FFESSM

TECHNIQUE

CORSE-DU-SUD | 2A

G. Q. S.

SENSIBILISATION AUX GESTES QUI SAUVENT

Eric OLIVI - CODEP 2A FFESSM - Novembre 2022

Présentation de la formation

- Présentation formateur

- Présentation des participants

Objectif de la formation

A la fin de cette formation vous serez capable d’exécuter une action citoyenne d’assistance à personne en réalisant les gestes élémentaires de secours.

- Assurer une protection immédiate.
- Assurer la transmission de l’alerte au service le plus adapté.
- Réaliser immédiatement les gestes de premiers secours.

Programme de la formation *(2 heures)*

1. PROTECTION
2. ALERTE
3. HEMORRAGIES EXTERNES
4. PLAIES
5. PERTE DE CONNAISSANCE
6. ARRET CARDIAQUE

FFESSM TECHNIQUE CORSE-DU-SUD | 2A

Partie 1 sur 6

PROTECTION

15 minutes

Objectif de la partie

A l’issue de cette partie vous serez capable de protéger une victime ou une personne en écartant ou supprimant, de quelque manière que ce soit, de façon permanente, tout danger qui la menace.

Plan de l’exposé : Protection

Situations de danger contrôlable

Situation de danger qui ne peut être supprimé mais contrôlé

Le dégagement d’urgence

Le danger peut être supprimé

Quel est le risque ?

Qui est menacé ?

Qui protéger en premier ?

Comment faire cesser le danger ?

Le danger ne peut être supprimé mais contrôlé

Le danger ne peut être supprimé mais contrôlé

Le danger ne peut être supprimé mais contrôlé

Quels sont les risques ?

Peut-on les supprimer ?

Que feriez-vous dans cette situation ?

Le danger ne peut être supprimé mais contrôlé ou non

Le danger ne peut être supprimé mais contrôlé ou non

Quels sont les risques ?

Peut-on les supprimer ?

Que feriez-vous dans cette situation ?

Le danger ne peut être supprimé - Dégagement d’urgence

La victime est incapable de se soustraire elle-même au danger.

Dégager rapidement la victime si elle est visible, facile à atteindre et qu’aucune entrave ne l’immobilise ou gêne son dégagement.

Conduite à tenir et à retenir

1. Reconnaître les dangers
2. Se protéger, protéger la victime, protéger les autres
3. Supprimer le danger
4. Devant l'impossibilité de supprimer le danger, il faut dégager la victime

Partie 2 sur 6

ALERTE

6 minutes

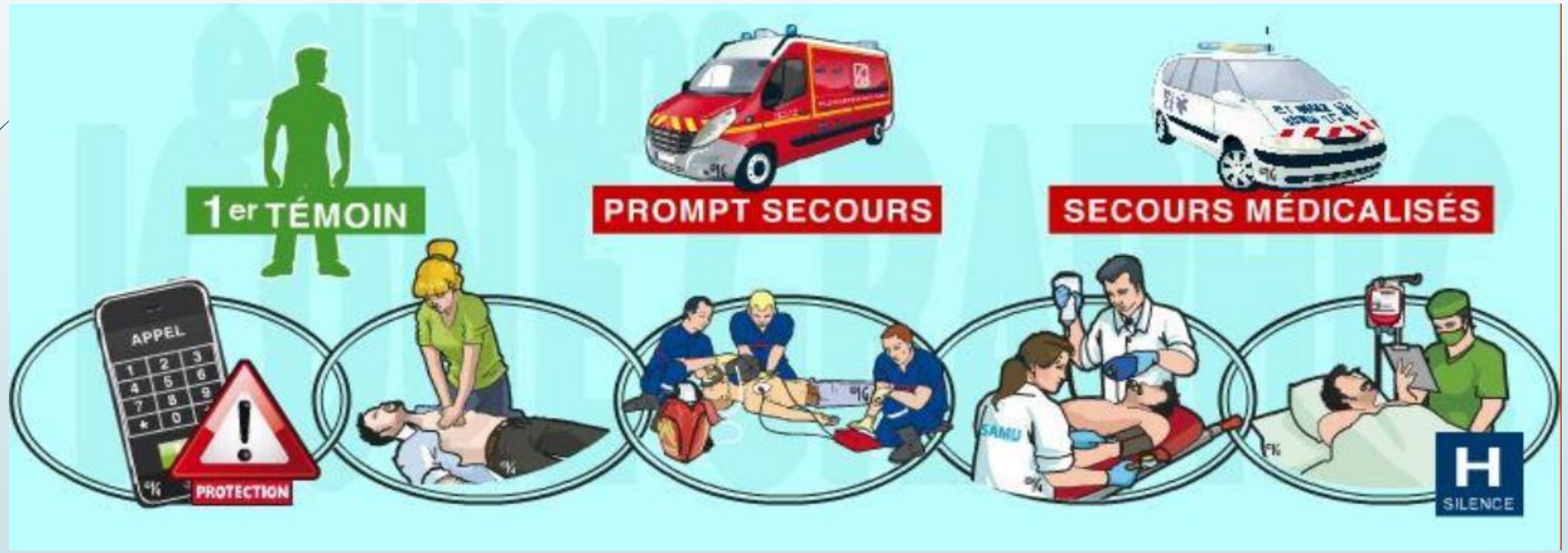
Objectif de la partie

A la fin de cette partie vous serez capable de transmettre au service de secours les informations nécessaires à son intervention

Quand appeler ?

Situation présentant des risques ou qu'une vie est en danger

Après une évaluation rapide de la situation



La chaîne de secours ne peut fonctionner sans son 1er maillon,

le témoin qui protège et qui donne l'alerte

Qui appeler ? Par quels moyens ?

Le message d’alerte

- N° téléphone ou de la borne.
- Nombre de victimes
- Nature du problème (maladie, accident...)
- Localisation la plus précise.

Ne pas raccrocher avant instructions des secours.

Partie 3 sur 6

HEMORRAGIES EXTERNES

28 minutes

Objectif de la partie

A la fin de cette partie, vous serez capable d’arrêter ou limiter la perte de sang de la victime, et retarder l’installation d’une détresse qui peut entrainer la mort, dans l’attente des secours.

Définition / Signes / Causes

Définition / Signes / Causes

- Perte de sang prolongée qui provient d’une plaie ou d’un orifice naturel, qui ne s’arrête pas spontanément.

- A cause d’un traumatisme (chute, arme...) plus rarement maladie.

Risques

VICTIME :

Détresse circulatoire ou arrêt cardiaque à très court terme.

SAUVETEUR :

Infection par contact.

Principe d’action

Arrêter ou limiter la perte de sang pour retarder l’installation d’une détresse qui peut entrainer la mort.

Comprimer vaisseaux sanguins
= Arrêt du saignement

Compression manuelle et pansement compressif

- suffisant pour arrêter le saignement
- permanent

Le garrot. Quand ?

Rapidement en cas d'hémorragie externe lors d'un accident ou attentat engendrant de nombreuses victimes en situation d'extrême urgence.

Plaie de membre, compression locale directe et pansement compressif impossibles ou inefficaces.

Le garrot. Quand ?

LE GARROT DOIT

- **être situé en amont de la plaie qui saigne**
- **être serré pour arrêter le saignement**

Garrot industriel

Partie 4 sur 6

LES PLAIES

10 minutes

Objectif de la partie

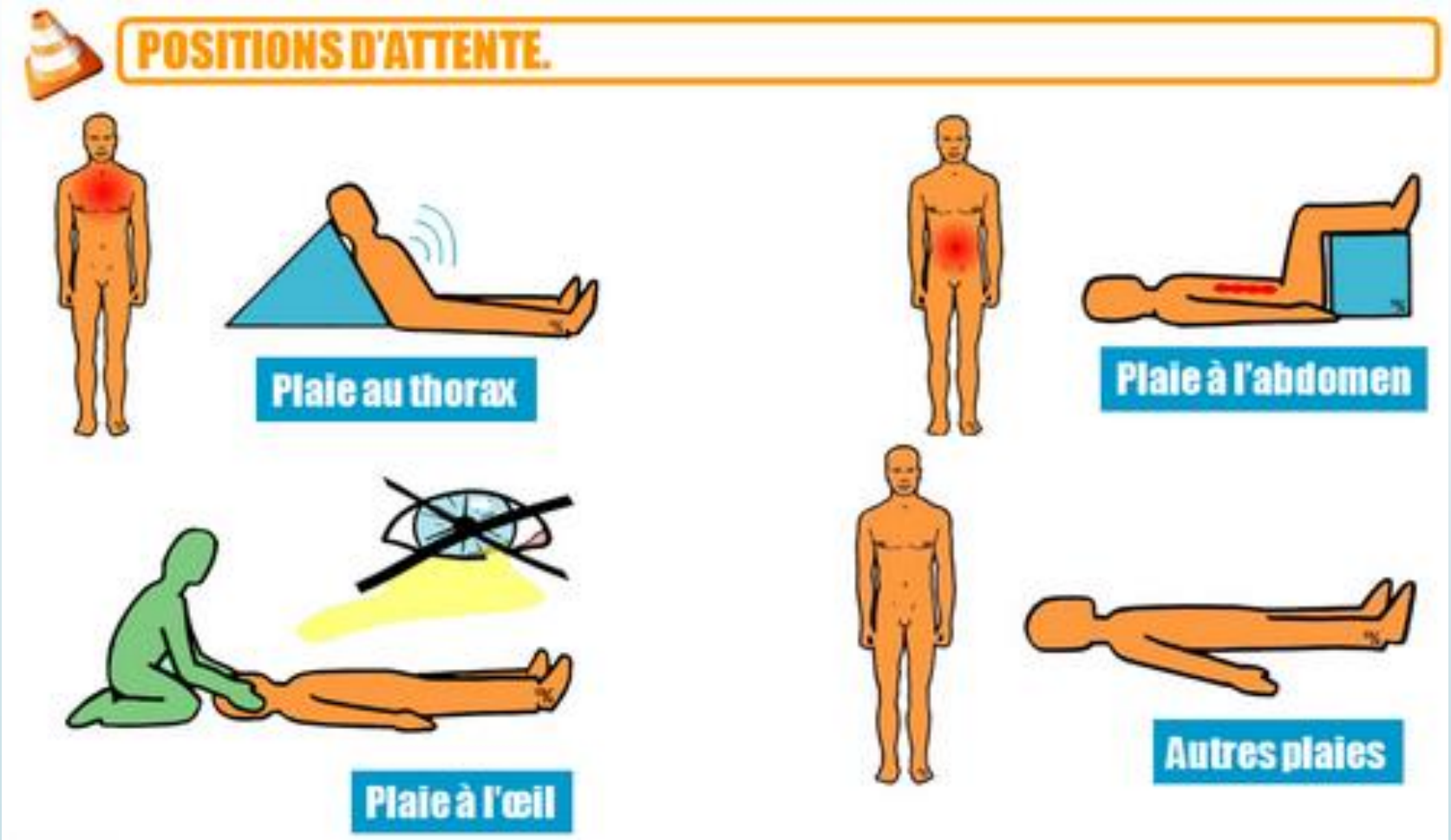
A la fin de cette partie, vous serez capable de mettre la victime en position d’attente pour la maintenir en vie, en attendant la prise en charge par les secours.

Les PLAIES

Quand ?

Comment ?

Pourquoi ?



Alerter - Couvrir - Rassurer - Surveiller

Partie 5 sur 6

PERTE DE CONNAISSANCE

16 minutes

Objectif de la partie

A la fin de cette partie, vous serez capable de réaliser immédiatement la mise sur le coté d’une victime qui présente une perte de connaissance (et qui respire normalement), dans l’attente des secours.

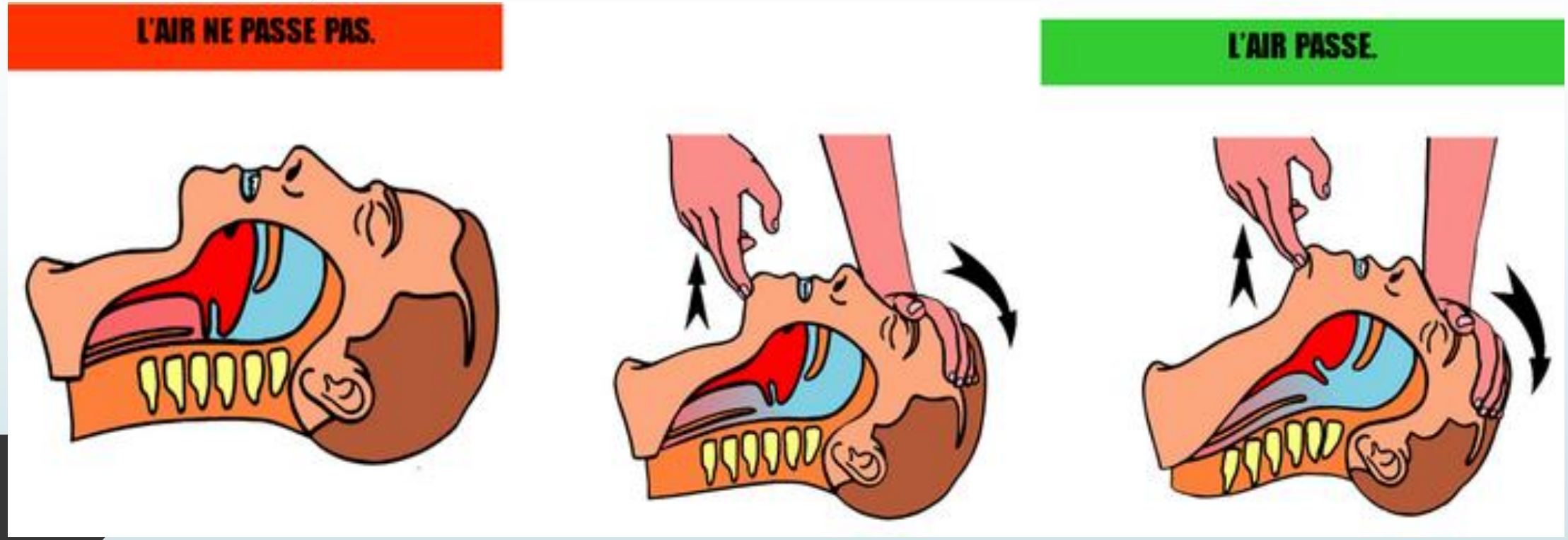
PERTE DE CONNAISSANCE

Les SIGNES

Les RISQUES

La CONDUITE à TENIR

LIBERATION DES VOIES AERIENNES



La liberté des voies aériennes est assurée lorsque :

-le menton est élevé

-la tête est maintenue dans cette position

Position Latérale de Sécurité

Limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale.

Aboutir à une position stable, la plus latérale possible.

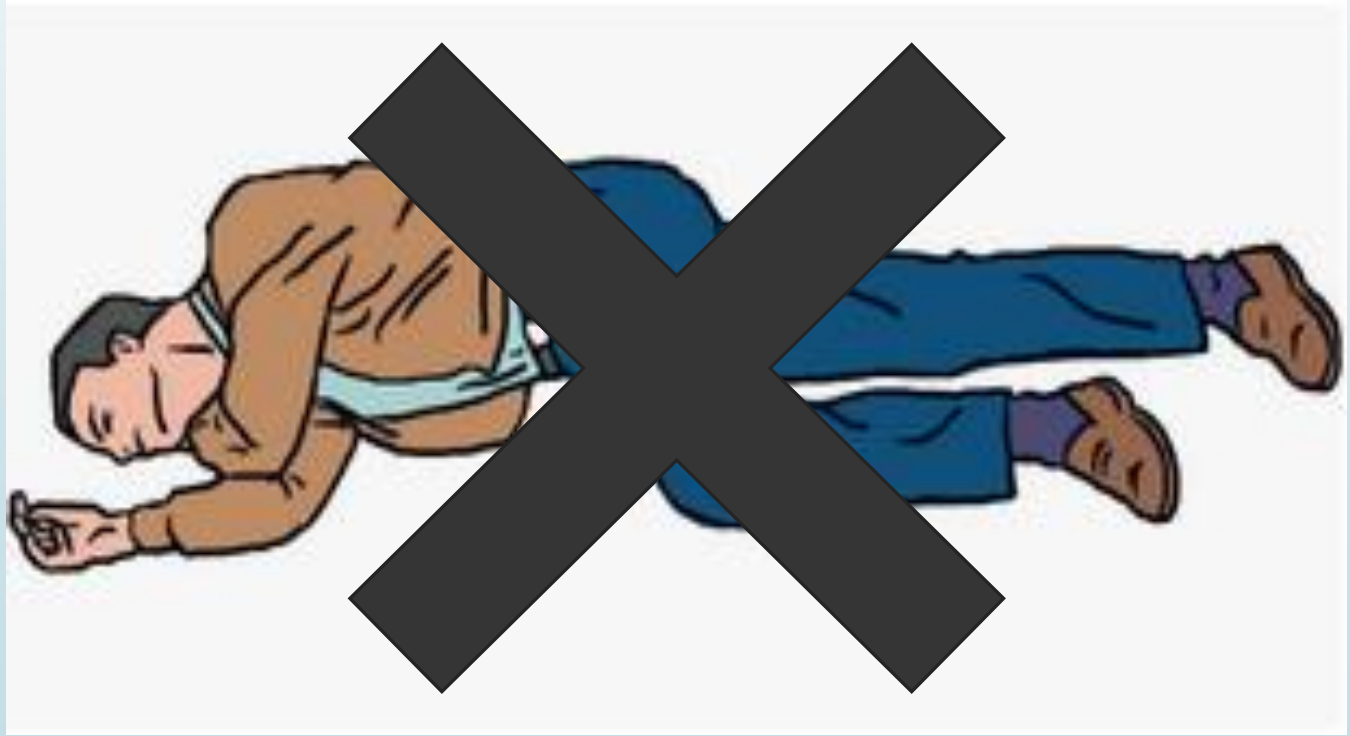
Permettre de contrôler la respiration de la victime.

Permettre l’écoulement des liquides vers l’extérieur (bouche ouverte).

Position Latérale de Sécurité

Si on suspecte une atteinte traumatique

Si on ignore la cause



Partie 6 sur 6

ARRET CARDIAQUE

35 minutes

Objectif de la partie

A la fin de cette partie, vous serez capable de mettre en œuvre des compressions thoraciques, associées ou non à l’utilisation d’un défibrillateur automatisé externe (DAE), chez une victime qui présente un arrêt cardiaque, dans l’attente des secours.

ARRET CARDIAQUE

- Une personne est en arrêt cardiaque lorsque son cœur ne fonctionne plus, ou de façon anarchique, ne permettant plus l’oxygénation du cerveau.

- La victime est inconsciente, ne respire pas ou a une respiration anormale, avec des mouvements respiratoires inefficaces, lents, bruyants et anarchiques.

ARRET CARDIAQUE

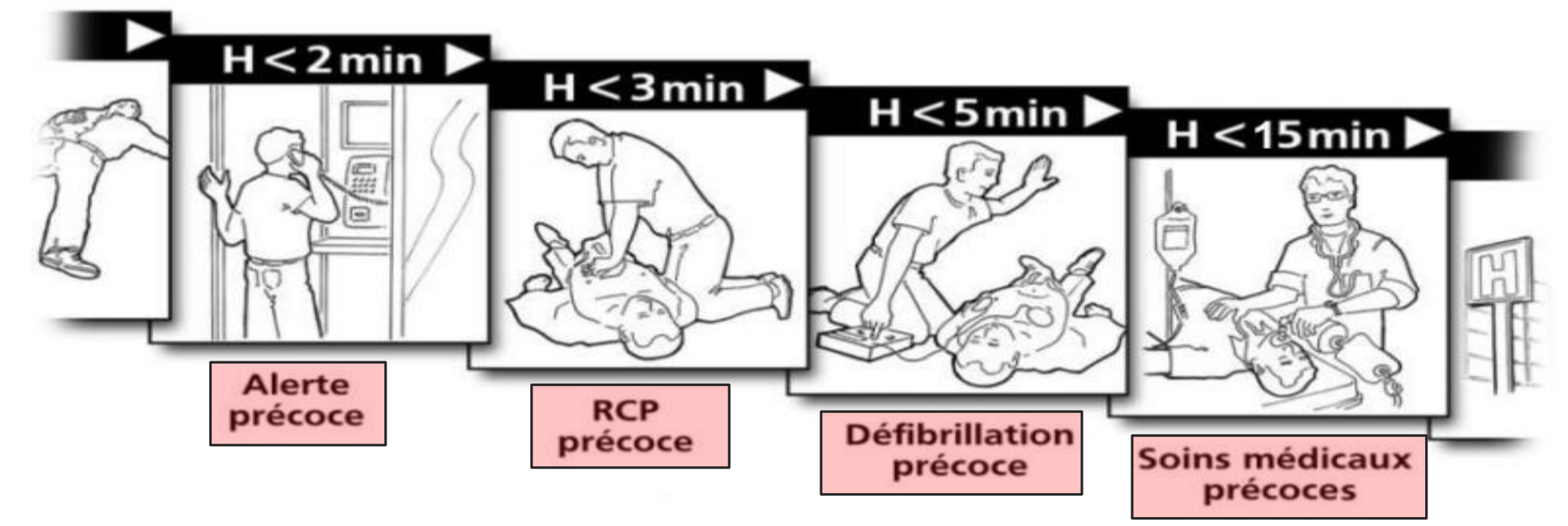
- Chez l'adulte, l'arrêt cardiaque est le plus souvent lié à une anomalie de fonctionnement électrique du cœur (la fibrillation ventriculaire), certaines maladies du cœur comme l'infarctus du myocarde, certains accidents, intoxication, obstruction.

- Chez l'enfant, l'arrêt cardiaque est le plus souvent d'origine respiratoire.

Les RISQUES

- La mort de la victime à très brève échéance.

Réanimation cardio-pulmonaire



Chaine de survie susceptible d'augmenter de 4% à 40% les chances de survie.

Chaque minute de gagnée dans la mise en place d'une RCP efficace peut augmenter de 10% les chances de survie de la victime.

Compressions thoraciques

Comprimer fortement le sternum.

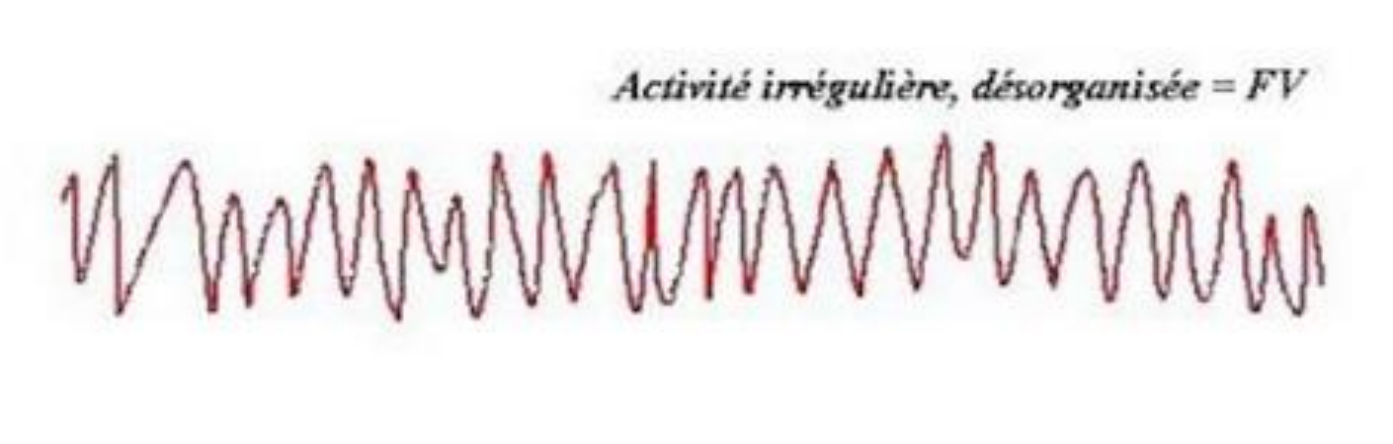
Fréquence comprise entre 100 et 120 /min.

Le Défibrillateur Automatisé Externe (DAE)

1. Analyser l'activité électrique du cœur de la victime.

2. Reconnaître une éventuelle anomalie grave du fonctionnement du cœur à l'origine de l'arrêt circulatoire.

3. Délivrer un choc électrique afin d'arrêter l'activité anarchique du cœur.



Le Défibrillateur Automatisé Externe (DAE)

Mise en œuvre du DAE

Être la plus précoce possible.

Interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques.

CONCLUSION

Il vaut mieux mal faire que ne rien faire

L’assistance médicale téléphonique vous aide

Pas de poursuite pénale en cas de défaillance

FFESSM
TECHNIQUE
CORSE-DU-SUD | 2A

Gestes qui sauvent

Pour aller plus loin dans vos connaissances, vous pouvez suivre la formation PSC1
(Prévention et Secours Civiques de niveau 1)

Avez-vous des questions ?