



# Les gestes d'urgence En cas d'accident

Gilet de Balisage

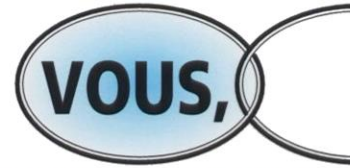


Gilet de Sécurité



# Les gestes à effectuer

## PREMIERS SECOURS



1er MAILLON D'UNE CHAÎNE  
DE SECOURS



**vous serez capable :**



DE PROTÉGER,



D'ALERTER,

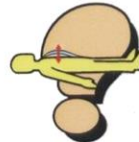
**et d'agir face à une victime qui :**



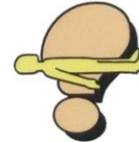
S'ÉTOUFFE,



SAIGNE,



EST INCONSCIENTE  
ET QUI RESPIRE,



EST INCONSCIENTE  
ET QUI NE RESPIRE PAS,



PRÉSENTE UN MALAISE,



PRÉSENTE UNE PLAIE  
GRAVE / SIMPLE,



PRÉSENTE UNE BRÛLURE  
GRAVE / SIMPLE,



PRÉSENTE UNE ATTEINTE  
DES OS ET ARTICULATIONS

# CHAÎNE DE SECOURS



# PROTÉGER

Assurer la sécurité de la victime,  
de soi même ou de toute autre personne.



## DANGER CONTRÔLABLE



**DANGER**

Supprimer ou écarter  
immédiatement le danger  
de façon permanente.

## DANGER NON CONTRÔLABLE



Délimiter la zone de  
danger pour empêcher  
toute intrusion dans  
cette zone.

Dégager d'urgence,  
si possible.

Faire baliser  
la zone de danger.



© 2008 HOG (Harley Owners Group) - reproduction interdite sans autorisation écrite de HOG - 100 Harley Owners Group - 100 Harley Owners Group - 100 Harley Owners Group - 100 Harley Owners Group





**Quelles réactions immédiates ?**



# Quelles réactions immédiates ?



Couper le contact  
Extincteur si présent



Protection de l'accident  
Balisage



Faire le bilan vital de la victime  
Alerter les secours  
Surveillance de la victime



# La protection d'un accident

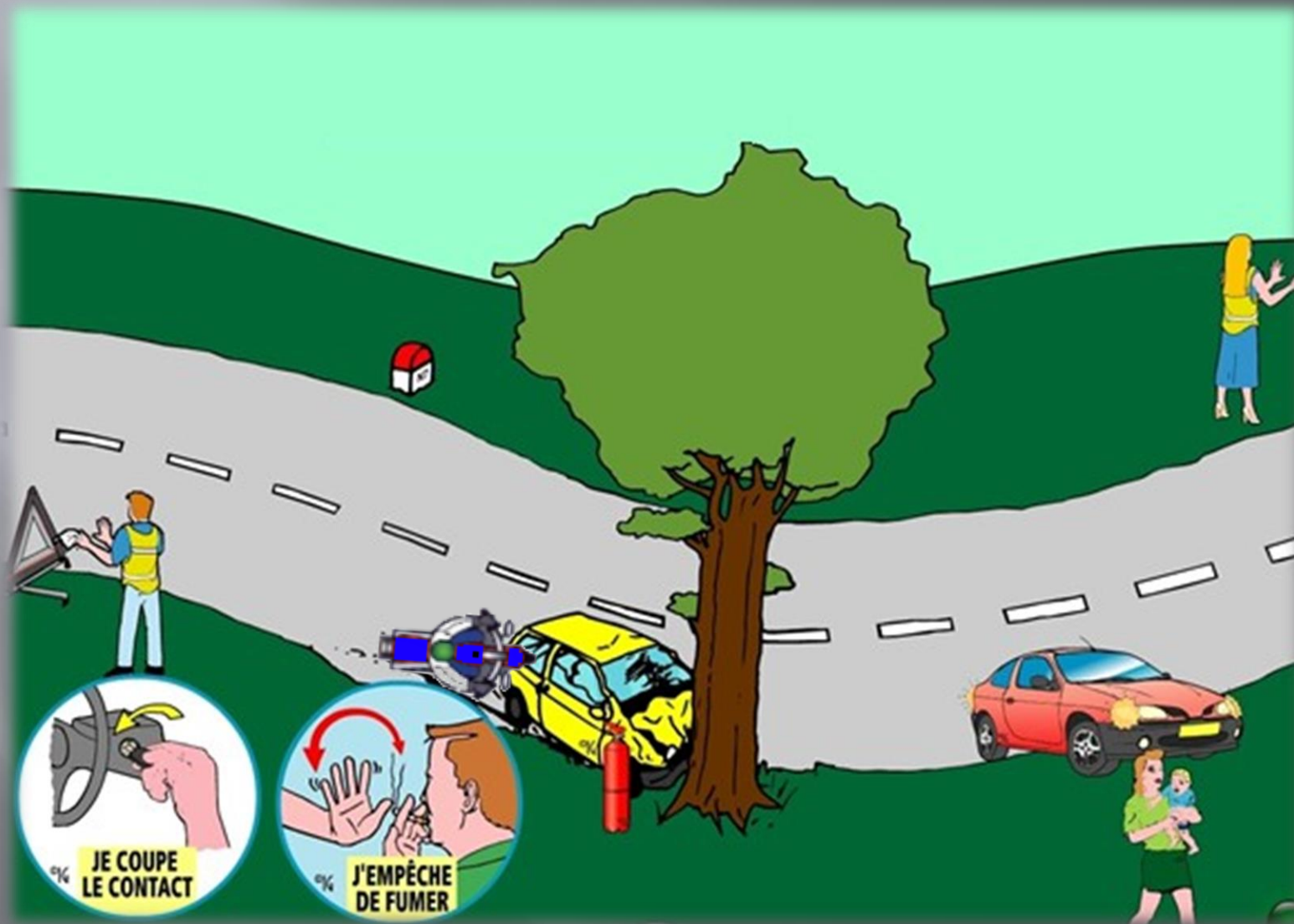


Que faites vous dans cette situation ?





# La protection d'un accident



# Les premières réactions

Que faites vous dans cette situation ?







AM-807-0A

SAPEURS - POMPIERS des YVELINES

L32

L31

Metz







# P - A - S

*En cas d'accident de Moto, Que fais je ?*

**1) Je Protège l'accident**



**2) J'alerte les secours**



**3) je pratique les premiers gestes de secourisme**

# NUMÉROS D'URGENCE



WWW.HOPTOYS.FR



POLICE-SECOURS

17



SAPEURS-POMPIERS

18



SAMU

15



NUMÉRO D'URGENCE  
pour les personnes sourdes et malentendantes

114



APPEL  
D'URGENCE  
EUROPÉEN

112





# Qui alerter ?



## L'ALERTE AUX SECOURS

**15 SAMU**  
Urgences médicales

**18 SAPEURS**  
pompiers  
1ers Secours

**112**  
N° Unique  
Européen

**17 POLICE**  
Gendarmerie  
Ordre Public

N° à 10 chiffres  
**MEDECIN TRAITANT :**  
Problèmes de santé  
Européen



# L'alerte aux secours

## Le message d'alerte





# HÉMORRAGIE COMPRESSION LOCALE



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

**SA VIE EST  
MENACÉE.**



**AGIR**

**COMPRIMER**  
immédiatement et fortement  
l'endroit qui saigne.



**ALLONGER** la victime et faire  
si besoin un **PANSEMENT  
COMPRESSIF** réalisé avec  
une épaisseur de tissu propre  
maintenu par un bandage.

Alerter les secours au 15, 18 ou 112,  
couvrir et surveiller.



Si le saignement se poursuit,  
reprendre la compression manuelle  
par dessus le pansement.



# GARROT TOURNIQUET IMPROVISÉ

Le garrot est réalisé face à une plaie de membre **QUAND LA COMPRESSION MANUELLE OU LE PANSEMENT COMPRESSIF EST INEFFICACE OU IMPOSSIBLE** (*broiement de membre, nombreuses victimes, attentat...*).

Le garrot est mis en place entre la plaie qui saigne et la racine du membre, à quelques centimètres de la plaie, jamais sur une articulation.

1. Faire 2 tours autour du membre avec un lien large (*cravate, écharpe, ceinture*) et faire un nœud.



2. Placer un bâton au-dessus et faire 2 nœuds pour le maintenir.



3. Tourner le bâton pour serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement.



4. Entourer avec le lien large restant le membre en englobant le bâton pour que le garrot ne se desserre pas. Réaliser un dernier nœud de maintien.



- Laisser le garrot visible
- ne jamais le desserrer
- noter l'heure de pose.





# LIBÉRER LES VOIES AÉRIENNES

Libérer les voies aériennes à toute victime qui a perdu connaissance avant de contrôler sa respiration.

Des liquides gastriques, du sang, de la salive peuvent s'écouler dans les poumons à cause de la perte des réflexes de toux et de déglutition.



TRACHÉE  
l'air ne peut pas passer.

LA LANGUE  
obstrue les  
voies aériennes.

ADULTE - ENFANT  
NOURRISSON



Basculer doucement la tête en arrière et élever le menton.



Amener doucement la tête dans l'alignement du torse en position neutre et élever le menton.



# ÉTOUFFEMENT TOTAL CLAQUES DANS LE DOS



La victime s'étouffe et ne peut plus :

- respirer,
- parler,
- tousser.

Elle a la bouche ouverte pour chercher l'air, elle s'agite, devient bleue puis perd connaissance.

**SA VIE EST MENACÉE.**



**AGIR**

**DONNER  
1 À 5 CLAQUES  
DANS LE DOS**

pour faire tousser et débloquer  
le corps obstruant.

Soutenir le thorax de la victime  
et la pencher en avant.  
Donner des claques vigoureuses  
entre les deux omoplates avec  
le talon de la main ouverte.

En cas d'échec, réaliser des compressions  
abdominales ou thoraciques.



© 2010 HOG HARLEY OWNERS GROUP - reproduction interdite. Site n° 14 100 au 01 02 03 04 - AC L'Orléans (France) - Tél. 02 38 36 01 01 - Fax. 02 38 36 01 05 - www.hoggroup.com - 4047 210221





# ÉTOUFFEMENT TOTAL MÉTHODE DE HEIMLICH

Se mettre derrière la victime et passer les avant-bras sous les siens. La pencher en avant.

Placer un poing sur la partie supérieure de l'abdomen,  
**AU-DESSUS DU NOMBRIL**  
et en dessous du sternum.

Positionner l'autre main sur la première. Les avant-bras n'appuient pas sur les côtes.

Tirer franchement en exerçant une pression vers l'arrière et le haut.



## EFFECTUER 1 À 5 COMPRESSIONS ABDOMINALES

pour créer une surpression d'air dans les poumons.

En cas d'échec, alterner les claques et les compressions.



© Editions L'ÉCOLE D'ARMBIC - reproduction interdite sur tout site ou support numérique - Tél. 03 20 36 31 33 - Fax. 03 20 36 29 25 - www.l'ecolearmbic.com - info@l'ecolearmbic.com



# ARRÊT CARDIAQUE

## COMPRESSION THORACIQUE



**Temps de compression = temps de relâchement.**

Entre chaque compression, laisser le thorax reprendre sa forme initiale, sans décoller les mains.

**FRÉQUENCE :**

entre 100 et 120 compressions par minute.

**ALTERNANCE :**

30 compressions / 2 insufflations.

**PROFONDEUR DES APPUIS :**

5 cm sans dépasser 6 cm.



# LES MALAISES



Mettre au repos :



## Observer les signes visibles

Faiblesse ou paralysie face - bras - jambe  
 Pâleur intense  
 Sueurs abondantes  
 Perte de l'équilibre instabilité - chute  
 Difficulté de langage ou de compréhension



## Écouter les plaintes exprimées

Douleur dans la poitrine ou abdominale  
 Mal de tête sévère et inhabituel  
 Diminution ou perte de la vision uni ou bilatérale  
 Froid  
 Difficulté respiratoire



## Interroger la victime et son entourage

ÂGE ?  
 TRAITEMENT ?  
 DURÉE ?  
 MALADIE ?  
 HOSPITALISÉ ?  
 TRAUMATISÉ ?  
 1ère FOIS ?  
 Alerter - Surveiller

© Editions VIGOR SAUVAGE - reproduction autorisée pour un usage personnel - Tél. 03 20 36 07 81 - Fax. 03 20 36 05 31 - www.kangroo.com - J.M. Angot



# SURVEILLANCE DE LA VICTIME



JUSQU'À L'ARRIVÉE  
DES SECOURS.



Rechercher une  
modification  
de son état.



La victime  
parle ?



**OUI**

- parler  
régulièrement,  
- expliquer ce  
qui se passe.

**NON**

- surveiller  
sa respiration  
après la mise  
en P.L.S.

Vérifier l'efficacité  
et poursuivre les gestes  
de secours.



Protéger  
contre le froid,  
la chaleur  
et/ou les  
intempéries.



Appliquer  
les consignes  
données  
par les  
secours.



Réconforter -  
rassurer

Devant toute modification  
de son état :

- rappeler les secours,  
- adapter les gestes de  
secours.





# POSITIONS D'ATTENTE

DEVANT TOUTE PLAIE GRAVE,  
METTRE LA VICTIME EN POSITION D'ATTENTE ADAPTÉE.

La victime répond et n'a pas perdu connaissance :

*Plaies  
au thorax*



Assis ou demi-assis  
pour faciliter la  
respiration.

*Plaies  
à l'abdomen*



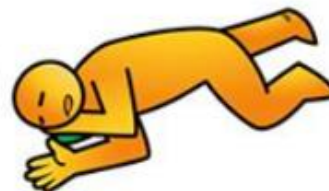
Allongé sur le dos  
jambes fléchies  
pour relâcher les  
muscles abdomi-  
naux et soulager la  
douleur.

*Autres  
localisations*



Allongé sur le dos  
en position strictement  
horizontale.

Position Latérale de Sécurité, si la  
victime ne répond pas et respire.

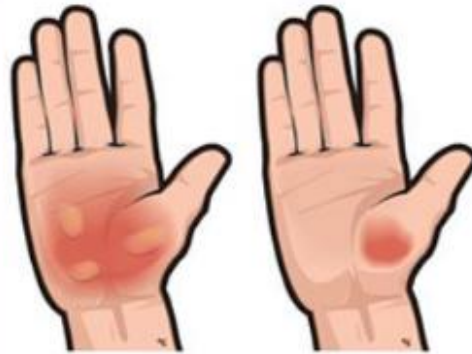


Ne jamais retirer ou mobiliser un corps  
étranger planté dans la plaie.

Alerter - Surveiller



# LES BRÛLURES



Faire ruisseler de l'eau tempérée (entre 15 et 25°).



Le refroidissement stoppe l'extension de la brûlure et soulage la douleur.

Alerter - Surveiller





# ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL



CHAQUE MINUTE COMPTE

**F**

**FACE  
VISAGE**



Le visage paraît inhabituel. La bouche est de travers.

**A**

**ARM  
BRAS**



Un bras et/ou une jambe ne bouge plus.

**S**

**SPEECH  
PAROLE**



La personne parle bizarrement et de manière confuse.

**T**

**TIME  
DURÉE**



À la découverte d'un de ces signes, appeler d'urgence le SAMU-CENTRE 15.

\*FAST signifie RAPIDE en anglais



# Défibrillateur Automatique Externe

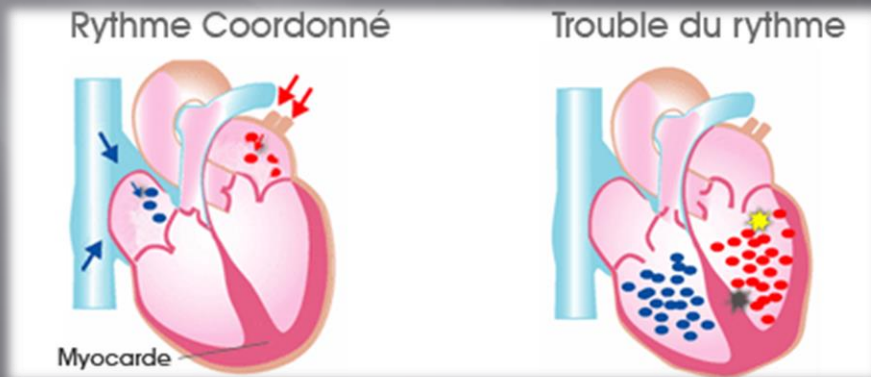
Un **arrêt cardiaque (ACR\*)** est dû à un dysfonctionnement de l'activité électrique du cœur, le plus fréquemment associé à un rythme cardiaque anormal appelé fibrillation ventriculaire.

➤ Les impulsions électriques du cœur deviennent subitement chaotiques, les cellules musculaires ne sont plus synchronisées, cela provoque l'arrêt soudain de la fonction de pompe du cœur.

➤ La victime s'effondre et perd très rapidement connaissance, la plupart du temps sans alerte préalable.

➤ Le seul moyen pour remédier à cela est alors la défibrillation.

➤ 1 minute perdue = 10% de chance de survie en moins





# Le Massage Cardiaque Externe



## Arrêt cardiaque

### Conduite à tenir : Chaîne de survie

- **Massage cardiaque externe :**
  - Victime allongée sur un plan dur
  - Se placer à genoux auprès d'elle
  - Poitrine dénudée si possible
  - Placer le talon de la main au centre de la poitrine et l'autre main au dessus de la première
  - Fréquence des compressions : **100 fois/min**
  - Enfoncer le sternum de 4 à 5 cm en restant bien vertical
  - Compter à haute voix à chaque compression ET décompression « 1-et-2-et-3... »

# Les conduites à tenir En cas de chute en moto

Maintien tête en attendant les secours





# Les Consignes



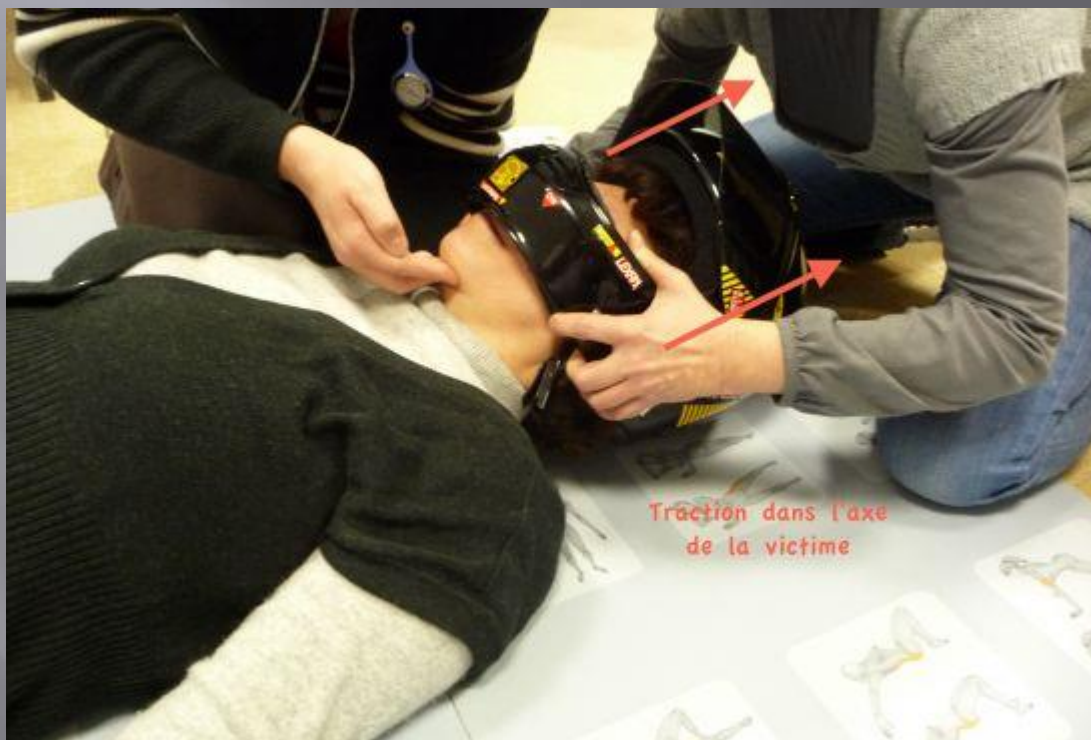
# Les Consignes





# Les Consignes

## Le retrait du casque dans deux conditions



- Victime en arrêt cardio-respiratoire
- Victime Inconsciente et respire