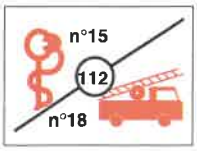
Fiche mémoire

Protéger / Examiner / Faire alerter / Secourir



L'alerte doit être la plus précoce possible.

Qui ? Le SAMU : 15 À savoir : 114 est le numéro d'appel pour les sourds et malentendants.

La victime saigne abondamment

Résultat à atteindre : Arrêter le saignement

Actions principales

Faire comprimer ou comprimer l'endroit qui saigne avec la paume de la main (protégée si possible).

Allonger la victime.

- Si compression manuelle inefficace : garrot.

- Si compression manuelle efficace : pansement compressif si besoin.

- Si le saignement reprend : compression manuelle sur le pansement compressif.- si le saignement se poursuit : garrot.

Cas particuliers

- Saignement de nez : demander à la victime de s'asseoir, tête penchée en avant ; la faire moucher, puis lui demander de se comprimer les narines pendant 10 minutes.

- Vomissements ou crachats sanglants : mettre la victime dans la position où elle se sent le mieux.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Surveiller l'efficacité de la technique utilisée.

-Couvrir la victime (si un garrot est posé, le laisser visible).

- Réconforter.

La victime s'étouffe

Résultat à atteindre : Lui permettre de respirer

Actions principales

Obstruction complète (la victime ne peut plus parler, tousser ou émettre un son, garde la bouche ouverte...)

- Donner de 1 à 5 claques dans le dos.

Si inefficace :

- Adulte, grand enfant : compressions abdominales (méthode de Heimlich) ; femme enceinte, personne obèse : compressions thoraciques ;
- Nourrisson tenant sur l'avant-bras du SST : compressions thoraciques avec deux doigts au milieu de la poitrine.

Obstruction partielle

La victime peut parler, tousser et respirer même avec un bruit surajouté

- Mettre la victime dans la position où elle se sent le mieux.

- L'encourager à tousser.

- Suivre les conseils donnés par les secours.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Mettre la victime dans la position dans laquelle elle se sent le mieux.

- Couvrir et surveiller son état.

- Réconforter.

La victime ne répond pas, elle ne respire pas

Résultat à atteindre : Rétablir artificiellement une respiration et une circulation sanguine efficaces

Actions principales

Chez l'adulte

- Comprimer le thorax en respectant un rythme de 100 à 120 par minute.

- Mettre en œuvre le plus tôt possible le défibrillateur (DAE) en demandant, le cas échéant, à un témoin de le rapporter.

Poursuivre la réanimation jusqu'à l'arrivée des secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Surveiller l'efficacité de la (des) technique(s) utilisée(s). > Couvrir la victime sauf le thorax.

La victime ne répond pas, elle respire

Résultat à atteindre : Lui permettre de continuer à respirer

Actions principales

- Allonger la victime sur le dos.
- Libérer les voies respiratoires.

- Si son état résulte d'un évènement non traumatique, mettre la victime sur le côté (position latérale de sécurité – PLS).
- Si son état résulte d'un évènement traumatique ou d'un évènement dont on ne connaît pas l'origine : laisser la victime sur le dos.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Couvrir.
- Surveiller en permanence sa respiration

La victime se plaint de malaise

Résultat à atteindre : Éviter l'aggravation et prendre un avis médical

Actions principales

- Observer les signes du malaise, en particulier les signes d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident cardiaque ou de maladie infectieuse.

- Mettre la victime au repos.

- Écouter, questionner la victime et/ou son entourage.

- Suivre les conseils donnés par les secours.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Cas particuliers

- Si la victime reconnaît les signes d'un malaise vagal dont elle a l'habitude, l'inviter à réaliser une des manœuvres suivantes pour éviter une perte de connaissance, en agissant sur la circulation : croiser les membres inférieurs et contracter les muscles ou agripper les deux mains par les doigts en crochet et écarter les coudes.
- Si le malaise est provoqué par la chaleur :

Installer la victime dans un endroit frais et aéré, la rafraîchir et lui faire boire de l'eau fraîche par petites quantités si elle est consciente et capable de boire.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Aider, à sa demande, la victime à prendre un médicament ou du sucre.

- Réconforter.

La victime se plaint de brûlures

Résultat à atteindre : Éviter l'aggravation de la brûlure

Actions principales

- Arroser immédiatement la zone brûlée à l'eau courante tempérée pendant au moins 15 minutes en parallèle, retirer les vêtements s'ils n'adhèrent pas à la peau.

Cas particuliers : en cas d'ingestion ou d'inhalation de produits caustiques ou corrosifs

- Ne pas faire vomir ou boire.

- Placer la victime en position assise en cas de difficultés respiratoires.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

- Aider, à sa demande, la victime à prendre un médicament ou du sucre.

- Réconforter.

La victime se plaint d'une plaie qui ne saigne pas abondamment

Résultat à atteindre : Éviter l'aggravation de la plaie

Actions principales

Pour une plaie grave

Installer la victime en position :

- Plaie du thorax : assise, en laissant la plaie à l'air libre ;
- Plaie de l'abdomen : à plat dos, jambes fléchies ;
- Plaie de l'œil : allongée, les deux yeux fermés et si possible en maintenant sa tête à deux mains.

Ne pas retirer les corps étrangers éventuellement présents dans la plaie.

- Dans le cas d'une section de membre, protéger le moignon (champ stérile, compresses ou linge propre) et isoler le segment sectionné dans un sac placé dans un contenant réfrigéré permettant le transport.

Pour une plaie simple

- Nettoyer et protéger la plaie.

Vérifier, par observation, l'atteinte et la persistance du résultat attendu, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours.

Actions complémentaires

Pour éviter l'aggravation de l'état de la victime

Lui demander de :

- S'assurer que sa vaccination antitétanique est à jour ;
- Consulter un médecin en cas d'apparition, dans les jours qui suivent, de fièvre, d'une zone chaude, rouge, gonflée ou douloureuse.