

# LE SECOURS À PERSONNE, C'EST L'AFFAIRE DE TOUS ...

## LA PROTECTION

Une victime ou toute autre personne menacée par un danger doit en être protégée.

Le sauveteur, pour assurer sa propre sécurité doit : **immédiatement supprimer ou écarter le danger de façon permanente.**

Lorsque la victime ne peut se soustraire d'elle-même à un danger réel, immédiat et non contrôlable, il peut réaliser : **Un dégagement d'urgence.**



## L'ALERTE

Message d'alerte :

- ▶ le numéro de téléphone ou de la borne à partir duquel l'appel est passé;
- ▶ la nature du problème : maladie, accident...
- ▶ la localisation la plus précise possible de l'évènement;
- ▶ répondre aux questions posées par les services de secours ;
- ▶ appliquer les consignes données ;
- ▶ raccrocher, sur les instructions de l'opérateur.



i

**Les Sapeurs-Pompiers forment le grand public au**

Prévention et Secours civiques  
Niveau 1 – PSC1

**Pour plus de renseignements, consultez le site de  
l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers du Nord sur  
[www.udsp59.fr](http://www.udsp59.fr)**



UNION DÉPARTEMENTALE DES  
SAPEURS POMPIERS DU NORD



# LE 1<sup>ER</sup> TÉMOIN EST LE 1<sup>ER</sup> MAILLON DE LA CHAÎNE DE SECOURS



## OBSTRUCTION DES VOIES AERIENNES

► Un corps étranger empêche la victime de respirer. Elle ne peut plus parler, crier, tousser, elle s'agite, devient bleue et peut perdre connaissance.



1 à 5 claques vigoureuses dans le dos

Si ce n'est pas efficace :



1 à 5 compressions abdominales

ou



1 à 5 compressions thoraciques  
chez l'adulte obèse  
ou la femme enceinte

Pour les victimes de 0 à 1 an



Maintien du nourrisson



1 à 5 claques dans le dos



1 à 5 compressions thoraciques

► Alerter et surveiller

## HEMORRAGIE EXTERNE

La perte de sang prolongée ne s'arrête pas spontanément :

► **Demander à la victime de comprimer l'endroit qui saigne.**

**À défaut, le sauveteur le fait à sa place.**

- main protégée si possible
- allonger confortablement la victime.

► **Alerter ou faire alerter les secours**



Le sauveteur peut réaliser un pansement compressif s'il doit se libérer.

Si la compression direct est inefficace malgré tout.

► **Mettre en place un garrot.**

- s'assurer que le sang ne coule plus,
- rassurer la victime,
- protéger contre le froid ou la chaleur.



► **Surveiller.**



## PERTE DE CONNAISSANCE

- Poser des questions simples («comment ça va ?», «vous m'entendez ?»)

Pas de réponse, la victime est inconsciente.

**Libérer les voies  
aériennes**

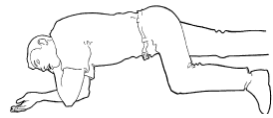


**Apprécier la respiration**  
avec la joue, l'oreille, les yeux,  
sur 10 secondes ou plus



**La victime respire**

La mettre en Position Latérale  
de Sécurité (PLS)



- Alerter ou faire alerter les secours
- Surveiller jusqu'à l'arrivée des secours.

## ARRÊT CARDIAQUE

La victime ne respire pas.

- Alerter ou faire alerter les secours et demander un défibrillateur



Adulte



Enfant



Nourrisson

- Répéter ces cycles : 30 compressions thoraciques, 100 à 120/min suivies de 2 insufflations. Chez



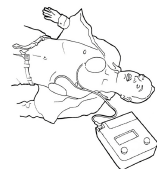
Position neutre de la  
tête chez le nourrisson



Bascule de la tête chez  
l'adulte

Chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson.

- Mettre en oeuvre le défibrillateur dès son arrivée et suivre les consignes.



## MALAISE

### ► Observer les signes présentés par la victime ;

- ✓ Mettre au repos en position :
  - Allongée, le plus souvent possible ;
  - Assise en cas de difficultés à respirer ;
  - Sinon dans la position où elle se sent le mieux ;
- ✓ Desserrer les vêtements, en cas de gêne ;
- ✓ Rassurer la victime en lui parlant régulièrement ;

### ► Les renseignements à rechercher, auprès de la victime ou de son entourage sont :

- ✓ Son âge ;
- ✓ La durée du malaise ;
- ✓ Les traitements médicamenteux qu'elle suit ;
- ✓ Les maladies, hospitalisations ou traumatismes récents dont elle a fait l'objet ;
- ✓ S'agit de la première fois qu'elle présente ce malaise ;
- ✓ Demander un avis médical au centre 15 et transmettre les informations recueillies ;
- ✓ Surveiller la victime jusqu'à l'arrivée des secours.

## PLAIE

### ► Evaluer la gravité de la plaie en fonction de son Mécanisme, Aspect, Localisation :

#### Face à une plaie grave :

- ✓ Ne jamais retirer le corps étranger (couteau, morceau de verre...) ;
- ✓ Installer en position d'attente et sans délai la victime :
  - Assise en présence d'une plaie au thorax ;
  - Allongée, jambes fléchies en présence d'une plaie de l'abdomen ;
  - Allongée, yeux fermés en demandant de ne pas bouger la tête en présence d'une plaie à l'oeil ;
  - Allongée dans tous les autres cas ;
- ✓ Protéger de la chaleur, du froid ou des intempéries ;
- ✓ Appeler les secours et appliquer les consignes.

#### 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 à l'aide d'un antiseptique, éventuellement ;
- ✓ Protéger par un pansement adhésif ;
- ✓ Vérifier l'existence d'une vaccination antitétanique en cours de validité ;
- ✓ Conseiller de consulter un médecin si aggravation.

## TRAUMATISME

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

- Empêcher la zone atteinte de bouger.
- Douleur au cou (suspicion de trauma du rachis) = Maintien de tête
- Alerter et surveiller.

## BRÛLURE

► Refroidir immédiatement la surface brûlée par ruissellement d'eau tempérée (15 à 25°). Débuter l'arrosage après 30 minutes n'a pas d'intérêt.

► Si la brûlure est grave, alerter les secours et appliquer les consignes.

Aucun produit ne doit être appliqué sans avis médical.

