

PRÉVENTION ET SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1



www.passealaction.nc



GOUVERNEMENT DE LA
NOUVELLE-CALÉDONIE

Sommaire



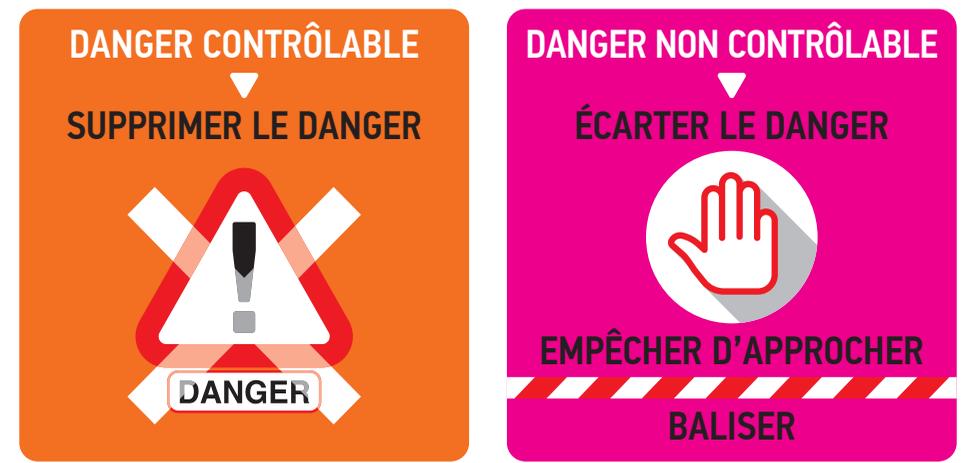
1 La chaîne des secours	page 4
2 Protéger	page 5
• Protection du danger	page 5
• Alerte et protection des populations	page 6
• Attaque terroriste ou situation de violence	page 6
3 Alerter (Numéros d'urgence)	page 7
4 Protéger, reconforter, surveiller	page 8
5 L'obstruction aiguë des voies aériennes	page 9
6 Les hémorragies externes	page 10
• Pansement compressif	page 10
• Garrot tourniquet	page 11
• Saignements particuliers	page 11
7 La perte de connaissance	page 12
8 L'arrêt cardiaque	page 13
• Compressions thoraciques	page 14
• Insufflations	page 15
• Défibrillation	page 16
9 Le malaise	page 17
10 Les brûlures	page 18
11 Les traumatismes	page 19
12 Les plaies	page 20

1 La chaîne des secours



2 Protéger ► Protection du danger

Face à tout accident, agir en sécurité pour éviter tout risque d'un sur-accident.

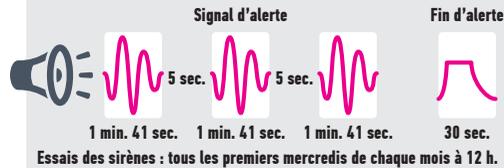


► Alerte et protection des populations

Une alerte « sirène » annonce un danger exceptionnel et imminent.

LES DIFFÉRENTS SIGNAUX D'ALERTE :

SIGNAL GÉNÉRAL D'ALERTE (RISQUE INDUSTRIEL...):



SIGNAL D'ALERTE DES AMÉNAGEMENTS HYDRAULIQUES :



SIGNAL D'ALERTE TSUNAMI :



LORSQU'UNE SIRÈNE D'ALERTE RETENTIT :

- Évacuer la zone et se mettre à l'abri, de préférence dans les sites prévus à cet effet.
 - Signal d'alerte général : évacuation ou confinement.
 - Signal d'alerte des aménagements hydrauliques : monter sur les hauteurs le plus vite possible et rejoindre si possible les points de rassemblements identifiés.
 - Signal d'alerte pour le tsunami : monter sur les hauteurs le plus vite possible et rejoindre si possible les zones refuges identifiées par les communes.
- S'informer (radio NC 1^{ère}, TV NC 1^{ère}...).
- Attendre le signal de fin d'alerte.

► Attaque terroriste ou situation de violence

S'ÉCHAPPER



SE CACHER



ALERTE



Appliquer les consignes nationales.

3 Alerter

15

SAMU

16

SECOURS EN MER

17

POLICE

18

SAPEURS-POMPIERS

112

N° D'URGENCE DE L'UNION EUROPÉENNE

114

RÉSERVÉ AUX DÉFICIENTS AUDITIFS

- Répondre aux questions (Qui ? Où ? Quoi ?...).

Grâce au téléphone portable mis sur haut-parleur, vous pouvez :

- Commencer les gestes de secours.
- Être guidé dans votre action par les services de secours.



4 Protéger, réconforter, surveiller



➤ Protéger contre la chaleur, le froid et les intempéries.



➤ Réconforter.

➤ Surveiller :

- Les modifications de l'état de la victime.
- L'efficacité du geste de secours.



5 L'obstruction aiguë des voies aériennes

OBSTRUCTION PARTIELLE (s'étouffe mais peut encore tousser ou parler) :

➤ Installer la victime dans la position où elle se sent le mieux, encourager à tousser, demander un avis médical, surveiller.

OBSTRUCTION GRAVE (ne peut plus parler, crier, s'agite, devient bleue et peut perdre connaissance) :

• Chez l'adulte :

➤ 1 à 5 claques dans le dos, si inefficace,

➤ 1 à 5 compressions abdominales (ou thoraciques si impossibilité d'encercler l'abdomen de la victime (obèse, femme enceinte...)).



➤ Répéter le cycle « claques dans le dos », « compressions ».

➤ Si respiration ou toux, arrêter et asseoir.

• Chez l'enfant :

➤ Comme l'adulte. Sauf s'il peut tenir sur la cuisse du sauveteur, basculer la victime sur la cuisse du sauveteur. Puis 1 à 5 compressions abdominales si claques dans le dos inefficaces.

• Chez le nourrisson :

➤ 1 à 5 claques dans le dos, si inefficace,

➤ 1 à 5 compressions thoraciques.

➤ Alerter, protéger, surveiller.



6 Les hémorragies externes

RÉAGIR

- Comprimer immédiatement l'endroit qui saigne pour arrêter l'hémorragie (par la victime elle-même ou à défaut le sauveteur).
- Allonger la victime.



ALERTER



PROTÉGER
RÉCONFORTER



SURVEILLER

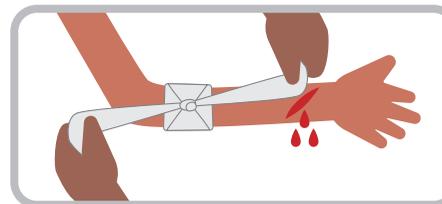
Pansement compressif



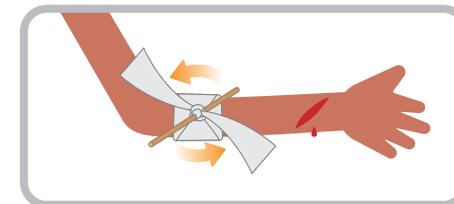
- Faire un pansement compressif si le sauveteur doit se libérer.

Garrot tourniquet (avec un lien large et un bâton)

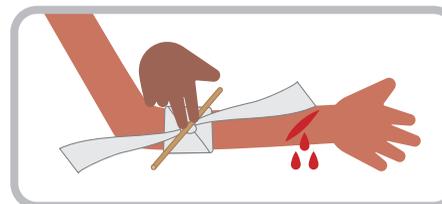
Il est réalisé en cas d'hémorragie d'un membre quand la compression manuelle est inefficace ou impossible (broiement de membre, nombreuses victimes, corps étranger...).



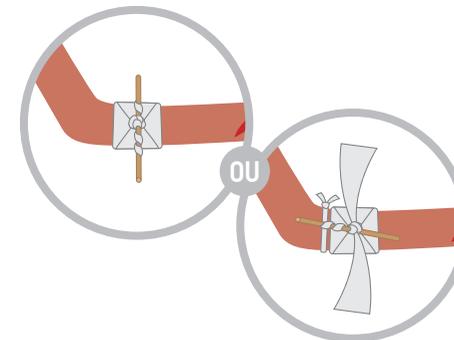
- 1 Placer le garrot (lien large, solide, non élastique, de 3 à 5 cm et 1,50 m environ de long) en amont et à quelques centimètres de la plaie, jamais sur une articulation.



- 3 Tourner jusqu'à L'ARRÊT DU SAIGNEMENT.



- 2 Faire deux tours et un nœud. Mettre un bâton (barre rigide, longue de 10 à 20 cm environ) et faire deux nœuds.



- 4 Maintenir le serrage par le sauveteur, un second lien ou autre moyen.

Saignements particuliers

VICTIME QUI SAIGNE DU NEZ :

- Asseoir la victime, tête penchée en avant. Lui demander de se moucher vigoureusement et de comprimer les deux narines avec les doigts, durant 10 minutes sans relâcher. Surveiller.

VICTIME QUI VOMIT OU CRACHE DU SANG :

- Installer la victime dans la position où elle se sent le mieux. Alerter. Surveiller.

VICTIME QUI SAIGNE ANORMALEMENT D'UN ORIFICE NATUREL :

- Allonger la victime. Alerter. Surveiller.

7 La perte de connaissance

SIGNES

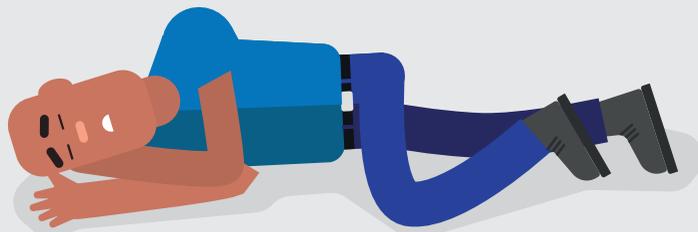
La victime :

- Ne répond pas.
- Ne réagit pas.
- Respire.



RÉAGIR

➤ Mettre en POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ pour maintenir la libération des voies aériennes.



ALERTER



PROTÉGER
RÉCONFORTER



SURVEILLER

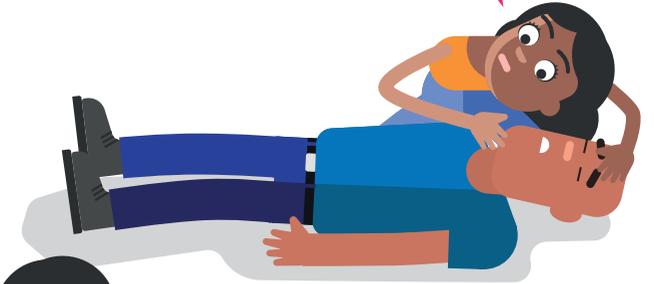
8 L'arrêt cardiaque

à l'aide !

SIGNES

La victime :

- Ne répond pas.
- Ne réagit pas.
- Ne respire pas ou présente des gasps.



RÉAGIR



- (Faire) ALERTER.
- MASSER.
RÉANIMATION CARDIAQUE : cycles de 30 compressions thoraciques + 2 insufflations.

Se munir d'un défibrillateur si interruption de la RCP pas plus de 10 secondes.

- DÉFIBRILLER, MASSER.



LA CHAÎNE DE SURVIE



ALERTE IMMÉDIATE



RCP PRÉCOCE



DÉFIBRILLATION PRÉCOCE



SOINS SPÉCIALISÉS

► Compressions thoraciques

ADULTE :

- Installer la victime sur le dos, de préférence sur une surface rigide.



- Se placer auprès d'elle, le plus souvent à genoux.
- Dénuder la poitrine de la victime, dans la mesure du possible.
- Placer le talon d'une main au centre de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum.
- Placer l'autre main au-dessus de la première en entrecroisant les doigts.
- Réaliser des compressions sternales de 5 cm sans dépasser 6 cm, en veillant à :
 - Conserver les bras tendus et parfaitement verticaux.
 - Verrouiller les coudes.
 - Maintenir une fréquence comprise entre 100 et 120 compressions / mn.
 - Laisser le thorax reprendre sa forme initiale entre chaque compression.

ENFANT :

- Compression avec une main.



NOURRISSON :

- Compression avec deux doigts.



► Insufflations

ADULTE ET ENFANT :

- Basculer la tête de la victime en arrière et élever le menton.
- Pincer le nez entre le pouce et l'index.
- Ouvrir légèrement la bouche de la victime en utilisant l'autre main.
- Inspirer sans excès.



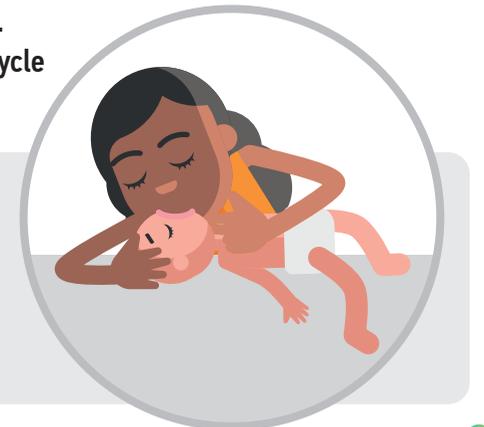
- Appliquer la bouche largement ouverte autour de celle de la victime en appuyant fermement.



- Insuffler progressivement jusqu'à soulèvement de la poitrine.
- Reprendre son souffle.
- Vérifier l'affaissement de la poitrine.
- Insuffler une seconde fois dans un cycle de 5 secondes.

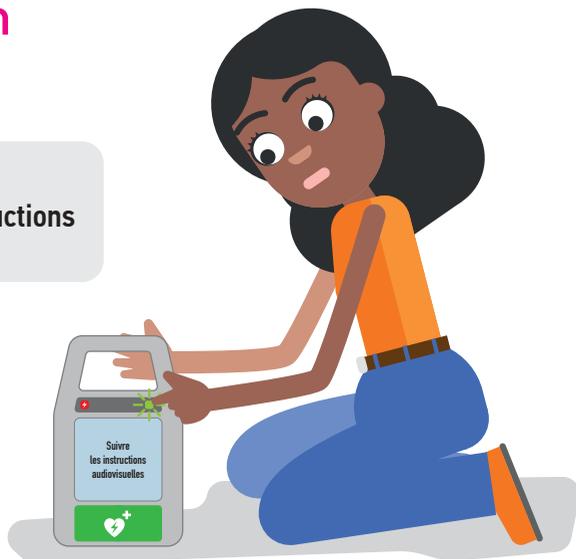
NOURRISSON :

- Insufflation bouche / bouche-nez.



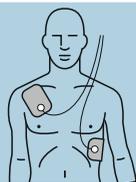
► Défibrillation

- 1 Activer le DAE.
Suivre les instructions audiovisuelles.



- 2 Mettre en place les électrodes.

Appliquer les électrodes
sur la poitrine nue du patient.



- 3 Analyse en cours.

Ne pas toucher le patient.



SI UN CHOC EST NÉCESSAIRE.

Choc recommandé.
Ne pas toucher le patient.
Écartez-vous !



- 4 Reprendre les compressions thoraciques.
- 5 Continuer à suivre les indications du défibrillateur jusqu'au relais par les secours.

9 Le malaise

➔ RÉAGIR



- ➔ Mettre en position de repos (allongé, assis en cas de difficulté à respirer, dans la position où la victime se sent le mieux).
- ➔ Observer et écouter les plaintes.
- ➔ Interroger la victime et son entourage :
 - Âge ?
 - Durée du malaise ?
 - 1^{ère} fois ?
 - Traitement médical ?
 - Maladie, hospitalisation, traumatisme récent ?
- ➔ À la demande de la victime, lui donner :
 - son traitement habituel pour ce malaise,
 - du sucre en morceaux.



ALERTER



PROTÉGER
RÉCONFORTER



SURVEILLER



Pour l'accident cardiaque et l'accident vasculaire cérébral, une prise en charge urgente s'impose.

10 Les brûlures

RÉAGIR

- Refroidir immédiatement la surface brûlée par ruissellement d'eau du robinet tempérée et à faible pression.
- En parallèle, retirer les vêtements s'ils n'adhèrent pas à la peau.
- Évaluer la gravité de la brûlure, puis...



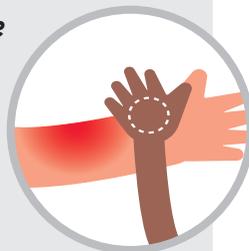
FACE À UNE BRÛLURE SIMPLE (rougeurs de la peau, cloque < moitié de la paume de la main) :

- Refroidir jusqu'à disparition de la douleur.
- Protéger les cloques avec un pansement.
- Avis médical :
 - Pour vérifier la validité de la vaccination antitétanique.
 - Si enfant ou bébé.
 - Si fièvre ou gonflement dans les jours qui suivent.



FACE À UNE BRÛLURE GRAVE (cloque > moitié de la paume de la main, destruction des chairs, localisées sur visage, cou, articulations..., brûlures d'origine chimique, électrique, radiologique) :

- (faire) Alerter.
- Refroidir selon les consignes du service d'urgence.
- Installer en position adaptée après refroidissement.
- Surveiller.



BRÛLURES PARTICULIÈRES :

- Brûlure électrique ou par projection de produit chimique : protéger, arroser, alerter et appliquer les consignes.
- Par inhalation de vapeurs chaudes ou caustiques : en cas de difficulté respiratoire placer la victime en position assise, (faire) alerter et appliquer les consignes.

11 Les traumatismes

En cas de douleur vive, de difficulté ou d'impossibilité de bouger, d'un gonflement ou d'une déformation :

- Conseiller de ne pas bouger la partie atteinte.



ALERTER

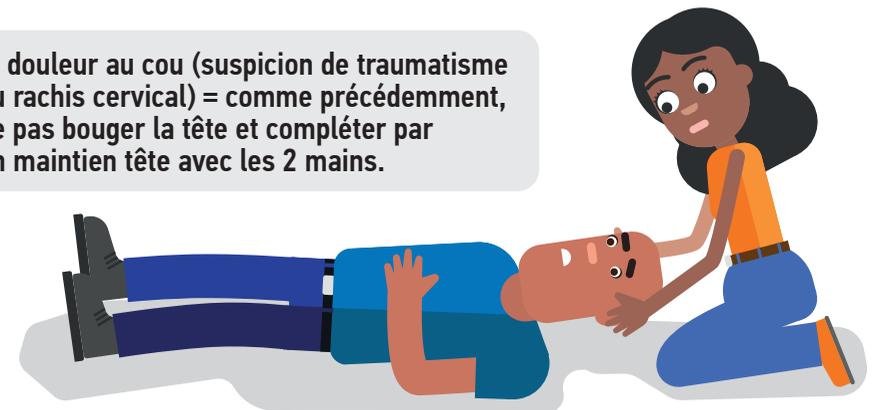


PROTÉGER
RÉCONFORTER



SURVEILLER

- Si douleur au cou (suspicion de traumatisme du rachis cervical) = comme précédemment, ne pas bouger la tête et compléter par un maintien tête avec les 2 mains.



12 Les plaies



RÉAGIR

Évaluer la gravité de la plaie en fonction de son mécanisme, aspect, localisation.

FACE À UNE PLAIE SIMPLE :

- Se laver les mains à l'eau et au savon.
- Nettoyer la plaie en rinçant abondamment à l'eau courante, avec ou sans savon.
- Désinfecter.
- Protéger par un pansement adhésif.
- Conseiller de consulter un médecin :
 - Si aggravation.
 - Pour vérifier la validité de la vaccination antitétanique.



FACE À UNE PLAIE GRAVE :

- Ne jamais retirer le corps étranger.

POSITIONS D'ATTENTE



Plaie à l'abdomen.



Plaie à l'œil : allongé les yeux fermés, si possible en maintenant la tête à 2 mains.



Plaie au thorax.



Autres plaies.



ALERTER



PROTÉGER
RÉCONFORTER



SURVEILLER

