



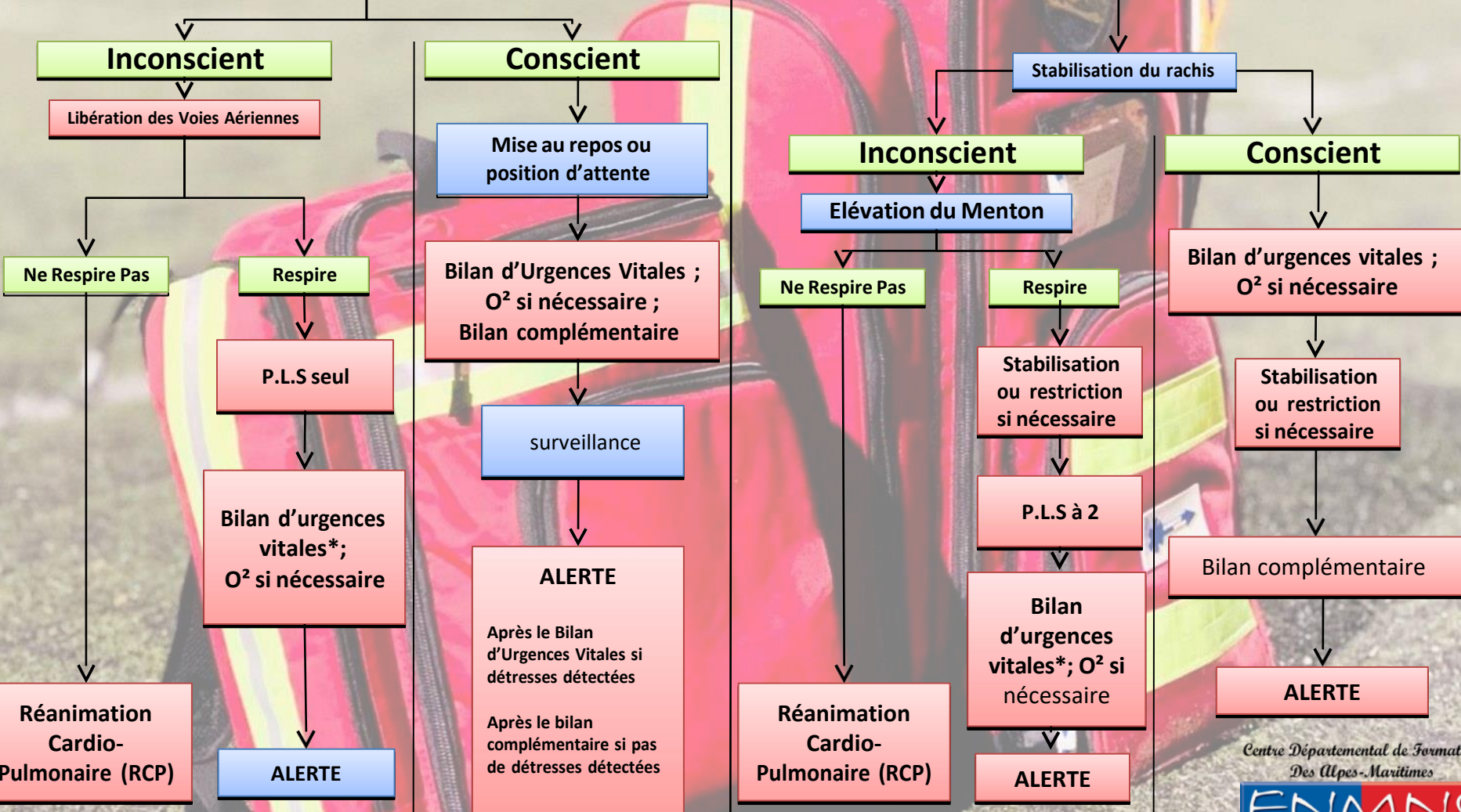
Conduite à Tenir à deux secouristes

Etat de la victime
Rôle du « chef »
Rôle de « l'équipier »

En arrivant sur les lieux :
 -Assurer la protection
 -Recherche visuelle des saignements
 -Parler à la victime et au(x) témoin(s)

SANS Traumatisme

AVEC Traumatisme



Centre Départemental de Formation Des Alpes-Maritimes



Conduite à Tenir à deux secouristes

Pose du Collier cervical

Victime consciente

Victime inconsciente

Bilan d'Urgences Vitales ;
O² si nécessaire ;
Bilan complémentaire

La victimes respire

Pose du collier cervical

Position latérale de sécurité à 2 secouriste

Retournement

Victime consciente

Victime inconsciente

Bilan d'Urgences Vitales ;
O² si nécessaire ;
Bilan complémentaire

Retournement pour vérifier la respiration

Le retournement s'effectuera si la position sur le ventre empêche de compléter correctement le BUV ou au moment de l'examen de la victime (bilan complémentaire) pour la palpation

Retrait casque

Victime consciente

Victime inconsciente

Bilan d'Urgences Vitales ;
O² si nécessaire ;
Bilan complémentaire

Retrait du casque pour vérifier la respiration

Le retrait du casque s'effectuera si ce dernier empêche de compléter correctement le BUV ou au moment de l'examen de la victime (bilan complémentaire) pour la palpation

La pose du collier s'effectuera si la stabilisation du rachis est rendu difficile par la situation et si la victime est suspecte de traumatisme (cf tableau)

Adultes

15 l/min d'O²

Ne Respire Pas

Objectif de saturation :
94 à 98%

Ne circule pas

Circule

Insufflations

Alternance 30 compressions et 2 insufflations.
Profondeur 5 cm et Fréq 100 à 120/mn

-Mise en place le plus tôt possible du DAE durant la RCP du secouriste 1.

-Alerte à l'issue de la première analyse par les secouriste 2.
Ou en allant chercher un défibrillateur si il n'est pas présent.

-**Noyé :**

-5 insufflations initiales puis (si aucun signes visuels de respiration) commencer les manœuvres de RCP

Enfants

15 l/min d'O²

Ne Respire Pas

Objectif de saturation :
94 à 98%

Ne circule pas

Circule

Insufflations

Dans tout les cas :

-5 insufflations initiales puis (si aucun signes visuels de respiration),

Alternance 15 compressions et 2 insufflations.
Profondeur 5 cm et Fréq 100 à 120/mn

-Alerte par le secouriste 2, en même temps que la RCP du secouriste 1.

-Mise en place le plus tôt possible du DAE durant la RCP du secouriste 1 (électrodes pédiatriques ou pose de celles adultes, une dans le dos, une au milieu du sternum)
RCP sans DAE si il n'est pas disponible, en attendant les renforts

-**Sauveteur isolé :** 1 minute de RCP avant l'alerte et la pose du DAE

Nourrissons

15 l/min d'O²

Ne Respire Pas

Objectif de saturation :
94 à 98%

Ne circule pas

Circule

Insufflations

Dans tout les cas :

-5 insufflations initiales puis (si aucun signes visuels de respiration),

Alternance 15 compressions et 2 insufflations.
Profondeur 4 cm et Fréq 100 à 120/mn

-Alerte par le secouriste 2, en même temps que la RCP du secouriste 1.

-Mise en place le plus tôt possible du DAE durant la RCP du secouriste 1 (électrodes pédiatriques ou pose de celles adultes, une dans le dos, une au milieu du sternum)
RCP sans DAE si il n'est pas disponible, en attendant les renforts

-**Sauveteur isolé :** 1 minute de RCP avant l'alerte et la pose du DAE



Recherches d'informations sur une victime

Détresses Vitales

3 détresses vitales :

Respiratoire :

Chiffrer la respiration de la victime sur 1min et la qualifier (amplitude, régularité), couleur des muqueuses, recherche de sons anormaux.

Pose de l'oxymètre de pouls

Circulatoire

Chiffrer la circulation de la victime sur 1min et la qualifier (qualité du battement, régularité), temps de recoloration cutanée, forte sensation de soif, marbrure.

Prise de la Tension, Température.

Neurologique

- Rechercher les Pertes de Connaissances initiales,
- L'orientation dans le temps et dans l'espace,
- Les reflexes pupillaires,
- La sensibilité et la motricité
- GLASGOW Score ou AVPU

M.A.T.H

Maladies ?

Allergies ?

Traitements ?

Hospitalisations ?

P.Q.R.S.T

Provoqué par ?

Qualité du mal ?
(ex: ça serre comme un étau)

Région ?
(dos, ventre, tête, etc.)

Sévérité ?
(échelle de la douleur)

Temps ?
(depuis combien de temps)

Adulte – Enfant – Nourrisson

O₂ 15l/mn avec Masque Haute Concentration, si présence d'une détresse vitale ou si SPO₂<94% (89% si Insuffisant Respiratoire Chronique)

régulation entre 8l et 15l/mn selon SpO₂ visée

TOUTES ses informations devront être retransmises au médecin du 15