

	COMPTE-RENDU Rôle et posture du binôme enseignant /ASEM dans la classe	05/01/2016
Inspection des Ecoles Françaises d'Afrique de l'Ouest	DAKAR ABIDJAN	

Compte-rendu : JOUR 3 : FORMATION PREMIERS SECOURS

Dans toute situation :

1 SE PROTÉGER avant de s'occuper des victimes. Si l'on ne peut pas se protéger, on ne peut intervenir mais alerter .

2 PROTÉGER LA VICTIME

3 Protéger les personnes tierces.

4 ALERTER

Soustraire le danger à la victime OU Soustraire la victime du danger en la déplaçant.

UTILISER l'extincteur : enlever le plomb puis appuyer sur la poignée pour percuter la cartouche de gaz. Jamais garder la tête au dessus de l'extincteur lorsqu'on le percute.

Extincteur conçu pour intervenir sur un début d'incendie.

S'il n'y a pas de danger pour la victime, on ne la bouge pas au risque de la blessée.

Situation d'accident en voiture avec départ de feu :

Si le véhicule brûle, sortir la victime

Si le véhicule fume : laisser la victime et couper le contact de la voiture.

DEPLACER une victime : par les pieds (espace de sortie suffisant)

Par les membres supérieurs : les mains

Dans une voiture : arrêter le contact, enlever la ceinture, attraper la victime par les épaules (une prise par le pantalon, une autre sous le menton et sous l'épaule).

Un enfant : bras en berceau pour soutenir la tête

L'ALERTE :

Alerte aux populations : signal sonore prolongé en trois périodes espacées de 5s= se confiner dans un espace, s'enfermer avec de l'eau, calfeutrer (en cas de nuage toxique). Se tenir informer par la radio, ne pas surcharger les réseaux

Pour avertir les populations de la fin du risque : signal de 30s.

ALERTE AUX SECOURS : ABIDJAN

Pompiers 180

Police 100

Etre le plus précis possible, lieu, n° de tél, état des victimes, si les gestes ont eu lieu....

Programme : www.interieur.gouv.fr PSC1, Télécharger en format PDF.

LA VICTIME S'ETOUFFE :

Il n'émet aucun son (son=air) Que faire ? enlever le corps étranger. Main devant, 5 claques vigoureuse dans le dos avec la paume de la main entre le 2 omoplates(déclencher phénomène de toux). S'il n'y a pas d'efficacité, main au dessus du nombril 5 fois puis de nouveau 5 fois paume dans le dos puis de nouveau sur l'estomac, puis de nouveau 5X Jusqu'à ce que ça marche.

Si toux pas d'intervention si ce n'est de prévenir les secours.

Enfant de moins de 1 an idem : sur le dos et sur l'avant bras (retournement du bébé puis claques ds le dos) puis avec 3 doigts de la même manière vers l'estomac.

PERTE DE CONNAISSANCE avec **respiration; Pas de réaction, ne réagit pas aux ordres simples.**

Desserrer les vêtements,, vérifier s'il respire en s'approchant de sa bouche. Basculer la tête en arrière pour l'air, une main sur le front, une sur le menton apprécier la respiration (10s). Le mettre en position PLS (position latérale de sécurité).

PLS : allonger les jambes, relever un bras à l'équerre, l'autre sur le côté de sa tête puis genou. Ouvrir la bouche et le couvrir

3 causes à l'inconscience : traumatique, toxique, médicale

PERTE DE CONNAISSANCE SANS RESPIRATION :

Massage cardiaque mains à plat , bras tendus et appuyer 30 fois, boucher le nez et souffler dans la bouche. (pas trop fort sinon risque de vomissement chez la victime)

Prévenir les secours et aller chercher le défibrillateur (DSA automatique ou semi-automatique)

Talon de ma main au milieu du thorax puis redresser, bras tendus poids du corps transférer sur le corps de la victime.

En cas de noyade, commencer par 5 insufflations puis masser en continu.

Massage sur une surface dure.

Pour les enfants, une seule main pour masser car le corps est plus fragile ;puis pour les diodes du défibrillateur, poser une diode devant et l'autre derrière.

REANIMATION CARDIO-VASCULAIRE pour le nourrisson.

Poser le nourrisson sur une table (support dur) puis avec les 2 doigts, 30 compressions et maintenir la tête avec

le pouce et l'index. Mettre la tête en position neutre.

SAIGNEMENT :

Observer la scène et l'objet qui a entraîné l'accident ET **enlever l'objet**. Faire faire par la victime un compression sur la plaie, allonger la victime, puis aider la victime pour faire compression en se protégeant avec quelque chose en plastique. Puis comprimer sur le pansement. Possibilité de faire une deuxième pansement par-dessus en cas d'hémorragie. Lien large et faire deux tours sur le tampon saignement.

Saignement du nez : asseoir la victime, pencher la tête vers l'avant et pincer le nez 10Mn, au bout de 10 mn si saignement appeler le médecin. Ne pas parler

Vomissement, crachats de sang : position demi assise ou allongée, alerter, recueillir le sang de la victime pour diagnostic.

Saignement par un orifice naturel : alerter le médecin.

Les plaies graves : risque hémorragie, infection ou type de défaillance. Dans le cas d'une plaie simple, s'assurer de l'objet qui est à l'origine ou l'endroit sur le corps.

Gravité en croisant les 3 facteurs, localisation, mécanisme, aspect.

Plaie au thorax : (douleur ou brûlure) mettre la victime en position demi-assis (chaise à l'envers...)

Abdomen : position allongée, jambes fléchies (mettre les jambes sur une chaise..)

Pour toutes les autres localisation, la victime doit être allongée.

Brûlures : refroidir le plus tôt possible avec eau froide, retirer les vêtements et alerter les secours. (temps pour refroidir une brûlure jusqu'à une demi-heure)

(épiderme, derme, hypoderme) Dans cas de brûlure du 3°, avis médical.

Pour les nourrissons et les enfants, c'est avis médical et transporter la victime.

Si les vêtements collent, les découper tout autour mais ne pas arracher les vêtements.

Risque : infections !!

Accidents de type traumatiques :

Douleur vive, impossibilité de mouvement, déformation

Risques : perforation,

Ne pas toucher la victime !! sauf pour les membres supérieurs, aider la victime à se relever.

MALAISE : toujours la même : asseoir ou allonger la victime et l'interroger et appeler le médecin puis décrire la victime et les symptômes et la surveiller.