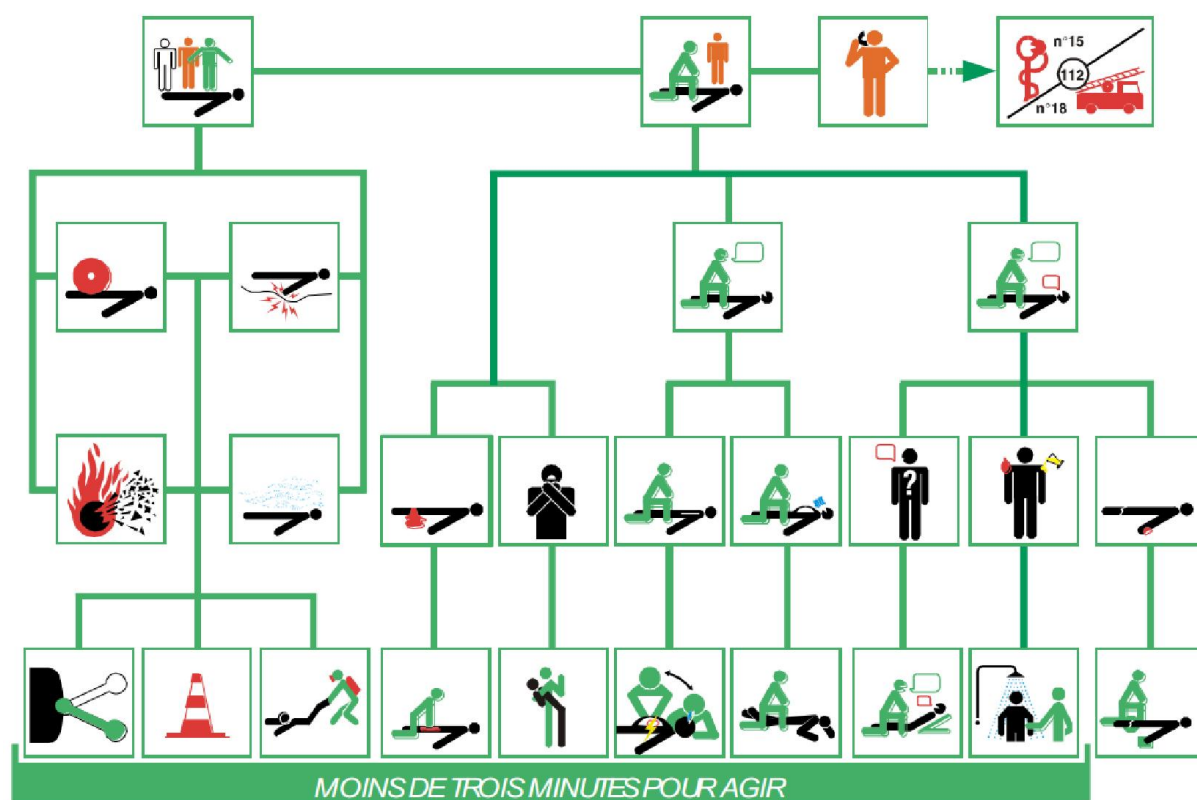


Sauvetage Secourisme du Travail

Selon le Guide des données techniques et conduites à tenir INRS V2.01/2017
seule référence dans le domaine



Selon le Guide des données techniques et conduites à tenir INRS V2.01/2017
seule référence dans le domaine



PREFAS

PRotéger

E Examiner

Faire

Alerter

S Secourir



Examiner

Saigne abondamment ?



S'étouffe ?



Répond ?



NON

OUI

▲ Si sur le VENTRE
→ RETOURNER

Respire ?

Malaise ?



Brûlure ?



▲ GASPS

Blessure ?





ALERTER

→ **Qui ?**

Secours entreprise ou 15 / 18 / 112

→ **Quoi dire ?**

Identité / Numéro d'appel

Lieu de l'accident

Nature de l'accident

Nombre de victimes

Etat des victimes

Actions engagées



→ **Penser à :**

Ne jamais raccrocher le premier

Répondre aux questions

Rendre compte au SST*

Guider et organiser l'accès

Suivre les consignes



Saignements Abondants



→ **S**e protéger, si possible, du contact du sang

BLESSURE SAIGNANT ABONDAMMENT

1. **Repérer** l'origine du saignement
2. Demander à la victime de **compresser**, sinon le faire à sa place
3. **Allonger** la victime dès la compression effectuée
4. **Faire alerter** ou à défaut alerter
 - Si le SST doit se libérer poser un **pansement compressif**
5. Si compression inefficace ou impossible, poser un **garrot**
6. **Surveiller** l'état de la victime

Saignement de nez spontané ou choc sur le nez

- **Asseoir** la victime, tête penchée en avant
- Se **moucher** vigoureusement
- Se **compresser** les narines avec 2 doigts 10 minutes sans relâcher
- Demander un **avis médical** si ne s'arrête pas ou se reproduit ou a pour origine chute ou coup

Vomit ou crache du sang


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

Autres orifices naturels

- **Allonger** la victime ;
- Demander un **avis médical** et appliquer les consignes

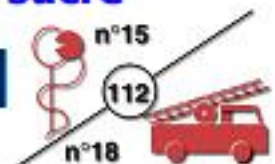


Malaise

1. Mettre la victime au **repos** 
2. **Observer** (paralysie, sueur, pâleur...)
3. **Écouter, questionner**
la victime et son entourage
 - Quel **âge** a-t-elle?
 - Est-ce la **première fois** ?
 - Quel est le **type de douleur** ?
(sensation de serrement, piqûre, brûlure, ...)
 - **Où** a-t-elle mal ?
 - Depuis **combien de temps** a-t-elle ce malaise ?
 - A-t-elle été récemment **malade** et/ou **hospitalisée** ?
 - Suit-elle un **traitement** ?
→ Prise habituelle de **médicament** ou de **sucre**



4. Prendre un **avis médical**





Douleur empêchant certains mouvements



Douleur du COU à la suite d'un traumatisme

1. Conseiller fermement de ne faire **aucun mouvement**, en particulier de la **tête**
2. Si possible **stabiliser le rachis cervical** dans la position où il se trouve, à deux mains
3. Faire **alerter** ou alerter les secours
4. **Surveiller** l'état de la victime



Traumatisme de MEMBRE

Si fracture de membre déplacée :
ne pas tenter de la réaligner

1. Conseiller fermement de **ne pas mobiliser le membre atteint**
2. Faire **alerter** ou alerter les secours
3. **Respecter** les recommandations des secours
4. **Surveiller** l'état de la victime



Coup sur la tête

Si plusieurs minutes après, la victime présente :

- Agitation / Prostration
- Vomissements
- Absence de souvenir de l'accident
- Propos incohérents
- Maux de tête persistants
- Diminution de la force musculaire
- Engourdissement

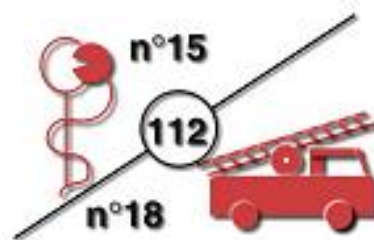


1. Allonger la victime



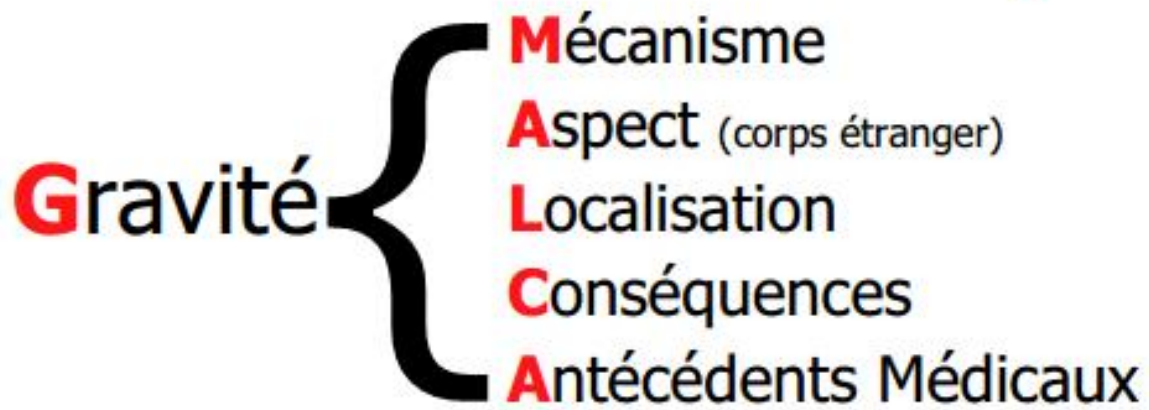
2. Faire alerter ou alerter les secours

3. Surveiller l'état de la victime





PLAIE GRAVE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT



Plaie thorax →

position **demi-assise** et
laisser la plaie à l'air libre



Plaie abdomen →

position **à plat dos**,
jambes fléchies



Plaie oeil → **allonger**

recommander de
fermer les yeux

si possible maintenir sa tête à deux mains



Autres types de plaie → **allonger**

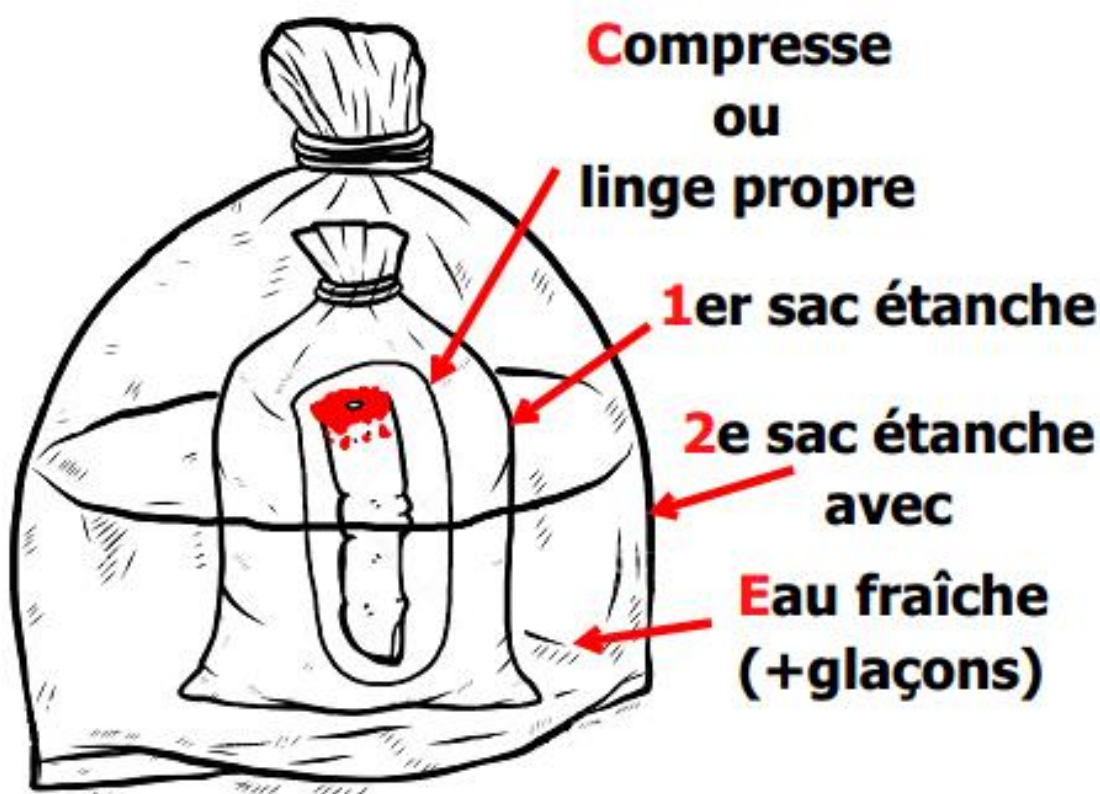




Membre Sectionné



1. **A**llonger la victime
2. **A**lerter les secours
3. **P**rotéger le moignon
4. **C**onditionner le membre





PLAIE SIMPLE



- **P**etite coupure superficielle
- **E**raflure saignant peu
- **N**on située proche d'un orifice naturel ou de l'oeil

1. **Se laver** les mains (eau, savon)
2. **Nettoyer** la plaie (eau, savon, compresse)
3. **Protéger** (pansement)
4. **Demander** à la victime :
Vaccin tétanos - Antécédents médicaux
5. Lui demander de **surveiller** sa plaie :
chaude, rouge, gonfle, douleur, fièvre
6. **Se laver** les mains (eau, savon)



Assurer une respiration + une circulation artificielles



→ **Si un témoin est présent**

- 1. Faire alerter** + réclamer un **DAE**
Défibrillateur **A**utomatisé **E**xterne
- 2. Pratiquer immédiatement une RCP**
Réanimation **C**ardio-**P**ulmonaire
cycles de **30** compressions thoraciques
2 insufflations
- 3. Mettre en oeuvre** au plus tôt le **DAE**
- 4. Poursuivre la réanimation**
Relais des secours
Reprise d'une respiration normale

→ **En l'absence de témoin**

Alerter (HP) / Masser / DAE si visible

→ **Si un second SST est présent**

1 Masse / 1 Souffle / Relais 2 minutes