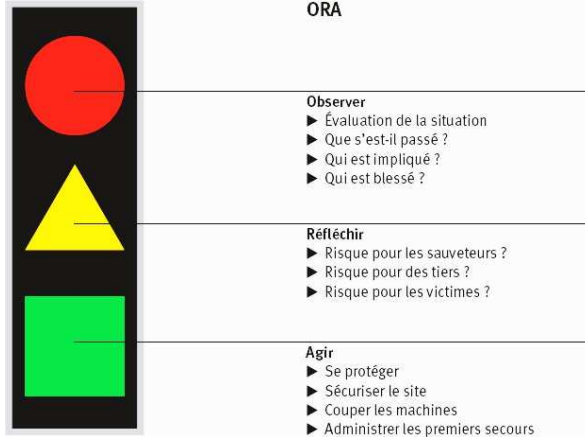




SECOURISME : COMPLÉMENTS

Approche d'un accident



L'alarme

Numéros d'appel d'urgence				
144	117	118	145	1414
Ambulance	Police	Feu	Empoisonnements	Rega

Schéma d'annonce

Qui ?	
Quoi ?	
Quand ?	
Où ?	▶ indications précises
Combien ?	▶ nombre de victimes ▶ genre de blessures
Autre ?	▶ circonstances particulières ▶ dangers imminents ▶ signaler le lieu de l'accident ▶ guider l'ambulance

source : www.samaritains.ch

Donner à boire à un blessé

Il ne faut pas donner à boire dans les cas suivants :

- ◆ Perte de connaissance ou trouble important de la conscience
- ◆ Etat de choc
- ◆ Blessures craniocérébrales
- ◆ Troubles de la déglutition
- ◆ Nausées et vomissements
- ◆ Blessures abdominales
- ◆ Blessures au thorax
- ◆ Blessures qui nécessitent probablement une opération

Lorsqu'on peut donner à boire, il ne faut pas donner n'importe quoi. Les boissons adaptées sont :

- ◆ Eau potable fraîche
- ◆ Thé
- ◆ Bouillon
- ◆ Café

Etat de choc

L'état de choc est un état mettant la vie en danger et caractérisé par une perfusion tissulaire défectueuse, entraînant de ce fait un apport en oxygène insuffisant pour des segments corporels importants, de même que pour les organes vitaux.

Causes de l'état de choc

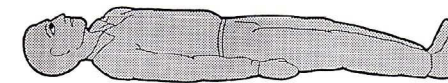
- ◆ Perte importante de sang
- ◆ Blessures multiples
- ◆ Brûlures étendues
- ◆ Intoxications, infections
- ◆ Allergies
- ◆ Insuffisance cardiaque
- ◆ Lésion du cerveau ou de la moelle épinière

Symptômes

- ◆ Pouls rapide et faiblement palpable (>100/min)
- ◆ Peau blême, moite et froide
- ◆ Apathie ou agitation subite
- ◆ Respiration faible

Traitement

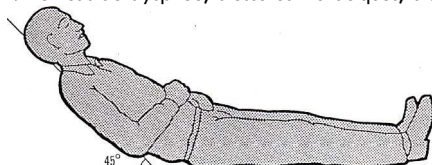
- ◆ en règle générale à plat :



- ◆ en cas de perte de liquides :



- ◆ en cas de dyspnée, blessures thoraciques, blessures du crâne, infarctus :

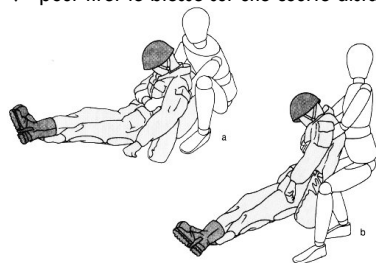


- ◆ si inconscient : PLS

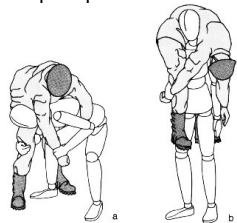
Transport d'un blessé

Le principe général est de ne pas transporter un blessé lorsque ce n'est pas nécessaire, car on risque de lui causer d'autres dommages.

- ◆ pour tirer le blessé sur une courte distance hors d'une zone de danger :



- ◆ pour porter un blessé sur une plus longue distance (prise dite « du chamois ») :



La pharmacie de patrouille

Contenu

Elle doit contenir de quoi traiter :

- ◆ fièvre et douleurs (Dafalgan, Panadol, aspirine, etc.)
 - ◆ diarrhées (Immodium, Carbolevure)
 - ◆ nausées et vomissements (Itinerol B6)
 - ◆ yeux (Similisan)
 - ◆ brûlures, coups de soleil, piqûres d'insectes et allergies (Fenistil, Euceta, Bepanthen)
 - ◆ plaies et blessures : désinfectant (Merfen, Bétadine), compresses de gaze, pansements rapides, compresses stériles, rouleau de sparadrap, bandes de gaze
 - ◆ foulures et entorses : pommades ou gel (Voltaren, Perskindol), bandes élastiques, agrafes élastiques, imperdables
- Elle doit aussi contenir quelque matériel et documentation :
- ◆ petit ciseau, brucelles (à nettoyer après chaque usage)
 - ◆ gants (à jeter après utilisation)
 - ◆ liste des n° d'urgence, manuel de secourisme
 - ◆ liste du contenu de la pharmacie (avec les dates de péremption)
 - ◆ couverture de survie
 - ◆ de quoi écrire, carte téléphonique
 - ◆ médicaments des participants en traitement

Cette liste n'est pas forcément complète. De plus, le nom et les marques des médicaments peuvent changer.

Utilisation

Il faut toujours contrôler l'état de la pharmacie avant les camps. En particulier, il faut contrôler les dates de péremption, la quantité de médicaments et de pansements et l'état du matériel.

En cas de doutes lors de la préparation d'une pharmacie, toujours s'adresser à un pharmacien.

Il faut toujours contrôler les contre-indications et les allergies avant de donner un médicament à une personne. Il faut aussi maintenir une liste des médicaments distribués (avec notamment nom de la personne, date et heure de la distribution).

Ne jamais jouer au médecin. En cas de doute ou de problème s'adresser à un médecin ou à un hôpital.

Inspiré d'un document pour le cours ASVD A3/2003 de Mathieu Boretti