

ALLO SECOURS

EN CAS D'ACCIDENT GRAVE :

Pompier : 18

SAMU: 15

Depuis un téléphone mobile : 15 ou 112

Dire :

- son nom
- préciser le lieu de travail, la situation de l'atelier
- le nombre de victimes
- l'état des victimes

le blessé parle :	oui	non
le blessé saigne :	oui	non
le blessé respire :	oui	non
le blessé se plaint :	oui	non
le blessé est en train de s'affaiblir :	oui	non



- Ne pas raccrocher le premier
- Aller attendre les secours à l'endroit convenu
- Prévenir les Responsables de l'Entreprise ou de l'Atelier.

ENTREPRISE

Votre adresse :.....

Votre Numéro de téléphone:.....

Conduite à tenir en cas d'accident

1-PROTEGER LA VICTIME

Protéger la victime et son entourage, **empêcher un sur accident** : arrêter la machine, couper le courant, empêcher un autre accident, etc.

2-ALERTER ou FAIRE ALERTER

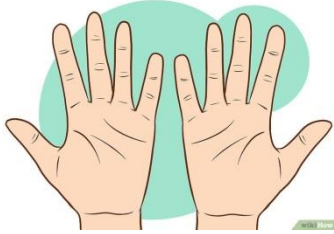
- **Au téléphone** : donner son identité, préciser le lieu de l'accident, les moyens pour y parvenir, le nombre et l'état des victimes (conscientes ou non, respirent ou non, saignent ou non).
- **Ne jamais raccrocher le téléphone le premier**, attendre sur place l'arrivée des secours, envoyer quelqu'un pour baliser et accueillir les secours.

3-SECOURIR LA VICTIME

- **Plaies, coupures, contusions** : allonger la victime,
- **En cas de saignement abondant** comprimer la plaie avec un coussin hémostatique ou un chiffon propre, appeler les secours ;
- **Fractures** : ne pas déplacer la victime, appeler les secours ;
- **Malaises, perte de connaissance** : allonger la victime sur le côté, vérifier si la victime respire, dégager les voies aériennes supérieures, appeler les secours ;
- **Brûlures** : refroidir sous l'eau tiède 15 minutes.

En cas de petites plaies:

- **Laver** avec du savon ;
- **Rincer** à grande eau ;
- **Désinfecter** à la Chlorhexidine
- **Protéger** la plaie avec un pansement ;
- **Consulter** un médecin si besoin.



BLESSES DE LA MAIN

EN CAS DE SECTION COMPLETE :

- ✓ Rassembler tous les fragments amputés .
- ✓ Les mettre dans une compresse, puis dans un sac plastique .
- ✓ Le sac plastique fermé doit être posé sur de la glace (ou kit réfrigérant type Réfrimed ou Réfricontact).

EN CAS DE SECTION INCOMPLETE :

NE RIEN « COUPER »

CONDUITE A TENIR :

- Main surélevée
- Pansement compressif
- La victime doit être laissée a jeun (pas de boisson, nourriture ou cigarette)
- Noter l'heure de l'accident
- Noter l'heure du dernier repas

RAPPEL:

Pas de coton sur la plaie

Ne pas utiliser d'antiseptique

TROUSSE DE SECOURS DE L'ENTREPRISE

Composition recommandée:

- Du sucre en morceaux en cas de malaise ;
- Biseptine en spray ou dosette
- Vaseline (pommade) pour les brûlures peu étendues et peu profondes ;
- 2 coussins Hémostatiques (type CHUT) pour les hémorragies importantes ;
- Bandes élastiques adhésives (type LASTINEIR, COHEFLEX 4.6 ou 8 cm de largeur)
- Compresses 7.5x7.5, 20x20 et 30x30 en conditionnement individuel ;
- Pansements auto-adhésifs prédécoupés en conditionnement individuel ;
- Sparadrap déchirable, type MICROPORE ;
- DACRYOSERUM en dose individuelle (Rinçage oculaire en cas de corps étranger) ;
- 1 couverture de survie isothermique ;
- 2 sachets en plastique, propres, type congélation ;
- Gants à usage unique, non stériles, taille M et L ;
- Pince à échardes ;
- Ciseaux à bouts ronds .
- 1 sac poubelle.
- Refrimed ou Refricontact ou poche de froid type cool pack
- Masque faciale de protection à usage unique pour le bouche à bouche



EN CAS D'ACCIDENT :

Pompier : 18

SAMU: 15

Depuis un téléphone mobile : 15 ou 112

La boîte de secours doit :

- Etre facilement **accessible**
- Etre **mise à jour** régulièrement (péremption des produits)
- Avoir un **responsable : Mr/Mme**

Utilisation du Défibrillateur Externe Automatique DAE :



- **C'est un appareil capable de délivrer au travers du thorax un choc électrique** par l'intermédiaire d'électrodes afin de resynchroniser l'activité électrique cardiaque sans danger pour les utilisateurs et les victimes
- **Il permet d'améliorer la survie des victimes d'arrêt cardiaque brutal** à condition d'être utilisé le plus rapidement possible après la mise en route précoce d'une réanimation cardiorespiratoire

Suivre étape par étape les recommandations vocales:

Mise en marche (en ouvrant le capot ou en appuyant sur un bouton selon les modèles)

Coller les électrodes sur la poitrine découverte du patient (sécher la peau si elle est mouillée ou couverte de sueurs)

Analyse automatique du rythme cardiaque (ne pas toucher la victime pendant ce temps pour ne pas perturber l'analyse)

Si l'analyse détecte un **rythme cardiaque nécessitant un choc**, le DAE autorise le choc en interdisant à toute personne de toucher la victime

Après le choc, le DAE est programmé pour faire une **pause de 2 mn** pendant laquelle il faut **continuer la RCR**. Après cette pause, si le rythme cardiaque nécessite un nouveau choc il est à nouveau proposé

Maintenance du DAE :

Vérifier à intervalles réguliers que le DAE fonctionne

Assurer l'approvisionnement en consommables (électrodes)

Renouveler les composants à durée de vie limitée (batteries)

**IL EST INDISPENSABLE DE CONNAITRE SA LOCALISATION DANS L'ENTREPRISE (affichage).
IL EST INDISPENSABLE QU'IL SOIT FACILEMENT ACCESSIBLE A TOUS ET A TOUTE HEURE.**

FACE A UN ARRET CARDIO-RESPIRATOIRE :



La victime est inconsciente, sa respiration est inefficace ou inexistante .

- **Alerter le 15 , ou le 18 ou le 112 depuis un portable**
- **Débuter le massage cardiaque externe (MCE) par des compressions thoraciques en respectant les rythmes préconisés (au moins 100 compressions thoraciques /mn).**
- **Utiliser et suivre les consignes du DAE en attendant les secours**
- **Ne jamais stopper un massage cardiaque**