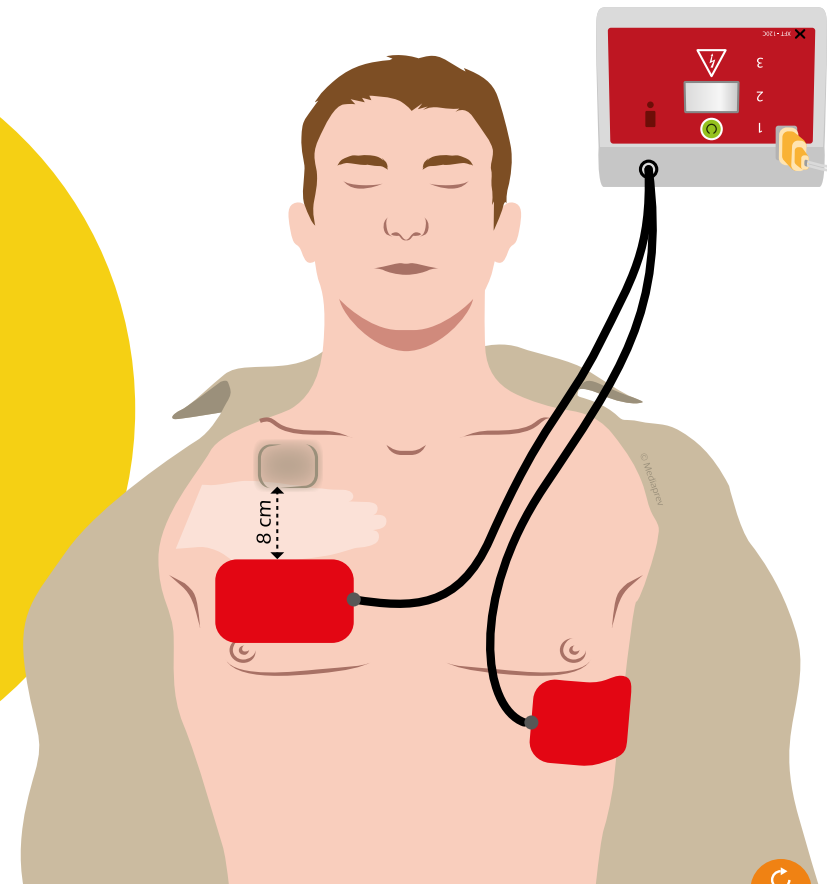




## CAS PARTICULIERS

Si la victime présente un **stimulateur cardiaque** (cicatrice avec boîtier sous la peau) ou que la famille informe de cela

Coller l'électrode à **un travers de main** de l'appareil (environ 8 cm de la bosse perçue).





## CAS PARTICULIERS

La victime présente un **timbre autocollant médicamenteux** sur la zone de pose des électrodes

**Le décoller**  
avant de poser  
l'électrode.



## CAS PARTICULIERS

Si la victime présente une **forte poitrine**

Positionner  
l'électrode gauche  
latéralement **sous**  
le sein gauche.

**Éviter** autant  
que possible  
de la poser  
directement  
sur le sein.



## CAS PARTICULIERS

La victime est allongée sur un **sol mouillé** (ou son thorax est mouillé)

La mettre sur  
une **surface sèche**  
et sécher la victime.



## CAS PARTICULIERS

La victime est allongée sur **une surface en métal**

La **déplacer**  
ou mettre un tissu  
sous la victime.



## CAS PARTICULIERS

La victime **bouge**

Vérifier que  
**personne ne la  
touche** et vérifier  
sa respiration.





## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur **annonce le choc** et demande de se tenir à distance.

S'assurer que personne ne touche la victime.





## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur **annonce le choc** et demande de se tenir à distance.

Laisser le défibrillateur délivrer le choc (DEA) ou appuyer sur le bouton « **choc** » clignotant quand l'appareil le demande (DSA).





## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur délivre le **choc**.

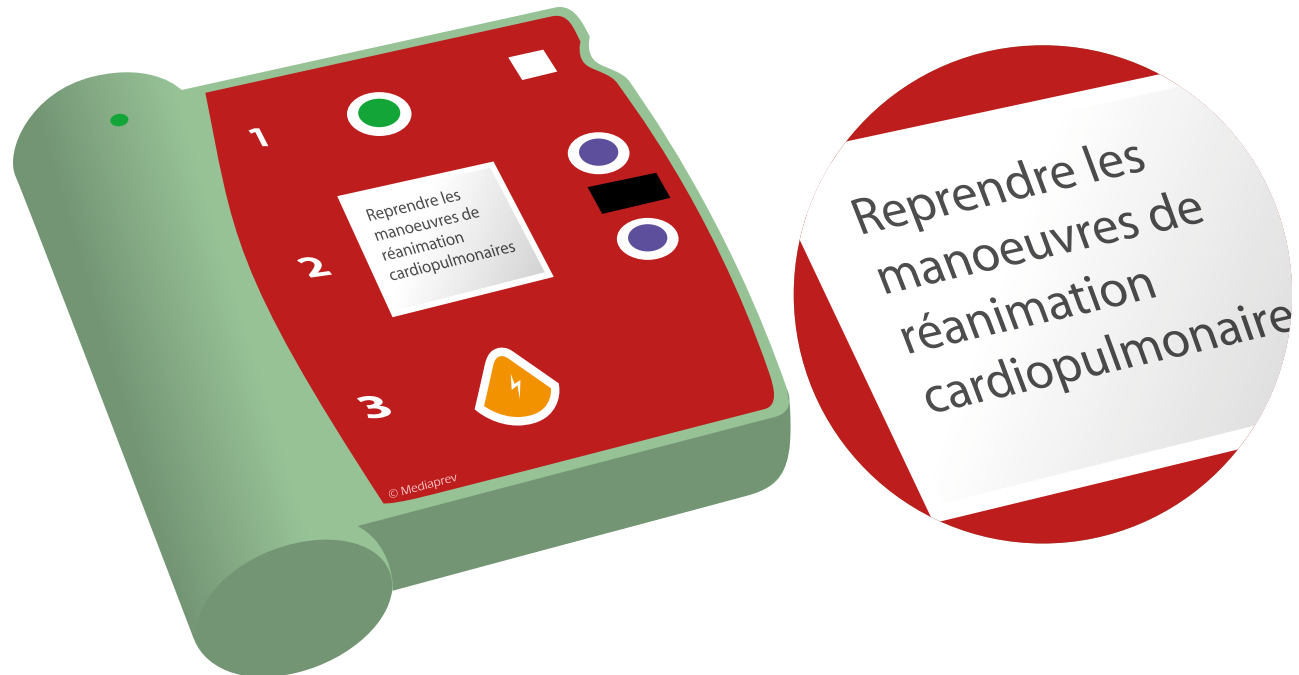
Débuter  
ou reprendre  
les manœuvres de  
**réanimation cardio-  
pulmonaire** jusqu'à la  
prochaine analyse  
(2 minutes) sans retirer  
les électrodes.





## SI UN CHOC N'EST PAS RECOMMANDÉ

Le défibrillateur propose de réaliser les manœuvres de **RCP**.





## SI UN CHOC N'EST PAS RECOMMANDÉ

Le défibrillateur propose de réaliser les manœuvres de **RCP**.

Débuter  
ou reprendre  
les manœuvres de  
**réanimation cardio-  
pulmonaire** jusqu'à la  
prochaine analyse  
(2 minutes) sans retirer  
les électrodes.





## 2

LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

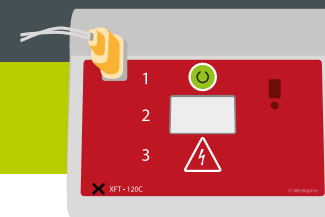


Le défibrillateur ne doit jamais être éteint et les électrodes ne doivent jamais être décollées jusqu'à l'arrivée des secours (même en cas d'amélioration de l'état de la victime).



## 2

LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS



Respecter les  
**recommandations**  
sonores et éventuellement  
visuelles de l'appareil.

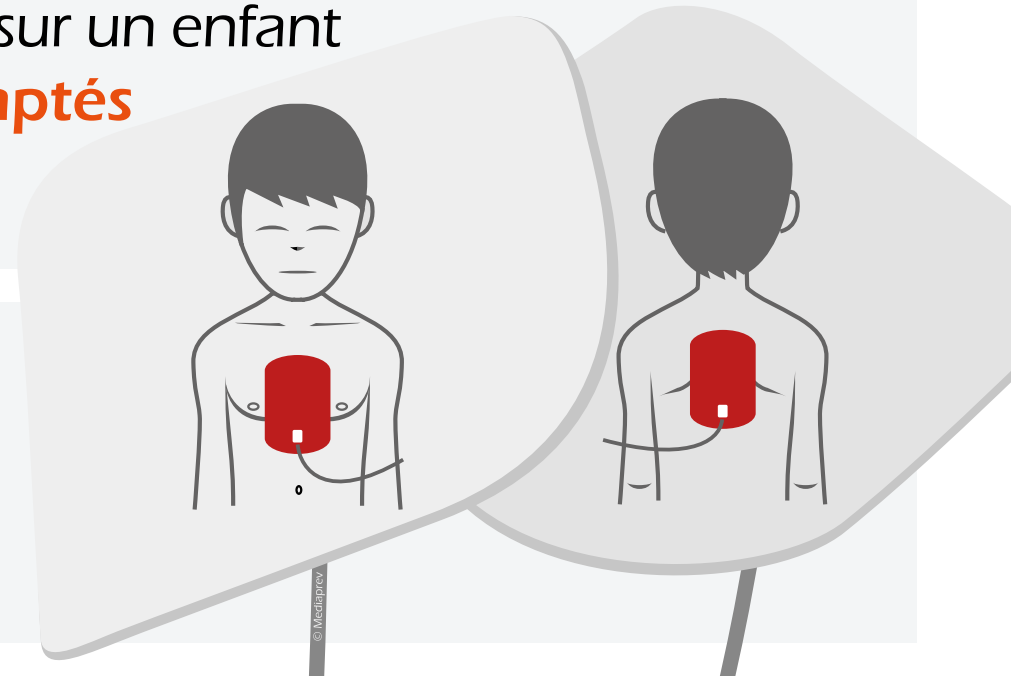




## POSE DU DÉFIBRILLATEUR SUR UN ENFANT OU UN NOURRISSON

Le défibrillateur peut s'installer également sur un enfant ou un nourrisson avec des **appareils adaptés** (électrodes enfants, réducteur d'énergie...).

La position des électrodes doit être **conforme** aux schémas du fabricant.



Cependant, **si l'on utilise des électrodes adultes** (sauf contre-indication du fabricant), les électrodes se placeront, pour l'une, en avant au milieu du thorax et pour l'autre au milieu du dos.

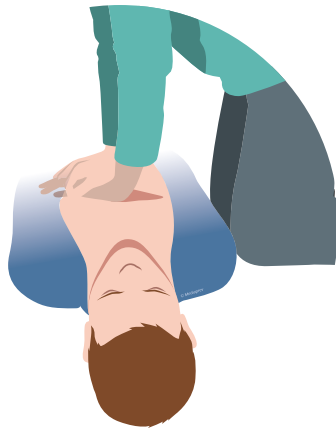




## LES POINTS CLÉS

1

Masser



2

Insuffler



3

Défibriller





## MATÉRIEL RECOMMANDÉ

**Masque**



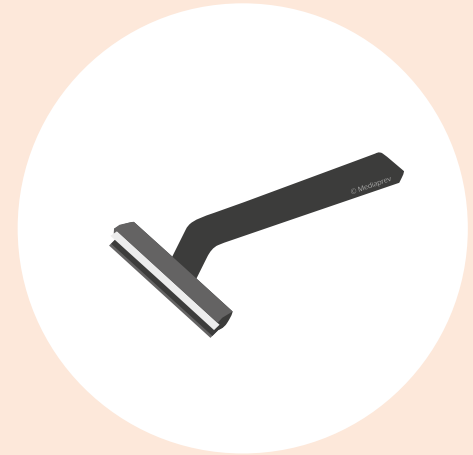
Paire de  
**ciseaux**



Paire de  
**gants**



**Rasoir**





QCM



# CONSIGNES

Série de  
**10 questions**  
à choix  
multiples

**1 seule  
réponse**  
possible



1

**Quel est le numéro d'alerte du SAMU ?**

A

18

B

15

C

17



## 2 L'analyse du rythme cardiaque a lieu :

- A Avant la pose des électrodes sur la victime
- B Après la pose des électrodes sur la victime
- C Immédiatement après la délivrance d'un choc électrique



3

**Les compressions thoraciques doivent être réalisées à un rythme de :**

A

Environ 50 compressions par minute

B

Environ 100 compressions par minute

C

Environ 150 compressions par minute



**4** Sur un adulte, les compressions thoraciques se réalisent :

**A** Avec deux mains

**B** Avec une main

**C** Avec deux doigts



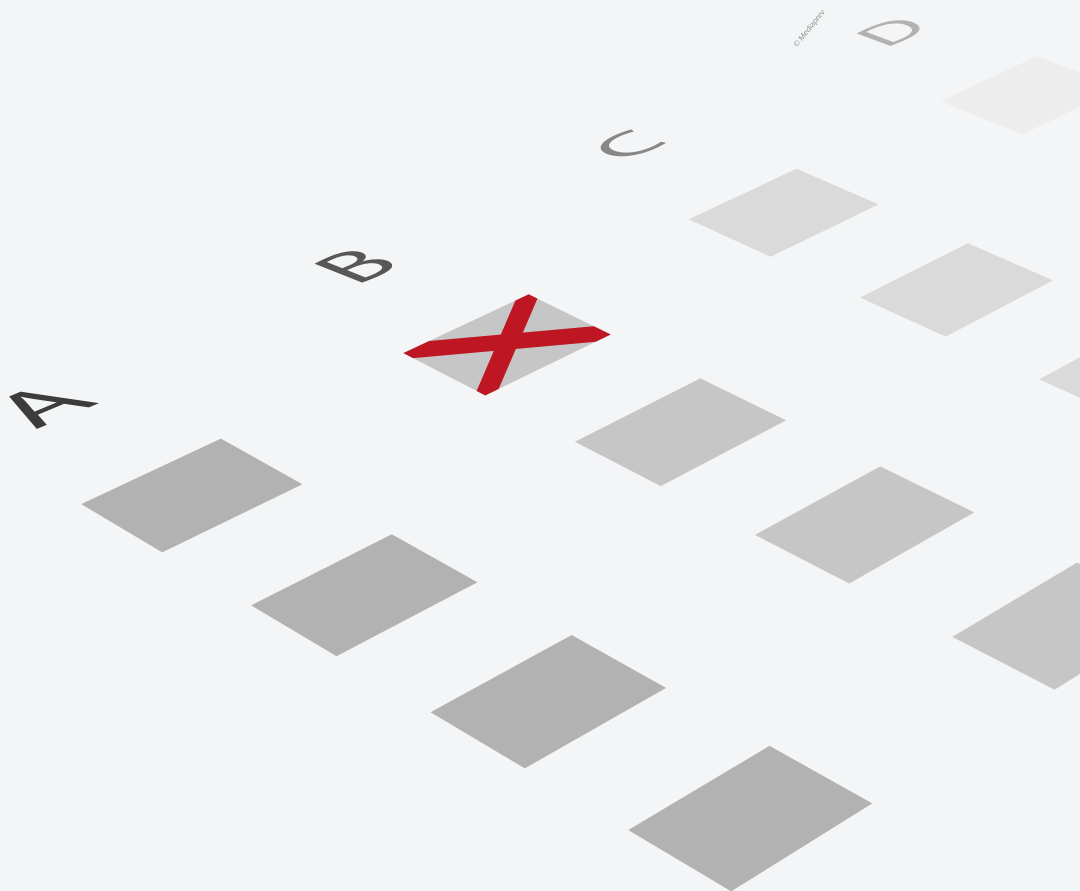


**5** Lors de l'analyse par le défibrillateur, il convient de :

**A** Masser.

**B** Ne pas toucher la victime.

**C** Insuffler.



# QCM

(CORRECTIONS)



# CONSIGNES

Série de  
**10 questions**  
à choix  
multiples

**1 seule  
réponse**  
possible



1

**Quel est le numéro d'alerte du SAMU ?**

A

18

B

15

C

17



1

**Quel est le numéro d'alerte du SAMU ?**

A

18

B

15

C

17



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

18

Pompiers



15

Secours  
médicalisés



112

N° Urgence UE



114

N° Fax ou SMS





## 2 L'analyse du rythme cardiaque a lieu :

- A Avant la pose des électrodes sur la victime
- B Après la pose des électrodes sur la victime
- C Immédiatement après la délivrance d'un choc électrique



## 2 L'analyse du rythme cardiaque a lieu :

A Avant la pose des électrodes sur la victime

**B** Après la pose des électrodes sur la victime

C Immédiatement après la délivrance d'un choc électrique





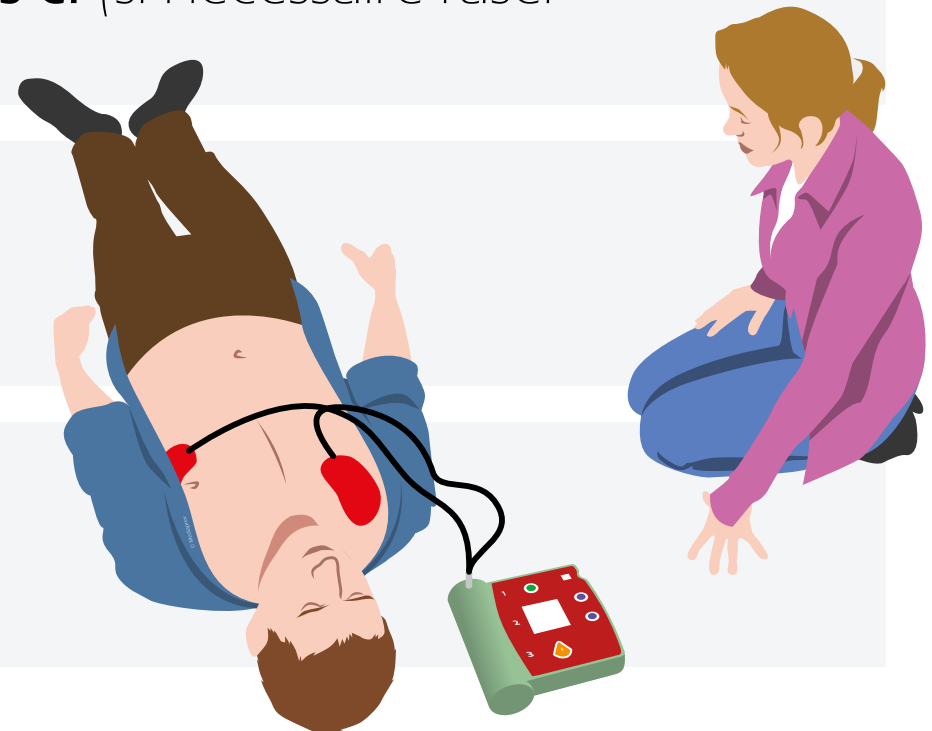
## COMMENT L'INSTALLER ?

**Enlever ou couper les vêtements** recouvrant le torse de la victime.

**Coller** fermement les électrodes sur la poitrine nue de la victime en respectant les indications portées sur celles-ci (si nécessaire raser et/ou essuyer le torse de la victime).

Les **connecter** au défibrillateur (si besoin).

Le défibrillateur lance alors l'analyse et demande de **ne pas toucher** la victime.





3

**Les compressions thoraciques doivent être réalisées à un rythme de :**

A

Environ 50 compressions par minute

B

Environ 100 compressions par minute

C

Environ 150 compressions par minute



3

**Les compressions thoraciques doivent être réalisées à un rythme de :**

A Environ 50 compressions par minute

**B Environ 100 compressions par minute**

C Environ 150 compressions par minute



# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un **enfouissement du sternum** de 5 à 6 cm.

Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** sur un plan dur, de préférence.





**4** Sur un adulte, les compressions thoraciques se réalisent :

**A** Avec deux mains

**B** Avec une main

**C** Avec deux doigts



4

**Sur un adulte, les compressions thoraciques se réalisent :**

A

Avec deux mains

B

Avec une main

C

Avec deux doigts

# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

Les compressions sont réalisées, bras tendus et parfaitement verticaux, au **centre du thorax**, sur la ligne médiane, sur la moitié inférieure du sternum.

Placer l'autre main au-dessus de la première en **entrecroisant les doigts** des deux mains pour éviter d'appuyer sur les côtes.





**5** Lors de l'analyse par le défibrillateur, il convient de :

**A** Masser.

**B** Ne pas toucher la victime.

**C** Insuffler.





**5** Lors de l'analyse par le défibrillateur, il convient de :

A Masser.

**B** Ne pas toucher la victime.

C Insuffler.



## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur **annonce le choc** et demande de se tenir à distance.

S'assurer que personne ne touche la victime.





Conception, réalisation Mediaprev  
Illustrations Global S



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

L'éditeur ainsi que tous les auteurs ne peuvent être tenus responsables de l'utilisation ou de l'application par les lecteurs des indications mentionnées dans cet ouvrage.



# POURQUOI APPELER LE 15 ?

**Le Service d'aide médicale urgente (SAMU)** peut être appelé pour obtenir l'intervention d'une équipe médicale lors d'une situation de détresse vitale, ainsi que pour être redirigé vers un organisme de permanence de soins (médecine générale, transport ambulancier...)





J'appelle le **15** dans les cas suivants :

Besoin médical urgent

Malaise

Coma

Hémorragie

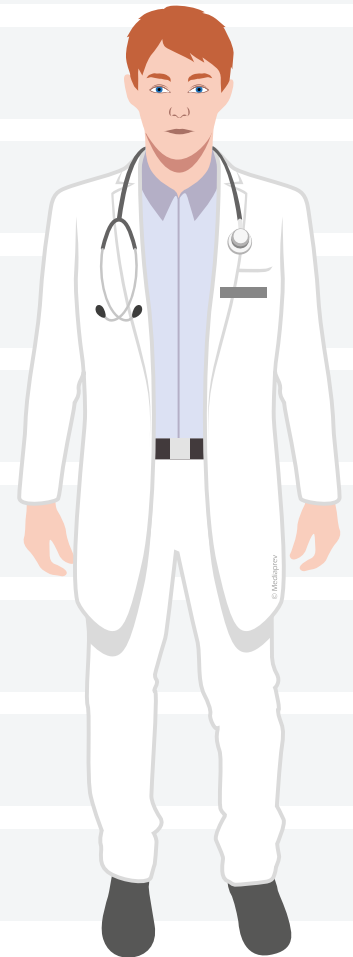
Douleur thoracique

Difficultés respiratoires

Quand une personne ne respire plus

Quand vous vous trouvez en présence d'un brûlé

Intoxication





Le SAMU reçoit près de **2 500 appels par jour**.

Ce nombre d'appels reçus ne correspond cependant pas **forcément** à des situations d'urgence.

On estime que, **dans plus de 30 % des cas**, la réponse apportée consiste seulement en une **information ou un conseil médical**.

**15**

Secours  
médicalisés





FAIRE ALERTER OU ALERTER





## POURQUOI APPELER LE 18 ?

Les **sapeurs-pompiers** peuvent être appelés pour signaler une **situation de péril ou un accident** concernant des biens ou des personnes et obtenir leur intervention rapide.







J'appelle le **18** dans les cas suivants :

Incendie

Fuite de gaz

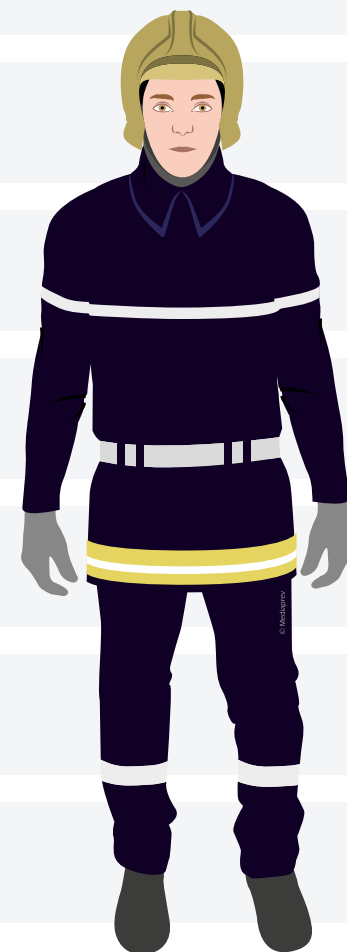
Risque d'effondrement

Ensevelissement

Brûlure

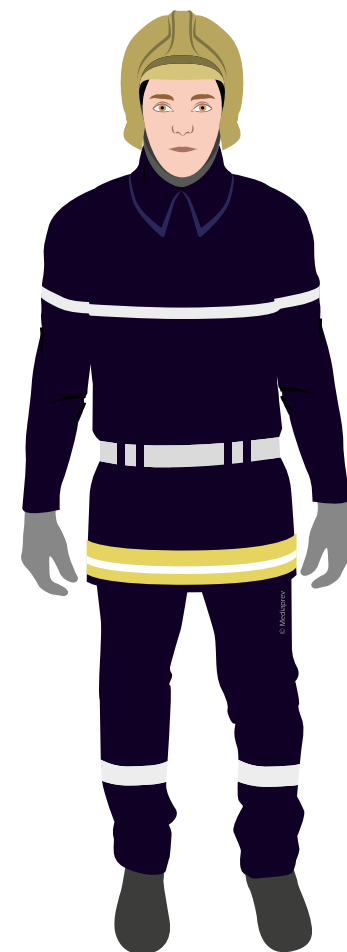
Électrocution

Accident de la route...





Chaque année,  
près de **4 300 000**  
**interventions** sont  
réalisées par les sapeurs-  
pompiers, soit **11 700**  
**interventions** par  
jour.





FAIRE ALERTER OU ALERTER





## POURQUOI APPELER LE 112 ?

Un accident peut survenir n'importe quand et n'importe où, même lorsque vous visitez un pays de **l'Union européenne**.

Si vous êtes impliqué dans un accident ou que vous en êtes témoin, si vous remarquez un incendie ou apercevez un cambriolage, vous pouvez appeler le **112, numéro d'appel d'urgence européen**.

# 112

N° d'urgence  
unique de l'Union  
Européenne





## POURQUOI APPELER LE 112 ?

Ce numéro **ne remplace pas les numéros d'urgence nationaux** existants : dans la plupart des pays, il cohabite avec ceux-ci.

Le Danemark, la Finlande, les Pays-Bas, le Portugal, la Suède et la Roumanie ont même choisi le 112 comme **principal numéro d'urgence national**.

Le 112 existe également dans certains pays en dehors de l'UE (comme la Suisse et l'Afrique du Sud) et il est disponible dans le monde entier sur **les réseaux mobiles de GSM**.

# 112

N° d'urgence  
unique de l'Union  
Européenne





**J'appelle le 112**  
pour toute urgence nécessitant :

Une  
**ambulance**



Les services  
**d'incendie**



La  
**police**





FAIRE ALERTER OU ALERTER





## POURQUOI APPELER LE 114 ?

Toute **personne sourde ou malentendante**, victime ou témoin d'une situation d'urgence qui nécessite l'intervention des services de secours, peut désormais composer le « 114 », numéro gratuit, ouvert 7/7, 24h/24.

# 114

N° Fax ou SMS



Numéro d'appel accessible par **SMS, fax, visio et tchat**, réservé **aux sourds et malentendants** (réception et orientation des personnes malentendantes vers les autres numéros d'urgence).





## POURQUOI APPELER LE 114 ?

Également destiné aux situations nécessitant de **ne pas faire de bruit** (attentat, situation de violence...).

# 114

N° Fax ou SMS





FAIRE ALERTER OU ALERTER





# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

197

N° Risque  
attentat





# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

Devant une **attaque terroriste** ou une **situation de violence**, le sauveteur tentera d'appliquer les consignes nationales de sécurité éditées par le Ministère de l'Intérieur.

Ces consignes sont disponibles sur internet  
**« Réagir en cas d'attaque terroriste » :**

[www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste](http://www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste)



FAIRE ALERTER OU ALERTER

