

INITIATION AUX GESTES D'URGENCE

FORMATION ASSISTANTES MATERNELLES



OBSERVER – PROTÉGER – ALERTE – SECOURIR

VOUS = 1^{er} TEMOIN – 1^{er} MAILLON DE LA CHAÎNE DE SECOURS

I/ PROTECTION ET ALERTE

1/ Protéger

- soi-même
- la victime
- les autres enfants en garde

2/ Observer

- danger contrôlable : le supprimer immédiatement
- danger non contrôlable : dégagement d'urgence et délimiter la zone pour empêcher les intrusions

3/ Alerter

- **SAMU le 15 (avis médical)**

- **POMPIERS le 18**

- **N° EUROPEEN le 112**

Un message clair :

- numéro de téléphone
- nature du problème
- localisation la plus précise
- répondre aux questions
- appliquer les consignes

NE PAS RACCROCHER SANS LES INSTRUCTIONS DE L'OPERATEUR

4/ Alerte aux populations

Lorsque le Signal National d'Alerte est déclenché :

- se confiner dans un local clos
- calfeutrer les issues et aérations
- ne pas aller chercher les enfants à l'école
- ne pas téléphoner
- écouter ou regarder les chaînes de Radio France et France-Télévision

II/ OBSTRUCTION DES VOIES AERIENNES

1/ Obstruction partielle

La victime :

- respire
- tousse vigoureusement
- peut parler, crier

Conduite à tenir :

- encourager à tousser
- installer la victime en position de confort

Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

2/ Obstruction totale

La victime :

- ne respire pas
- ne tousse pas
- ne crie pas
- garde la bouche ouverte
- s'agite
- devient bleu

Conduite à tenir chez l'enfant :

Basculer la victime en avant et lui donner

1 à 5 claques vigoureuses entre les 2 omoplates, avec le talon de la main ouverte, vérifier après chaque claque la désobstruction.



Si ce n'est pas efficace

Se mettre derrière l'enfant et réaliser 1 à 5 compressions abdominales, au creux de l'estomac, sans appuyer sur les côtes vers l'arrière et vers le haut.



Conduite à tenir chez le nourrisson :



Réaliser 1 à 5 claques vigoureuses entre les 2 omoplates, avec le talon de la main ouverte, vérifier après chaque claque la désobstruction.

EN CAS D'ÉCHEC, RETOURNER LE NOURRISSON EN LE MAINTENANT FERMEMENT AVEC L'AVANT-BRAS



Réaliser 1 à 5 compressions au milieu de la poitrine sur la moitié inférieure du sternum, avec 2 doigts
Vérifier après chaque compression la désobstruction.

Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

III/ LES PLAIES

Plaie simple : nettoyer à l'eau courante et au savon (antiseptique uniquement sur ordonnance) puis protéger par un pansement. Vérifier la vaccination antitétanique et surveiller.
Si la plaie devient rouge ou douloureuse, orienter vers un médecin.

Plaie grave : installer en position d'attente et ne pas retirer le corps étranger



Plaie au thorax : position assise



Plaie abdominale : position allongée
avec les jambes fléchies



Plaie à l'œil : position allongée
les yeux fermés, sans bouger la tête

Dans tous les autres cas mettre en position allongée.

Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

IV/ LES BRULURES

Toute brûlure d'enfant doit être considérée comme une brûlure grave.

Refroidir **immédiatement** la surface brûlée par un ruissellement d'eau tempérée (15-25°C) jusqu'à la disparition de la sensation de chaleur.



Alerter le SAMU(15) et appliquer leurs consignes

En cas d'ingestion d'un produit toxique ne pas faire boire, ni vomir.

Alerter le SAMU(15) et appliquer leurs consignes

V/ HEMORRAGIES

L'hémorragie est une perte de sang prolongée qui ne s'arrête pas spontanément

Observer



Comprimer fermement l'endroit qui saigne avec une protection imperméable (gants, sac plastique hermétique...)



Allonger la victime la rassurer et la protéger contre le froid ou le chaud

Si possible faire alerter le SAMU (15) par une autre personne sinon,



effectuer un pansement compressif suffisant pour arrêter le saignement de façon permanente.

Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

Demander un avis médical, si le sauveteur présente une plaie ayant été souillée ou s'il a subi une projection de sang sur le visage.

Cas particulier :

1/ saignement abondant du nez

- moucher vigoureusement
- pencher la tête en avant
- appuyer sur les deux narines pendant 10 minutes

Si le saignement ne s'arrête pas, reprend après les 10 minutes ou si la victime prend un médicament favorisant les saignements : **Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime**

2/ vomissements et crachats de sang

- installer la victime en position de confort
- conserver les vomissements ou les crachats pour les donner au service de secours

Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

3/ perte de sang par un orifice naturel

- allonger la victime

Alerter le SAMU(15) et appliquer leurs consignes

VI/ LES TRAUMATISMES

En cas de douleur vive, de difficulté ou d'impossibilité de bouger, d'un gonflement ou d'une déformation, le sauveteur doit **immobiliser** la zone atteinte.



Alerter le SAMU (15) et surveiller la victime

Cas particulier :

- traumatisme crânien chez l'enfant, signes de gravité à repérer pour le passage de l'alerte précoce :
.perte de connaissance plus ou moins longue, somnolence, maux de tête, comportement anormal, agitation, vomissements.

VII/ LE MALAISE CHEZ L'ENFANT

Observer l'apparition de signes inhabituels :

- pâleur, douleur, sueur

NE JAMAIS SECOUER L'ENFANT

Mettre en position de confort

Alerter le SAMU(15) et appliquer leurs consignes



Rassurer et surveiller la victime.

VII/ VICTIME INCONSCIENTE

Ne répond pas aux ordres simples : serrez-moi les mains, ouvrez les yeux

Libération des voies aériennes

Chez l'enfant



Basculer la tête en arrière et lever le menton

Chez le nourrisson



Garder la tête en position neutre et lever le menton

Puis



Entendre et percevoir le souffle



Observer le soulèvement du thorax et de l'abdomen,
sur 10 secondes au maximum

A/ la victime respire

Préparer le retournement :

- retirer les lunettes de la victime
- rapprocher les membres inférieurs de l'axe du corps

METTRE LA VICTIME EN POSITION LATÉRALE DE SECURITE (PLS)



La PLS doit :

- limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale
- aboutir à une position stable, la plus latérale possible
- permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur

- Couvrir la victime

Alerter le SAMU(15) et surveiller la victime

B/ la victime ne respire pas ou présente une respiration anormale :

ARRET CARDIAQUE

Alerter ou faire alerter le SAMU(15)

Demander un défibrillateur (DAE)

La chaîne de survie



1-REANIMATION CARDIO PULMONAIRE (RCP) CHEZ L'ENFANT

1-Réaliser 30 compressions thoraciques, avec une main, en comprimant fortement le sternum
Avec une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute



2- Réaliser 2 insufflations lentes et progressives, cesser dès le début du soulèvement de la poitrine
Le temps entre chaque insufflation doit être de 5 secondes au maximum



Répéter les cycles jusqu'à la reprise de l'activité cardiaque sinon jusqu'à l'arrivée des secours

2-REANIMATION CARDIO PULMONAIRE (RCP) CHEZ LE NOURRISSON

1-Réaliser 30 compressions thoraciques, avec la pulpe de 2 doigts, en comprimant fortement le sternum
Avec une fréquence entre 100 et 120 par minute



2- Réaliser 2 insufflations avec le volume d'air de votre bouche, la tête du nourrisson en position neutre, le menton surélevé

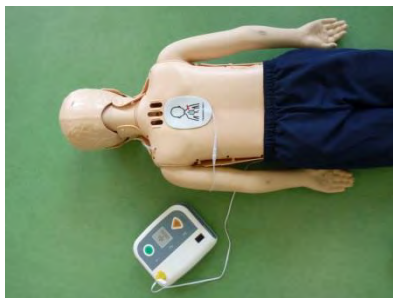
Le temps entre chaque insufflation doit être de 5 secondes au maximum



Répéter les cycles jusqu'à la reprise de l'activité cardiaque sinon jusqu'à l'arrivée des secours

3-DEFIBRILLATEUR (DAE)

Mettre en œuvre le défibrillateur dès que possible et suivre les consignes de celui-ci



LE LIVRET IGS EST AVANT TOUT UN AIDE MEMOIRE

SON OBJECTIF EST DE VOUS RAPPELER LES GESTES DE PREMIERS SECOURS APPRIS EN FORMATION
QUI PEUVENT SAUVER UNE VIE

Auteurs : IFSY : M Stéphane BLEVIN
Mme Sandra BRUNERIE
M Nicolas MARTIN
Photos : M Frédéric BLANCHARD

Nous tenons tout particulièrement à remercier le SDIS78 pour sa collaboration.

© 2015 CD78 / IFSY

Toute reproduction interdite sans l'autorisation des auteurs.

Institut de Formation Sociale des Yvelines

27, bd Saint-Antoine – 78000 Versailles

Tél. : 01 39 23 15 50 – email : ifsy@yvelines.fr