



# SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL

---





# OBJECTIFS DE LA FORMATION



Intervenir efficacement face à une situation d'accident, dans le respect de l'organisation de l'entreprise et des procédures spécifiques fixées en matière de prévention.



Adopter un comportement adapté en cas d'accident, incident ou dysfonctionnement sur son lieu de travail.

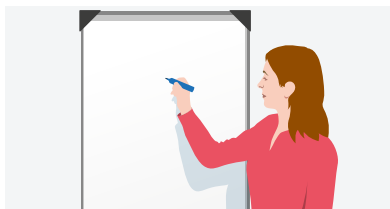


Mettre en application ses compétences au profit de la santé et sécurité au travail.





# PROGRAMME



Préambule



Le SST et la Santé  
au travail



Protéger



Examiner



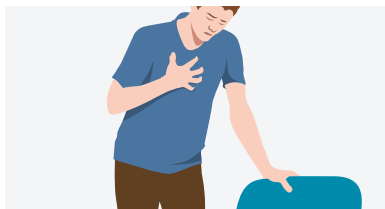
Faire alerter ou alerter



La victime  
saigne abondamment



La victime s'étouffe



La victime se plaint  
d'un malaise



La victime se plaint  
de brûlures



La victime se plaint d'une  
douleur empêchant  
certains mouvements



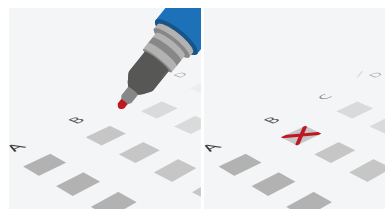
La victime se plaint d'une  
plaie qui ne saigne pas  
abondamment



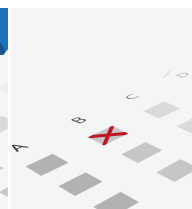
La victime ne répond  
pas, mais elle respire



La victime ne répond  
pas et ne respire pas



OCM



OCM  
(Corrections)



Mise en pratique



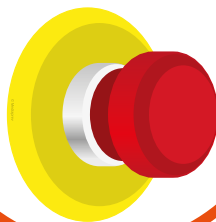
En tant que titulaire d'une formation de Sauveteur Secouriste du Travail, vous êtes le premier maillon de la **chaîne des secours**.

## Intervention du **sauveteur**

SST



Protection



Alerte précoce



Gestes de premiers secours



## **Secours** organisés

Équipe de secours



Prise en charge hospitalière

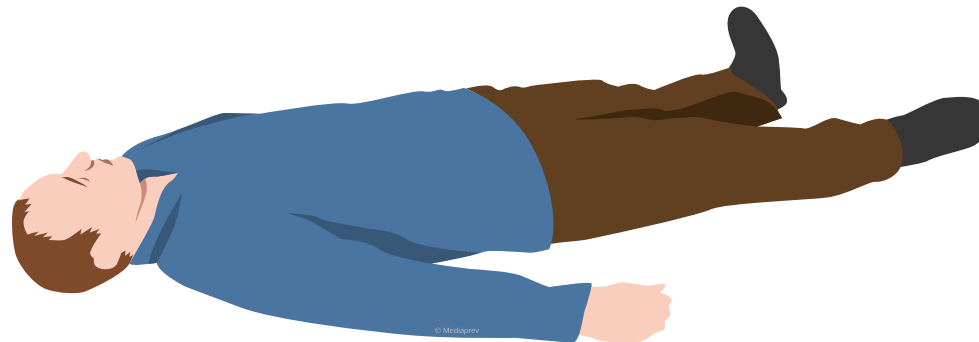


TEMPS



En tant que titulaire d'une formation de Sauveteur Secouriste du Travail, vous êtes le premier maillon de la **chaîne des secours**.

**Sans intervention immédiate**, l'état de la victime peut très vite se dégrader.





# LE SST ET LA SANTÉ AU TRAVAIL

- ▶ Objectifs
- ▶ Porter secours
- ▶ Pourquoi intégrer la prévention dans la formation ?
- ▶ Définitions
- ▶ Quelles sont les conséquences d'un accident ?
- ▶ L'assistance à personne en danger
- ▶ Le repérage de situations dangereuses
- ▶ Les principes généraux de prévention
- ▶ Exercice pratique
- ▶ Les acteurs internes et externes

# OBJECTIFS



Cerner le **rôle du SST** au sein de l'établissement en matière de premiers secours et de prévention des risques professionnels.



Appréhender les concepts de **maladie professionnelle** ou d'**accident de travail**.



Situer le **cadre juridique** de son intervention.



Repérer les différents **indicateurs** en matière de santé et sécurité au travail.



Identifier la portée et les limites de la **responsabilité du SST** au sein de l'établissement ou à l'extérieur.



Repérer les interlocuteurs en matière de prévention des risques professionnels.



# PORTER SECOURS

Quand survient un accident, l'intervention du Sauveteur Secouriste du Travail est **limitée** :

Dans le **temps**



Quelques minutes





# PORTER SECOURS

Quand survient un accident, l'intervention du Sauveteur Secouriste du Travail est **limitée** :

Dans **l'espace**



Principalement  
**l'entreprise.**



# PORTER SECOURS

Quand survient un accident, l'intervention du Sauveteur Secouriste du Travail est **limitée** :

Dans **l'espace**



Mais comme tout autre citoyen, le Code pénal l'invite à porter secours à toute personne en danger, sans mettre sa propre vie en danger (article 223-6).







# PORTER SECOURS

Quand survient un accident, l'intervention du Sauveteur Secouriste du Travail est **limitée** :

Dans **l'espace**



= **Partout**





## PORTER SECOURS

Quand survient un accident, l'intervention du Sauveteur Secouriste du Travail est **limitée** :

Dans les **moyens**



Le **délai d'intervention** compense le peu de moyens.



**3 premières minutes cruciales :** ne pas perdre de temps à chercher du matériel.



## AUXILIAIRE DE PRÉVENTION



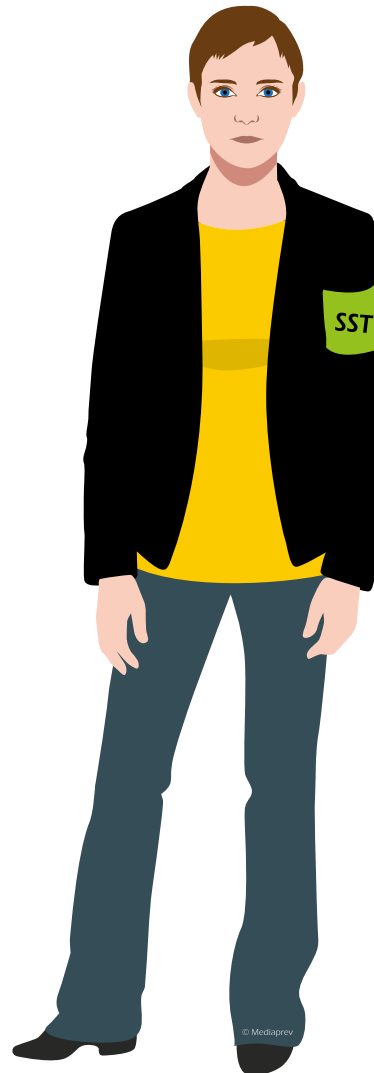
Connaître les  
risques de **mon**  
entreprise

**10 à 15%**  
de l'effectif



# AUXILIAIRE DE PRÉVENTION

**Modifier le  
comportement**  
général face au  
risque



**Remonter  
des observations**  
à l'encadrement et aux  
instances chargées  
de la prévention



# POURQUOI INTÉGRER LA PRÉVENTION DANS LA FORMATION ?

**Accidents** du travail ou **maladies** professionnelles



**Répercussions lourdes** sur le plan

Humain

Social

Financier

Juridique

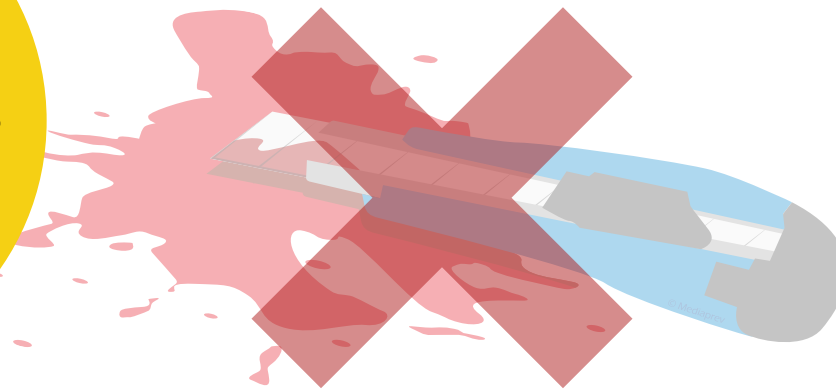
# POURQUOI INTÉGRER LA PRÉVENTION DANS LA FORMATION ?



La **prévention** en santé et sécurité au travail

Un enjeu **majeur**

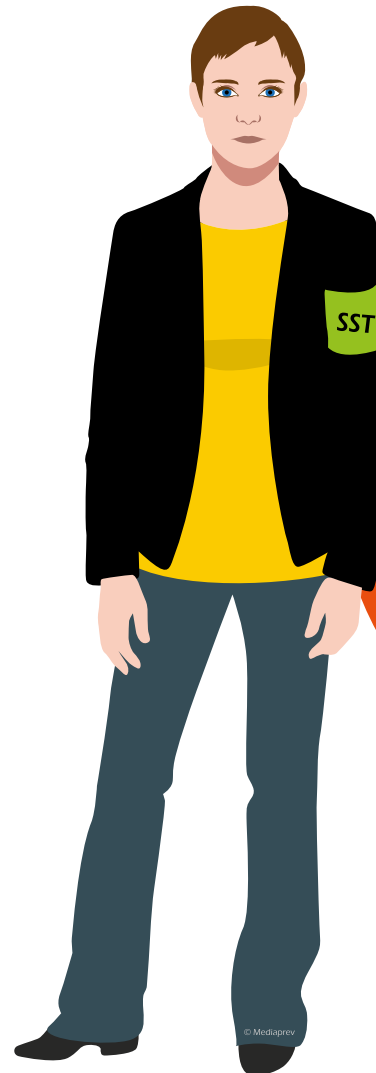
Les **accidents**  
ne sont pas une  
fatalité.



Ils peuvent  
souvent être  
**évités.**



# POURQUOI INTÉGRER LA PRÉVENTION DANS LA FORMATION ?



Auxiliaire  
de prévention

## DÉFINITIONS (MALADIE PROFESSIONNELLE)

**Une maladie est « professionnelle »**, si elle est la conséquence directe de l'exposition d'un travailleur à un risque physique, chimique, biologique ou si elle résulte des conditions dans lesquelles il exerce son activité professionnelle.

Pour faciliter leurs indemnisations, des **tableaux** regroupent les différentes maladies professionnelles reconnues selon différents critères (durée d'exposition, type de maladie, profession ou activité concernée...).





## DÉFINITIONS (ACCIDENT DU TRAVAIL)

“

Est considéré comme **accident du travail**, quelle qu'en soit la cause, l'accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail à toute personne salariée ou travaillant, à quelque titre ou en quelque lieu que ce soit pour un ou plusieurs employeurs ou chefs d'entreprise.

Article L411-1 du code de la sécurité sociale

”

**L'accident de service** (fonctionnaire)  
répond sensiblement à la même  
définition.



## DÉFINITIONS (ACCIDENT DU TRAVAIL)

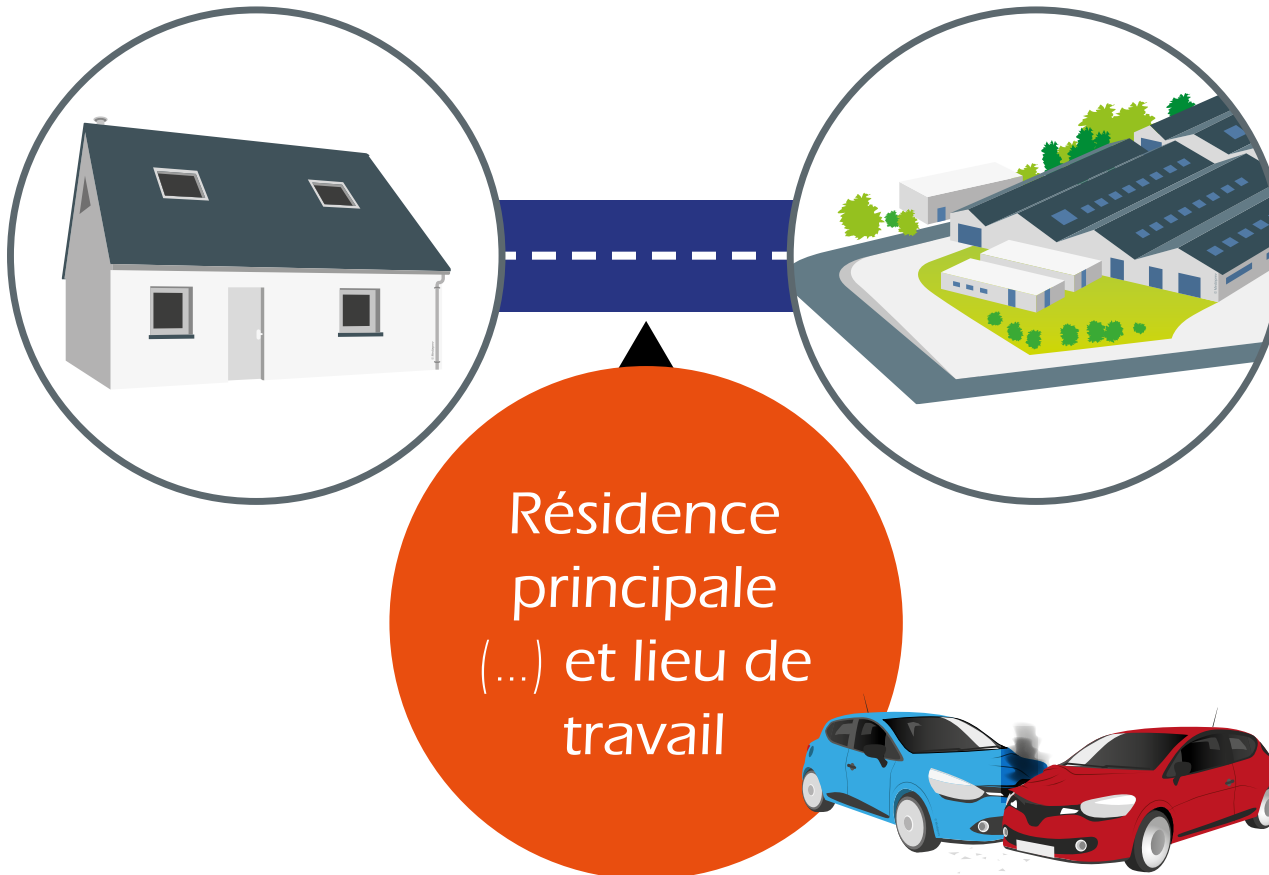


**Cette notion a en outre été complétée par la **jurisprudence** :**  
L'accident du travail est caractérisé par une action soudaine d'une cause extérieure provoquant au temps et lieu du travail une lésion à l'organisme. Cette action est imprévisible et non intentionnelle.



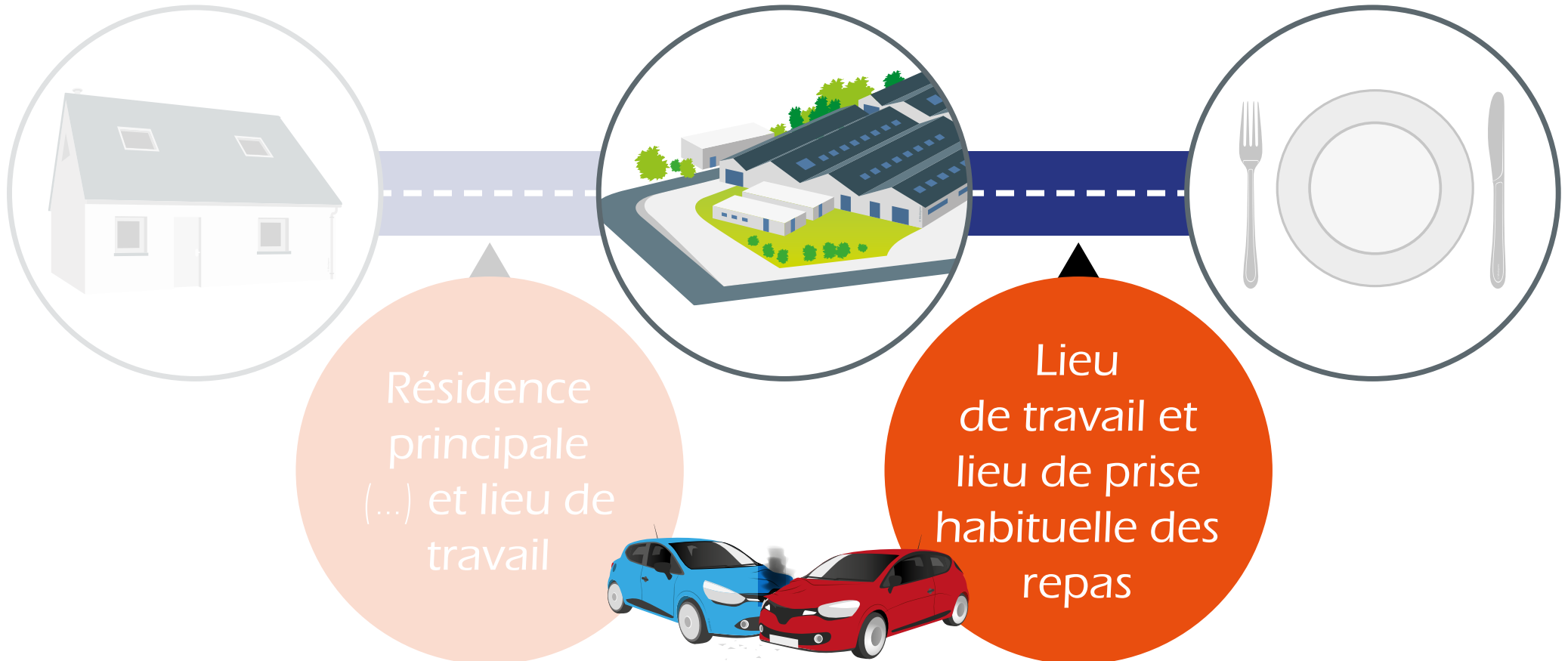
## DÉFINITIONS (ACCIDENT DE TRAJET)

Est **considéré comme accident de trajet**, l'accident survenu à un employé pendant le trajet d'aller et de retour le plus direct entre :



## DÉFINITIONS (ACCIDENT DE TRAJET)

Est **considéré comme accident de trajet**, l'accident survenu à un employé pendant le trajet d'aller et de retour le plus direct entre :



## DÉFINITIONS (ACCIDENT DE TRAJET)

Un accident survenu à un employé ayant effectué un détour pour réaliser un acte nécessaire à la vie quotidienne (arrêt à une boulangerie pour acheter du pain, déposer ses enfants à l'école...) peut être qualifié d'accident de trajet.





# QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES D'UN ACCIDENT ?





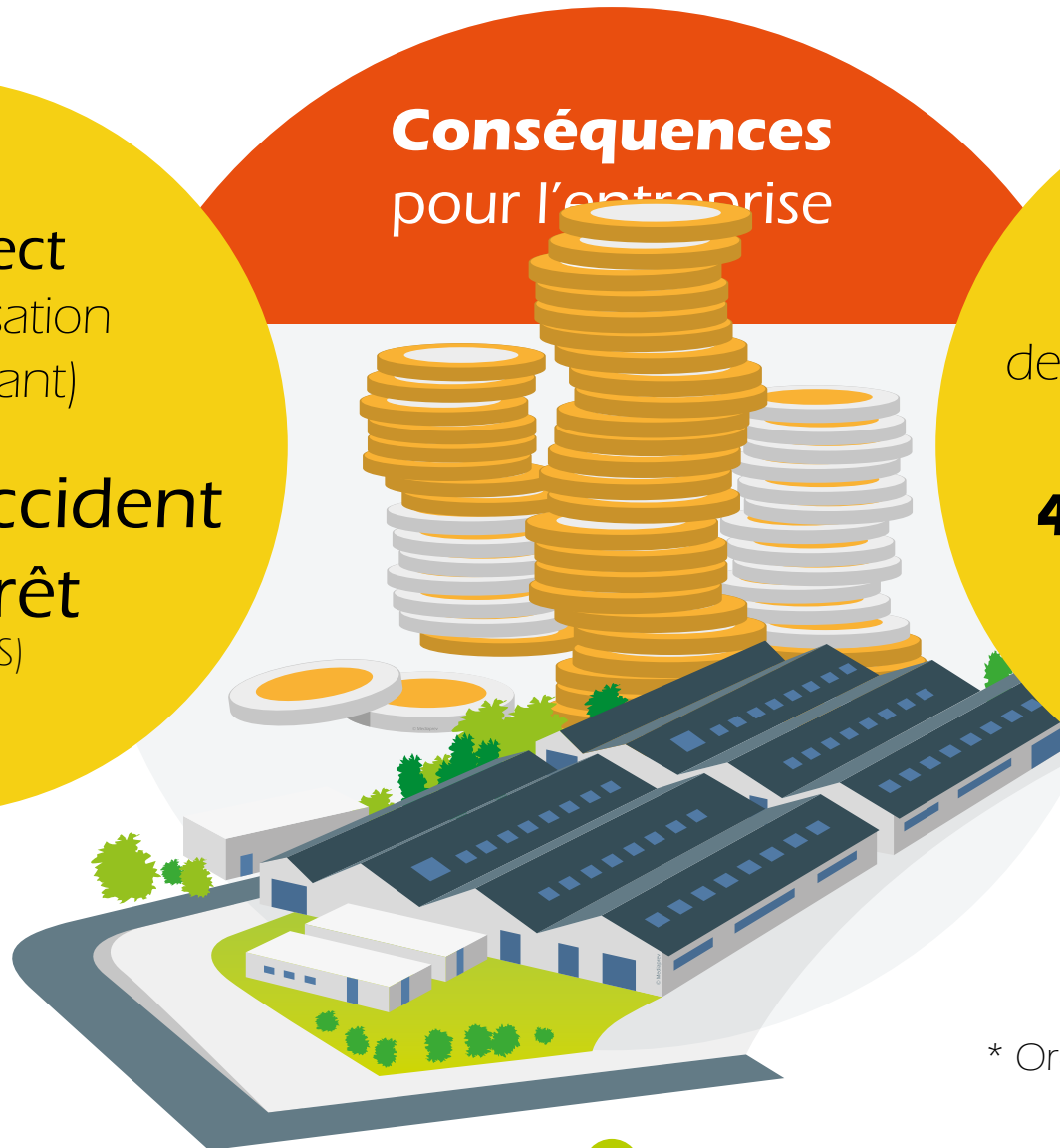
# QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES D'UN ACCIDENT ?

## Coût direct

(taux de cotisation  
plus important)

**2757 €/accident**  
avec arrêt  
(source INRS)

## Conséquences pour l'entreprise



## Coût indirect

(dégât matériel, perte  
de production, temps passé  
à l'administratif)

**4 X plus important**  
que le coût direct  
selon l'OIT\*

\* Organisation Internationale du Travail

# L'ASSISTANCE À PERSONNE EN DANGER

## Article 223-6 du Code pénal

Sera puni des mêmes peines quiconque **s'abstient volontairement** de porter à une personne en péril l'assistance que, sans risque pour lui ou pour les tiers, il pouvait lui prêter soit par son action personnelle, soit en provoquant un secours.





# LE SECOURISME EN ENTREPRISE

## Article R4224-15 du Code du travail

Un membre du personnel reçoit la **formation de secouriste** nécessaire pour donner les premiers secours en cas d'urgence dans :

- 1 Chaque atelier où sont accomplis des **travaux dangereux** ;
- 2 Chaque chantier employant **20 travailleurs** au moins pendant plus de **15 jours** où sont réalisés des **travaux dangereux**.



Les travailleurs ainsi formés ne peuvent remplacer les infirmiers.



# LA RESPONSABILITÉ DU SST

## RESPONSABILITÉ CIVILE

**C'est l'employeur** qui supporte la responsabilité civile des actes du SST (prise en charge financière des dommages que pourrait causer le SST) **sauf si l'intervention a lieu en dehors du cadre de son travail.**





# LA RESPONSABILITÉ DU SST

## RESPONSABILITÉ PÉNALE

Évaluée  
par un  
**tribunal**

**Indépendante**  
du fait que  
le sauveteur soit  
SST ou pas.



# LA RESPONSABILITÉ DU SST

## RESPONSABILITÉ PÉNALE

Le sauveteur est, comme toute personne,  
**pénalement responsable de ses propres actes**

S'il **s'abstient** volontairement de porter à une personne en péril l'assistance que, sans risque pour lui ou pour les tiers, il pouvait lui prêter.

S'il **cause** la mort ou une incapacité de travail plus ou moins importante, par maladresse, imprudence, inattention, négligence ou manquement à une obligation de sécurité ou de prudence imposée par la loi ou le règlement.

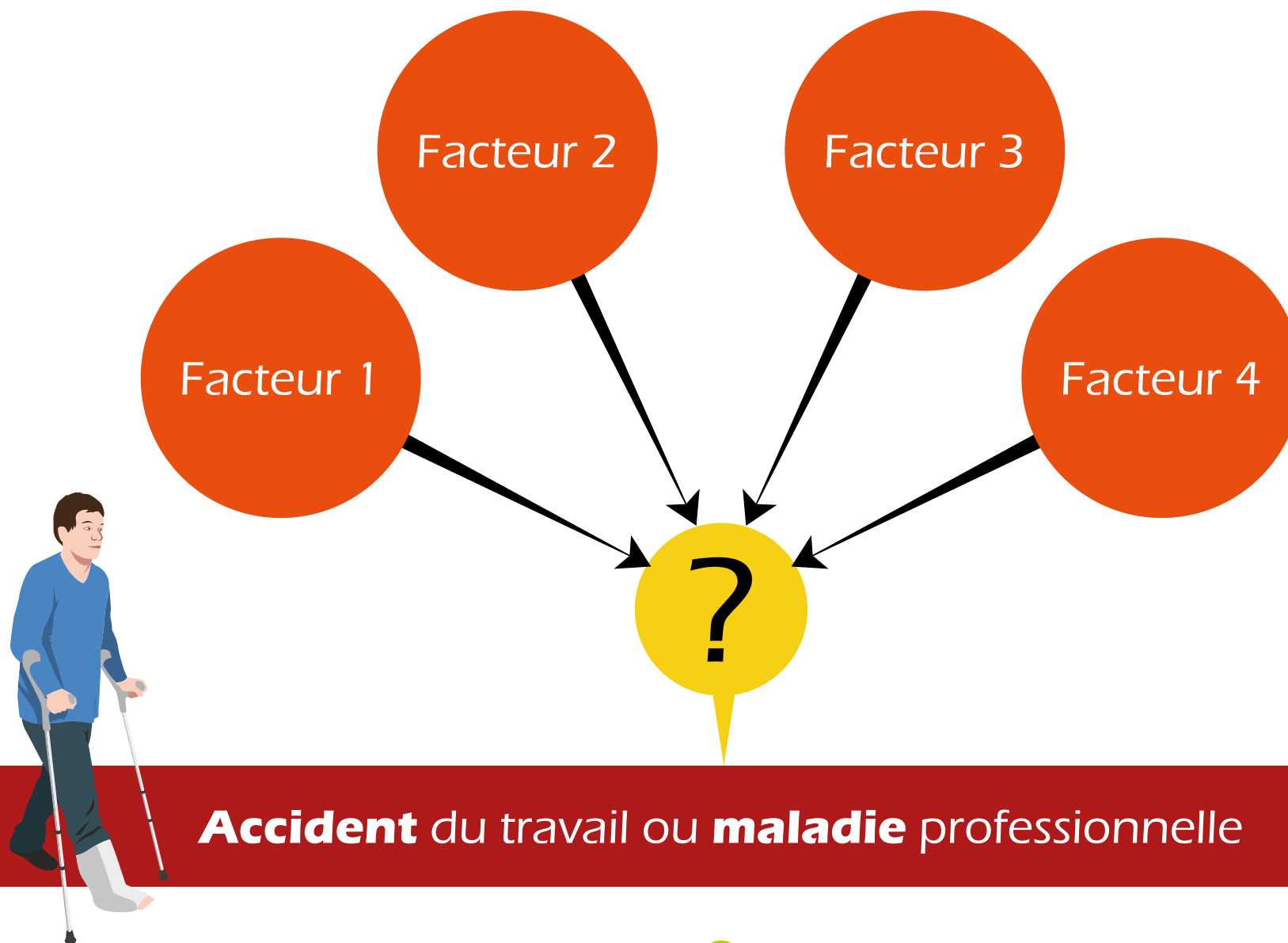
# LA RESPONSABILITÉ DE L'EMPLOYEUR

Au sein de son établissement, « l'employeur doit prendre les **mesures nécessaires** pour assurer la sécurité et protéger la santé physique et mentale des travailleurs mis à sa disposition » (Art. L4121-1 du Code du travail).

Il prend donc **des mesures de prévention des accidents et maladies professionnels** (évaluation des risques, éviter les risques, mise en place de protection collective...).



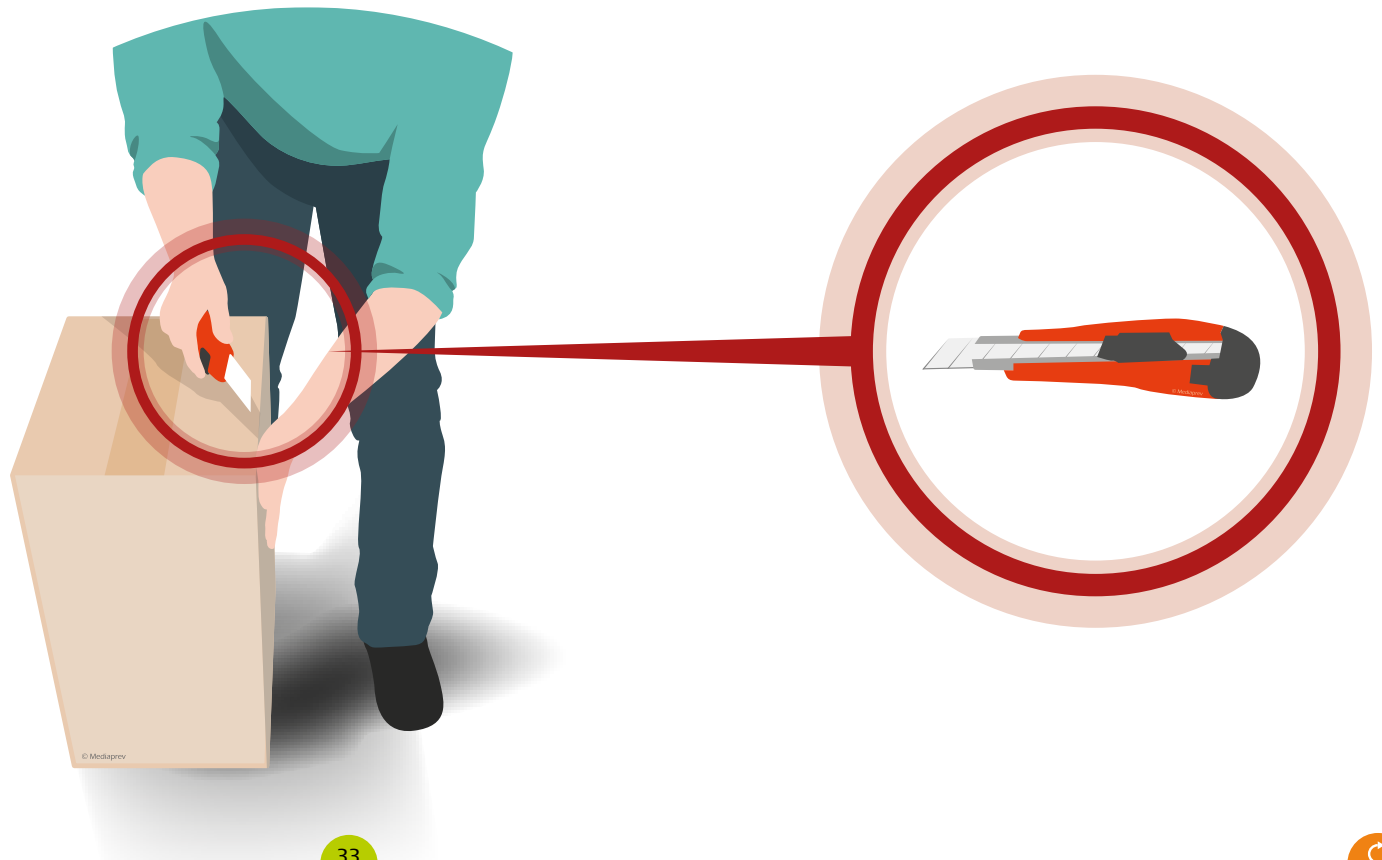
# LE REPÉRAGE DE SITUATIONS DANGEREUSES





# QU'EST-CE QU'UN DANGER ?

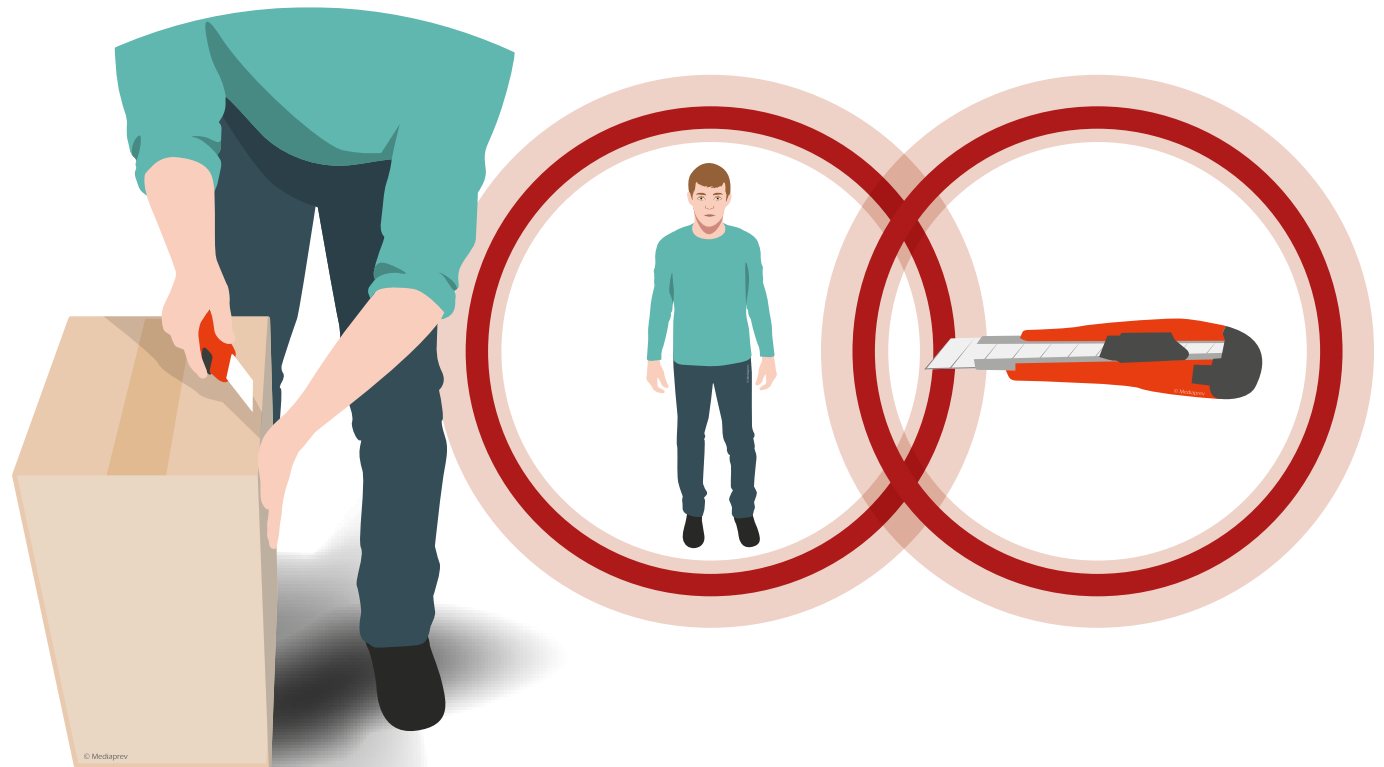
Une **source potentielle de dommage** (ce qui fait mal).





## QU'EST-CE QU'UNE SITUATION DANGEREUSE ?

Une situation dans laquelle un **individu est exposé à un danger.**





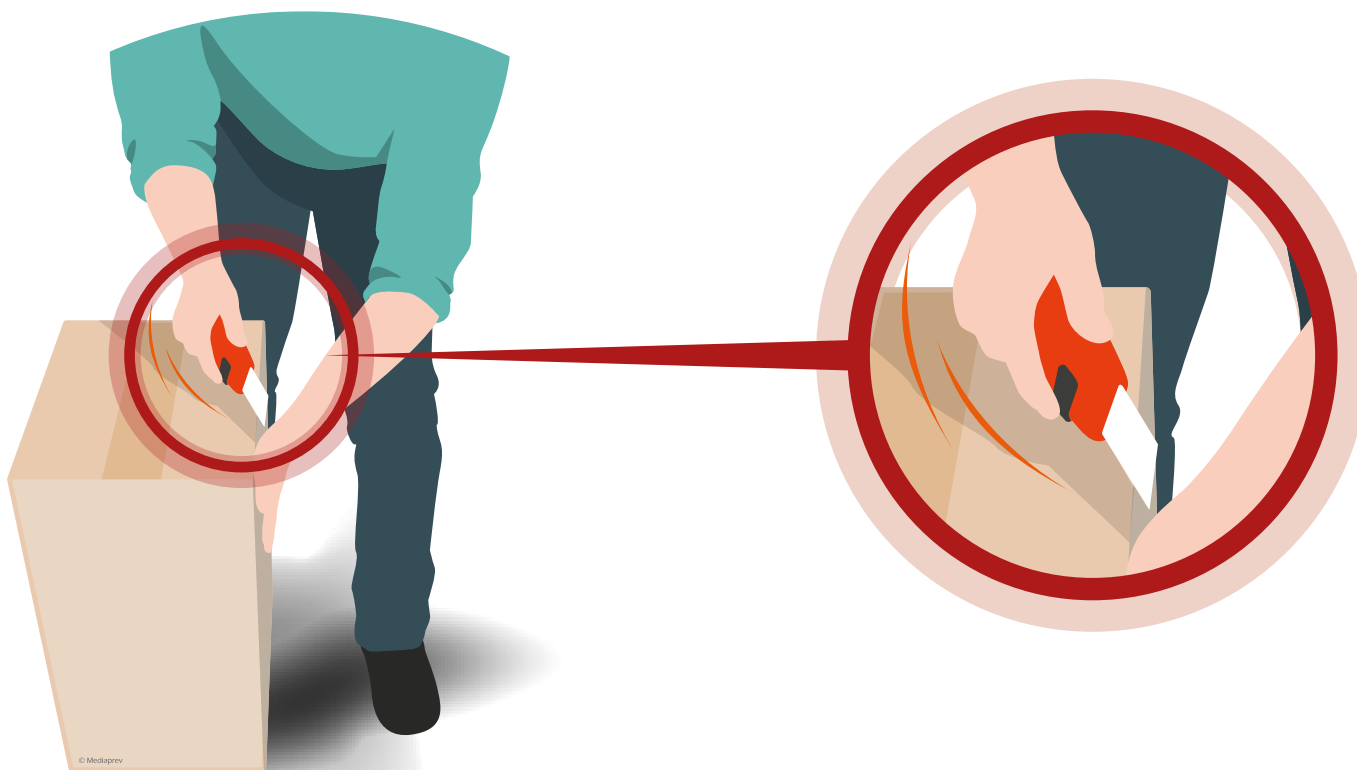


## QU'EST-CE QU'UN ÉVÈNEMENT DÉCLENCHEUR ?

Situation  
**dangereuse**

**Perte** de  
maîtrise

Évènement  
**accidentel**



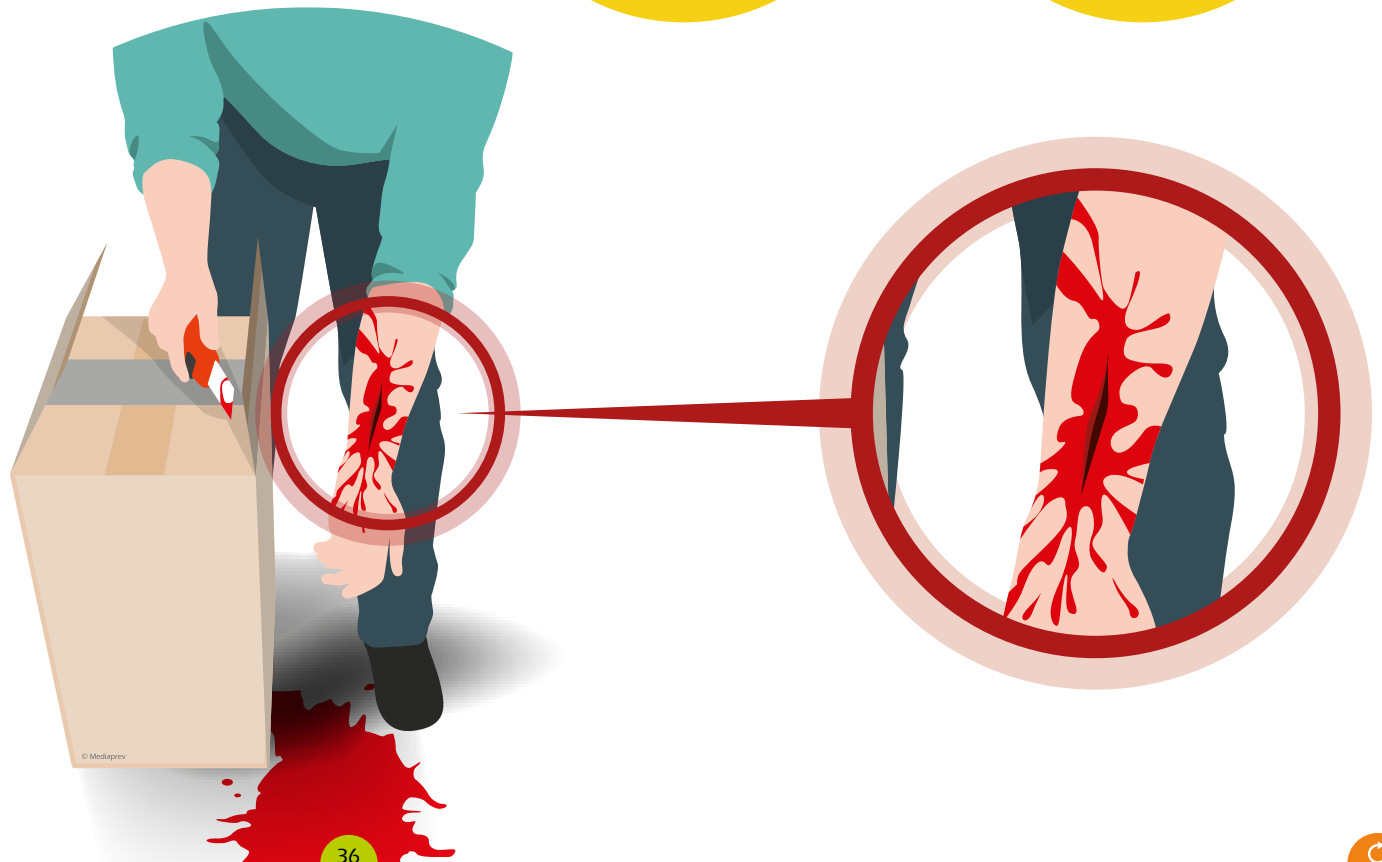


## QU'EST-CE QU'UN DOMMAGE ?

Un **préjudice** subi par quelqu'un.

Dommage  
**corporel**

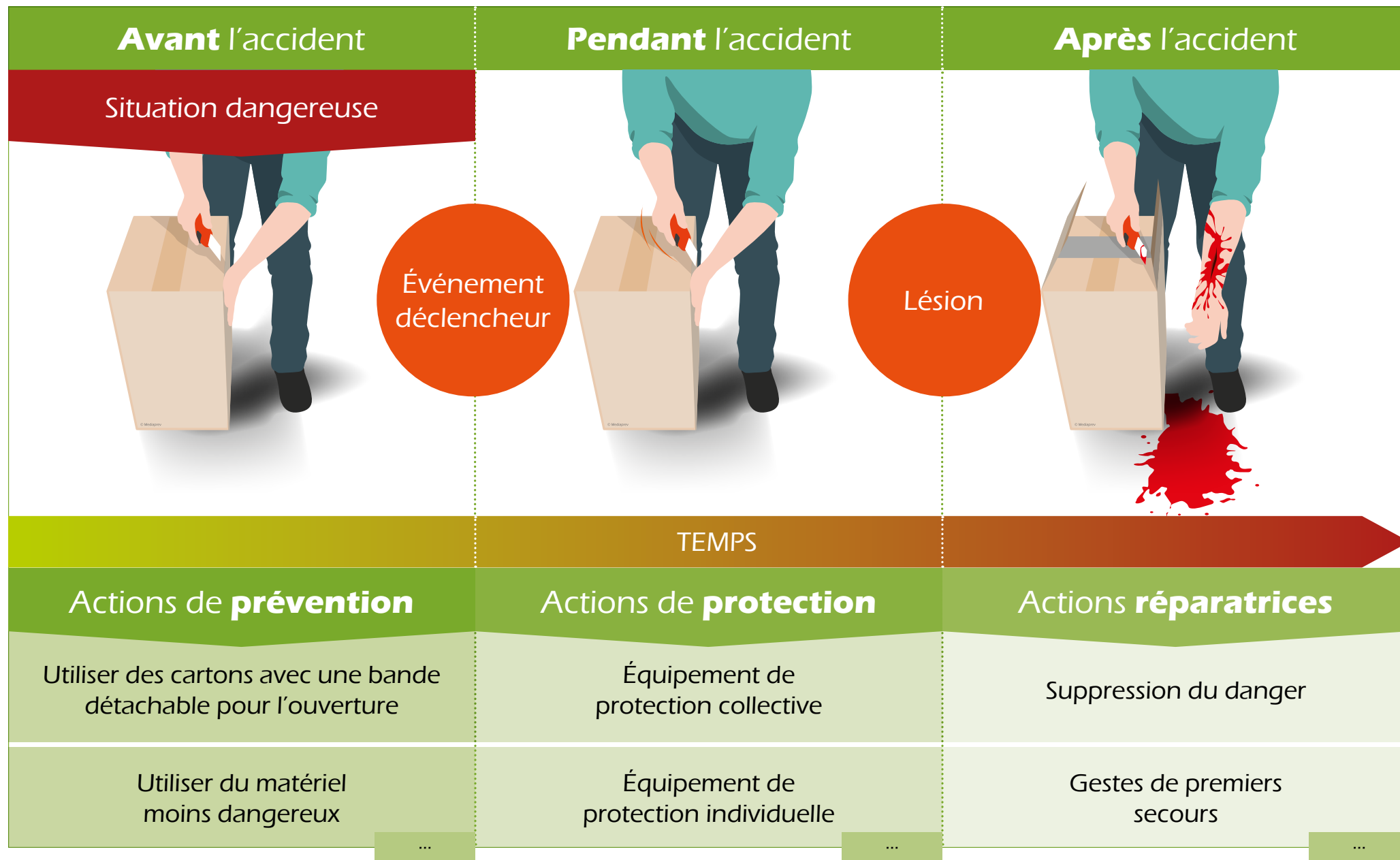
Dégâts  
**matériels**





# LE MÉCANISME D'APPARITION DU DOMMAGE





# L'ÉVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS (EVRP)

Premier principe de prévention : **Éviter les risques**



Le résultat de cette analyse sera retranscrit dans un seul document communément appelé **DOCUMENT UNIQUE**



# LE CLASSEMENT DES RISQUES

Une fois les  
différents risques  
répertoriés, le groupe  
de travail procède alors  
à la **hiérarchisation**  
des risques.



# LE CLASSEMENT DES RISQUES

## Grille de niveau de fréquences

|    |                                                            |
|----|------------------------------------------------------------|
| F1 | Fréquence d'exposition faible (un à deux jours par an)     |
| F2 | Fréquence d'exposition moyenne (un à deux jours par mois)  |
| F3 | Fréquence d'exposition forte (un à deux jours par semaine) |
| F4 | Fréquence d'exposition très forte (tous les jours)         |

## Grille de niveau de Gravité

|    |                                                                                                              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G1 | Dommages mineurs (lésions superficielles) ou inconfort                                                       |
| G2 | Dommages avec conséquences réversibles (entorses, coupures, lumbago...)                                      |
| G3 | Dommages avec séquelles<br>(conséquences irréversibles : surdité, sectionnement, écrasement, traumatisme...) |
| G4 | Mort ou invalidité permanente absolue (électrocution, chute de hauteur, cancer...)                           |



# LE CLASSEMENT DES RISQUES

| <b>G \ F</b> | <b>F1</b> | <b>F2</b> | <b>F3</b> | <b>F4</b> |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>G1</b>    | R1        | R1        | R1        | R2        |
| <b>G2</b>    | R1        | R2        | R2        | R3        |
| <b>G3</b>    | R2        | R3        | R3        | R4        |
| <b>G4</b>    | R3        | R3        | R4        | R4        |

**R1** : Risque mineur

**R2** : Risque secondaire

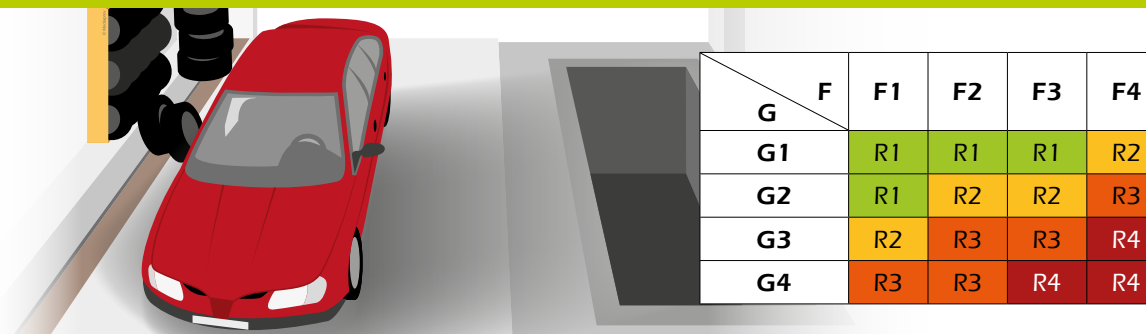
**R3** : Risque important

**R4** : Risque très important





## EXEMPLE



|    | F | F1 | F2 | F3 | F4 |
|----|---|----|----|----|----|
| G  |   |    |    |    |    |
| G1 |   | R1 | R1 | R1 | R2 |
| G2 |   | R1 | R2 | R2 | R3 |
| G3 |   | R2 | R3 | R3 | R4 |
| G4 |   | R3 | R3 | R4 | R4 |

R1 : Risque mineur

R2 : Risque secondaire

R3 : Risque important

R4 : Risque très important

## FICHE 3 - ANALYSE DES RISQUES

DATE

## UNITÉ DE TRAVAIL : service technique

## ACTIVITÉ : garagiste

| Activité               | Tâche et description de la tâche                                  | Description des risques       | Évaluation du risque |    |    | Moyens de prévention possibles<br>(mesures de prévention techniques, organisationnelles, humaines...) |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |                                                                   |                               | F                    | G  | R  |                                                                                                       |
| Réparation de véhicule | Déplacement piéton dans le garage et entre les différentes fosses | Risque de chute en hauteur    | F4                   | G3 | R4 | Garde-corps, marquage au sol<br>Fermeture fosse, investissement<br>pont élévateur                     |
|                        |                                                                   | Risque de chute de plain-pied | F4                   | G2 | R3 | Sol antidérapant<br>Rangement, nettoyage périodique                                                   |

## FRÉQUENCE

Durée et répétition de l'exposition des individus au danger

## GRAVITÉ

Niveau de dommage probable d'un accident

## RISQUE

Combinaison de la gravité et de la fréquence (tableau croisé, formule de calcul...)



La forme, le contenu et la méthodologie utilisés peuvent varier en fonction des **spécificités de l'établissement**.



Pour être pleinement efficace, la démarche d'évaluation doit favoriser autant que possible la participation de l'**ensemble du personnel**.



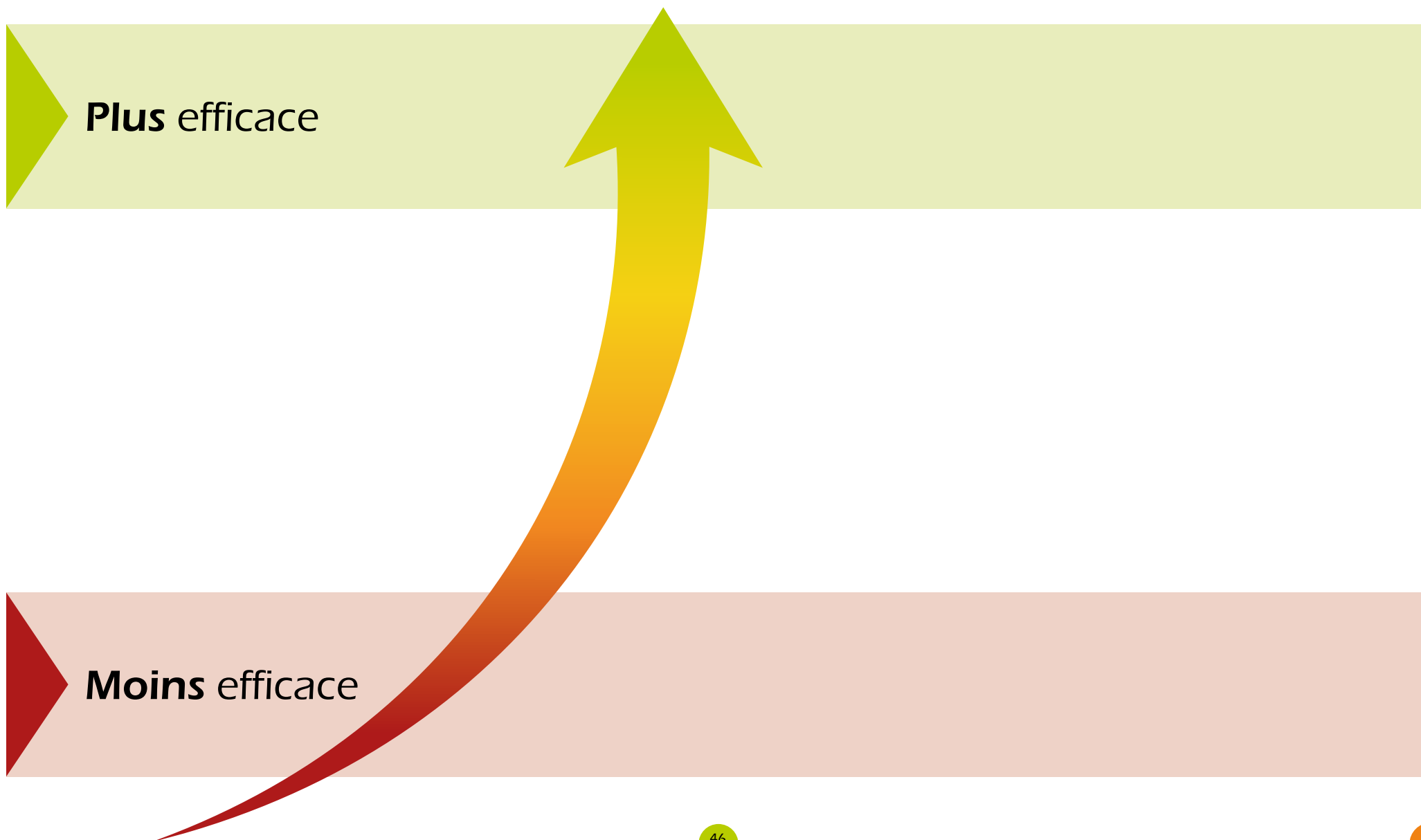
Dans ce cadre, le Sauveteur Secouriste du Travail peut avoir un **rôle clé**.



Les **mesures de sécurité** envisagées pour éliminer un phénomène dangereux ou réduire un risque peuvent être plus ou moins efficaces.

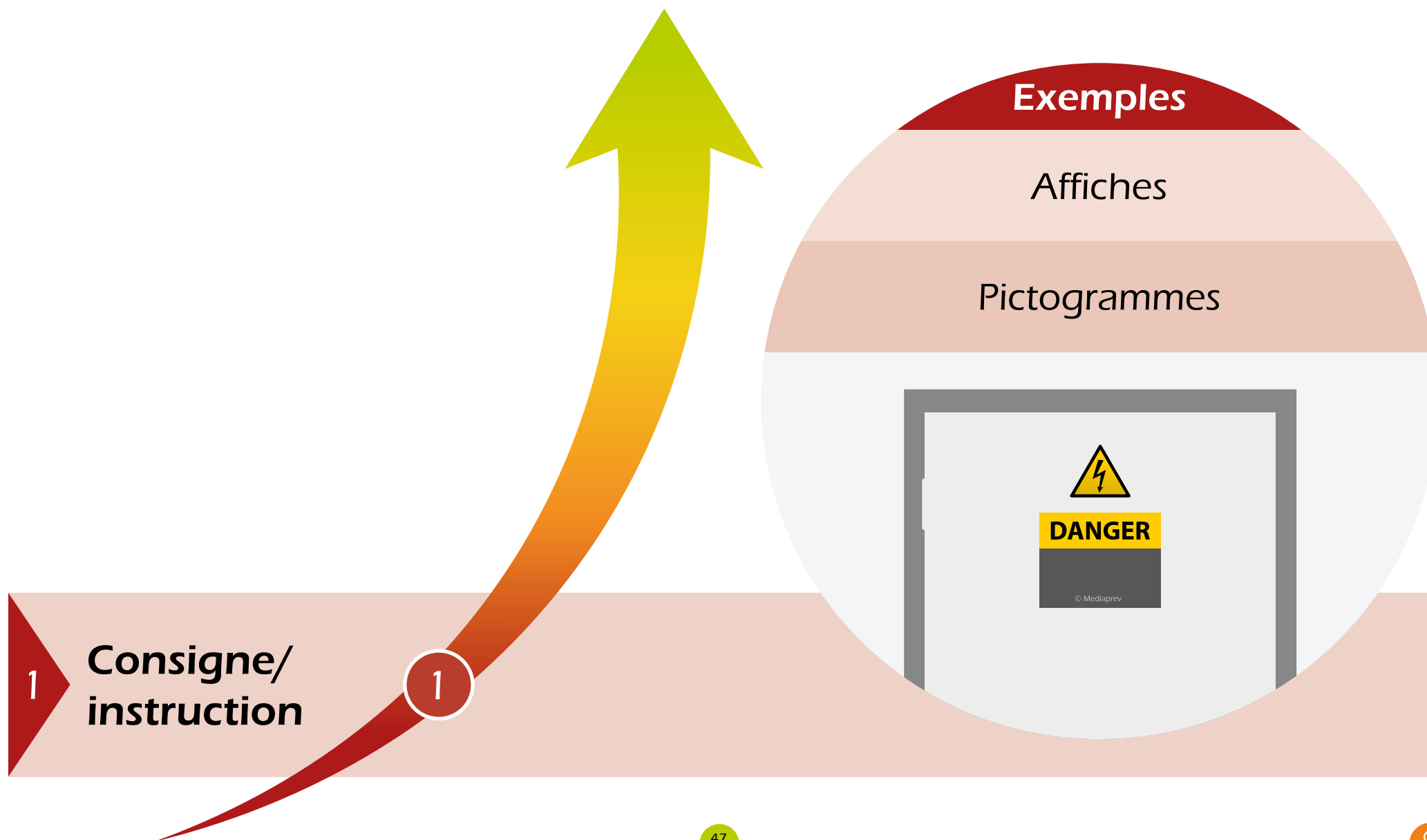


## **Efficacité** de la mesure



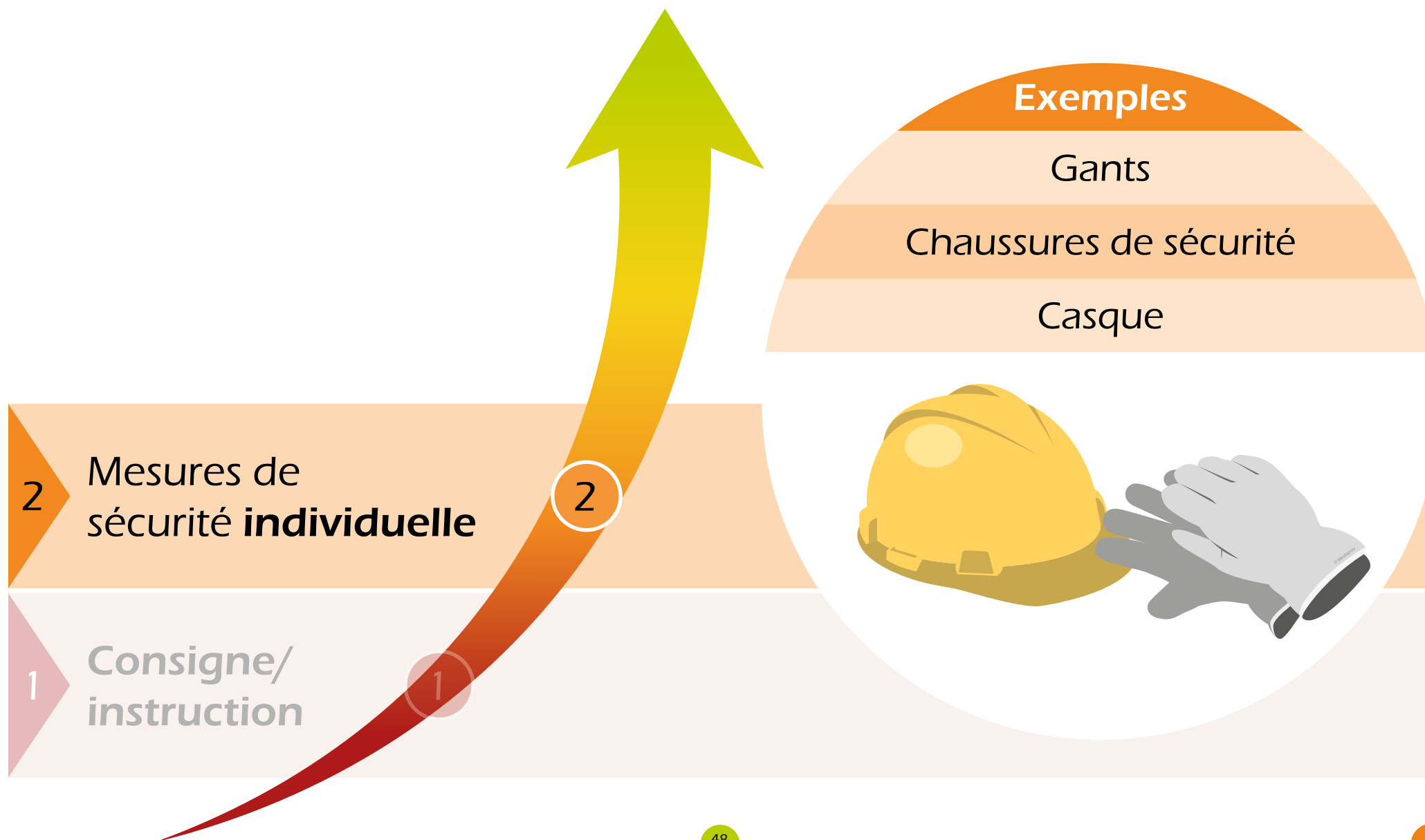


## Effacité de la mesure



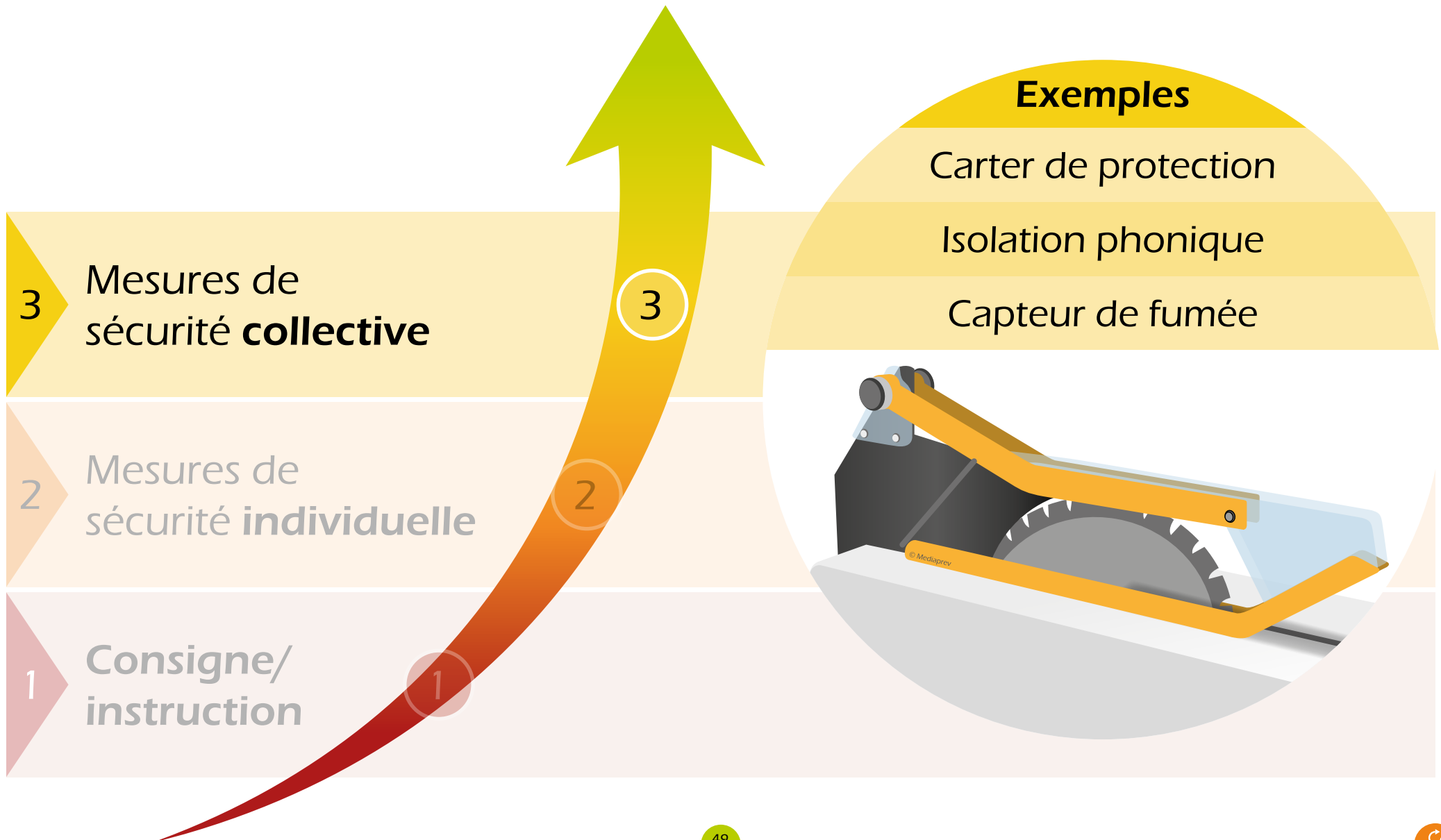


## Efficacité de la mesure

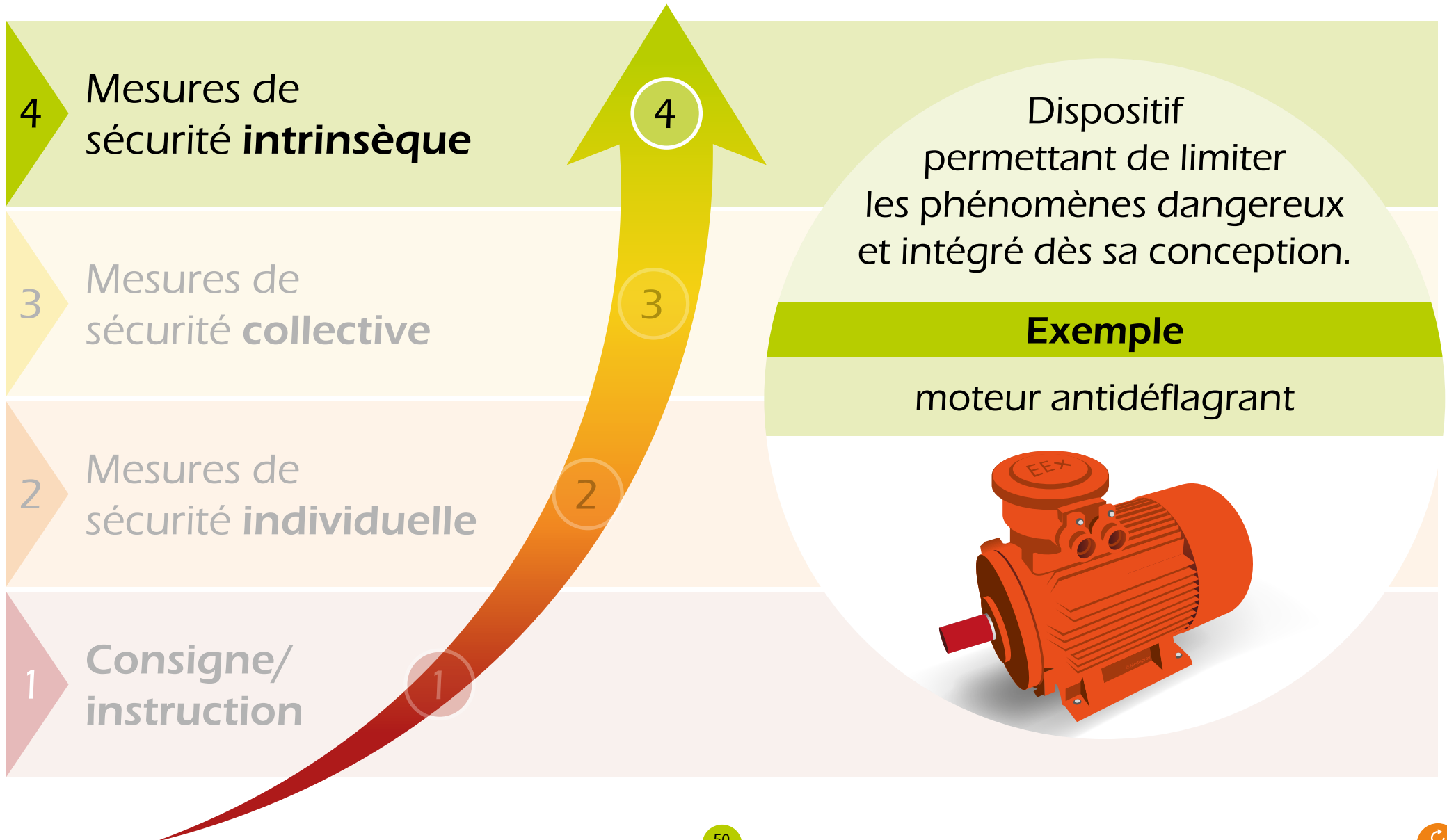




## Efficacité de la mesure

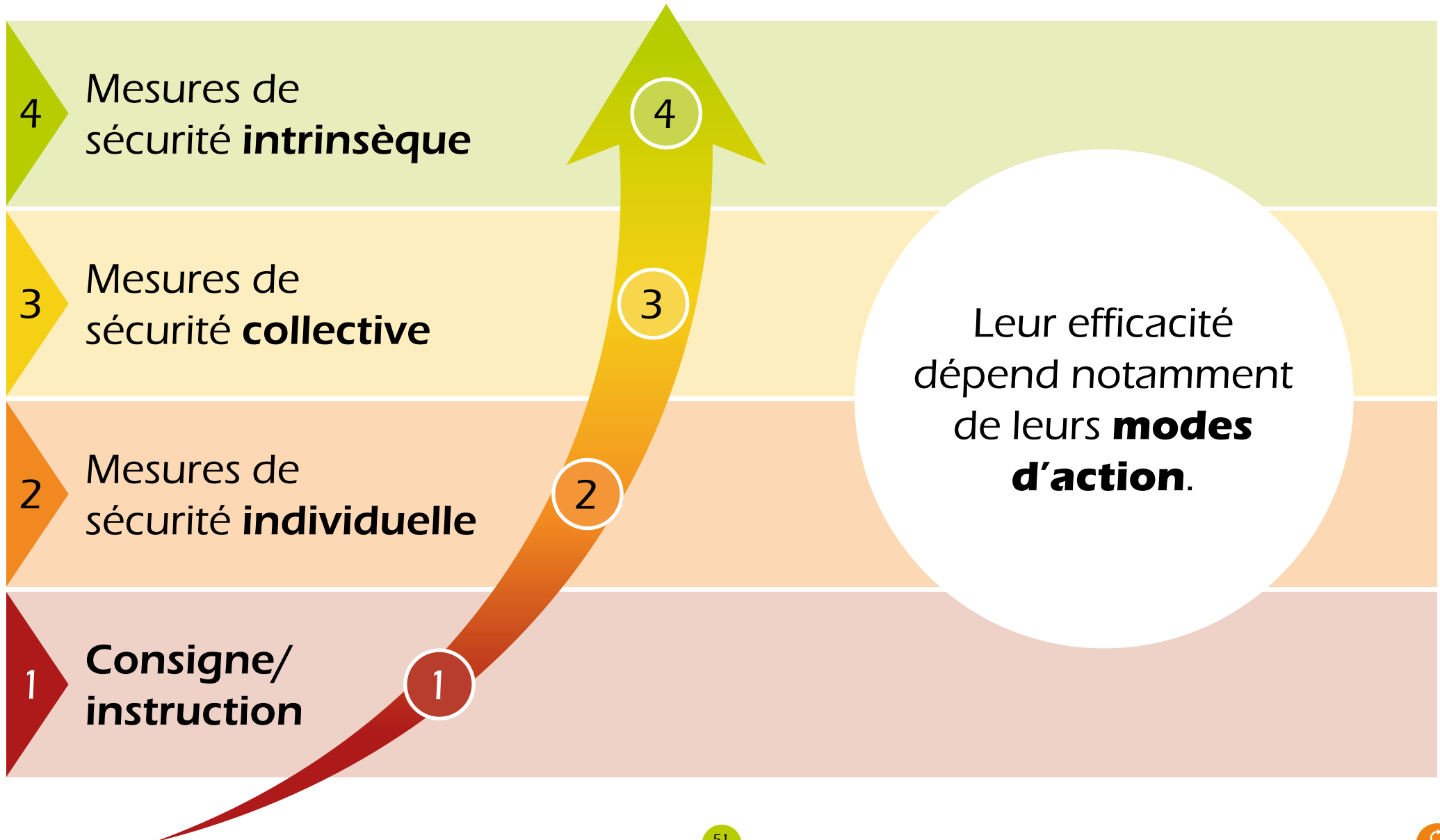


## Efficacité de la mesure





## Effacité de la mesure



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## Article L4121-1 du Code du travail

L'employeur prend les mesures nécessaires pour assurer la **sécurité** et protéger la **santé** physique et mentale des travailleurs.

### Ces mesures comprennent :

- 1 Des actions de prévention des risques professionnels
- 2 Des actions d'information et de formation
- 3 La mise en place d'une organisation et de moyens adaptés

L'employeur veille à l'adaptation de ces mesures pour tenir compte du changement des circonstances et tendre à l'amélioration des situations existantes.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

L'employeur  
met en œuvre les  
mesures de prévention  
sur le fondement des  
**principes généraux  
de prévention**  
suivants :



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 1 Éviter les risques

Il s'agit de **supprimer les risques**  
**ou de les réduire** en privilégiant dans  
tous les domaines les procédés, produits,  
équipements... les moins dangereux.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 2 **Évaluer** les risques qui ne peuvent pas être évités

Lorsque certains risques ne peuvent être supprimés, il convient de les **évaluer**.

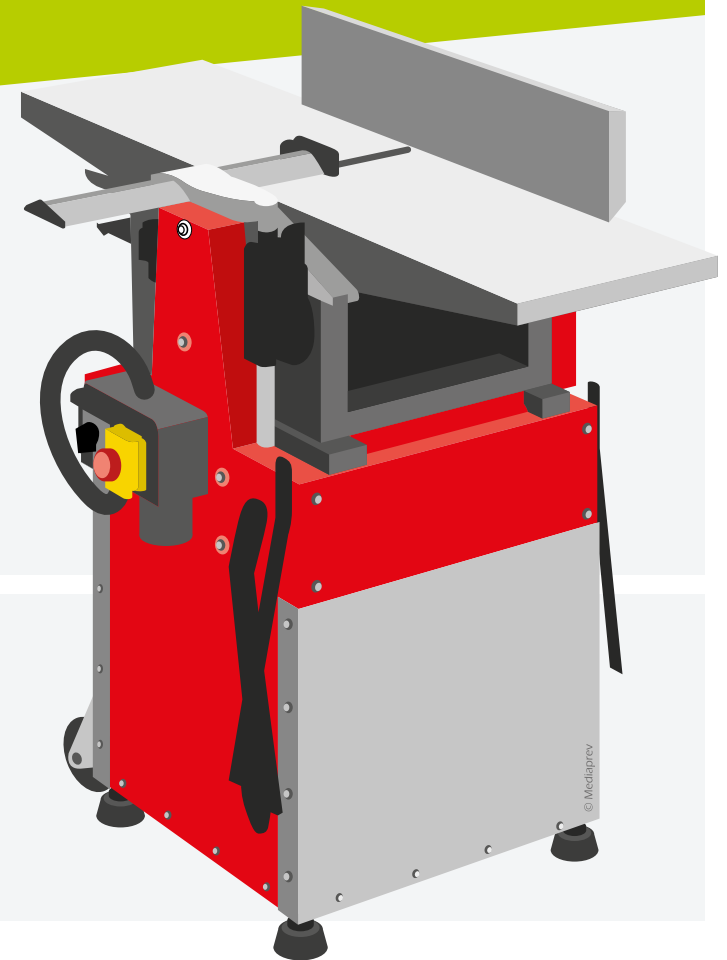


# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 3 **Combattre** les risques à la source

Afin d'être le plus efficace possible, la sécurité doit faire **partie intégrante** de la conception des machines, des modes opératoires, des lieux de travail...

C'est le principe de la **sécurité intégrée**...



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 4 Adapter le travail à l'homme

La conception des postes de travail, surtout en ce qui concerne le choix des équipements, des méthodes de travail et de production, doit **limiter le travail monotone cadencé** et ainsi réduire les effets néfastes sur la santé.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 5 **Tenir compte** de l'état d'évolution de la technique

**L'évolution de la technique** permet de résoudre de nombreux problèmes liés à la sécurité des employés.



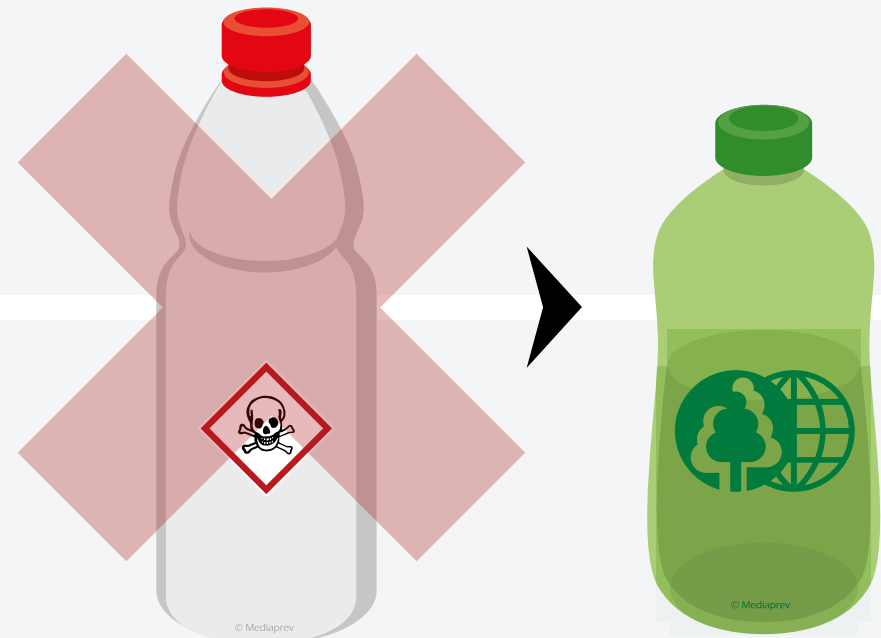


# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

**6 Remplacer** ce qui est dangereux par ce qui n'est pas dangereux ou par ce qui est moins dangereux

C'est notamment le cas des **produits dangereux**.

Il existe de nombreux produits ayant la **même efficacité** tout en garantissant une **meilleure sécurité**.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 7 **Planifier** la prévention...

... En y **intégrant**, dans un ensemble cohérent, la technique, l'organisation du travail, les conditions de travail, les relations sociales et l'influence des facteurs ambiants, notamment les risques liés au harcèlement moral et au harcèlement sexuel, tels qu'ils sont définis aux articles L1152-1 et L1153-1, ainsi que ceux liés aux agissements sexistes définis à l'article L1142-2-1.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 7 **Planifier** la prévention...

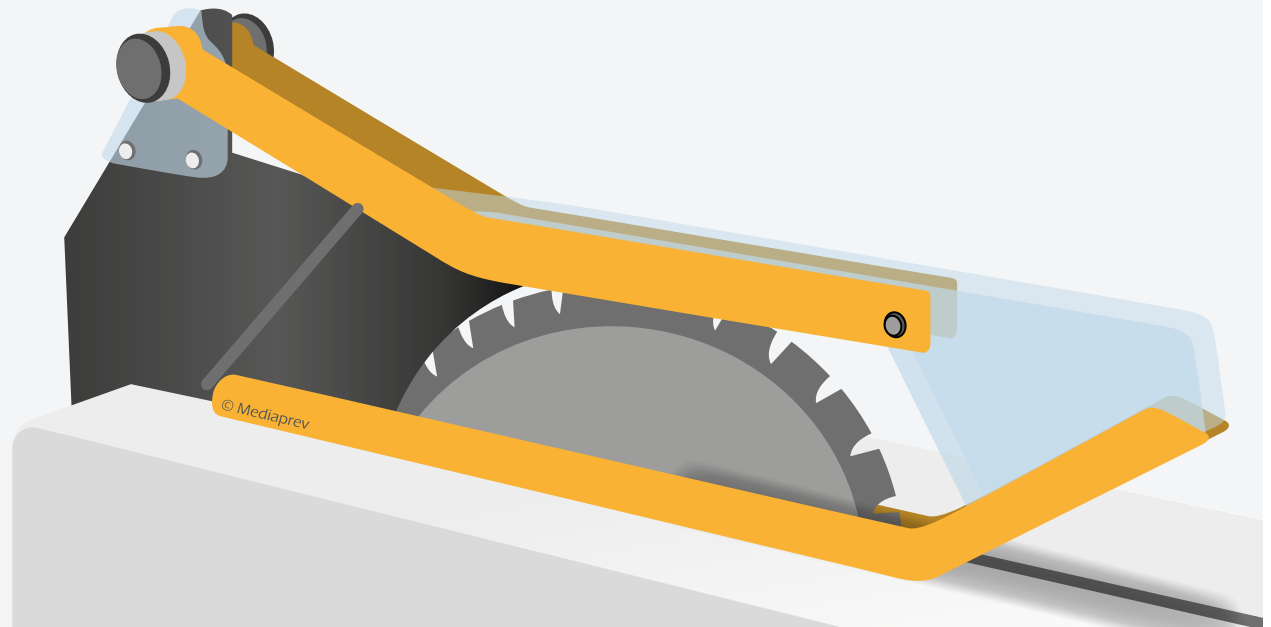
Il s'agit **d'organiser et planifier la prévention** en prenant également en compte l'intervention des établissements extérieurs.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

**8 Prendre des mesures de protection collective** en leur donnant la priorité sur les mesures de protection individuelle

Il s'agit de privilégier la mise en place de la **protection collective** face à la protection individuelle.



# LES PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRÉVENTION

## 9 **Donner les instructions** appropriées aux travailleurs

L'employeur est tenu **d'informer** tous les salariés des risques qu'ils encourent et des mesures prises pour y remédier.





## PLAN D' ACTIONS PRÉVENTION

Le rôle du SST est d'informer ou de faire remonter les informations afin d'éviter l'apparition d'un dommage.

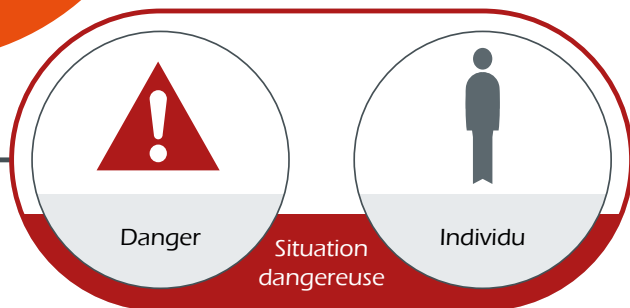
**Risque = Probabilité + Gravité**



Observation



Prévention des risques



Situation dangereuse

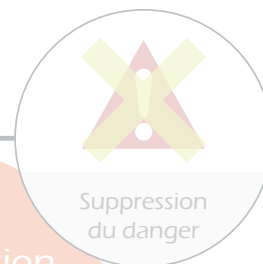


Remontée d'informations

Agir en cas de persistance du danger afin de réduire le risque.

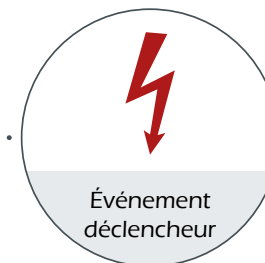


Danger persistant

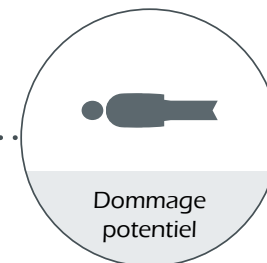


Suppression du danger

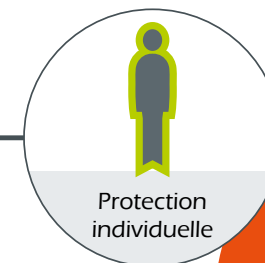
La suppression du danger permet de supprimer le risque.



Événement déclencheur



Dommage potentiel



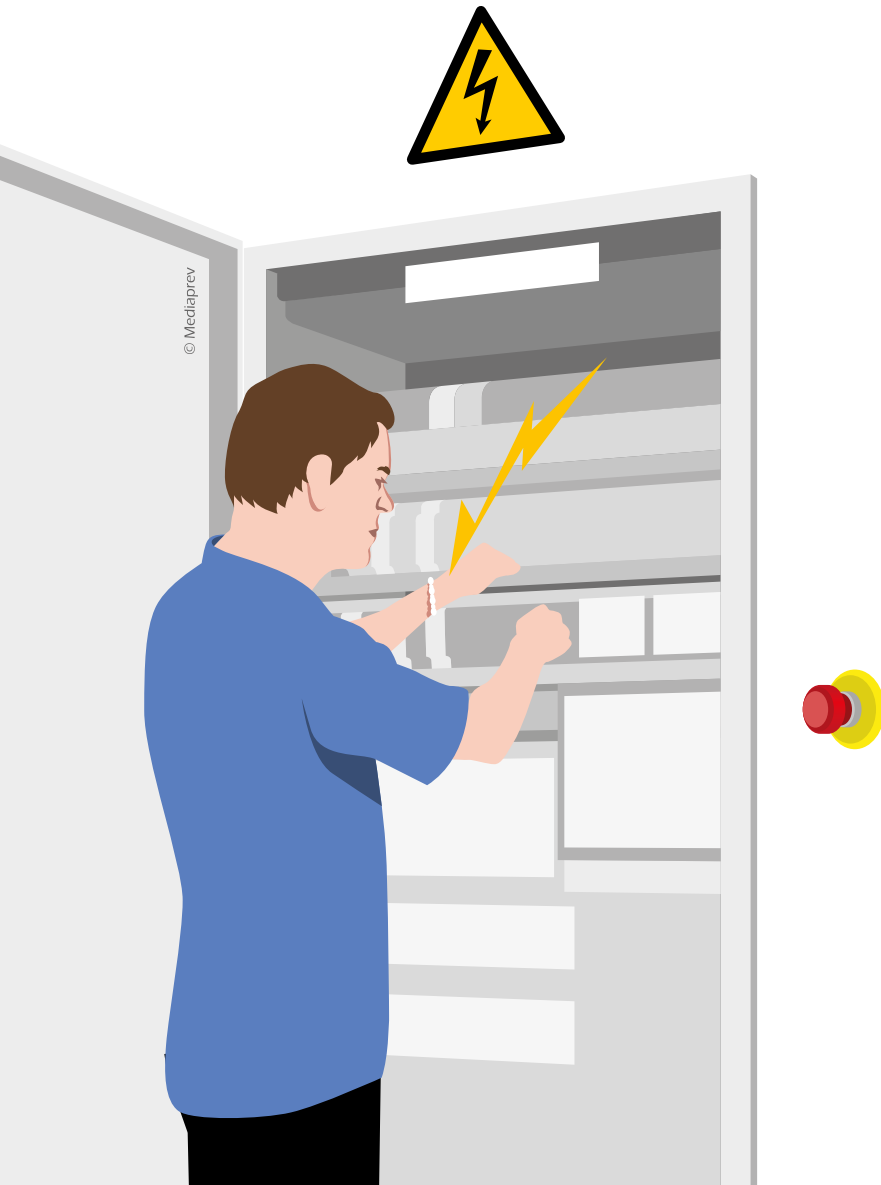
Protection individuelle



Protection collective

Identifier les moyens de protection nécessaires en cas de mesures de prévention insuffisantes.

## EXERCICE PRATIQUE



Olivier, comptable dans une entreprise de textile, réarme le tableau électrique qui «saute» pour la deuxième fois de la journée.

Lors de la manipulation du disjoncteur, **sa gourmette touche une pièce nue sous tension.**



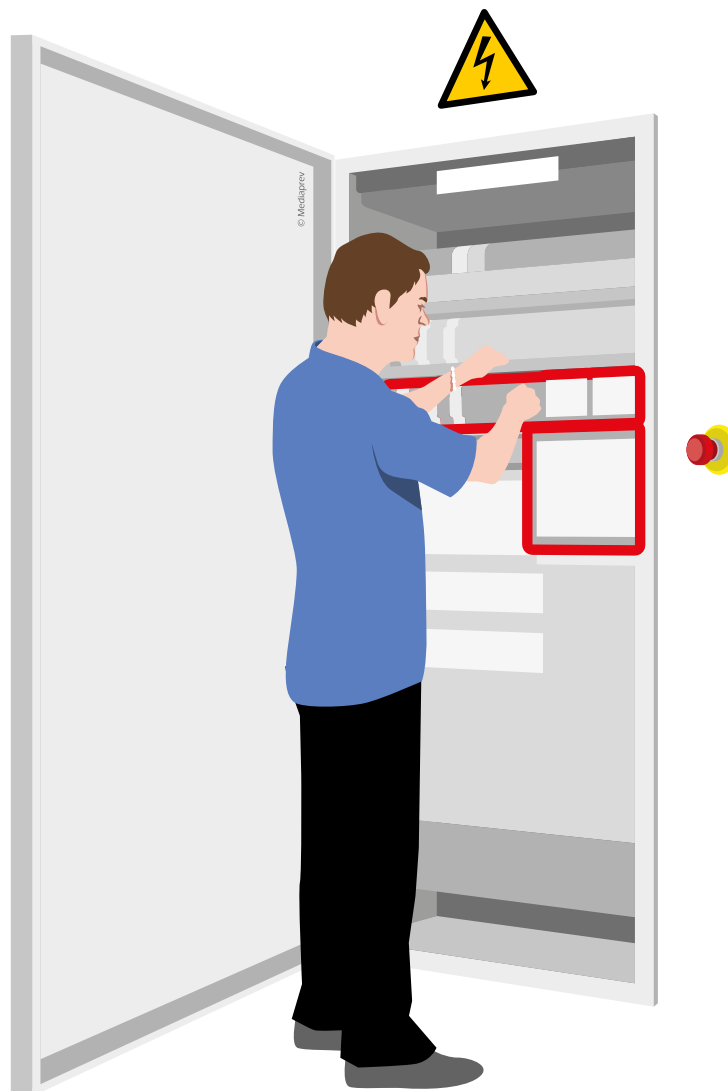
## QUEL EST LE DANGER ?







## QUEL EST LE DANGER ?



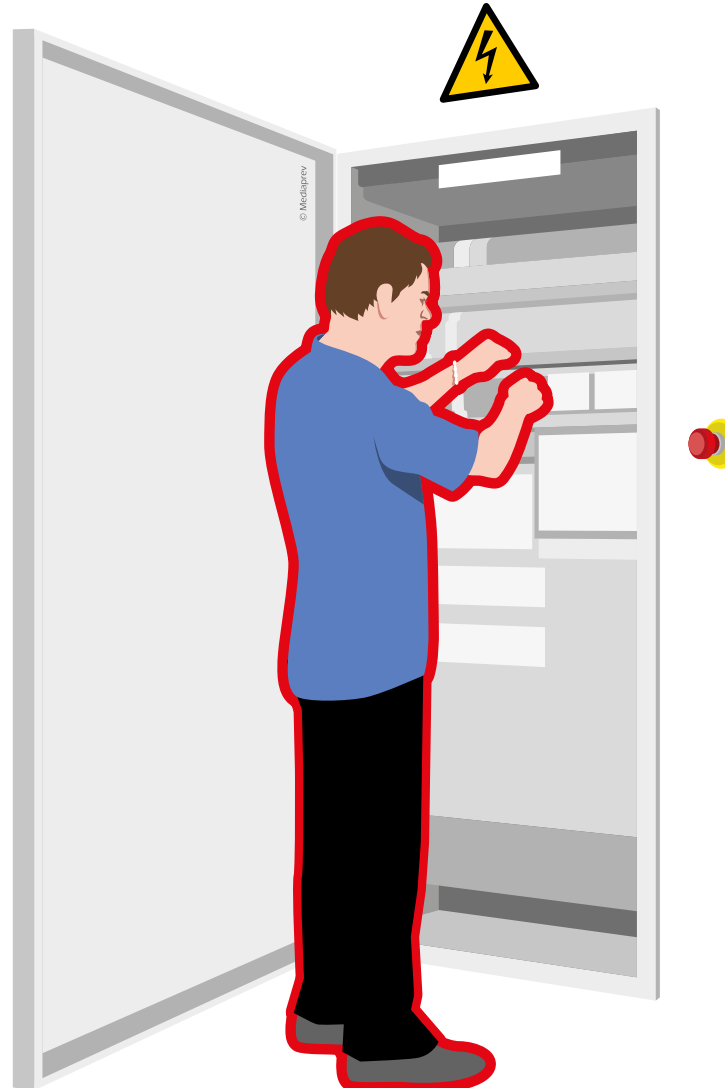


# QUELLE EST LA PERSONNE EXPOSÉE ?





# QUELLE EST LA PERSONNE EXPOSÉE ?



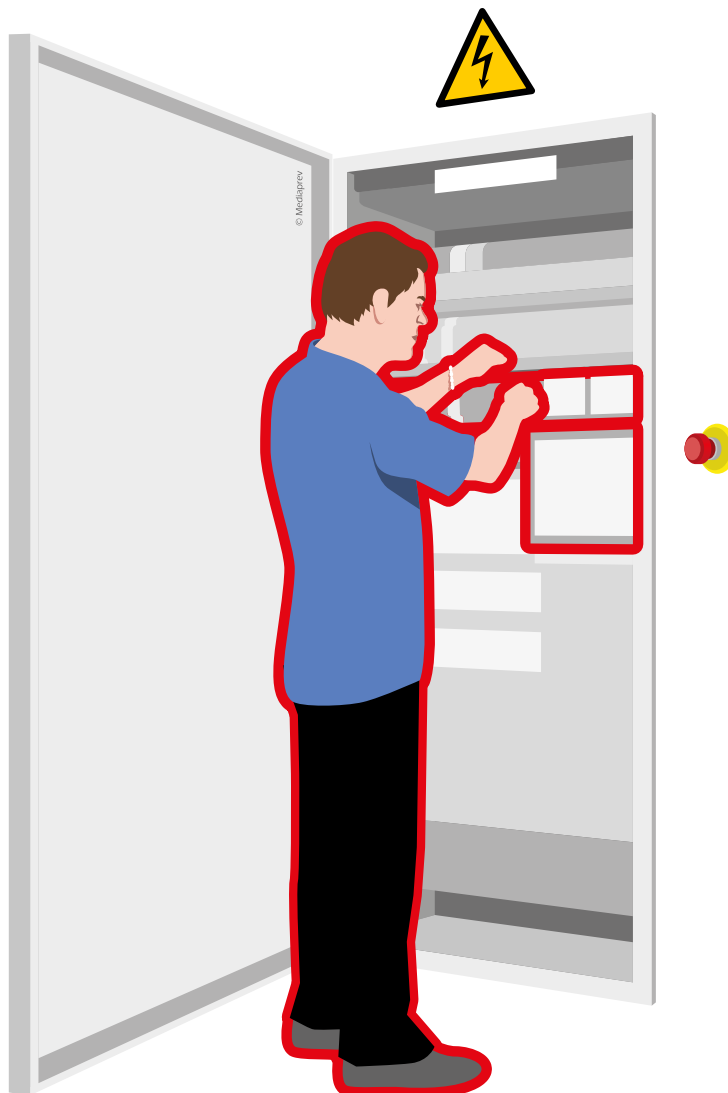


# QUELLE EST LA SITUATION DANGEREUSE ?



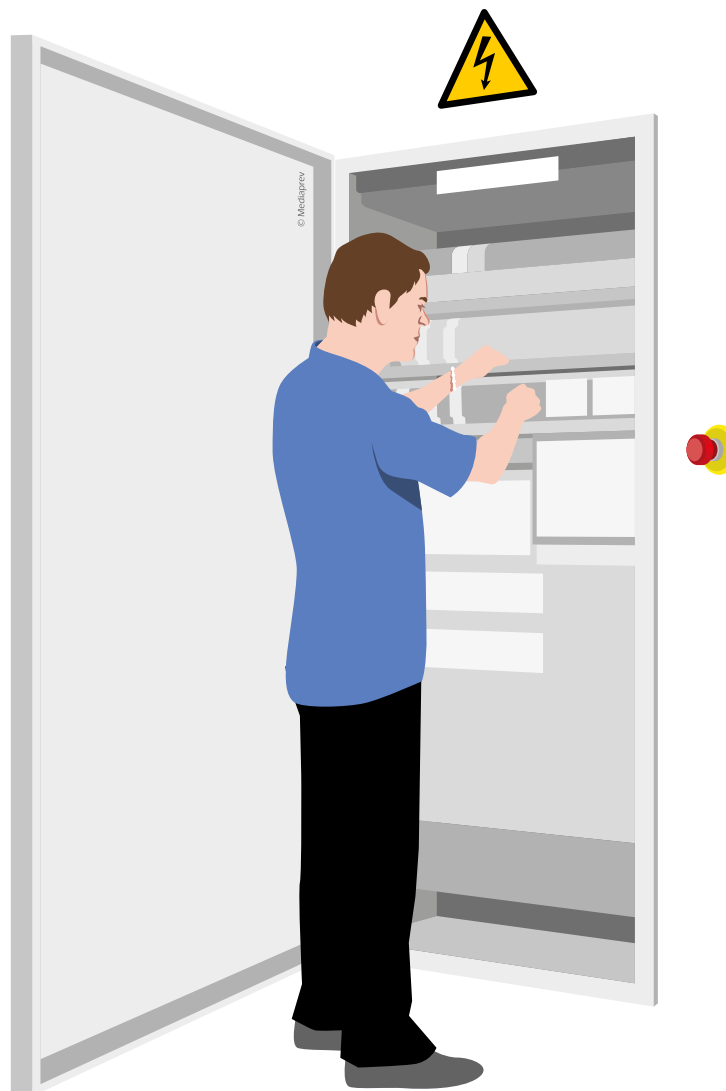


## QUELLE EST LA SITUATION DANGEREUSE ?



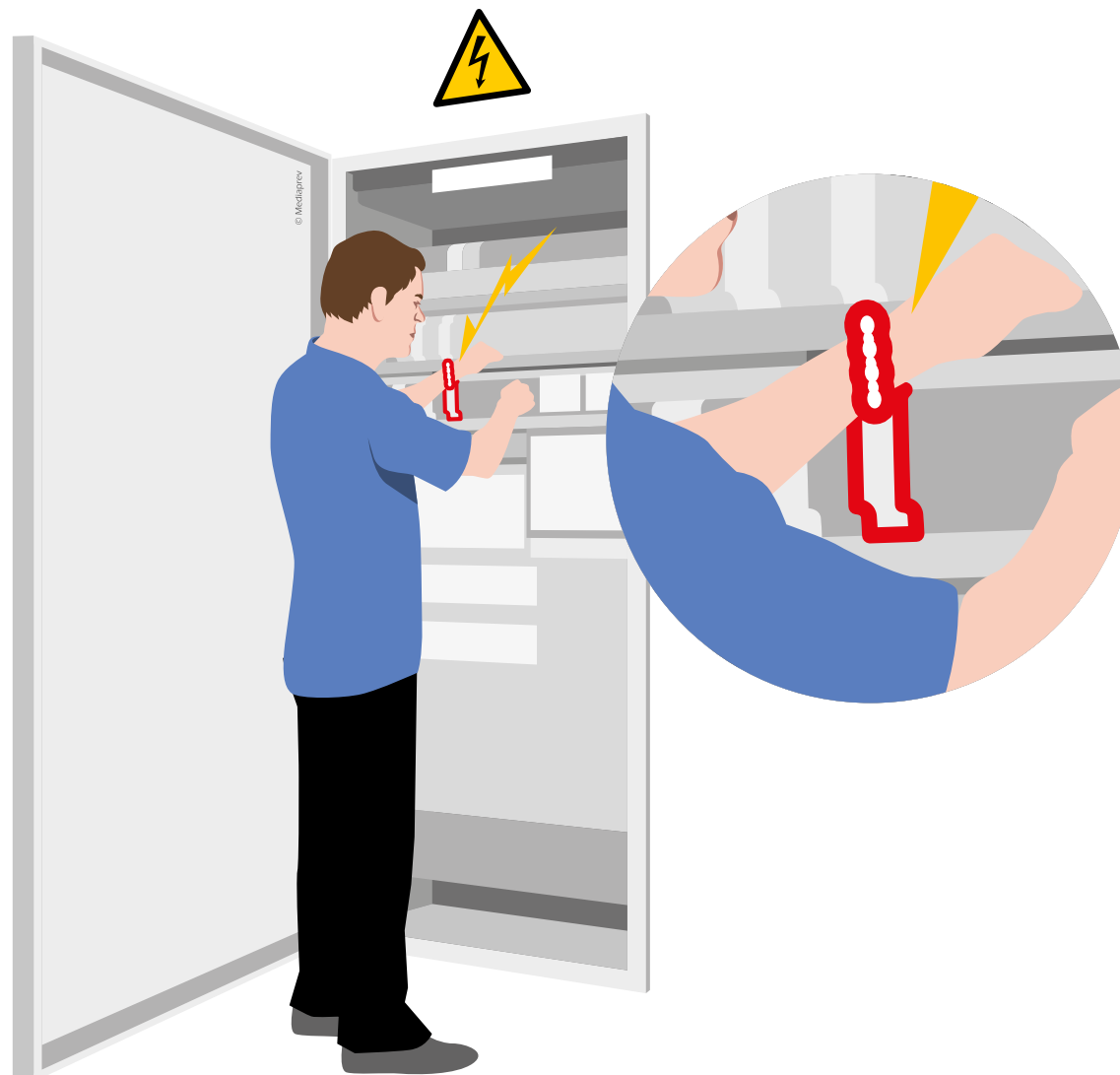


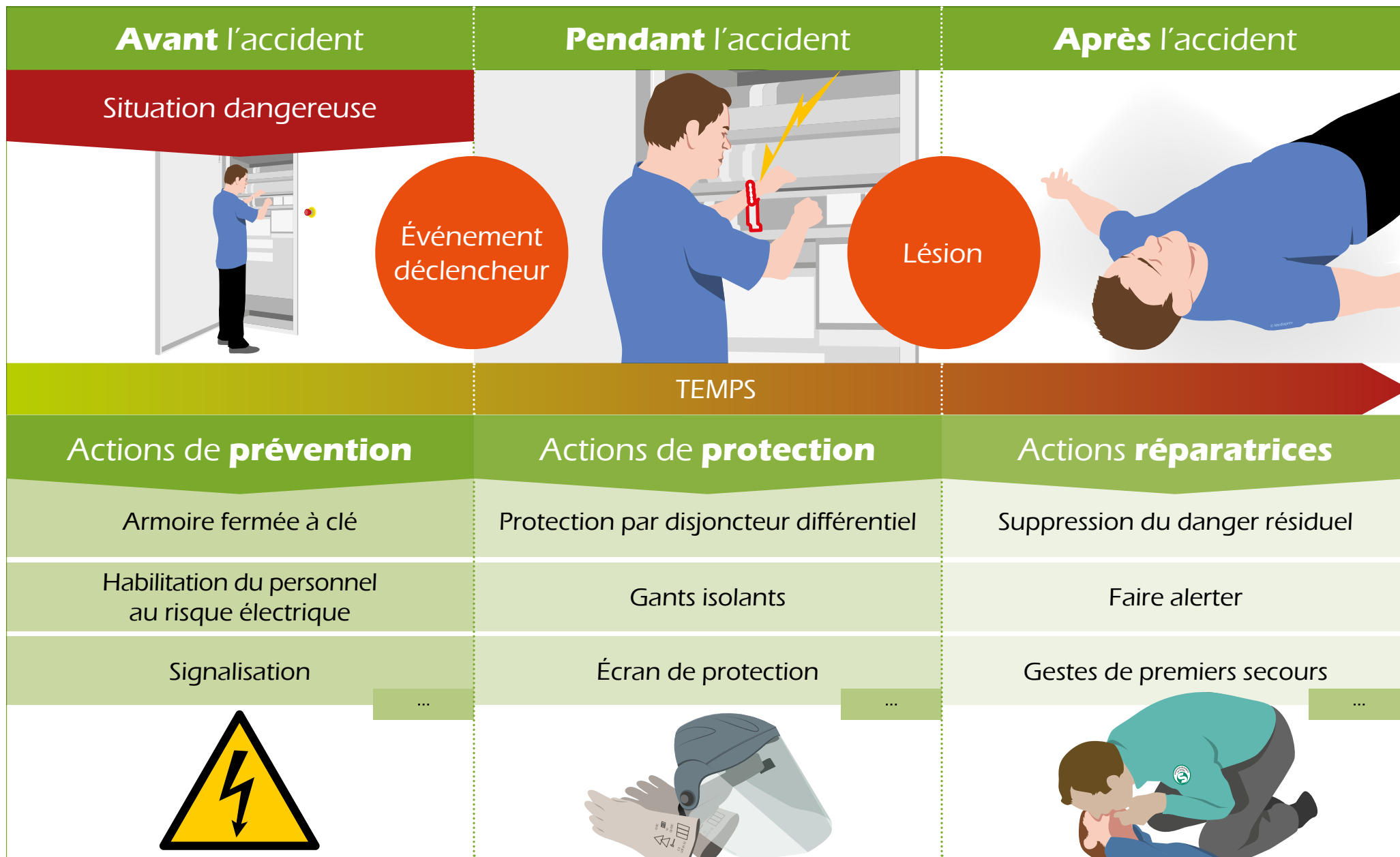
# QUEL EST L'ÉVÈNEMENT DÉCLENCHEUR ?





# QUEL EST L'ÉVÈNEMENT DÉCLENCHEUR ?







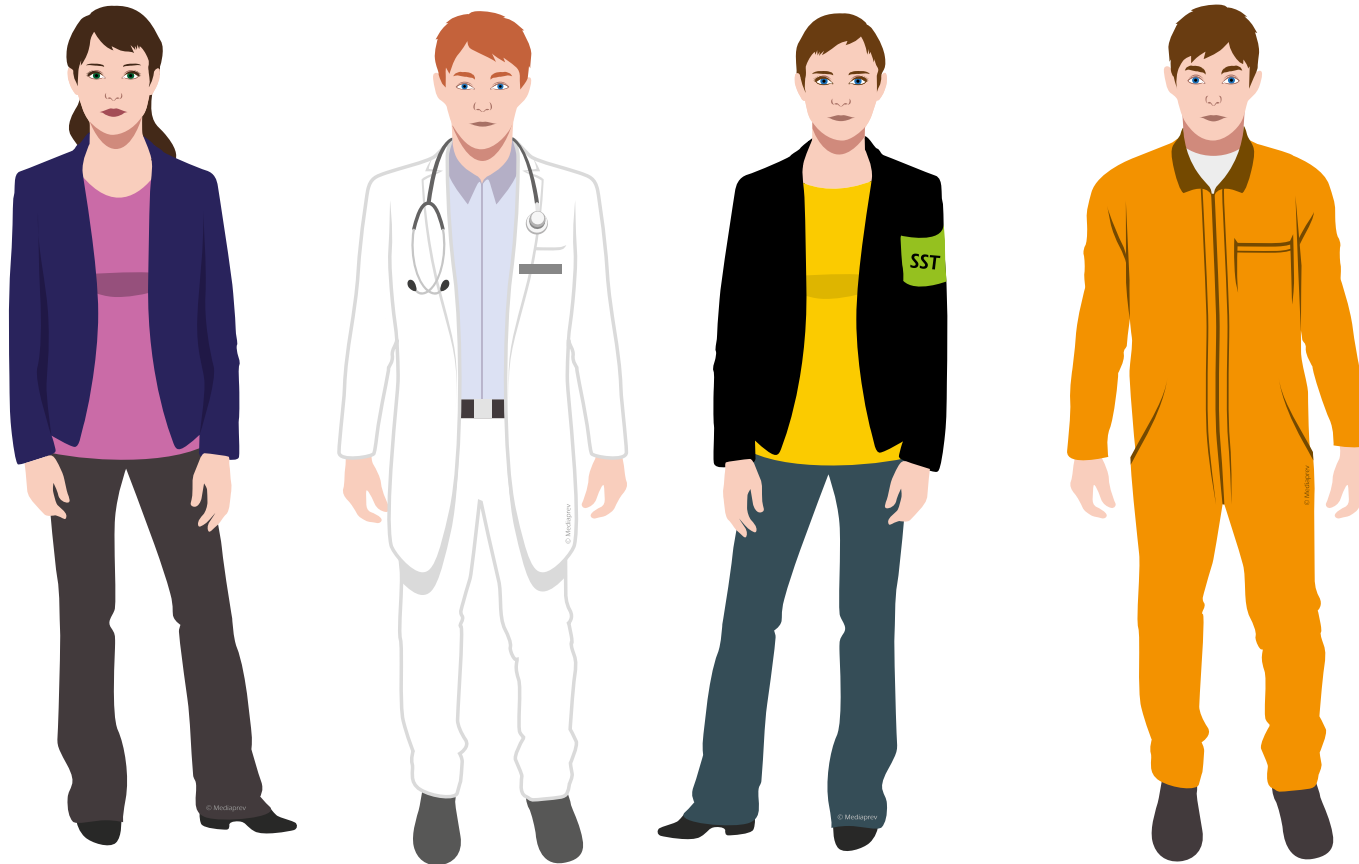


Tout accident est la conséquence logique d'un  
**enchaînement de causes**





# LES ACTEURS INTERNE ET EXTERNES





# QUELS SONT LES DIFFÉRENTS ACTEURS DE PRÉVENTION INTERNES À L'ÉTABLISSEMENT ?



Détail des rôles et missions de chaque acteur **en cliquant sur le + correspondant**



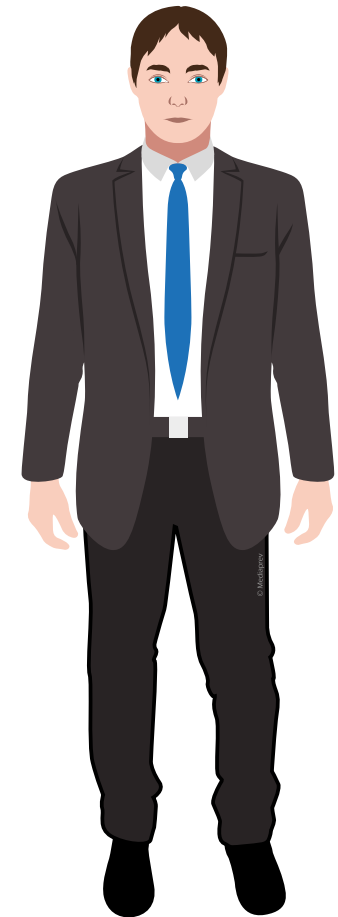
# QUELS SONT LES DIFFÉRENTS ACTEURS DE PRÉVENTION EXTERNES À L'ÉTABLISSEMENT ?

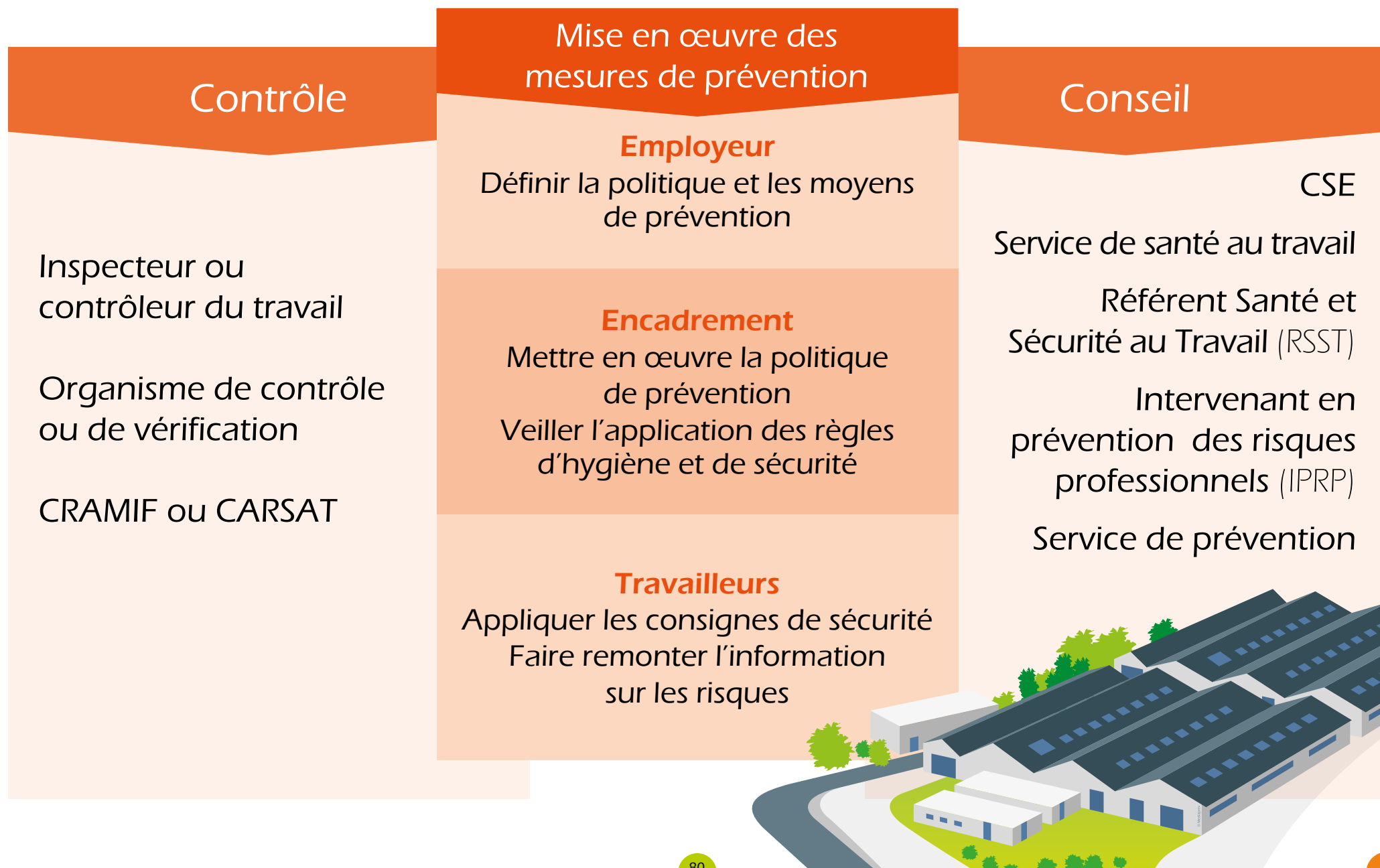


Détail des rôles et missions de chaque acteur **en cliquant sur le +** correspondant



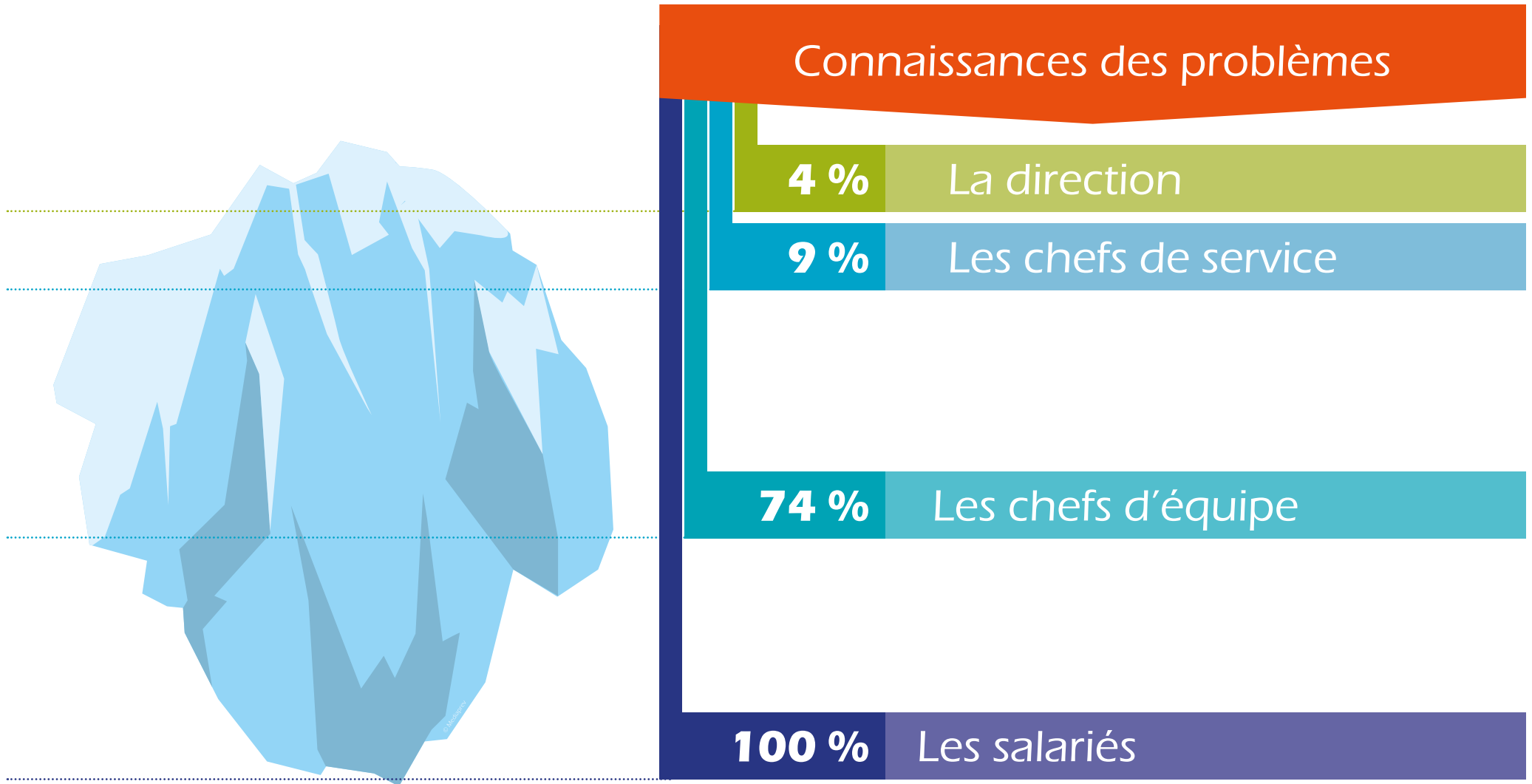
Il est également important de noter que si certains acteurs possèdent un rôle de contrôle relativement fort (inspecteur du travail, CARSAT...), ils participent avant tout au **conseil de l'employeur** pour la mise en place des bonnes pratiques en matière de santé et sécurité au travail.







# L'ICEBERG DE LA CONNAISSANCE



# L'ICEBERG DE LA CONNAISSANCE



Ayant une connaissance approfondie des risques rencontrés à leurs postes de travail, **les salariés sont les premiers acteurs de prévention.**



Le rôle du sauveteur SST est donc de **rendre compte** sur un danger ou sur les actions à mettre en œuvre pour prévenir de ce danger (à sa hiérarchie ou le responsable chargé de la prévention).





# PROTÉGER



- Objectifs
- Le processus d'alerte aux populations
- Le Signal National d'Alerte (SNA)
- Devant une attaque terroriste ou situation de violence
- Conduite à tenir face à un accident
- Que feriez-vous ?
- Dégagement d'urgence
- Les mesures barrières et de distanciation physique

# OBJECTIFS



Identifier et appliquer les mesures de protection décrites dans le processus d'alerte aux populations.



Reconnaitre, sans s'exposer soi-même, les dangers persistants éventuels qui menacent la victime de l'accident et/ou son environnement.



Supprimer ou isoler le danger, ou soustraire la victime au danger sans s'exposer soi-même.



Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise.



Mettre en œuvre ses compétences en matière de protection (situation d'accident) au profit d'actions de prévention.



# LE PROCESSUS D'ALERTE AUX POPULATIONS

Toute personne  
concourt, par son  
comportement, à la  
**sécurité civile.**

(Art. L.721-1 du Code  
de la sécurité Intérieur).



## LE PROCESSUS D'ALERTE AUX POPULATIONS

Chaque citoyen a le devoir de **se renseigner** sur les risques qui l'entourent :

Mairies

Préfectures

[www.georisques.gouv.fr](http://www.georisques.gouv.fr)  
(Connaître les risques près de chez moi)



# LE PROCESSUS D'ALERTE AUX POPULATIONS

En cas d'évènement grave, des **messages d'alerte** seront diffusés, via :

Le signal National d'Alerte

Les médias

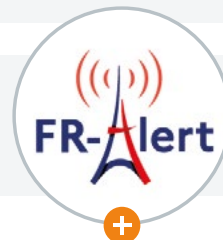
Les réseaux sociaux



Les sociétés



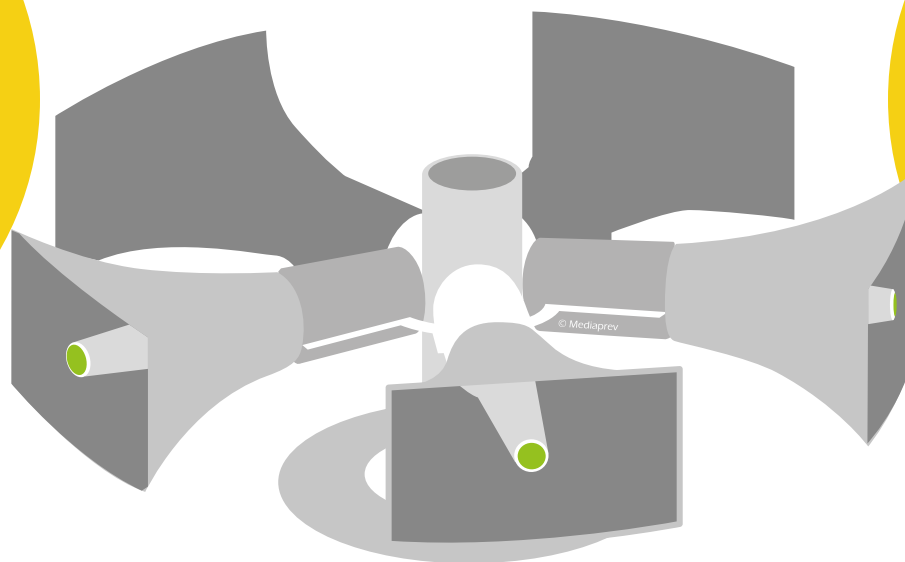
FR-Alert (sur les smartphones)





## LE SIGNAL NATIONAL D'ALERTE (SNA)

**Signal sonore**  
d'alerte aux  
populations



**Danger**  
grave ou  
imminent



## LE SIGNAL NATIONAL D'ALERTE (SNA)

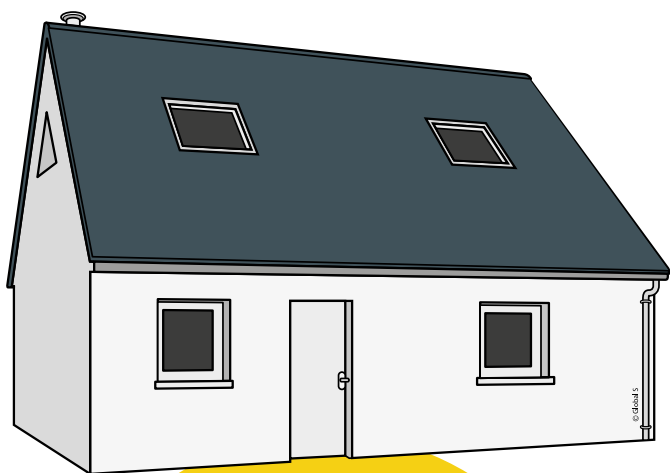
Des essais de ce réseau se déroulent le **premier mercredi de chaque mois**, à midi.

Ils permettent à la population d'être capable d'identifier clairement le **signal**.

Lors de ces essais mensuels, le signal émis est une variation sur **un seul cycle** de 1 minute et 41 secondes, pour ne pas être confondu avec le signal national d'alerte.



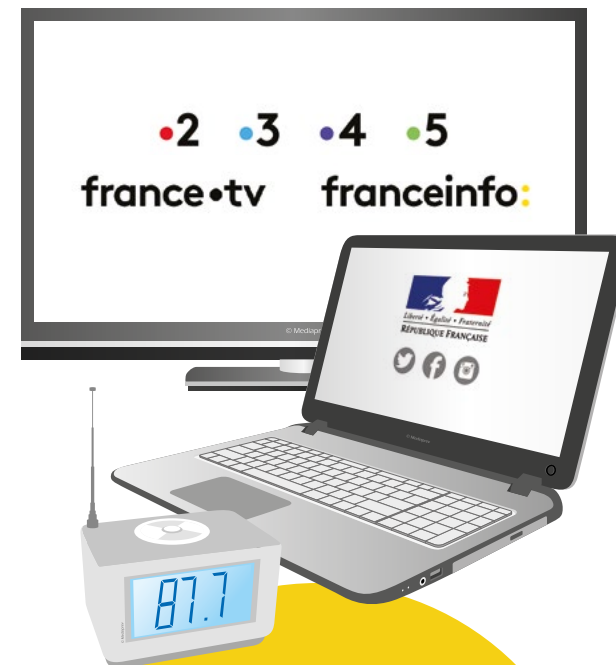
## IL FAUT ALORS IMMÉDIATEMENT :



En fonction  
du type de risque,  
se **confiner**  
ou **évacuer**



Se **calfeutrer**



**S'informer**  
et respecter les  
consignes des  
autorités



## DANS TOUS LES CAS :

**Rester en sécurité** et ne pas aller chercher les enfants à l'école.



**Ne pas téléphoner** sauf en cas d'urgence vitale.

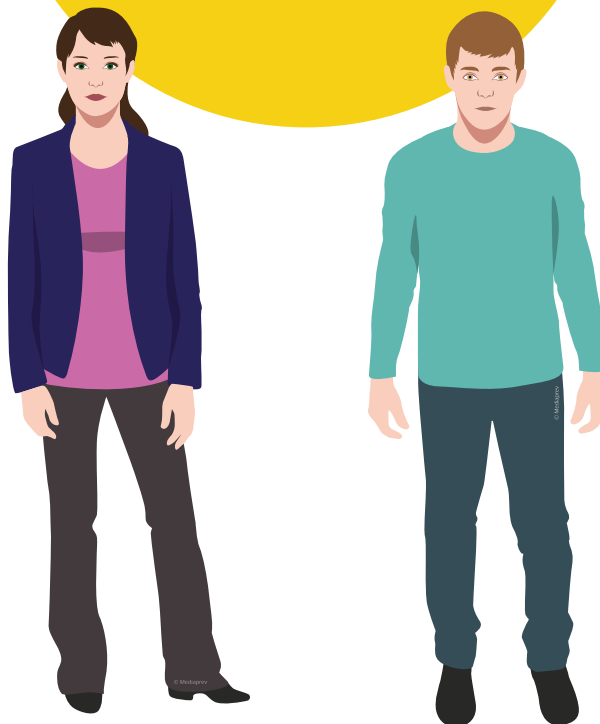


**Ne pas fumer** et éviter toute flamme.





Assurez-vous  
que **l'entourage** a  
reçu et exécuté ces  
consignes.

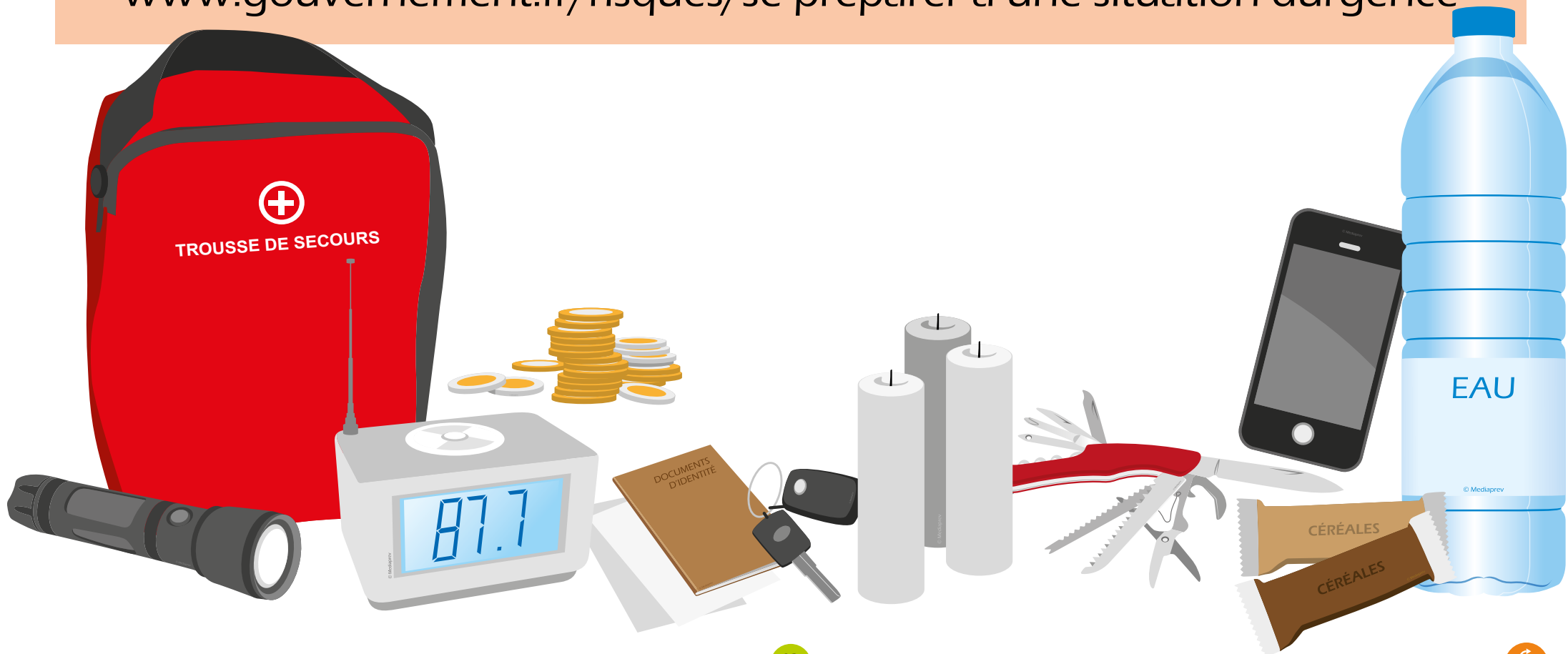




## EN CAS D'ÉVACUATION

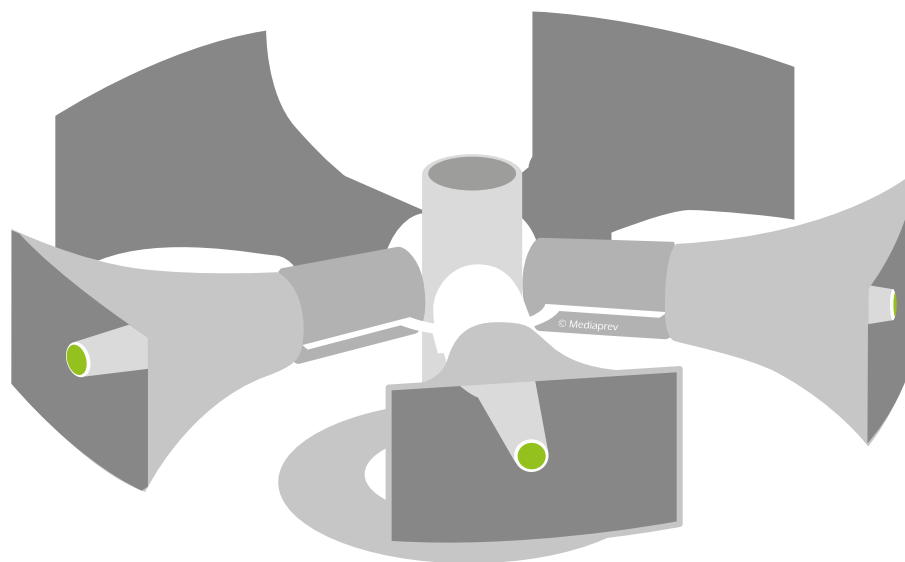
Emportez votre **kit d'urgence** préparé à l'avance :

[www.gouvernement.fr/risques/se-preparer-a-une-situation-durgence](http://www.gouvernement.fr/risques/se-preparer-a-une-situation-durgence)





## FIN DE L'ALERTE



À la fin de l'alerte, un signal sonore continu de 30 secondes indique la fin du danger.

## LES CAS PARTICULIERS

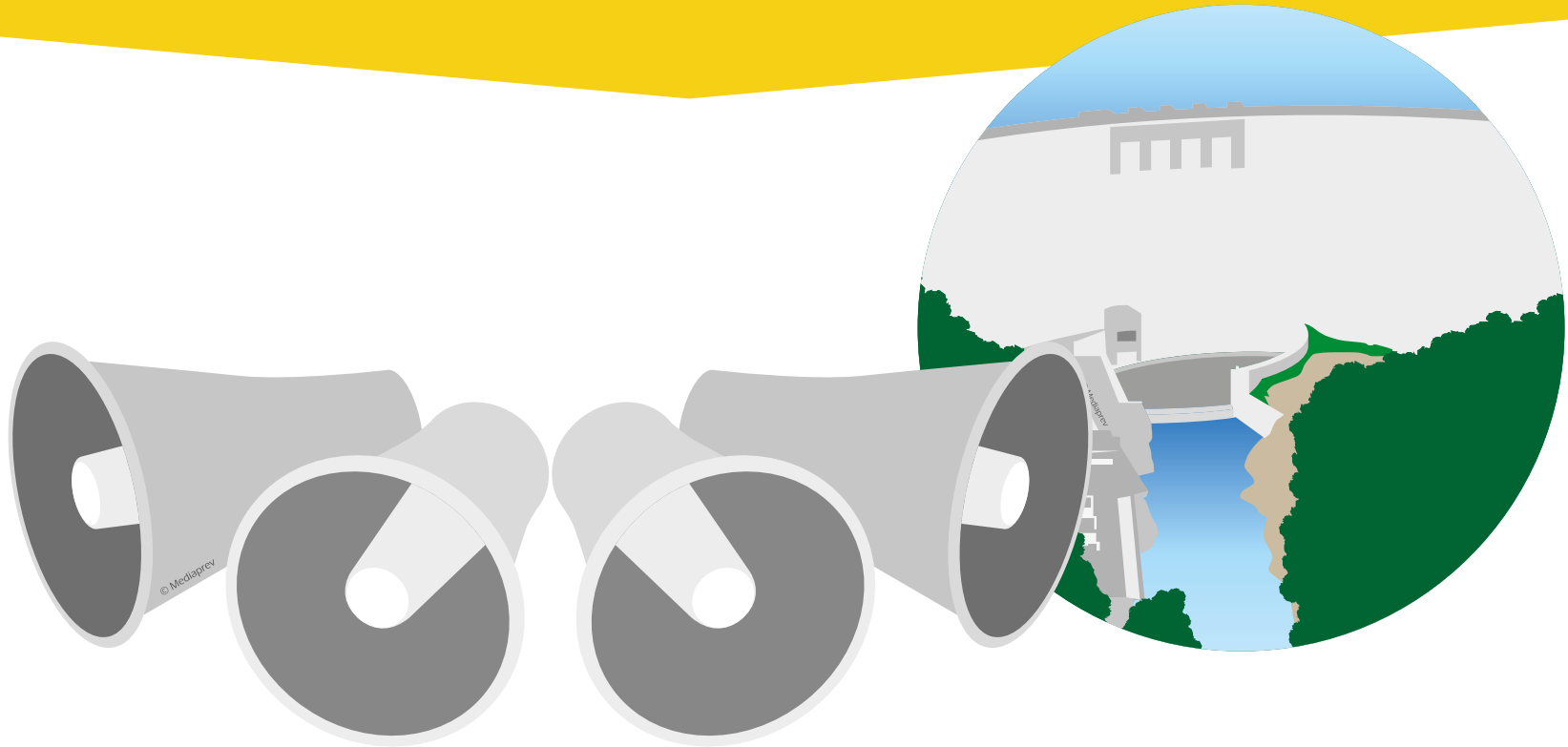
Il existe également d'autres **signaux spécifiques** à certains risques (rupture de barrage, usine chimique...).

Les personnes exposées à ces risques sont **informées** de la conduite à tenir par l'entreprise ou la mairie.



## LES CAS PARTICULIERS

Les aménagements hydrauliques disposent d'un signal spécifique, la **corne de brume**, qui est le signal d'évacuation.



# DEVANT UNE ATTAQUE TERRORISTE OU SITUATION DE VIOLENCE

En entreprise,  
le SST respectera les  
**consignes particulières**  
éventuellement définies  
en interne.

En l'absence de  
consignes, il tentera  
d'appliquer les **consignes  
nationales** de sécurité  
éditées par le Gouvernement  
et disponibles en ligne :  
« réagir en cas d'attaque  
terroriste.

# DEVANT UNE ATTAQUE TERRORISTE OU SITUATION DE VIOLENCE

La **conduite à tenir** pour le sauveteur avant l'arrivée des forces de l'ordre pourrait être la suivante :



**S'échapper** (si c'est impossible se cacher).



**Alerter** et obéir aux forces de l'ordre (17, 112 ou 114).



Réaliser les **gestes** de premiers secours.



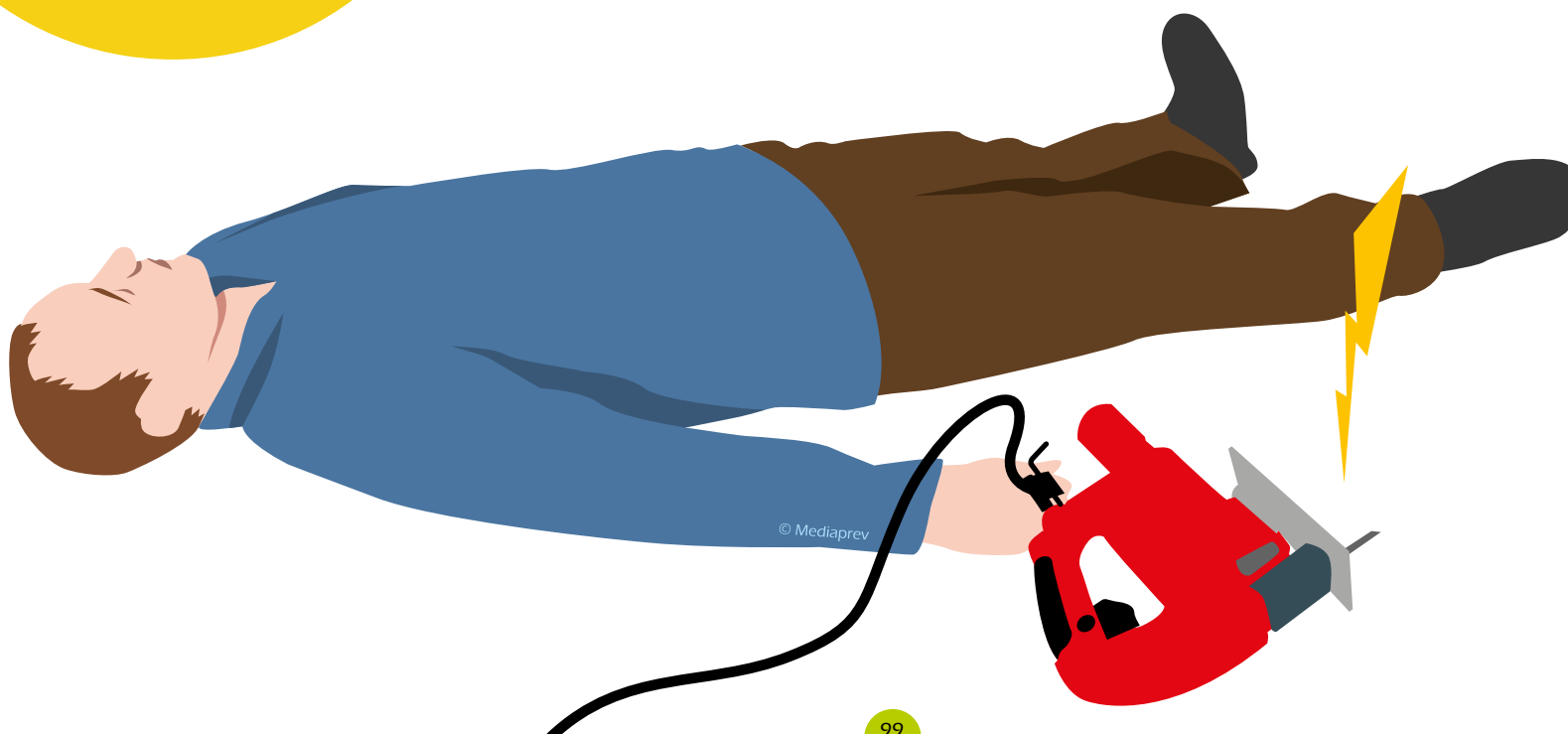
Rester **vigilant**.







**QUE  
FERIEZ-VOUS ?**



© Mediaprev



# CONDUITE À TENIR FACE À UN ACCIDENT

Lors d'un accident, il est primordial de **sécuriser les lieux** afin d'éviter tout sur-accident.



# CONDUITE À TENIR FACE À UN ACCIDENT

## Phase **d'analyse**



**Interroger** les témoins.



**Interroger** la victime (si possible).



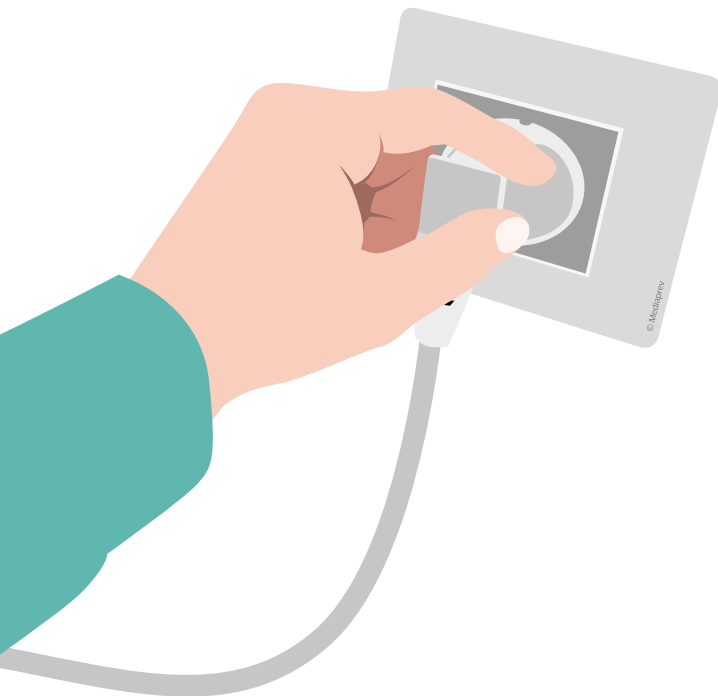
**Observer** la situation et repérer les dangers persistants.





# CONDUITE À TENIR FACE À UN ACCIDENT

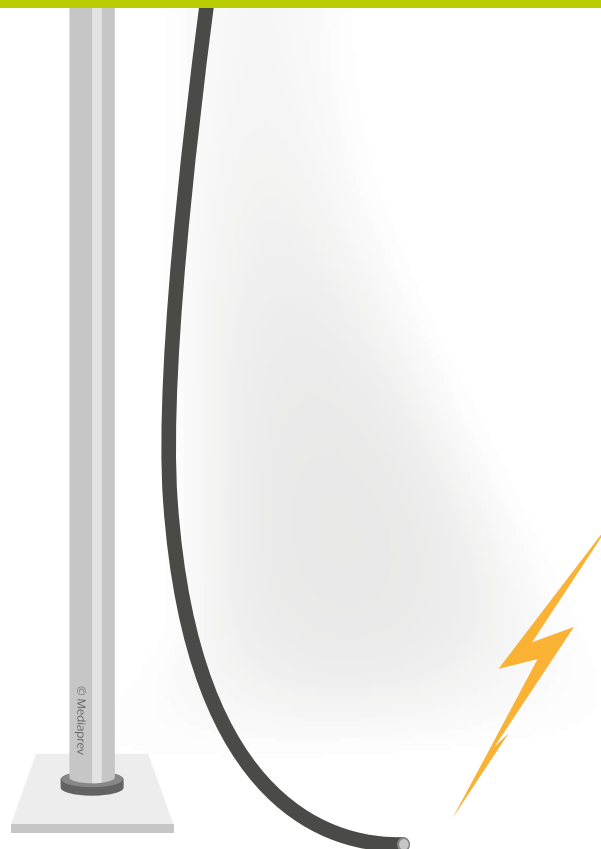
## Phase **d'action**



**Supprimer**  
immédiatement  
tout risque menaçant sa  
vie, celle de la victime  
et des autres  
témoins.



**QUE  
FERIEZ-VOUS ?**

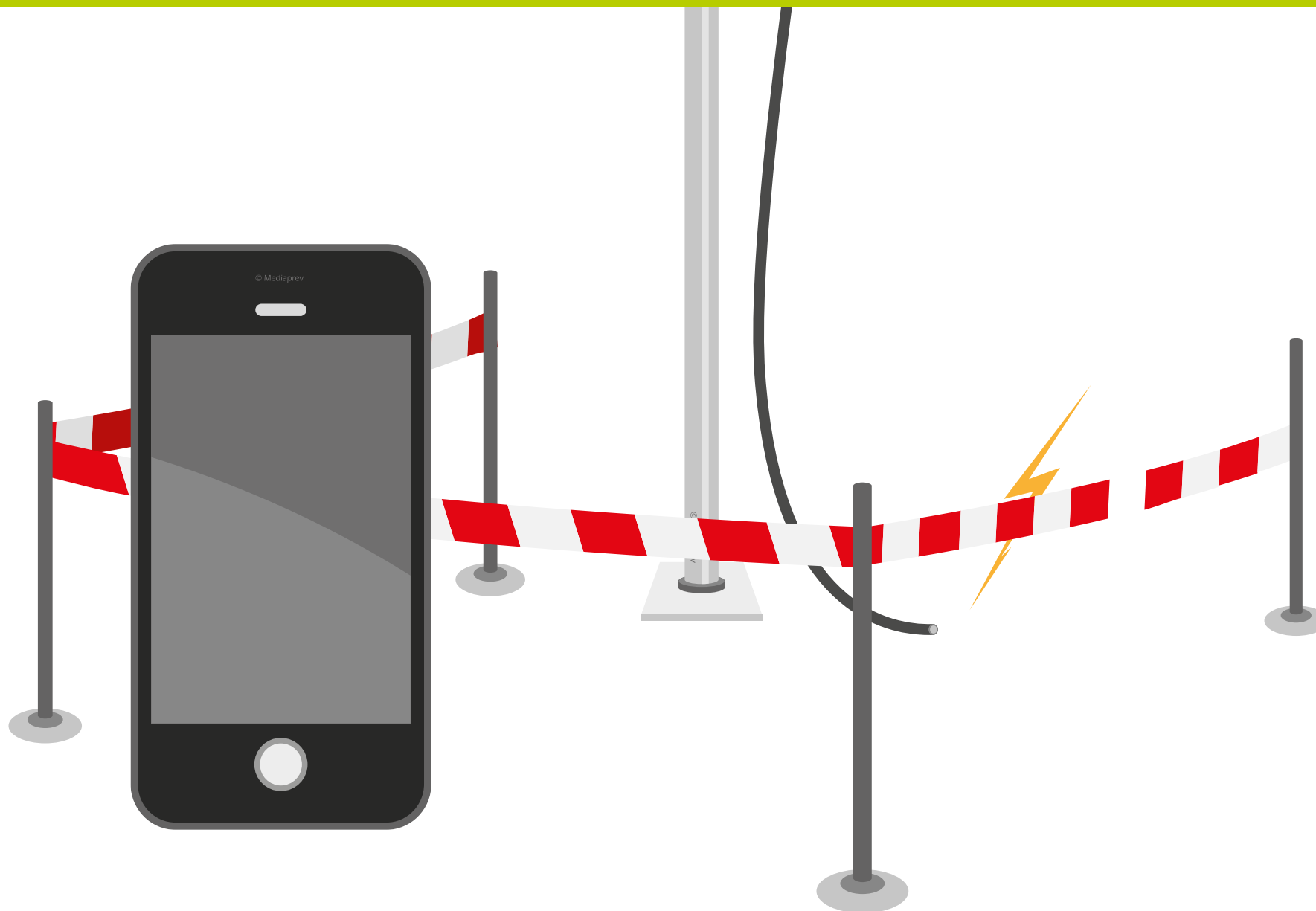




# 3

Cédric GIRARD

## PROTÉGER





**QUE  
FERIEZ-VOUS ?**





# DÉGAGEMENT D'URGENCE

Face à  
un danger non  
contrôlable, vital, réel  
et immédiat, **procéder  
à un dégagement  
d'urgence**  
(manœuvre  
exceptionnelle)





# DÉGAGEMENT D'URGENCE

Traction  
par les poignets





# DÉGAGEMENT D'URGENCE





# DÉGAGEMENT D'URGENCE

Lors de ces  
différentes opérations,  
la **sécurité** du sauveteur  
et des tiers doit rester  
une priorité.



Cas

# LES MESURES BARRIÈRES ET DE DISTANCIATION PHYSIQUE

Destinées à **limiter la propagation** d'une maladie infectieuse contagieuse, notamment à transmission respiratoire ou par contact, ces mesures sont les suivantes :

## LES MESURES BARRIÈRES ET DE DISTANCIATION PHYSIQUE



**Se laver** régulièrement les mains ou utiliser une solution hydroalcoolique.



**Tousser ou éternuer** dans son coude ou son mouchoir.



Utiliser des **mouchoirs à usage unique** et les jeter.



**Éviter** de se toucher le visage.



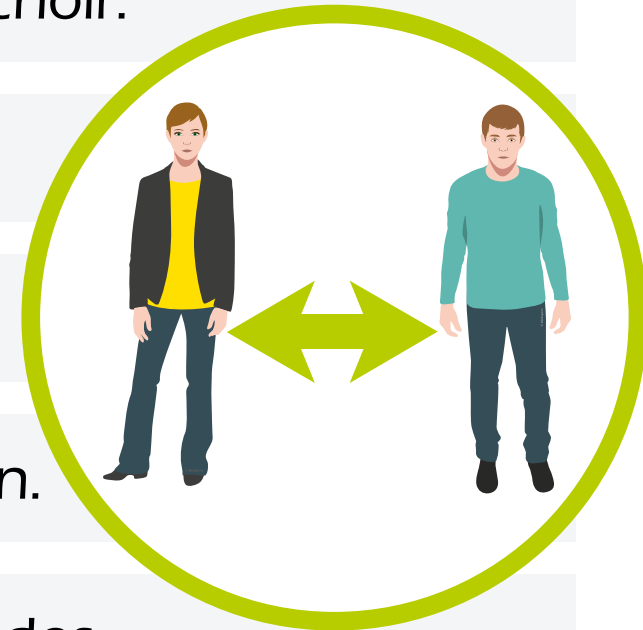
**Porter un masque** et respecter la notice d'utilisation.



**Saluer** sans serrer la main et arrêter les embrassades.



Respecter une **distance** d'au moins un mètre avec les autres.



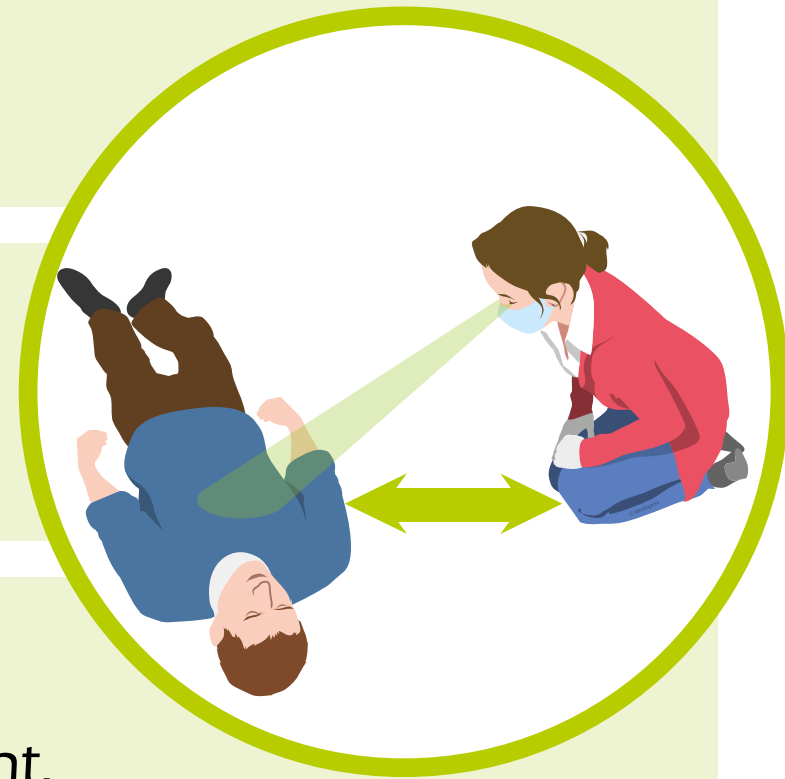
## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Se protéger si possible avec un **masque**.

**Questionner** la victime et voir si elle réagit, sans la toucher.

**Apprécier la respiration** de la victime en regardant si son ventre et sa poitrine se soulèvent.



## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

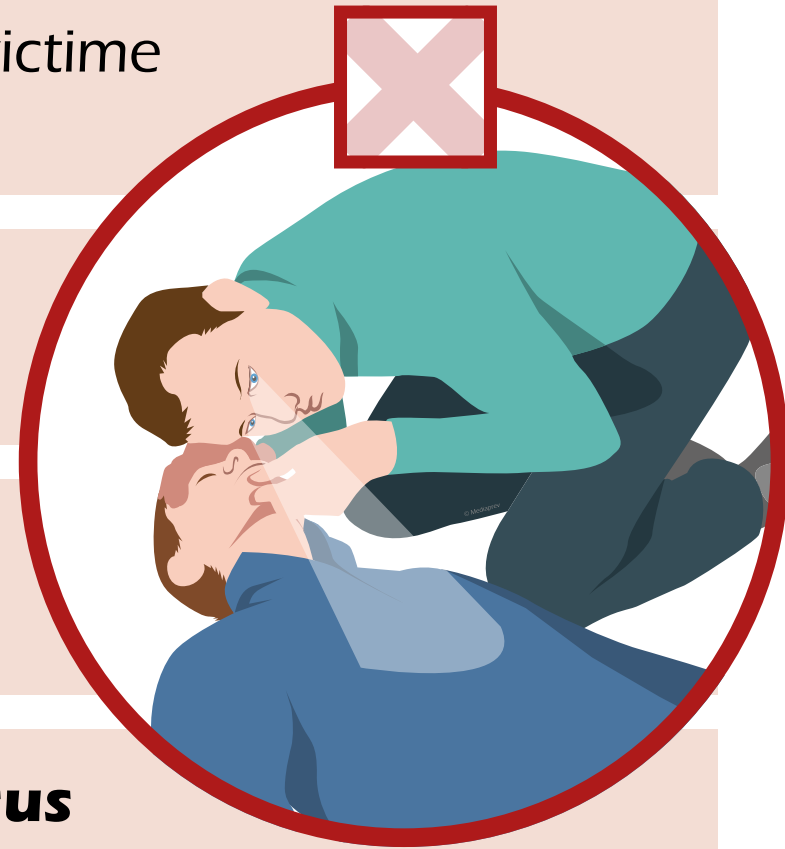
En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Ne pas procéder à la **bascule de la tête** de la victime en arrière.

Ne pas tenter de lui **ouvrir la bouche**.

Ne pas **se pencher au-dessus** de la face de la victime.

Ne pas **mettre son oreille et sa joue au-dessus** de la bouche et du nez de la victime.



## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Ne pas faire de bouche-à-bouche et **effectuer seulement des compressions thoraciques.**

**Se tenir au pied de la victime** lors de l'administration du choc.

Si possible, **placer un tissu, une serviette ou un masque** sur la bouche et le nez de la victime avant de procéder aux compressions thoraciques et à la défibrillation.





## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

Concernant le **bouche-à-bouche**, deux situations sont laissées à l'appréciation du sauveteur :

Le sauveteur vit **sous le même toit** que la victime (risque de contamination déjà partagée ou limitée).

La victime est un **enfant ou un nourrisson**.

## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

Dès que possible, **se laver soigneusement les mains** à l'eau et au savon.

Ou **se désinfecter les mains** avec un gel à base d'alcool.

Puis **contacter les autorités sanitaires** pour se renseigner sur la conduite à tenir (dépistage après avoir été en contact avec une personne cas suspect ou confirmé de Covid-19).



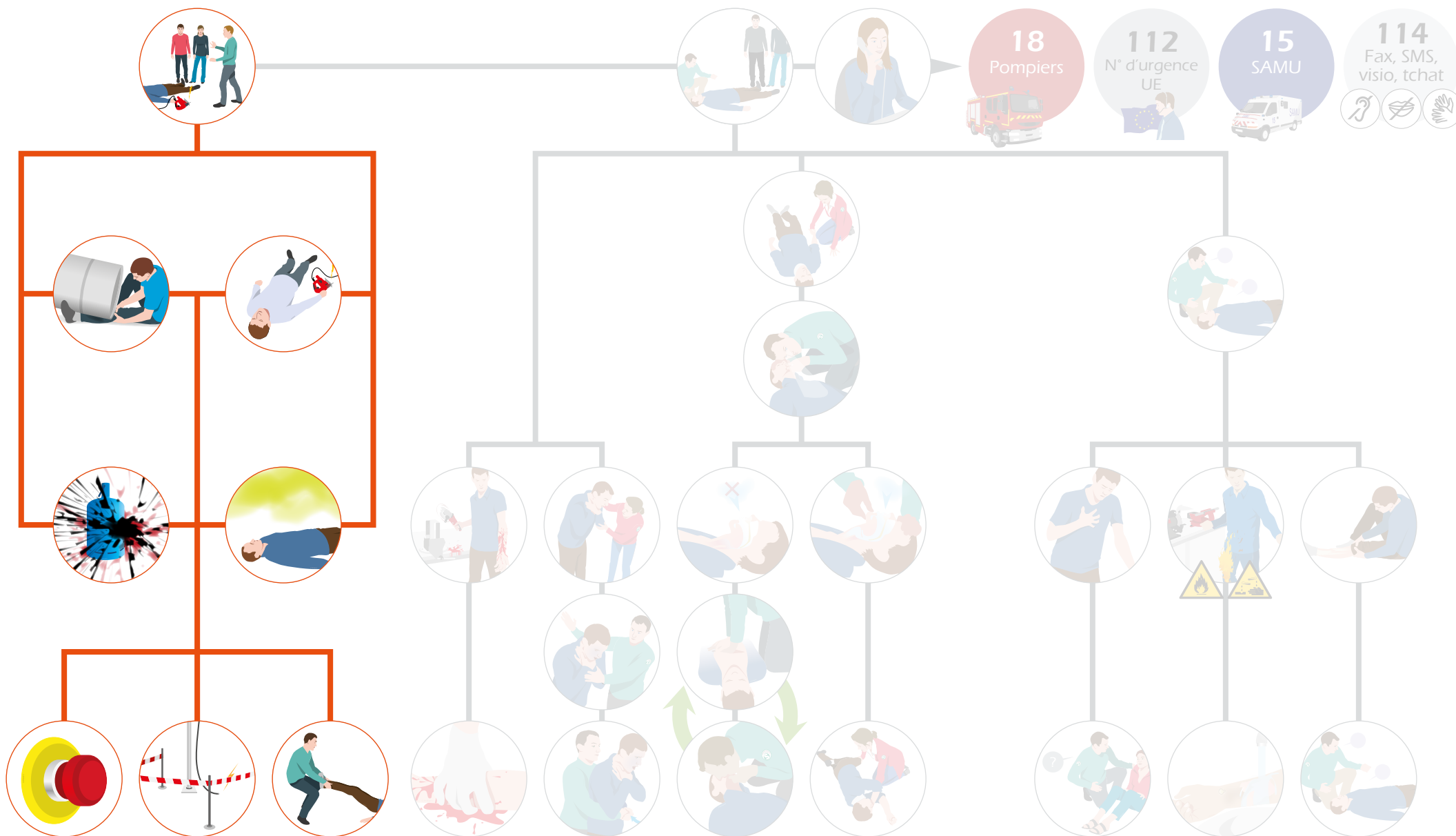


# SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE



Ce **pictogramme**, présent tout au long de ce support, signale qu'en situation épidémique, vous devez vous conformer à l'ensemble des recommandations décrites dans les pages précédentes.

## MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





# EXAMINER

► Objectifs

► La victime saigne-t-elle abondamment ?

► La victime s'étouffe-t-elle ?

► La victime répond-t-elle ?

► La victime respire-t-elle ?



# OBJECTIFS



Déterminer le résultat à atteindre et les actions à mettre en œuvre pour maintenir la victime en vie ou éviter une aggravation.



Déterminer l'ordre dans lequel le SST recherche les signes de détresse selon le niveau d'urgence vitale.



Faire transmettre ou transmettre ces informations aux secours pour qu'ils puissent organiser leur intervention.



# LA VICTIME SAIGNE-T-ELLE ABONDAMMENT ?





# LA VICTIME SAIGNE-T-ELLE ABONDAMMENT ?

Rechercher  
les **saignements**  
**abondants**



## REPÉRER L'ORIGINE DU SAIGNEMENT

Le plus souvent, un saignement abondant est **facilement repérable**.

Cependant, dans certains cas, la position de la victime ou ses vêtements peuvent temporairement **cacher** le saignement.

**Rechercher** des signes de saignement abondant tout en respectant la position de la victime si nécessaire en écartant les vêtements.





# LA VICTIME S'ÉTOUFFE-T-ELLE ?

**Demander à  
la victime : « Vous  
étouffez-vous ? »**



# LA VICTIME RÉPOND-T-ELLE ?

Poser des **questions simples** :

« *Comment vous appelez-vous ? M'entendez-vous ?* »

Poser la main sur l'épaule de la victime, prendre sa main et lui donner des **ordres simples** :

*Serrez-moi la main, ouvrez les yeux.* »





## LA VICTIME RÉPOND-T-ELLE ?

**En cas de non réponse,**  
secouer doucement ses épaules.

La victime **ne répond pas**  
ou **ne réagit pas**.

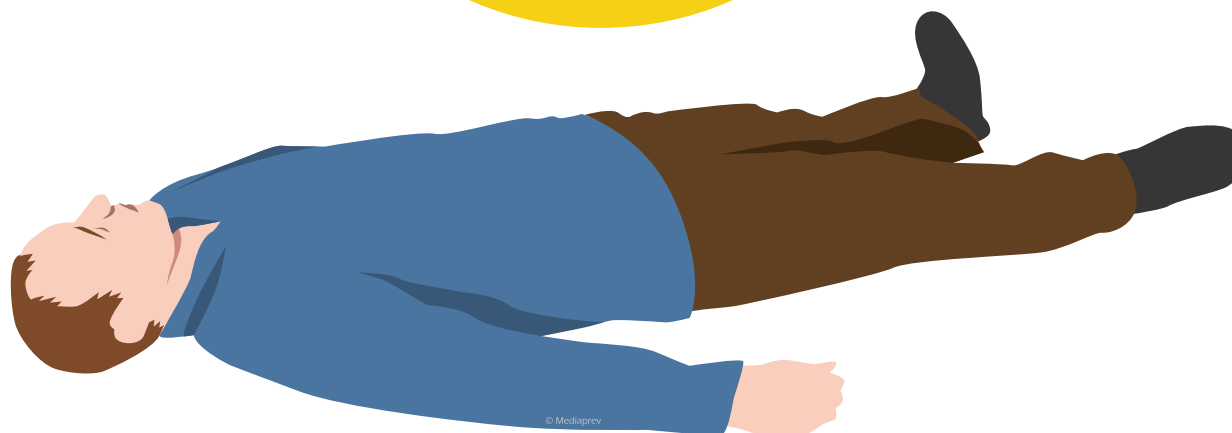
Demander  
de **l'aide**.





## LA VICTIME RESPIRE-T-ELLE ?

Installer si  
nécessaire la victime  
**sur le dos.**



## LA VICTIME RESPIRE-T-ELLE ?

Après avoir **basculé** prudemment la tête de la victime en arrière et élevé le menton.

Rechercher des **signes de respiration** 10 secondes au plus en se penchant sur la victime, l'oreille au-dessus de sa bouche (ronflement, soulèvement de l'abdomen...).





# LA VICTIME RESPIRE-T-ELLE ?



Demander  
de **l'aide**.



## CAS PARTICULIER : LA VICTIME EST SUR LE VENTRE

Mettre  
la victime **sur**  
**le dos.**





## CAS PARTICULIER : LA VICTIME EST SUR LE VENTRE

**Placer** le bras de la victime du côté du retournement au-dessus de sa tête et l'autre le long de son corps.

Se placer ensuite dans une **position stable** (à genoux ou en trépied) du côté du retournement, à une distance permettant de ne pas gêner le retournement.



## CAS PARTICULIER : LA VICTIME EST SUR LE VENTRE

**Saisir** la victime par l'épaule et par la hanche du côté opposé au retournement.

**Amener doucement** la victime sur le côté.

**Lorsque la victime se trouve sur le côté**, la main qui était à l'épaule vient maintenir la nuque de la victime alors que l'avant-bras maintient le dos de la victime.



## CAS PARTICULIER : LA VICTIME EST SUR LE VENTRE

Terminer le mouvement de retournement en **tirant sur la hanche**.

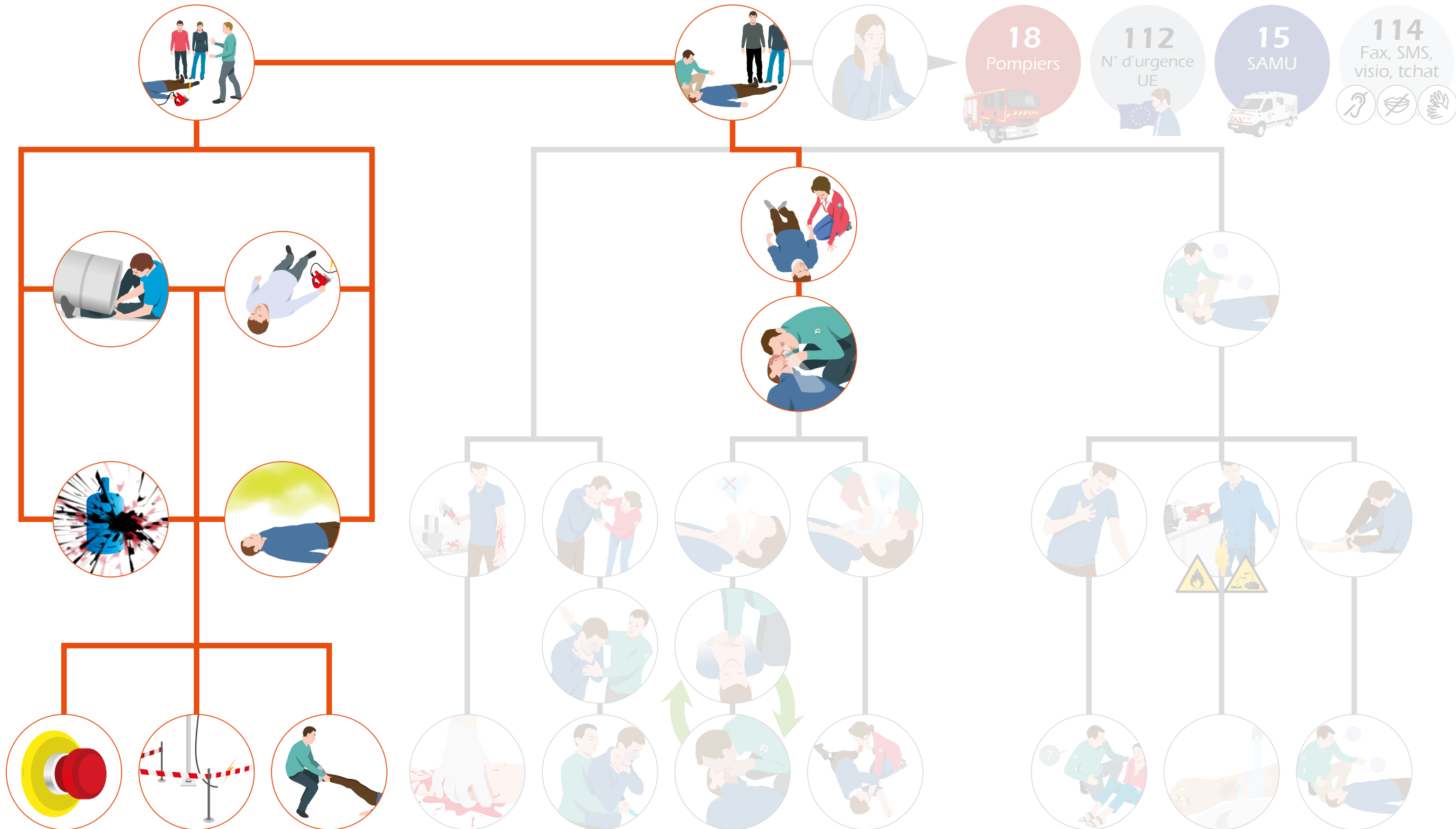
La main qui maintient la nuque **accompagne** le mouvement.

**Retirer délicatement** la main sous la nuque.





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## FAIRE ALERTER OU ALERTER

- ▶ Objectifs
- ▶ Les différents services de secours
- ▶ Les différents moyens d'alerte
- ▶ Quelles informations donner ?

# OBJECTIFS



Connaître les différents éléments du message d'alerte qui permettront aux secours appelés d'organiser leur intervention.



Savoir qui alerter et dans quel ordre selon l'organisation des secours dans l'entreprise.



Le cas échéant, choisir parmi les personnes présentes et selon les critères prédéfinis, celle qui est la plus apte à passer l'alerte.



Transmettre, selon l'organisation des secours de l'entreprise, les informations nécessaires et suffisantes pour permettre une intervention efficace.



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

Il faut respecter  
l'organisation des secours  
**propres à l'entreprise**  
(numéros de secours,  
poste de sécurité,  
infirmerie, standard...).



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS



**18**

Pompiers



**15**

Secours  
médicalisés



**112**

N° Urgence UE



**114**

Fax, SMS, visio, tchat







# LES DIFFÉRENTS MOYENS D'ALERTE

**Téléphone**  
portable  
ou fixe



**Radio**  
portative



**Borne**  
sur route et  
autoroute

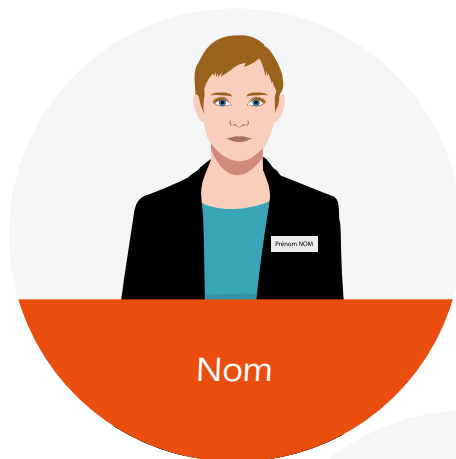




Quelles  
**informations**  
donner ?



FAIRE ALERTER OU ALERTER





**Répondre** aux  
questions posées par les  
services de secours.

Ne **jamais**  
raccrocher le premier.



Lorsque l'alerte est transmise par un témoin, il est important de **s'assurer que celle-ci a été correctement transmise.**





Demander à la personne qui va alerter les secours  
de **revenir rendre compte** au SST .





Avez-vous  
bien appelé ?





J'ai bien eu  
les **pompiers**.



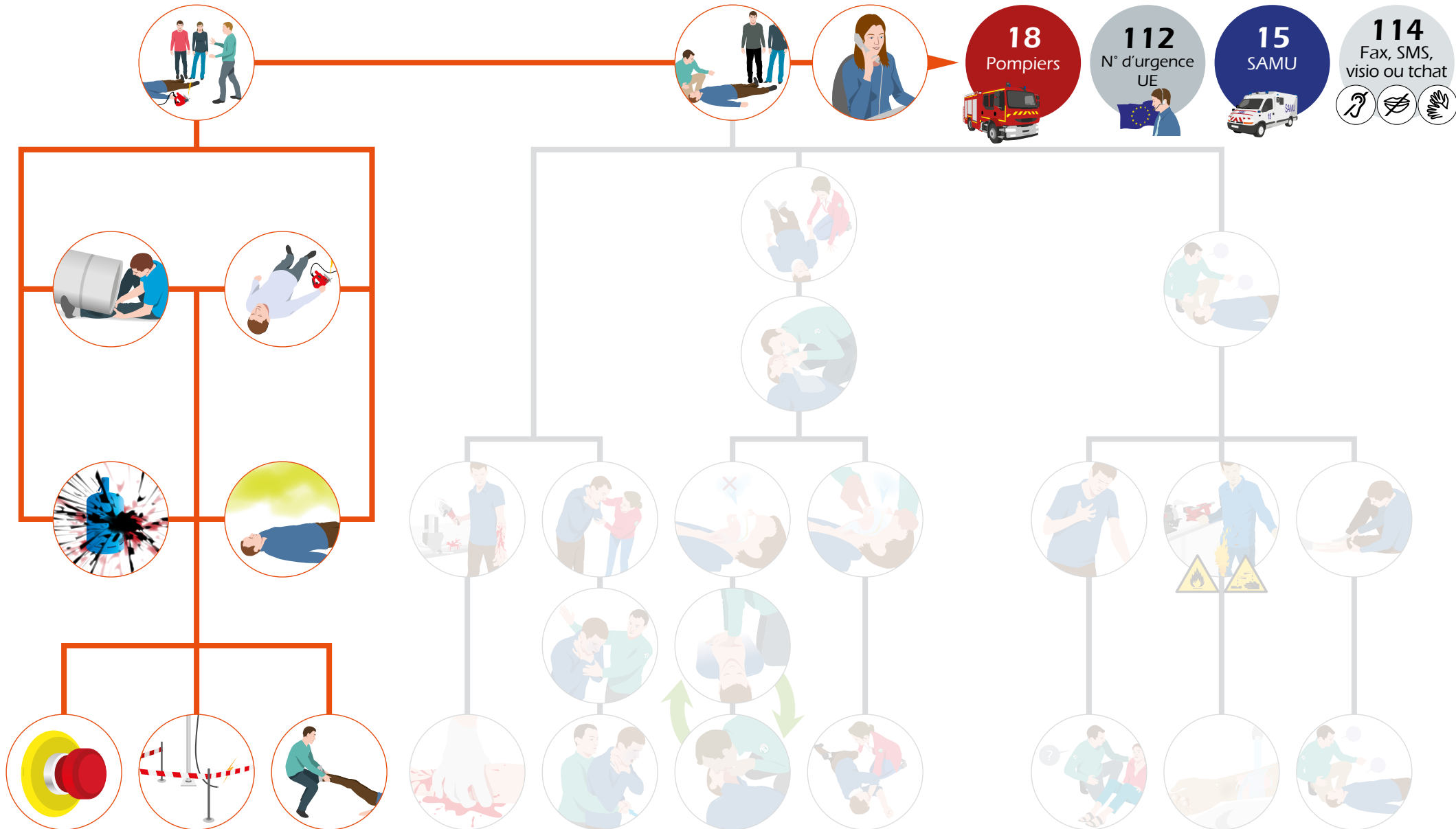




Envoyer une  
personne pour **accueillir  
les secours** et organiser  
leur accès au plus près  
de la victime.

Dans tous les cas,  
**suivre les consignes**  
données par les  
secours.

## MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





# SECOURIR 1

## LA VICTIME SAIGNE ABONDAMMENT

- Objectifs
- Que feriez-vous ?
- La compression manuelle
- Le pansement compressif
- Le garrot
- Cas particuliers
- Contact avec le sang de la victime
- Les points clés

# OBJECTIFS



En présence d'une personne qui présente un saignement abondant, faire réaliser une compression manuelle, effectuer une compression directe, poser un pansement compressif, en se protégeant les mains si possible.



Choisir le geste et/ou la position la plus adaptée pour éviter l'aggravation d'une victime qui saigne du nez, qui vomit et/ou qui crache du sang.

## QUE FERIEZ-VOUS ?



Roland est artisan menuisier. Lors de la préparation d'un meuble en bois dans son atelier, **il s'entaille profondément l'avant-bras** et saigne abondamment.



## QUE FERIEZ-VOUS ?



Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?

## Les actions de **prévention**

**Aménager** le poste de travail  
(rangement, éclairage...).

Utiliser des appareils équipés de **dispositifs de protection** (au niveau de la lame...).

Porter les **équipements de protection individuelle**.





## Les actions de **protection**

Se **protéger** et protéger la victime.

**Examiner** la victime.

Faire **alerter** ou alerter les secours.

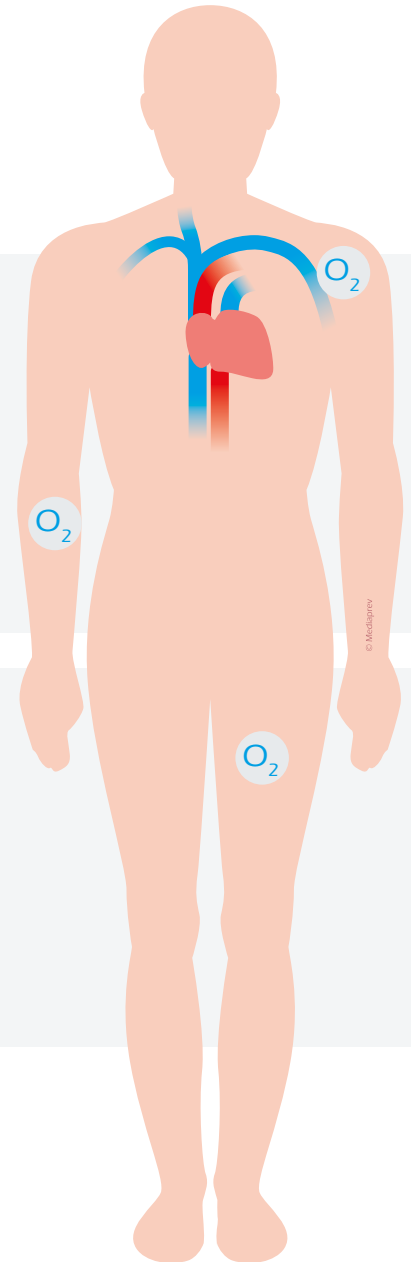
Réaliser les premiers **gestes de secours**  
(arrêt du saignement abondant).





Notre système circulatoire permet notamment d'alimenter les cellules de notre corps en **oxygène**.

Si un saignement abondant n'est pas rapidement maîtrisée, une **détresse vitale** peut s'installer et entraîner la mort de la victime.



# LA COMPRESSION MANUELLE

**Faire comprimer ou comprimer.**

**Se protéger** du sang de la victime (gants non souillés, sac plastique...).

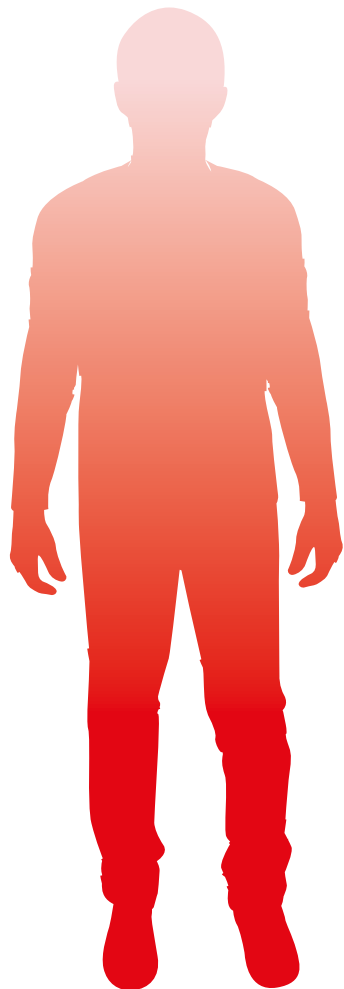
Intercaler si possible un **tissu propre** lors de la compression, en recouvrant complètement la plaie.

La compression doit être **maintenue** jusqu'à l'arrivée des secours.





# ALLONGER LA VICTIME



**Allonger**

=

Retarder  
ou empêcher  
l'apparition  
d'une détresse  
circulatoire



© Mediaprev



## FAIRE ALERTER OU ALERTER



**Par un témoin** s'il est présent



**Par le SST** si la victime comprime elle-même, ou en utilisant le haut-parleur du téléphone pour maintenir la compression manuelle. Si ce n'est pas possible, mettre en place un pansement compressif pour passer l'appel.





# LE PANSEMENT COMPRESSIF

Si vous devez  
vous libérer pour alerter  
ou effectuer d'autres gestes,  
réalisez alors un **pansement  
compressif**.

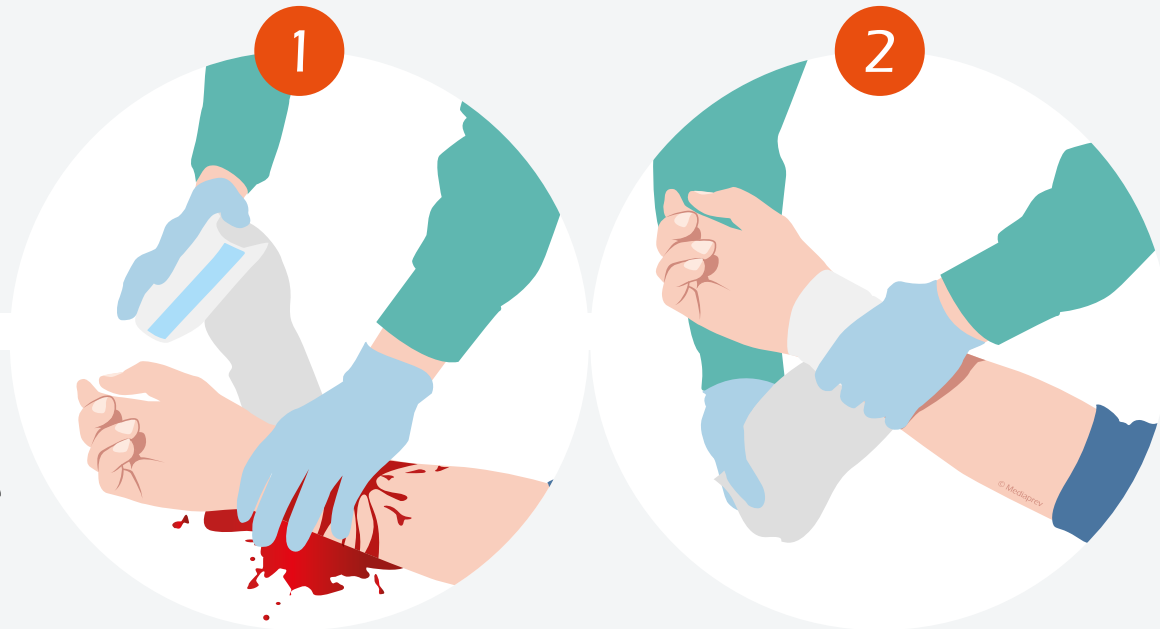
## LE PANSEMENT COMPRESSIF

1

**Recouvrir** la plaie avec un tissu propre (mouchoir, torchon, vêtement...).

2

**L'envelopper** avec un lien large ou une bande élastique suffisamment serré pour arrêter le saignement.





# LE PANSEMENT COMPRESSIF

Le pansement  
compressif ne  
peut se réaliser  
**qu'aux membres**  
(bras, jambe).

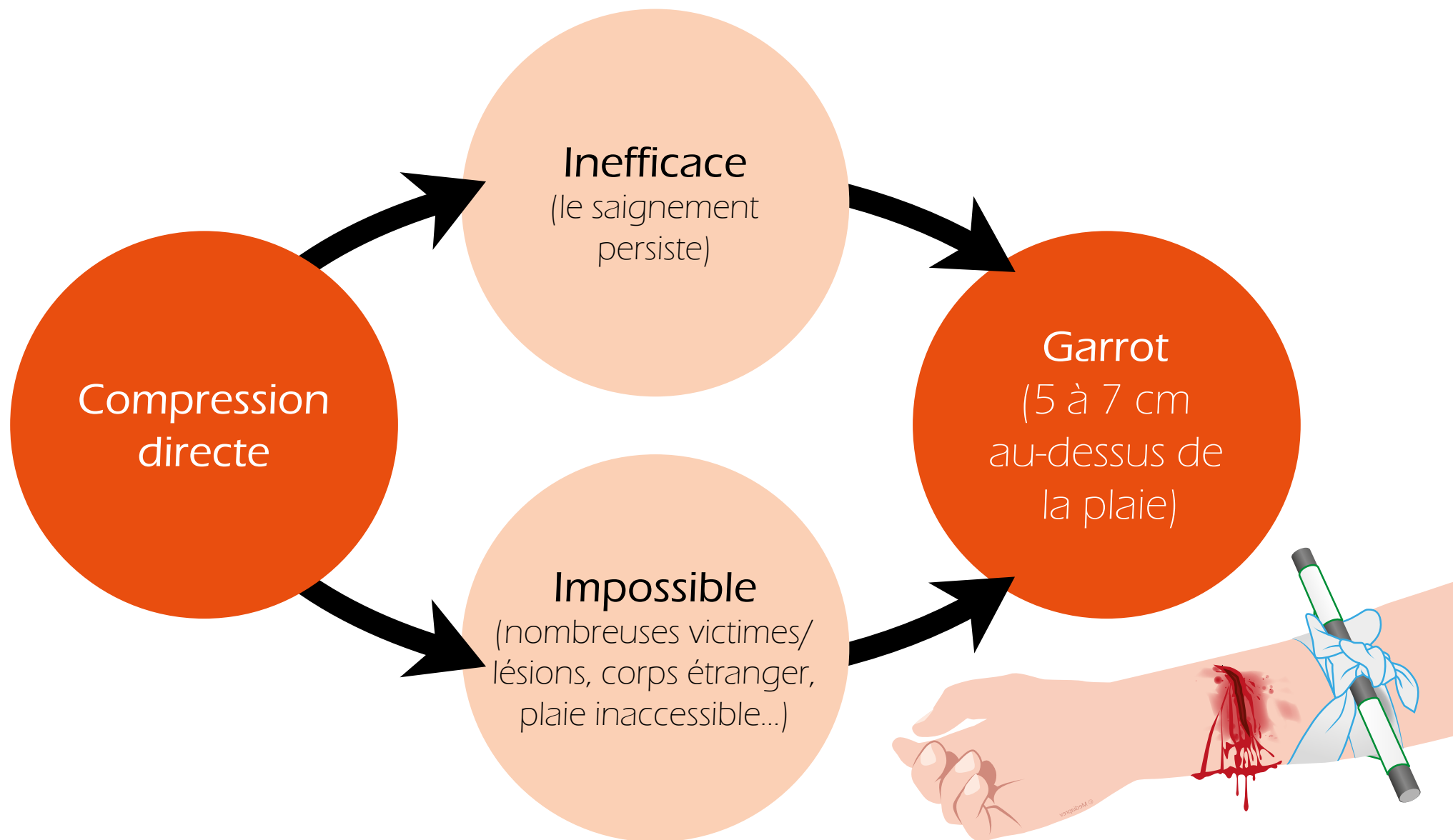




## LE PANSEMENT COMPRESSIF

**Si le saignement se poursuit**, reprendre la compression manuelle par-dessus l'éventuel pansement compressif.







## LE GARROT IMPROVISÉ

Lien de toile, solide, non élastique, improvisé

Cravate

Écharpe

Foulard

Chemise

Au moins 150 cm

3 à 5 cm



# LE GARROT IMPROVISÉ

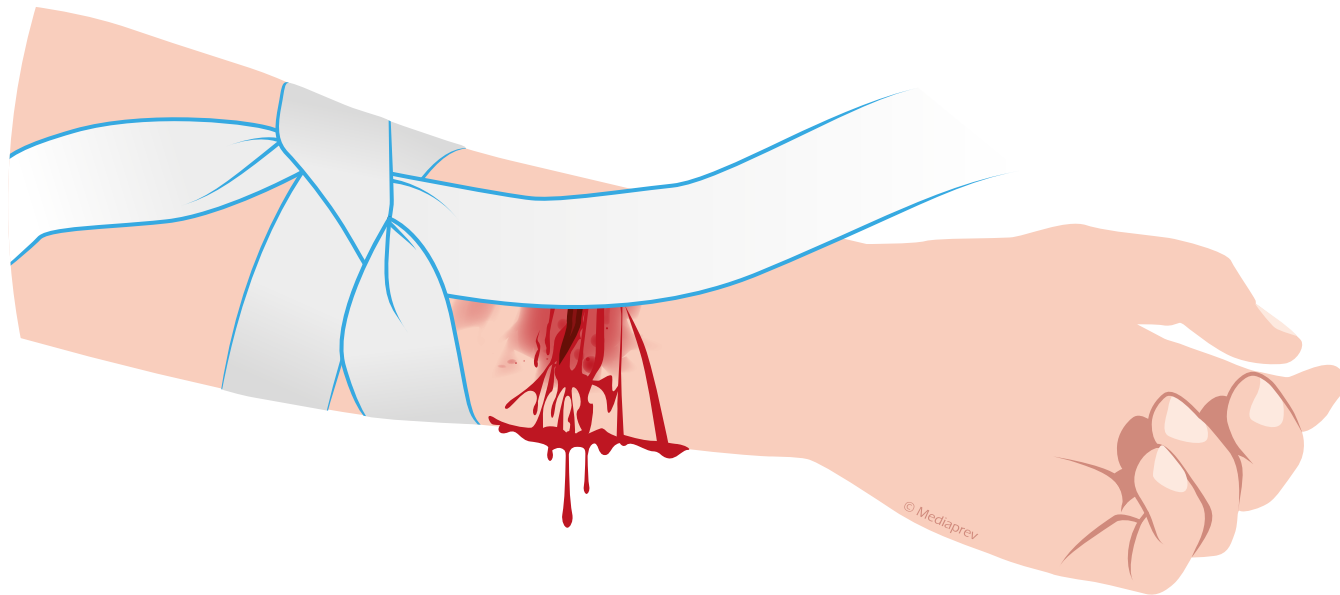
Faire **2 tours** autour du membre.





# LE GARROT IMPROVISÉ

Faire un **nœud**.

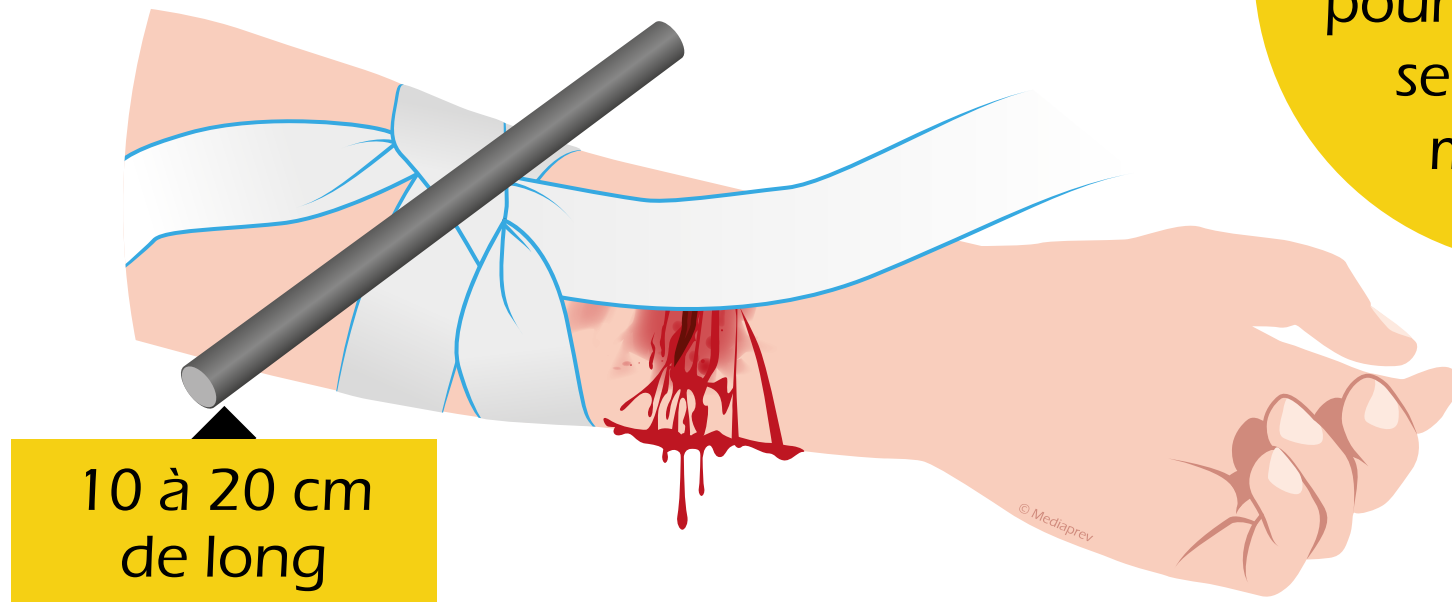




## LE GARROT IMPROVISÉ

Placer une **barre** au-dessus du nœud pour permettre le serrage.

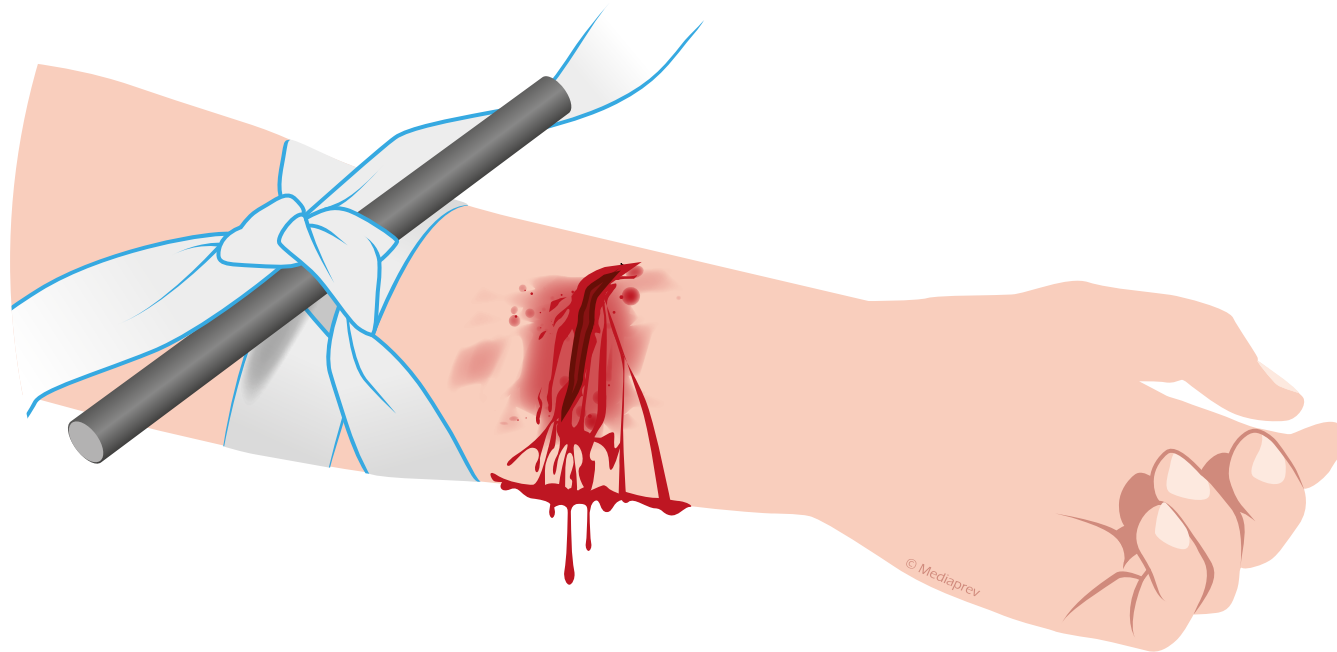
Barre en bois solide, PVC dur ou métal rigide pour permettre le serrage et le maintenir





## LE GARROT IMPROVISÉ

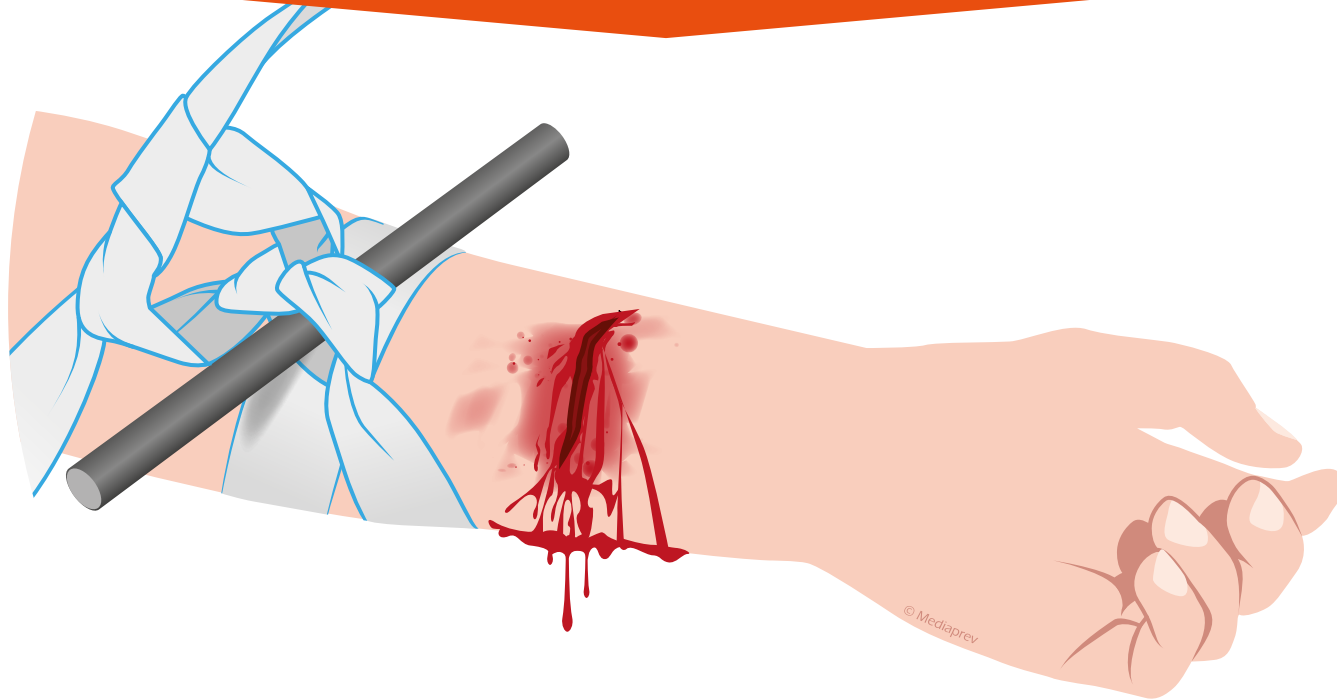
Faire **2 nœuds** au-dessus de la barre pour la maintenir.





## LE GARROT IMPROVISÉ

Faire **2 nœuds** au-dessus de la barre pour la maintenir.

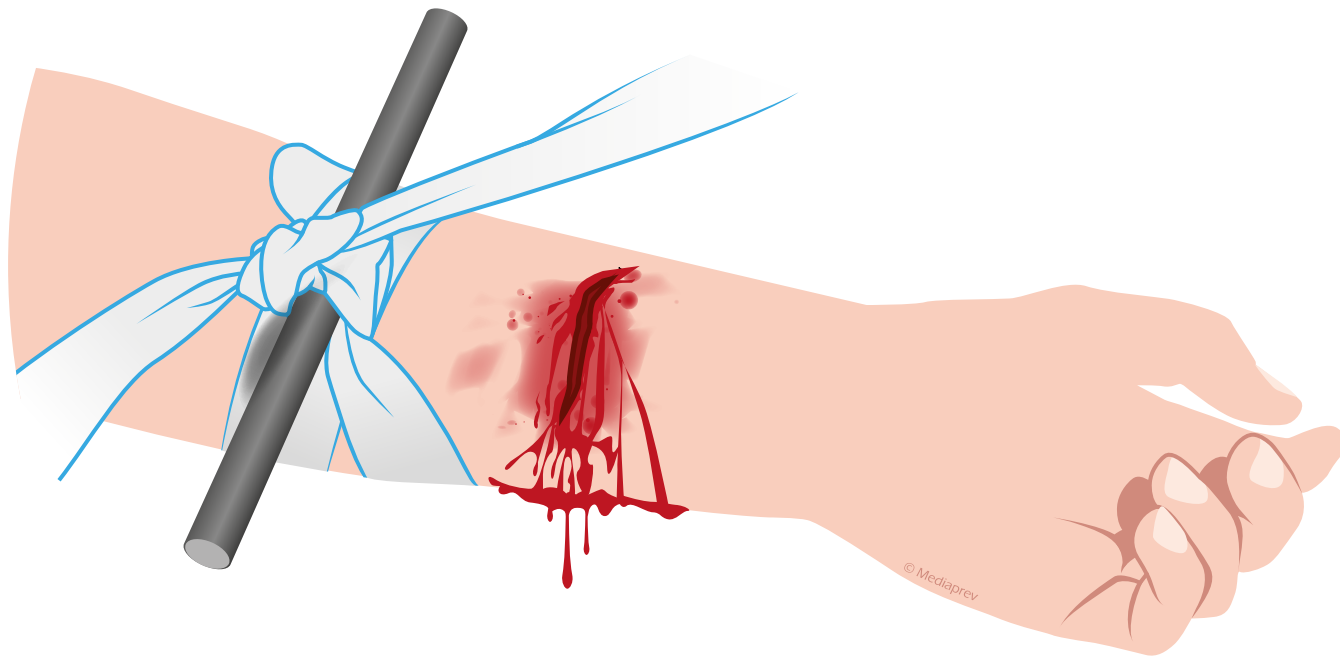






## LE GARROT IMPROVISÉ

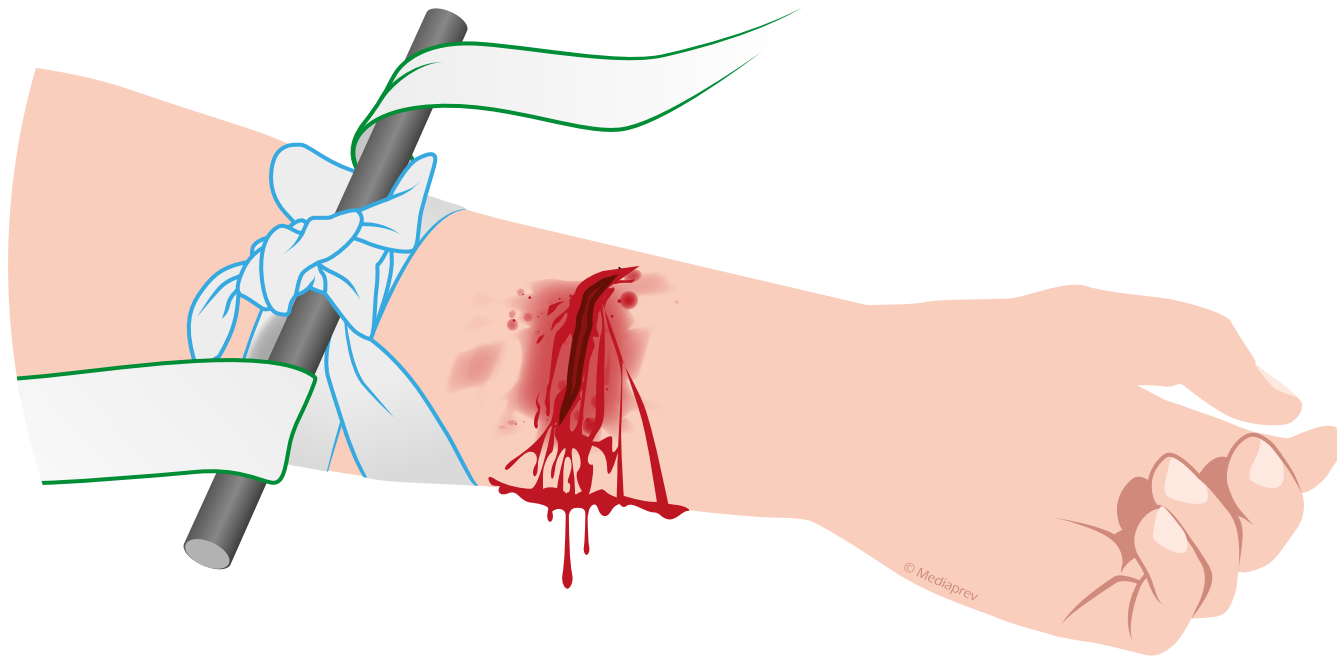
Tourner la barre de façon à serrer le garrot jusqu'à **l'arrêt du saignement** même si la douleur est intense.





## LE GARROT IMPROVISÉ

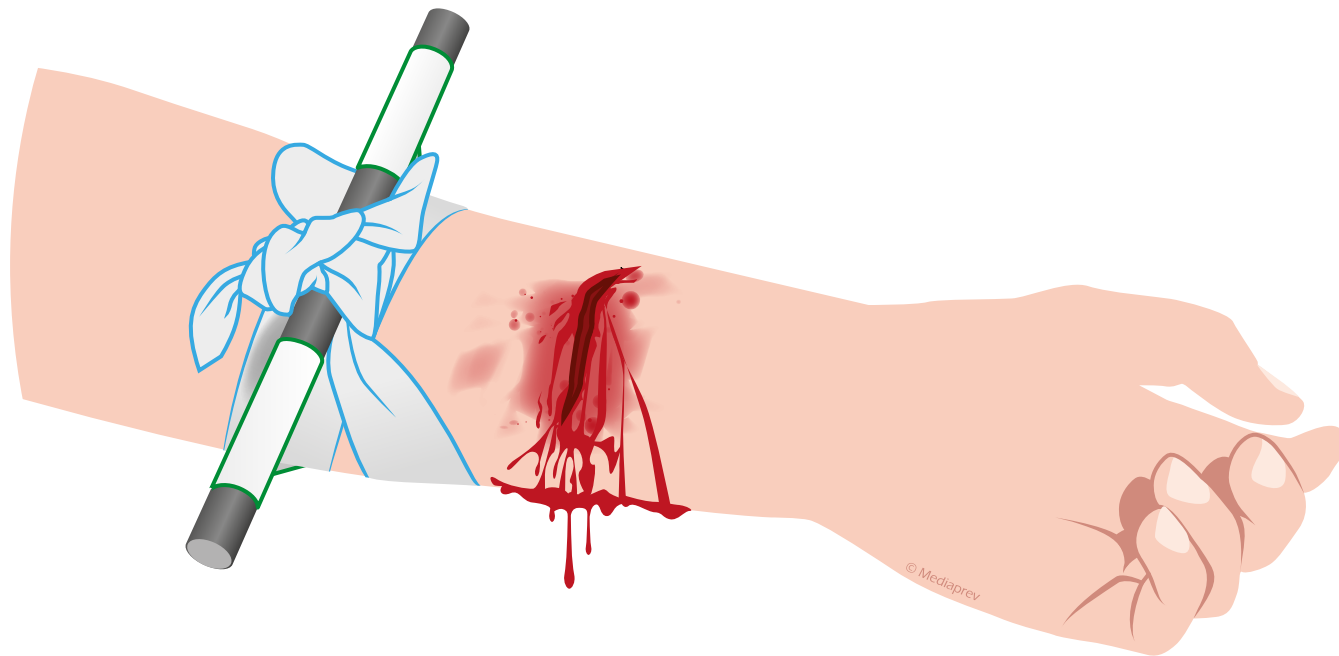
Maintenir le serrage avec un **second lien**.





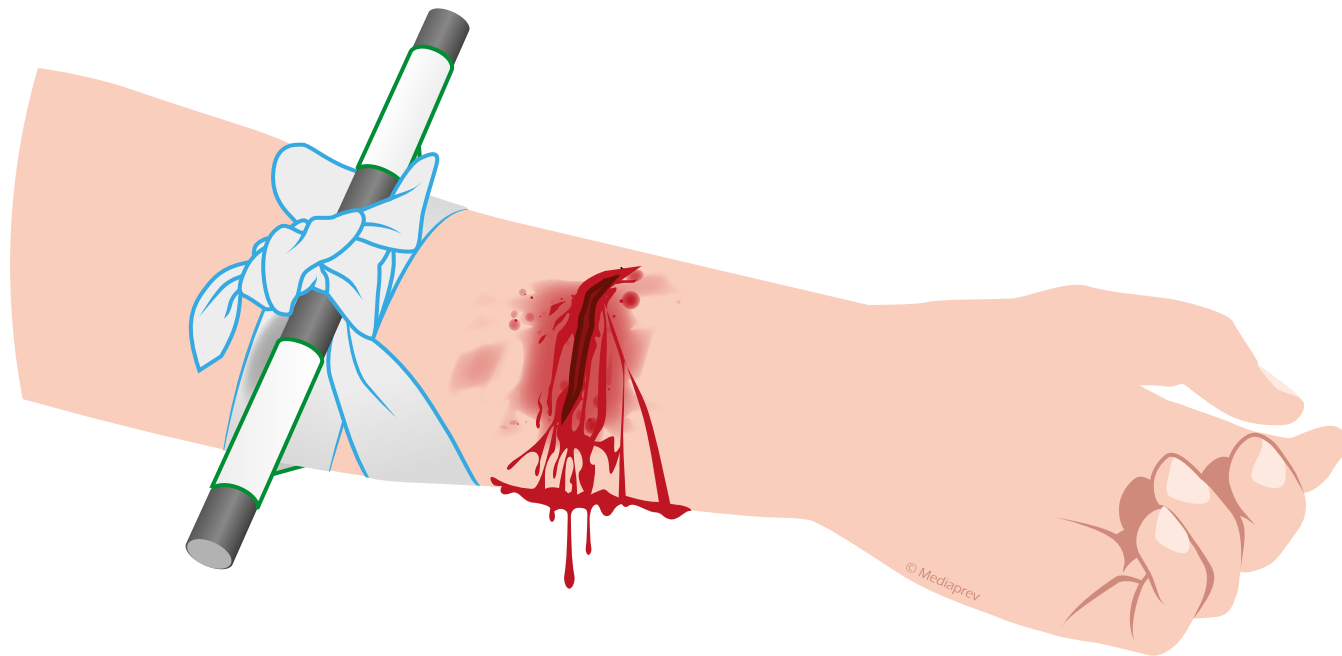
# LE GARROT IMPROVISÉ

Maintenir le serrage avec un **second lien**.



# LE GARROT IMPROVISÉ

Le garrot doit toujours être **visible** et ne jamais être retiré.





## EN L'ABSENCE DE BARRE

Faire le garrot  
uniquement avec  
le **lien large**.



## EN L'ABSENCE DE BARRE

**Bloquer** une extrémité du lien avec votre genou et réaliser une boucle en glissant le lien au niveau de l'hémorragie.





## EN L'ABSENCE DE BARRE

**Glisser** une partie du lien dans la boucle afin que le garrot entoure le membre.





## EN L'ABSENCE DE BARRE

**Serrer** le nœud du garrot le plus fortement possible en tirant sur chaque extrémité du lien et réaliser un double nœud de maintien.

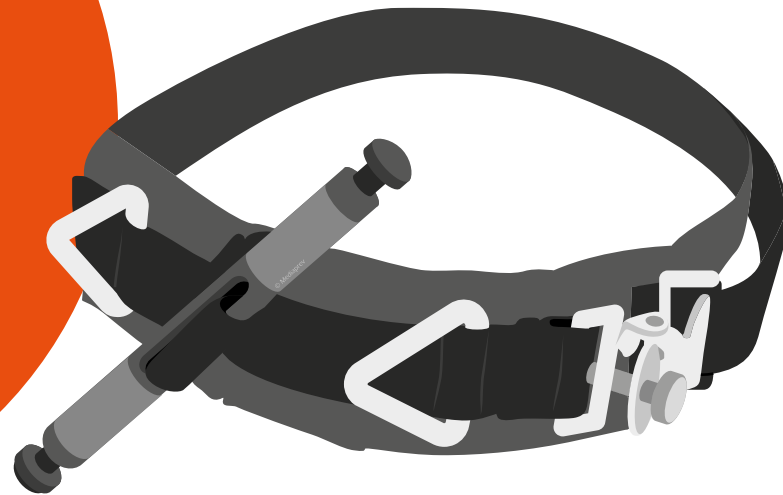






# LE GARROT TOURNIQUET

Utiliser de  
préférence un  
**garrot tourniquet**  
de fabrication  
industrielle.





Le garrot  
doit toujours être  
**visible** et ne **jamais**  
**être retiré.**

## SURVEILLER L'ÉTAT DE LA VICTIME



Si elle répond, lui **parler** régulièrement et la rassurer.



**Protéger** la victime contre le froid et/ou les intempéries, la réchauffer.



**En cas d'aggravation** (sueurs abondantes, sensation de froid, pâleur intense, ou si la victime ne répond plus), **pratiquer les gestes** qui s'imposent et **rappeler les secours**.

## CAS PARTICULIERS

### LE SAIGNEMENT DE NEZ

Installer la victime en **position assise tête en avant** (ne pas l'allonger).

Lui demander de **se moucher vigoureusement**.

Lui demander de **comprimer ses narines** avec les doigts, **pendant 10 minutes**, sans relâcher.

Si le saignement ne s'arrête pas ou à la suite d'une chute ou d'un coup ou si la victime prend certains médicaments, **demandez un avis médical**.





## CAS PARTICULIERS

### LA VICTIME VOMIT OU CRACHE DU SANG



**Faire alerter ou alerter** immédiatement les secours médicalisés.



**Installer** la victime dans la position où elle se sent le mieux.



**Surveiller** la victime.





## CAS PARTICULIERS

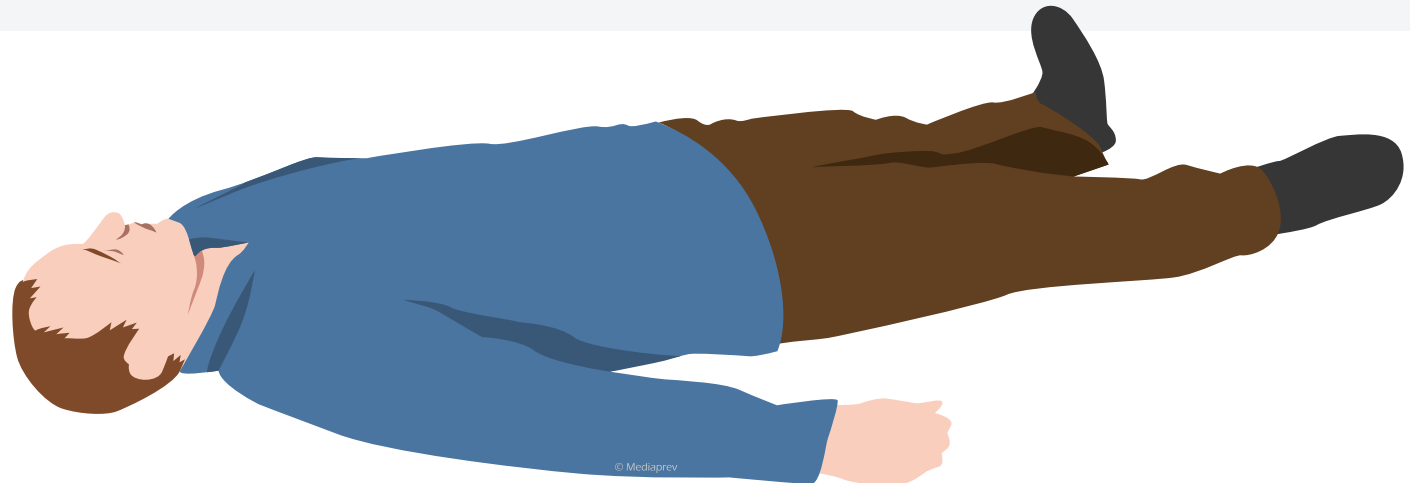
### AUTRES HÉMORRAGIES (TOUTE PERTE DE SANG PAR UN ORIFICE NATUREL)



**Allonger** la victime.



Demander un **avis médical** et appliquer les consignes.





## CONTACT AVEC LE SANG DE LA VICTIME

**Ne pas porter ses mains** à la bouche, au nez ou aux yeux.

**Ne pas manger** avant de s'être lavé les mains.

**Retirer** les vêtements souillés de sang.

**Laver** la zone souillée.

**Se désinfecter** (gel hydro-alcoolique...).



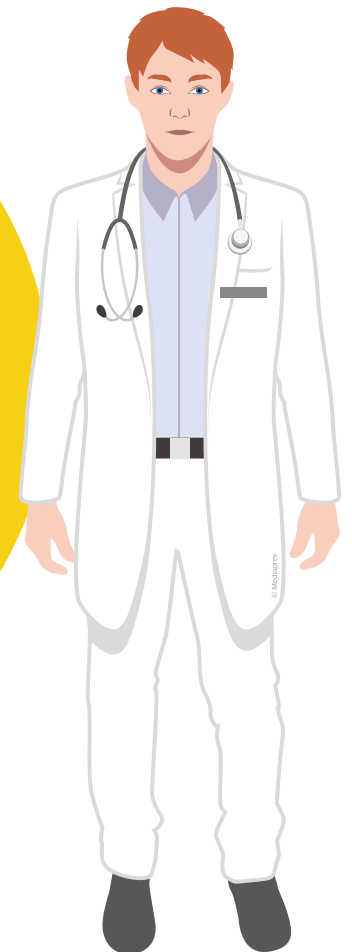


## CAS PARTICULIERS

### CONTACT AVEC LE SANG DE LA VICTIME

Si la personne exposée présente une plaie ayant été souillée ou si la projection a eu lieu sur le visage

Demander un **avis médical** sans délai.







## LES POINTS CLÉS

1

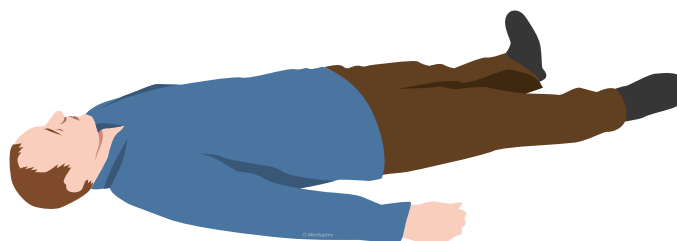
Appuyer

2

Allonger

3

Alerter



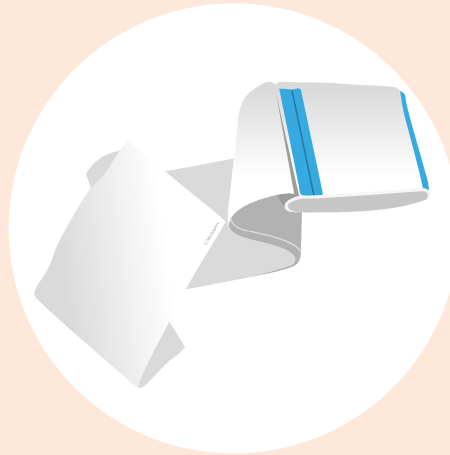


## MATÉRIEL RECOMMANDÉ

Paire de  
**gants**  
non souillés



**Coussin**  
hémostatique



**Garrot**  
industriel

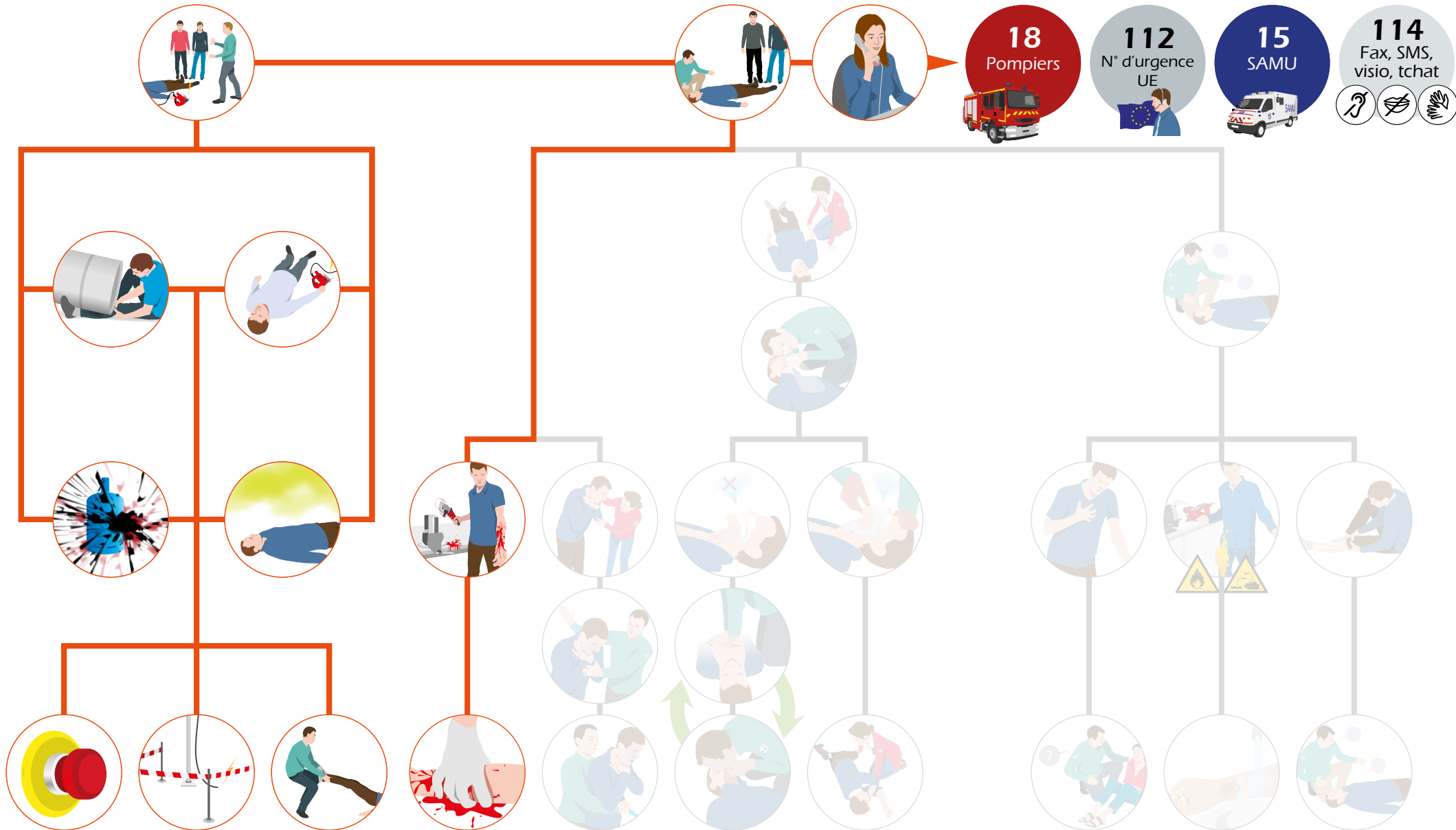


**Couverture**  
de survie





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## SECOURIR 2 LA VICTIME S'ÉTOUFFE

- ▶ Objectifs
- ▶ Que feriez-vous ?
- ▶ Reconnaître le type d'obstruction
- ▶ Obstruction complète
- ▶ Obstruction partielle
- ▶ Les points clés

# OBJECTIFS



Repérer l'obstruction brutale des voies aériennes et identifier l'obstruction complète ou partielle



Réaliser l'enchaînement des techniques qui permettent d'obtenir une désobstruction des voies aériennes chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson en cas d'obstruction complète.



Indiquer la conduite à tenir à adopter devant une victime qui présente une obstruction partielle des voies aériennes.



## QUE FERIEZ-VOUS ?

Maxime, secrétaire dans une agence d'intérim, est débordé de travail. Pour gagner du temps, **il prend sa pause repas à son poste de travail**. C'est alors qu'il s'étouffe.





## QUE Feriez-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?



## Les actions de **prévention**

**Ne pas manger** à son poste de travail.

Prendre une **vraie pause**.

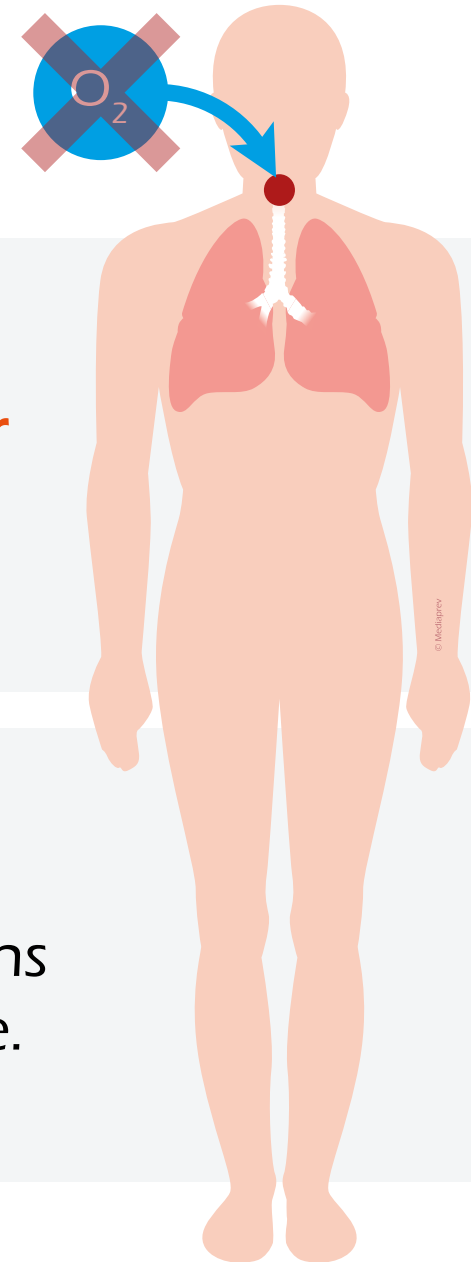






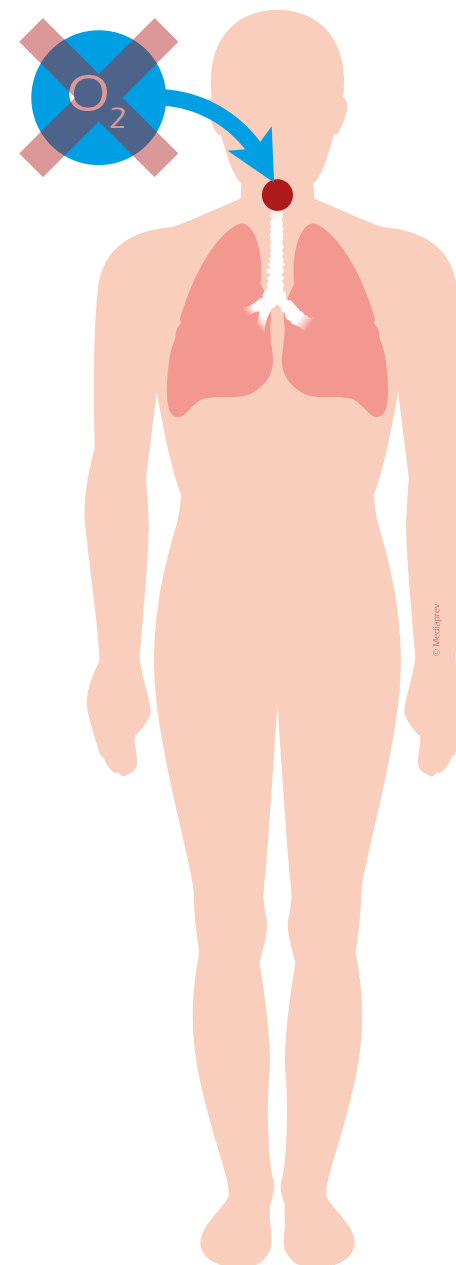
Les voies aériennes permettent le **passage de l'air** extérieur vers les poumons et inversement.

Si ce passage est interrompu ou fortement limité, **l'oxygène n'atteint pas** suffisamment les poumons et la vie de la victime est immédiatement menacée.





**L'intervention**  
d'un sauveteur SST  
est alors essentielle.





# RECONNAÎTRE LE TYPE D'OBSTRUCTION

Poser une question à la victime.



# RECONNAÎTRE LE TYPE D'OBSTRUCTION

Poser une question à la victime.

## Obstruction complète

La personne ne parle pas, ne tousse pas, devient bleue, garde la bouche ouverte, fait « oui de la tête ».

**L'air ne passe pas !**

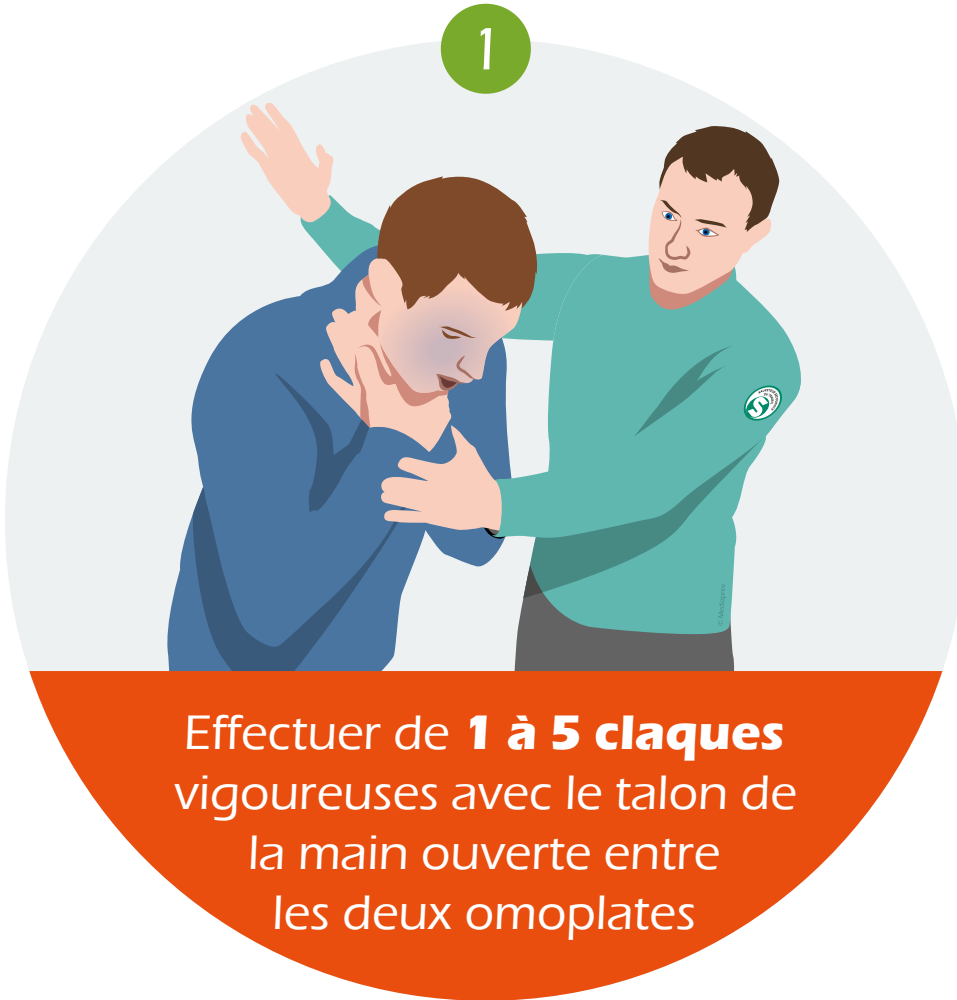


## Obstruction partielle

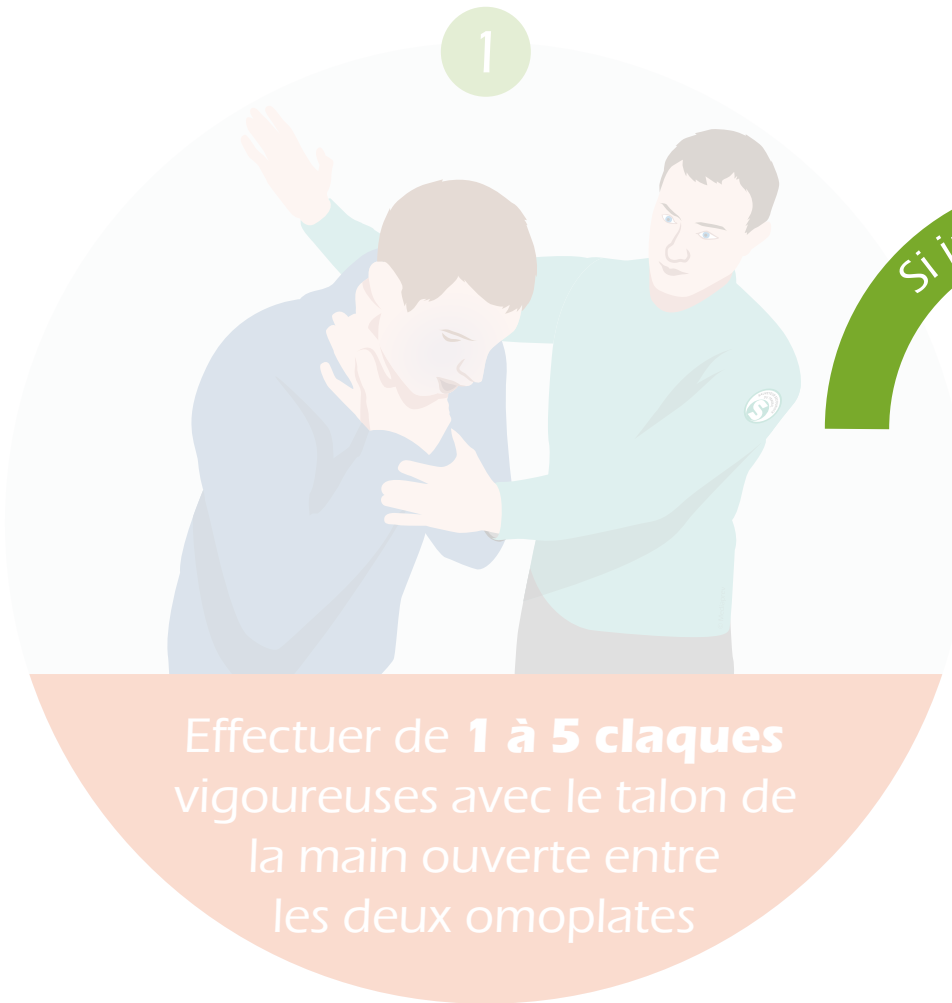
La personne parle ou crie, peut répondre : « Oui, je m'étouffe ! » ou « J'ai avalé de travers ! », tousse vigoureusement, respire bruyamment.



# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE



# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE



# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE



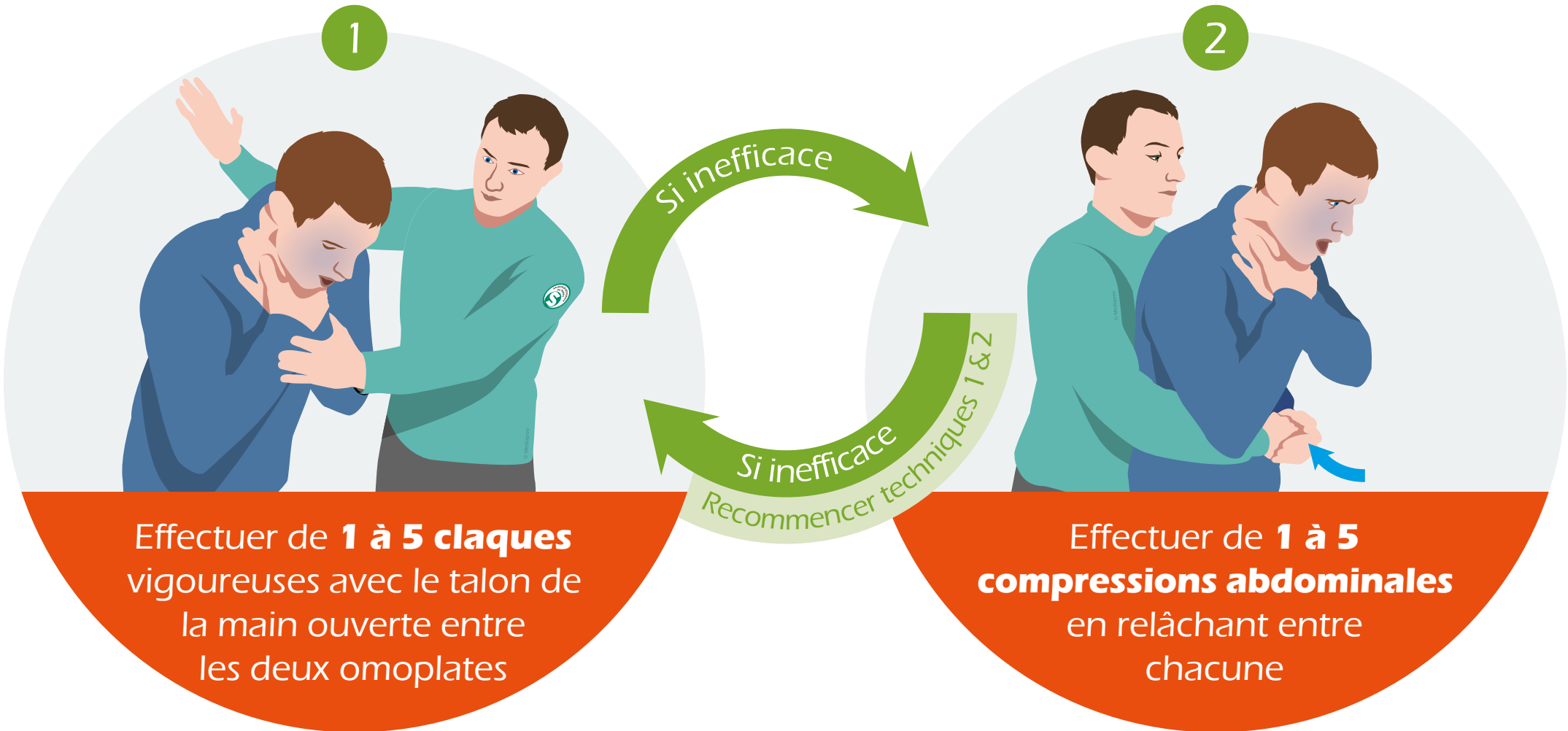
Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates

*Si inefficace  
Recommencer techniques 1 & 2*



Effectuer de **1 à 5 compressions abdominales** en relâchant entre chacune

# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE







# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR



# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR



Effectuer de **1 à 5 claps**  
vigoureux avec le talon de  
la main ouverte entre  
les deux omoplates



## L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR

1



Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates

Si inefficace

2



Effectuer de **1 à 5 compressions abdominales** en relâchant entre chacune



# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR

1



Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates

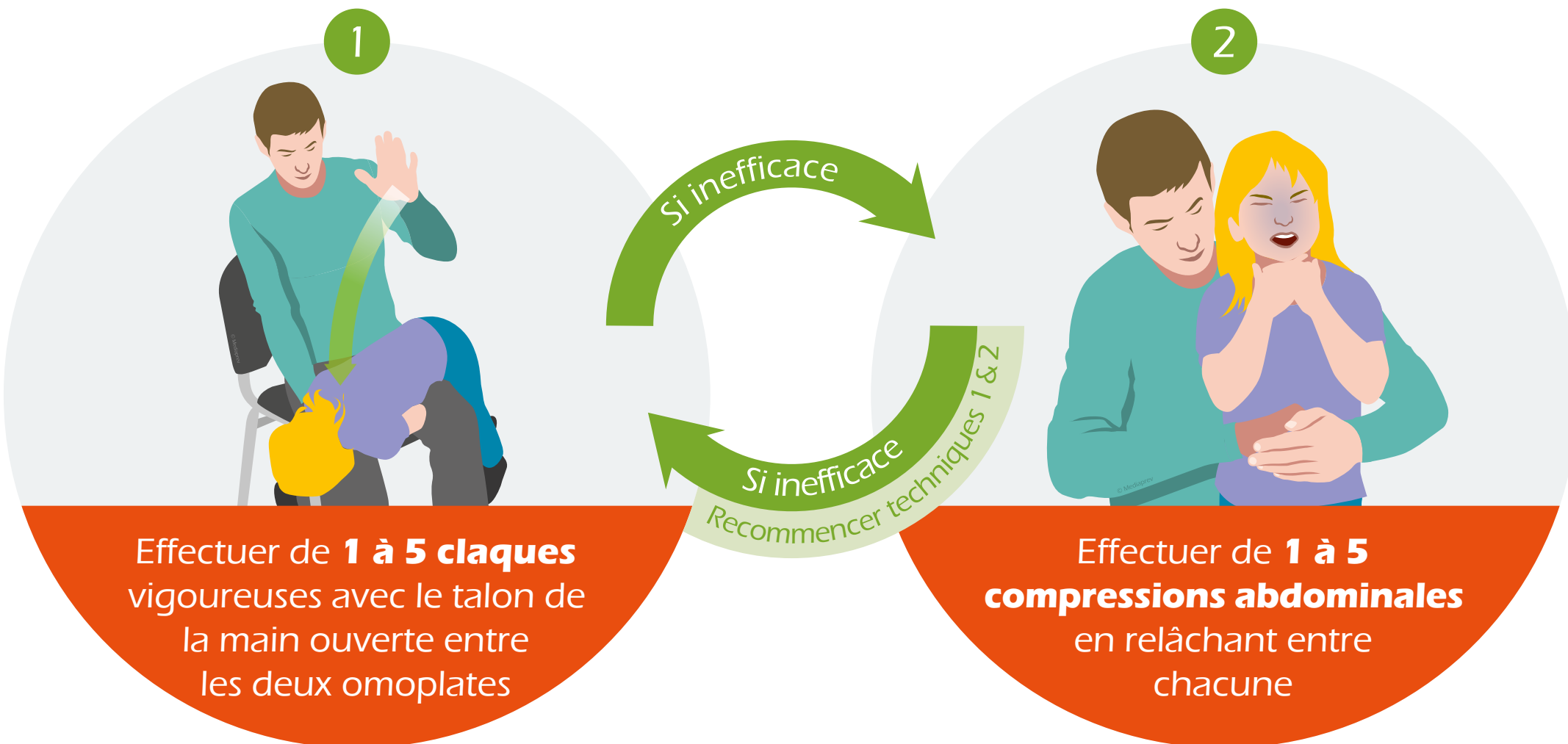
2



Effectuer de **1 à 5 compressions abdominales** en relâchant entre chacune

*Si inefficace  
Recommencer techniques 1 & 2*

# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR LA CUISSE DU SAUVETEUR





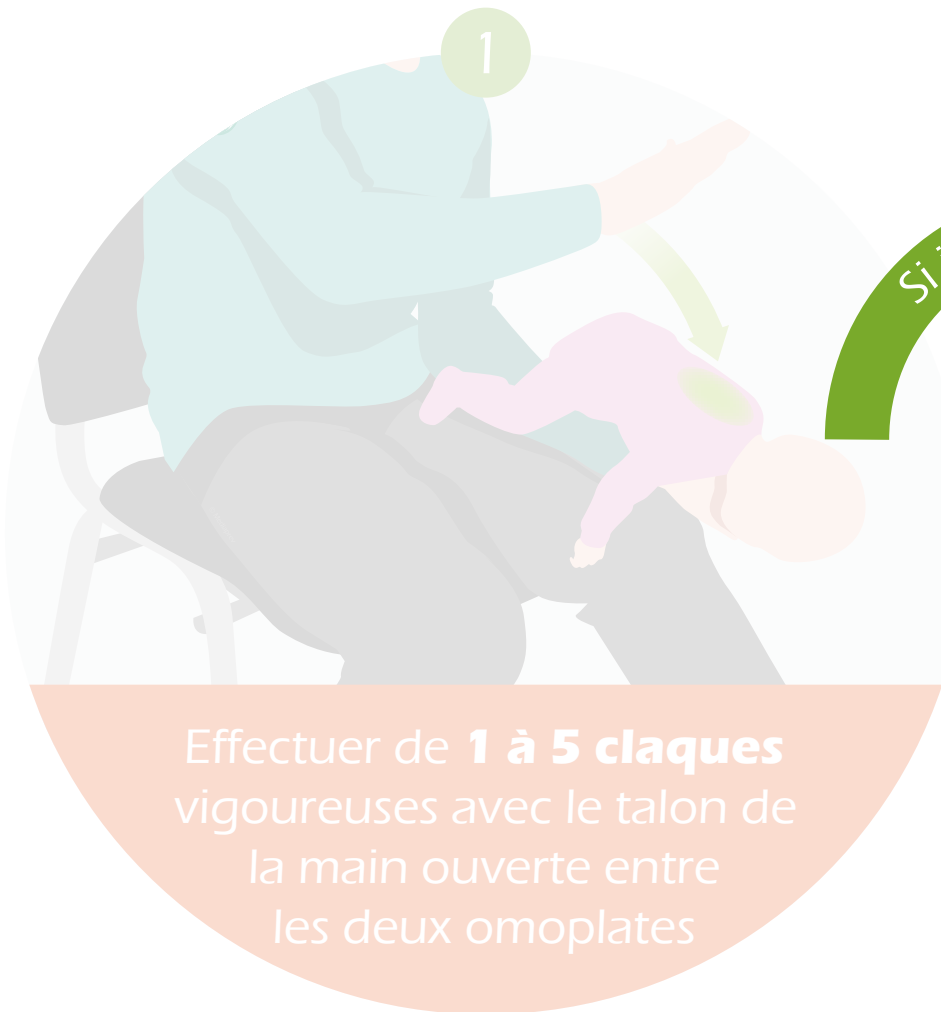
## L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SAUVETEUR (NOURRISSON, PETIT ENFANT)



Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates



## L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SAUVETEUR (NOURRISSON, PETIT ENFANT)



Si inefficace





## L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SAUVETEUR (NOURRISSON, PETIT ENFANT)



Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates

Si inefficace  
Recommencer techniques 1 & 2

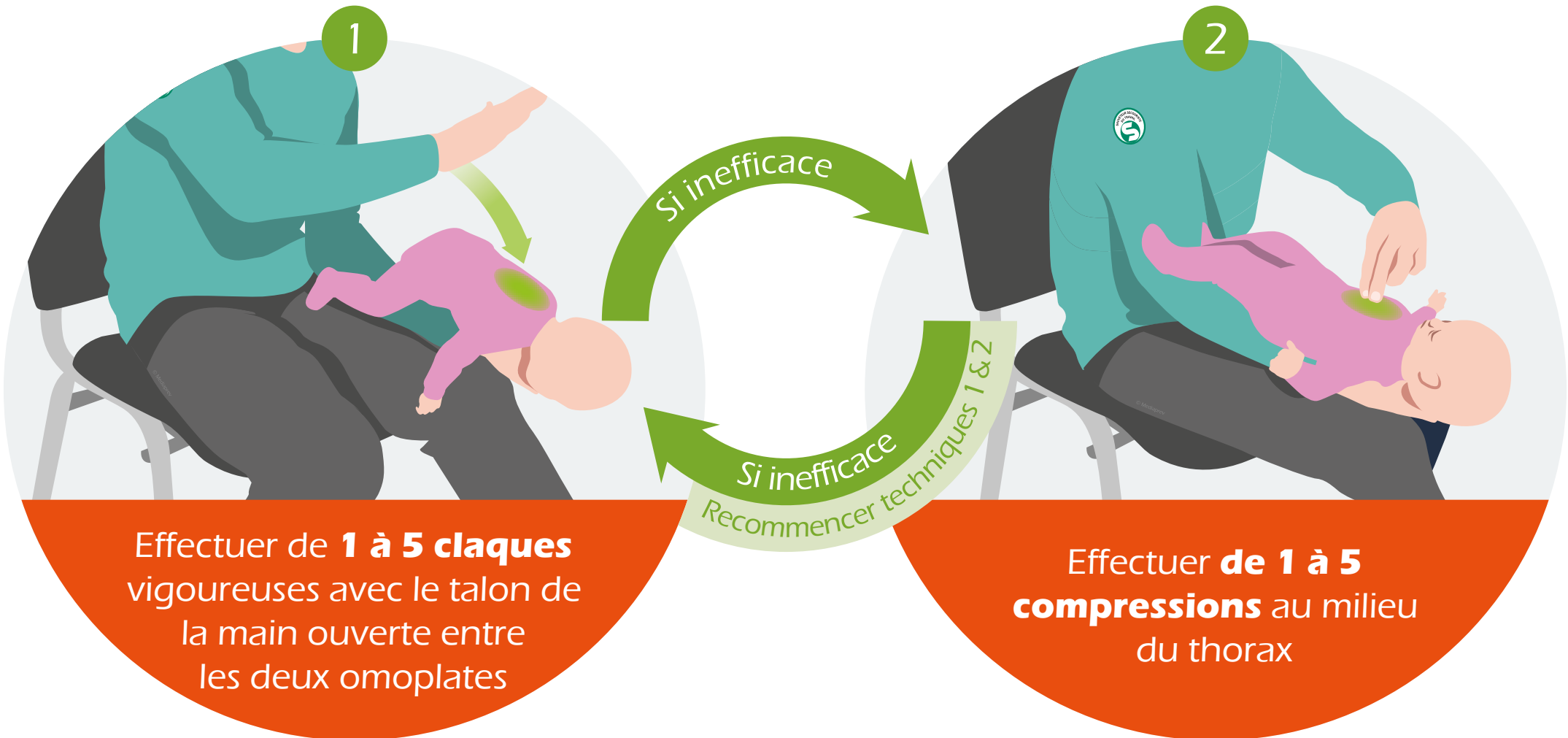


Effectuer de **1 à 5 compressions** au milieu du thorax





## L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SAUVETEUR (NOURRISSON, PETIT ENFANT)





# L'OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ LA VICTIME QUI PEUT TENIR SUR L'AVANT-BRAS DU SAUVETEUR (NOURRISSON, PETIT ENFANT)

## **Retirer**

le corps étranger  
de la bouche s'il est  
visible et accessible.

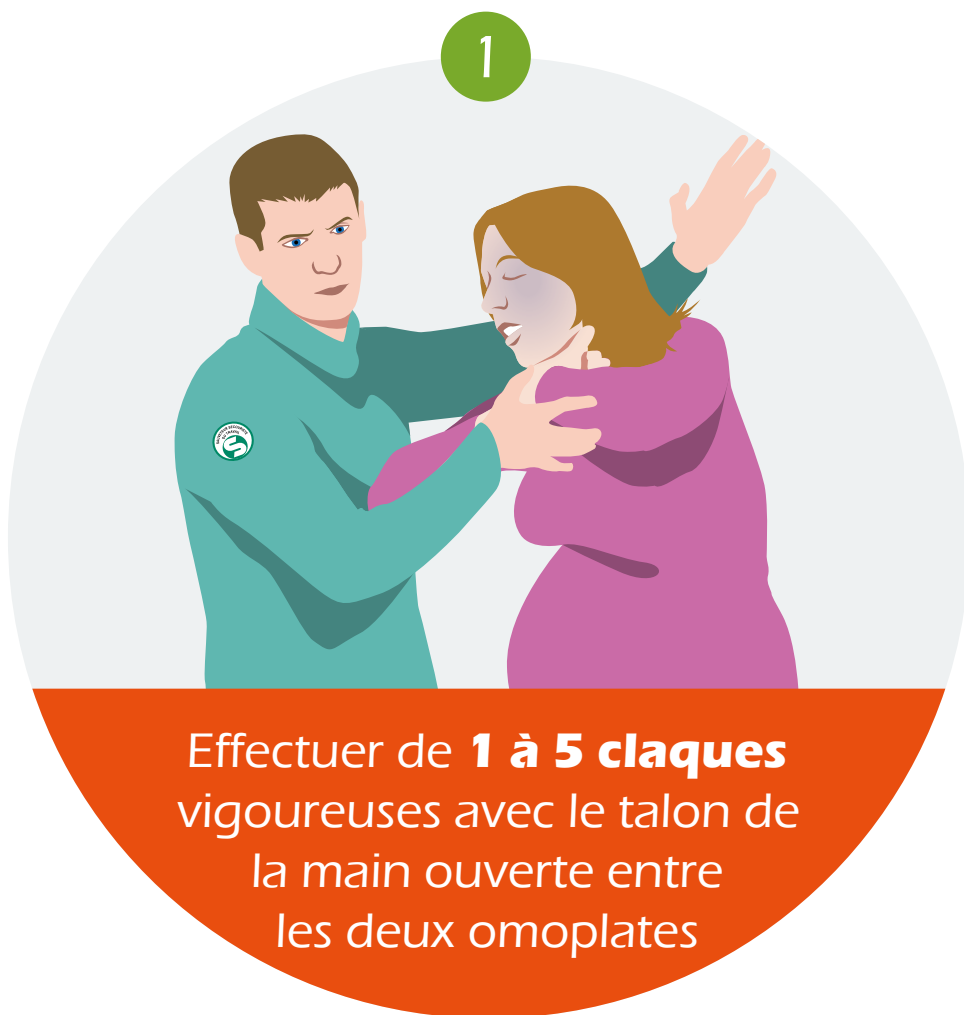


## DEVANT UNE PERSONNE OBÈSE OU ENCEINTE

Lorsque la technique de compression abdominale ne peut pas être réalisée, le sauveteur réalisera des **compressions thoraciques**.



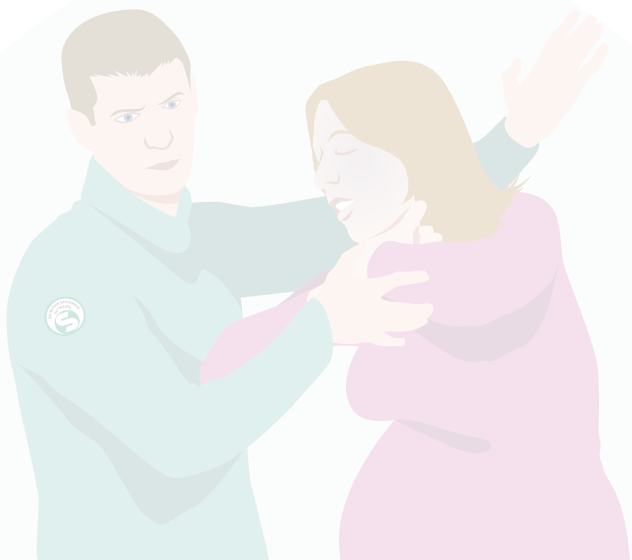
## DEVANT UNE PERSONNE OBÈSE OU ENCEINTE





## DEVANT UNE PERSONNE OBÈSE OU ENCEINTE

1



Effectuer de **1 à 5 claques** vigoureuses avec le talon de la main ouverte entre les deux omoplates

Si inefficace

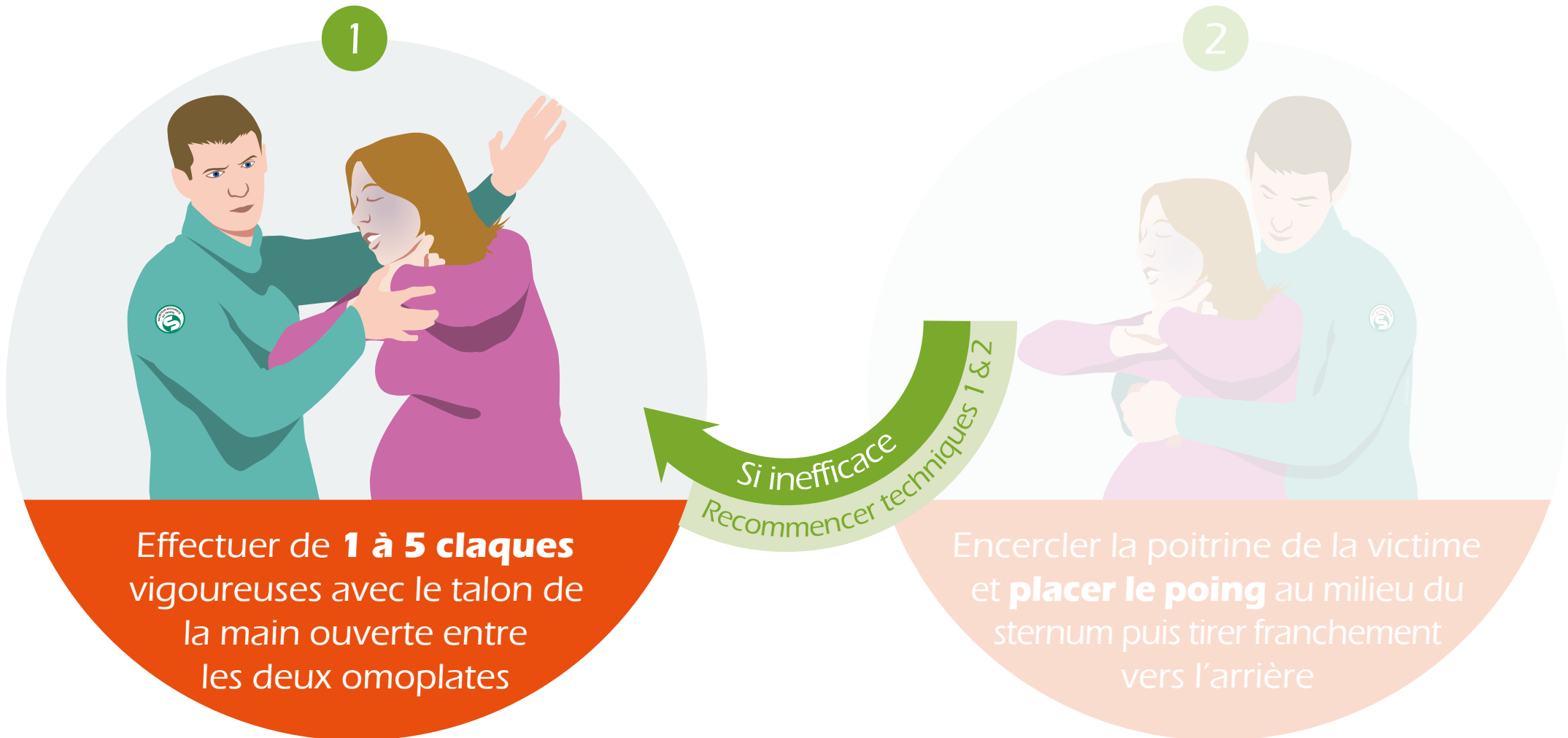
2



Encercler la poitrine de la victime et **placer le poing** au milieu du sternum puis tirer franchement vers l'arrière

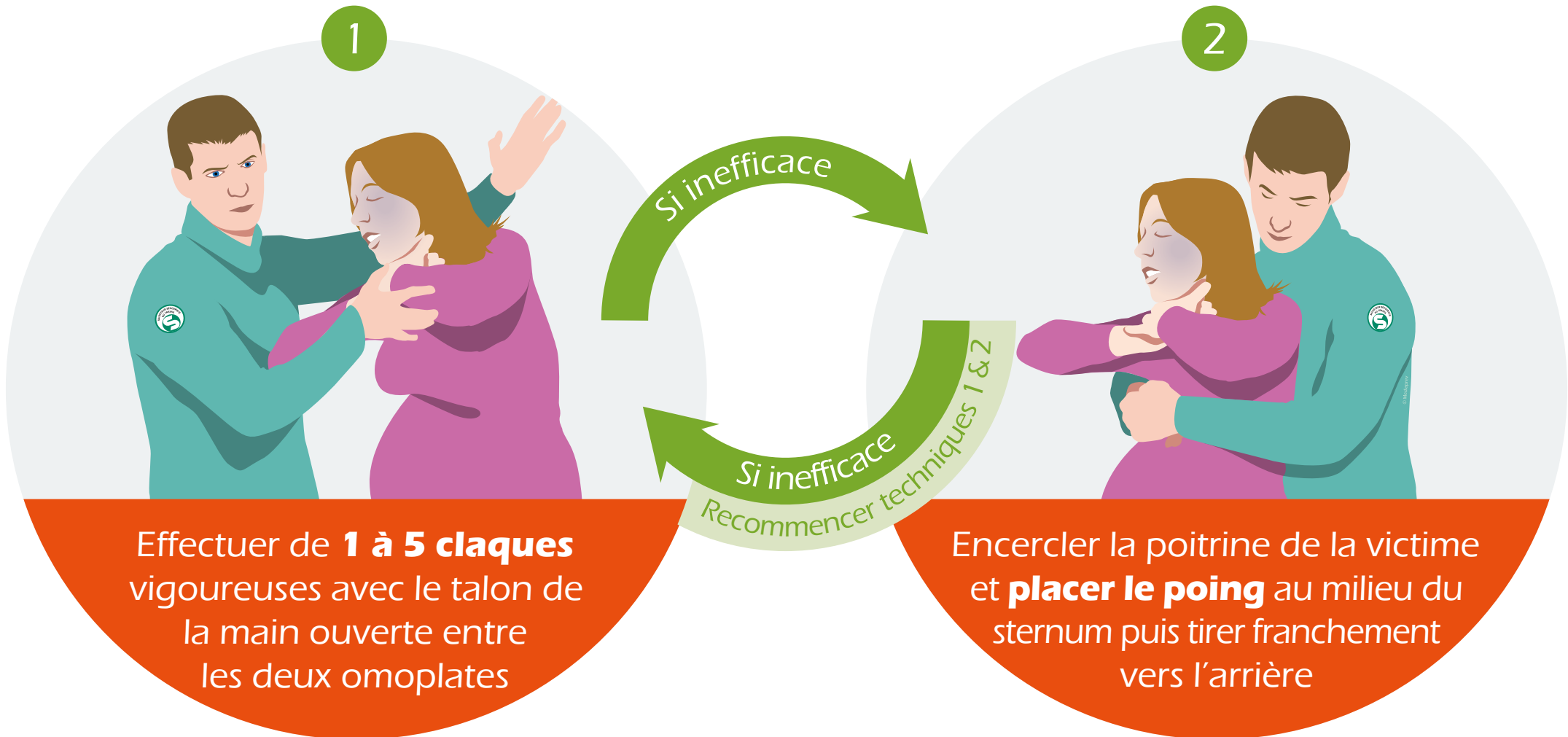


## DEVANT UNE PERSONNE OBÈSE OU ENCEINTE





## DEVANT UNE PERSONNE OBÈSE OU ENCEINTE





Chez la victime  
consciente, alitée et  
difficilement mobilisable,  
qui présente une obstruction  
complète des voies aériennes, le  
SST réalise des **compressions  
thoraciques** comme pour le  
massage cardiaque.



## OBSTRUCTION PARTIELLE

▶ **Installer** la victime dans la position dans laquelle elle se sent le mieux.

▶ L'encourager à **tousser** pour rejeter le corps étranger.

▶ **Faire alerter** ou alerter les secours.

▶ **Lui parler** régulièrement.

▶ La **protéger** contre la chaleur, le froid et/ou les intempéries.

▶ **Surveiller** l'état de la victime





## OBSTRUCTION PARTIELLE

**Si la toux devient inefficace** et que la victime montre des signes de fatigue, il convient alors d'appliquer la conduite à tenir devant une obstruction complète.



# OBSTRUCTION PARTIELLE

**Ne pas réaliser  
les techniques de  
désobstruction complète**  
en présence d'une  
obstruction partielle.



## SI LA VICTIME PERD CONNAISSANCE

### Réanimation cardio-pulmonaire

**Vérifier la présence du corps étranger dans la bouche** (et si nécessaire le retirer) avant de procéder aux 2 insufflations.

**Vérifier toutes les 30 compressions** si le corps étranger est présent dans la bouche.





Il est nécessaire  
d'arrêter la réalisation  
de ces techniques dès  
l'obtention de la  
désobstruction.





## LES POINTS CLÉS

1

Je claque

2

Je  
comprime

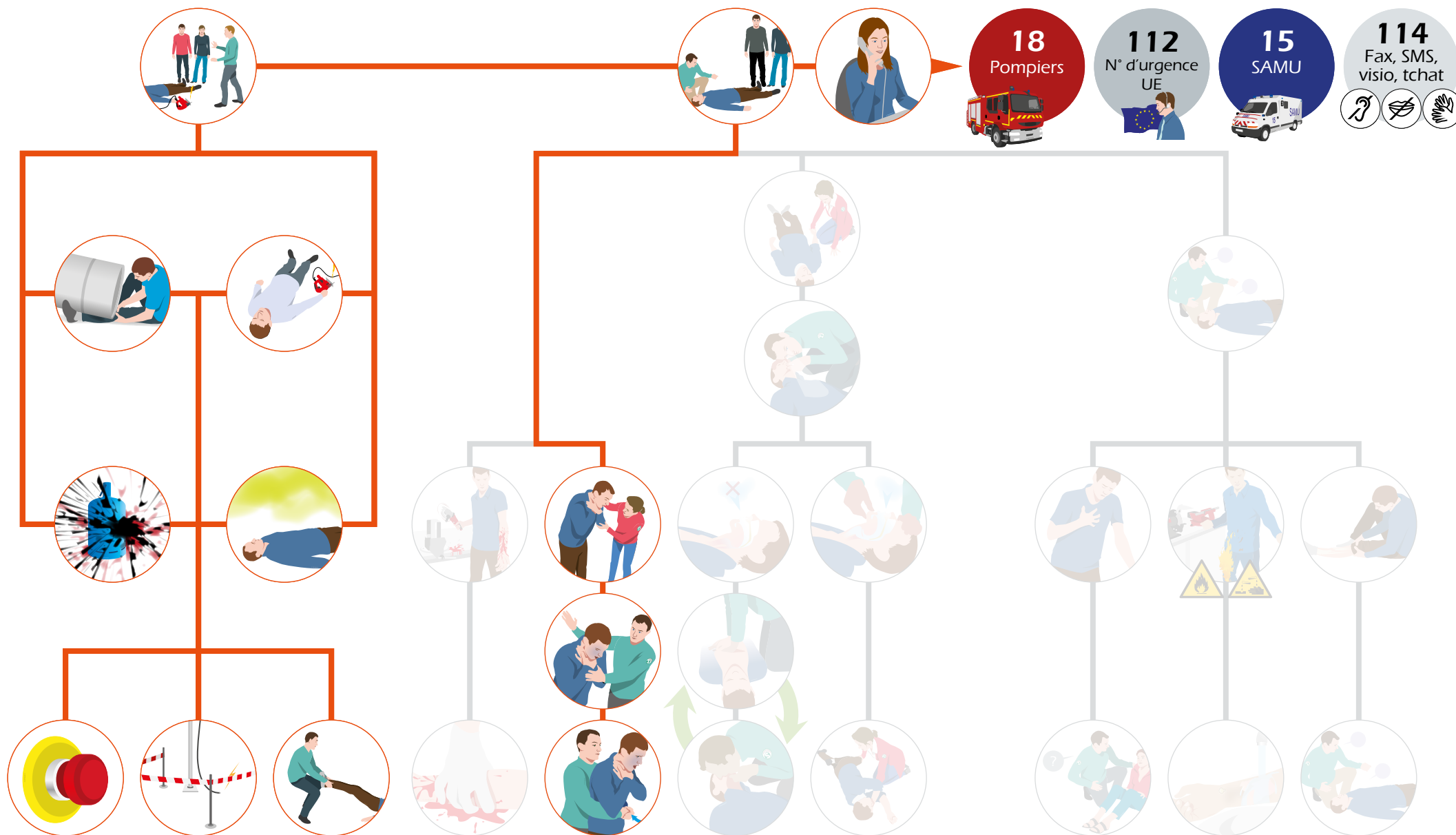
3

J'alerte





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## SECOURIR 3

### LA VICTIME SE PLAINT D'UN MALAISE

- ▶ Objectifs
- ▶ Que feriez-vous ?
- ▶ Mettre au repos
- ▶ AVC
- ▶ Accident cardiaque
- ▶ Autres types de malaise
- ▶ Se renseigner sur l'état de santé habituel de la victime
- ▶ Prévention des malaises vagues
- ▶ Malaises provoqués par la chaleur
- ▶ Les points clés





# OBJECTIFS



Observer les signes d'un malaise.



Mettre au repos une personne victime d'un malaise, l'écouter, la questionner, prendre un avis médical et assurer sa surveillance.

## QUE Feriez-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?



## Les actions de **prévention**

**Utiliser un appareil** (diable...) pour réduire les efforts.

**Former** le personnel.

**Repenser la logistique** afin de réduire les efforts.





## Les actions de **protection**

**Sécuriser** la zone selon la situation.

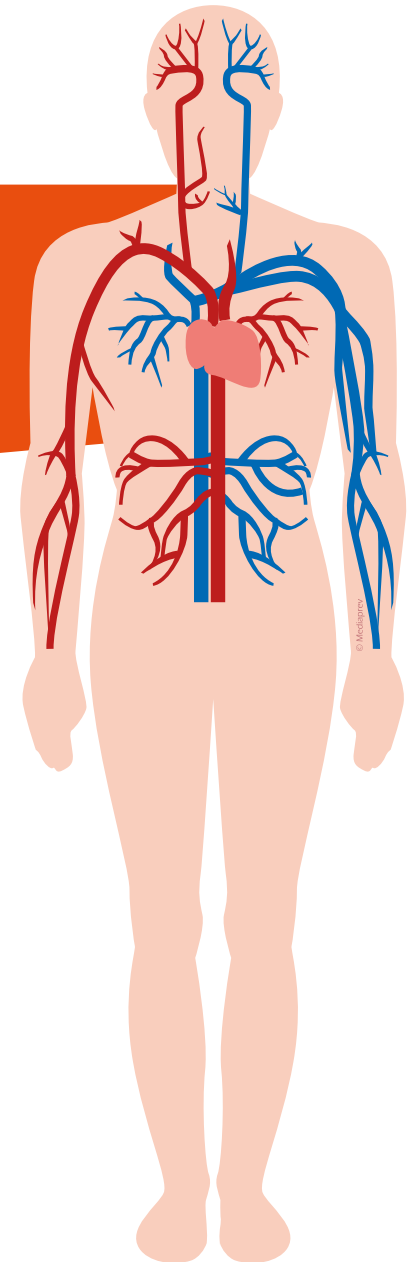


Notre corps fonctionne essentiellement grâce à l'association de **trois systèmes centraux**

Système  
nerveux

Système  
respiratoire

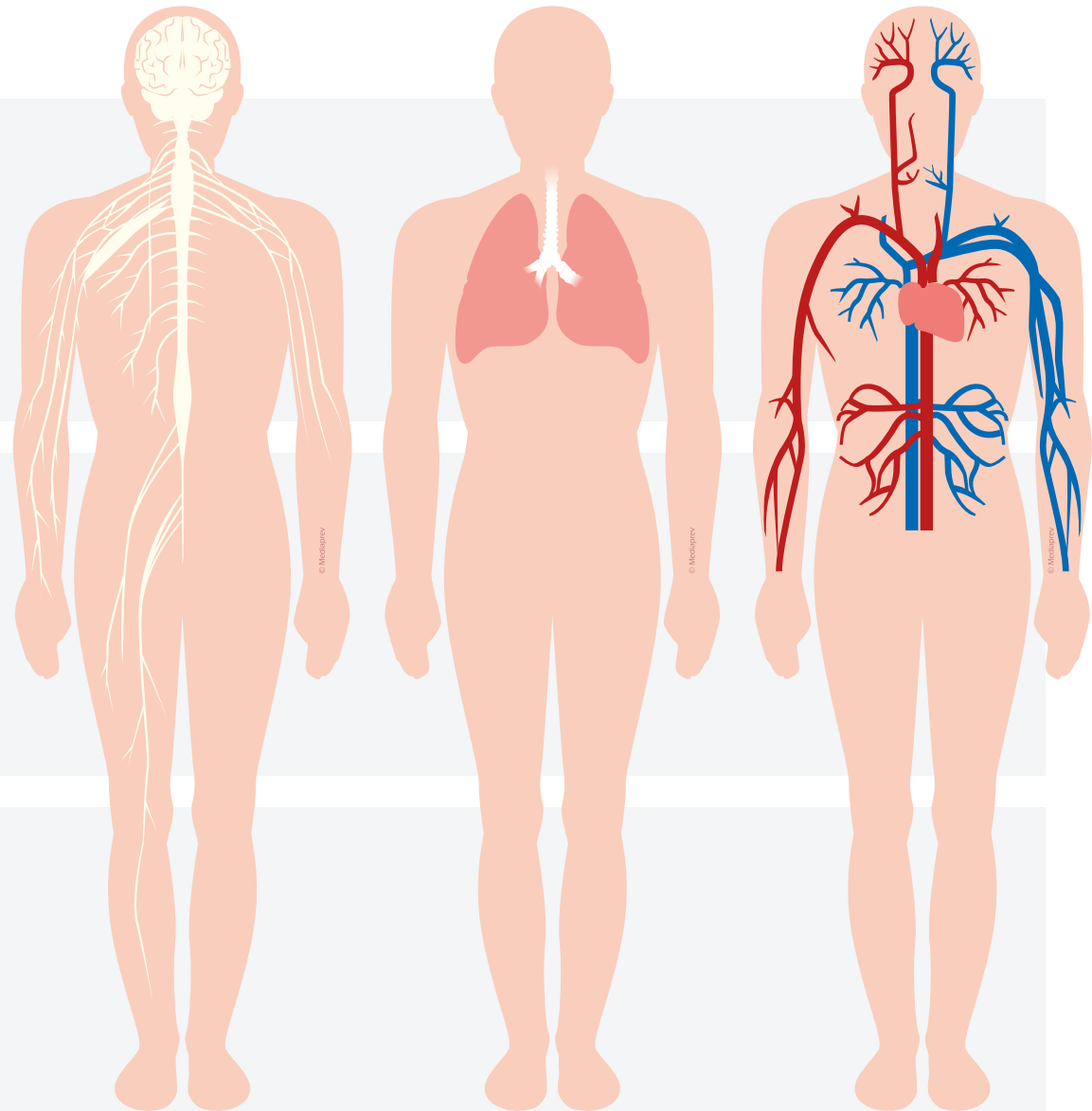
Système  
circulatoire



Les malaises traduisent donc une **défaillance** de l'organisme.

Certains **signes avant-coureurs** peuvent généralement alerter.

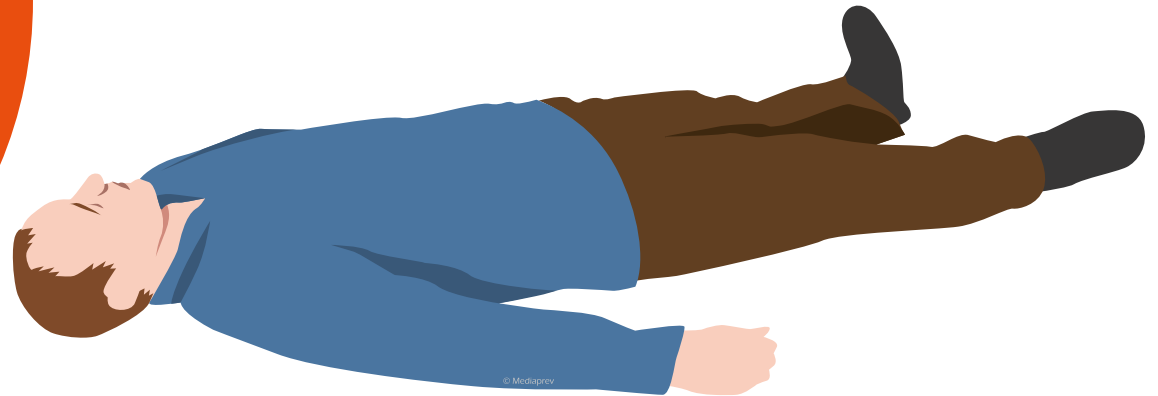
**L'altération** de l'un de ces systèmes peut rapidement mettre en péril la vie de la victime.





## METTRE AU REPOS

En l'absence  
de gêne respiratoire,  
**allonger** confortablement  
la victime ou la mettre  
dans la position où elle  
se sent le mieux.





# METTRE AU REPOS

Asseoir la  
victime en cas  
de **difficultés  
respiratoires.**







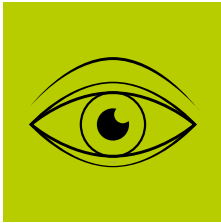
## METTRE AU REPOS

Sinon,  
installer la  
victime dans la  
position où elle  
se sent le  
mieux.

**Rassurer**  
la victime  
en lui parlant  
régulièrement.

Si nécessaire,  
**desserrer** les  
vêtements de  
la victime.





**OBSERVER LES SIGNES D'APPARITION SOUDAINE, ISOLÉS OU ASSOCIÉS, MÊME DE TRÈS COURTE DURÉE, QUI PEUVENT ORIENTER LE MÉDECIN VERS :**

### **Un accident vasculaire cérébral (AVC)**

Faiblesse ou paralysie d'un bras

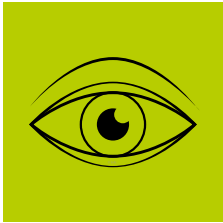
Déformation de la face

Trouble de la vision

Mal de tête sévère, inhabituel

Difficulté de langage (incohérence de la parole) ou de compréhension

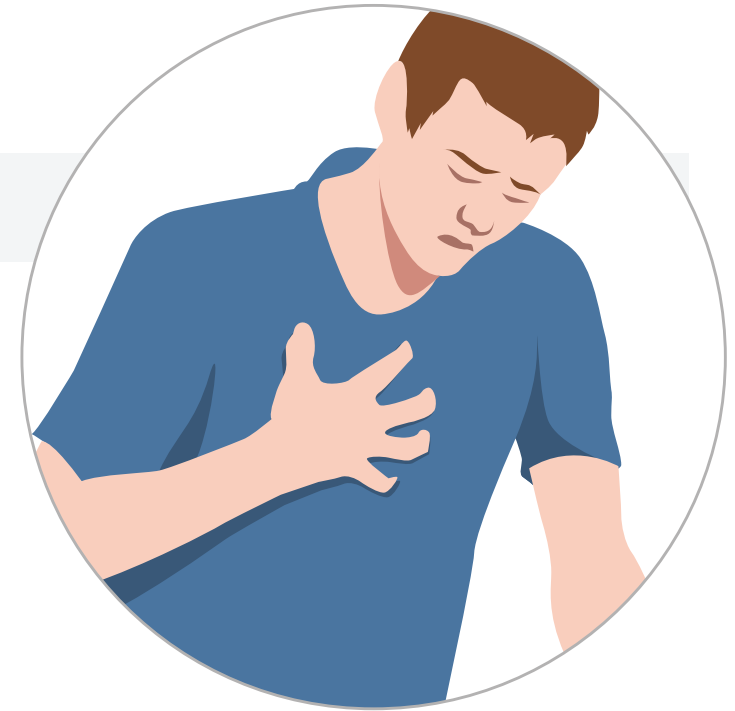
Perte d'équilibre, instabilité de la marche ou chute inexpiquée

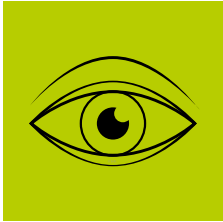


**OBSERVER LES SIGNES D'APPARITION SOUDAINE, ISOLÉS OU ASSOCIÉS, MÊME DE TRÈS COURTE DURÉE, QUI PEUVENT ORIENTER LE MÉDECIN VERS :**

## Un accident cardiaque

Douleur dans la poitrine





**OBSERVER LES SIGNES D'APPARITION SOUDAINE, ISOLÉS OU ASSOCIÉS, MÊME DE TRÈS COURTE DURÉE, QUI PEUVENT ORIENTER LE MÉDECIN VERS :**

**AVC,**  
**accident cardiaque,**  
deux pathologies qui  
imposent une prise en  
charge urgente.





## AUTRES TYPES DE MALAISE

Si la victime se plaint :

D'une **douleur abdominale** intense

D'une **difficulté** à respirer ou à parler

D'une **sensation de froid** et présente des sueurs abondantes ou une pâleur intense.



## AUTRES TYPES DE MALAISE



### Une maladie infectieuse qui peut être contagieuse :

Une **fièvre** ( $>37,8^{\circ}\text{C}$ ), une sensation de fièvre et des frissons

Des **sueurs** abondantes

Des **courbatures**, une sensations de fatigue intense

## SIGNES DE MALADIE INFECTIEUSES



Devant des signes de maladie infectieuses et plus particulièrement en **période épidémique** (Covid-19), pratiquer les règles de protection adaptées

Appliquer les **mesures barrières**, de distance physique et d'isolement.

Demander à la victime de porter un **masque**, lui proposer de le retirer si cela gêne sa respiration.

# SE RENSEIGNER SUR L'ÉTAT DE SANTÉ HABITUEL DE LA VICTIME

La questionner ou interroger son entourage :



Quel **âge** a-t-elle ?



Est-ce la **première fois** ?



Quel est le **type** de douleur ?  
(sensation de serrement, piquûre, brûlure...)



Où a-t-elle mal ?



Depuis **combien de temps** a-t-elle ce malaise ?



A-t-elle récemment été **malade** et/ou hospitalisée ?



Suit-elle un **traitement** ?

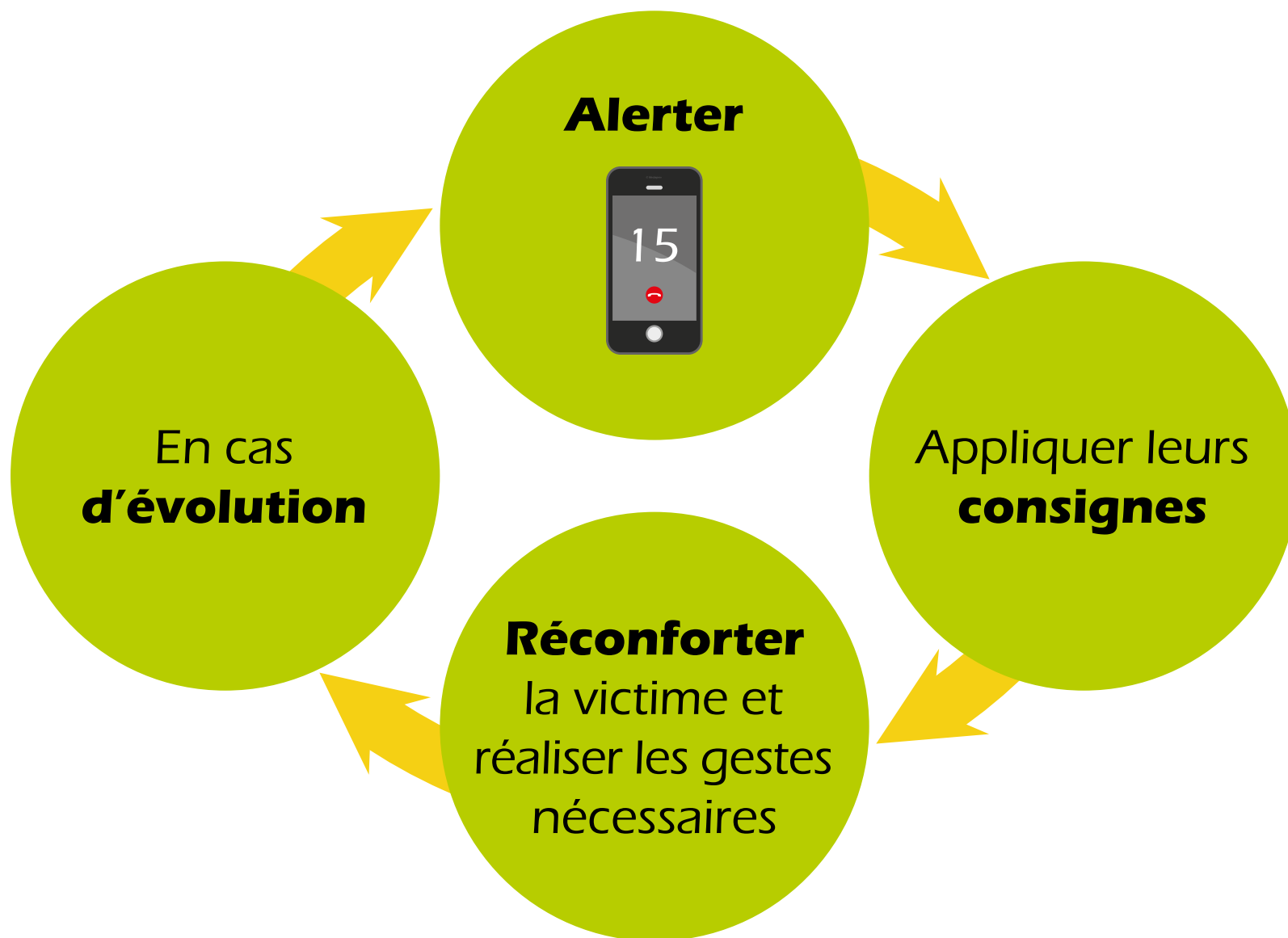
Traitement ?







## PRENDRE UN AVIS MÉDICAL (SAMU)



## CAS PARTICULIERS

La victime demande du **sucre**.

Lui en **donner** (de préférence en morceau).



La victime suit un **traitement**.

Si la victime demande son traitement (sur prescription préalable ou sur conseil d'un médecin préalablement alerté), vous pouvez **l'aider** à prendre celui-ci.





# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

Quand la victime  
déclare faire régulièrement  
des **malaises « vagues »**  
et présente ou décrit des  
signes comme :



# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

Un **étourdissement**

Des **nausées**

Des **sueurs**

Une sensation de **chaleur**

Des **points noirs** devant les yeux

Un sentiment de **perte de conscience** imminente

S'il est impossible de l'allonger, inviter la victime à réaliser l'une des **manœuvres physiques** suivantes pour éviter une perte de connaissance, en agissant sur la circulation :

# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUUX

## Accroupissement (si la victime est debout)

Se placer en **position accroupie**.

**Baisser la tête** comme pour la mettre entre les deux genoux.





# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

## Croisement des membres inférieurs

La victime  
peut être en position  
allongée ou debout  
en prenant appui  
contre un mur.



# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

## Croisement des membres inférieurs

**Croiser** les membres inférieurs.

**Contracter** les muscles en essayant de tendre les jambes.

**Serrer** les fesses.

**Contracter** la ceinture abdominale.



# PRÉVENTION DES MALAISES VAGAUX

## Crochetage des doigts et tension des bras

**Agrripper** les deux mains par les doigts en crochets.

**Écarter** les coudes de la poitrine au maximum.

**Contracter** les deux membres supérieurs en tirant comme pour essayer de séparer les deux mains.





## MALAISE DÙ À LA CHALEUR

En cas de malaise dû à la **chaleur**  
(ambiance thermique chaude ou effort prolongé)



Installer la victime dans un **endroit frais**.



Prendre si possible sa **température**.



La **rafraichir** avec de l'eau (brumisateurs, douche, bain, sac de glace, boire de l'eau...) ou avec un ventilateur.



## LES POINTS CLÉS

1

Mettre  
au repos

2

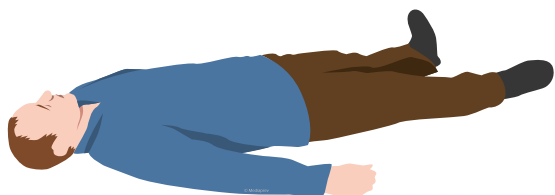
Observer

3

Questionner

4

Alerter







## SECOURIR 4

### LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES

- ▶ Objectifs
- ▶ Que feriez-vous ?
- ▶ Brûlures thermiques
- ▶ Brûlures par produits chimiques
- ▶ Brûlures internes par ingestion ou inhalation
- ▶ Brûlures électriques
- ▶ Les points clés



# OBJECTIFS



Identifier les différents types de brûlures et la conduite à tenir associée.

## QUE FERIEZ-VOUS ?

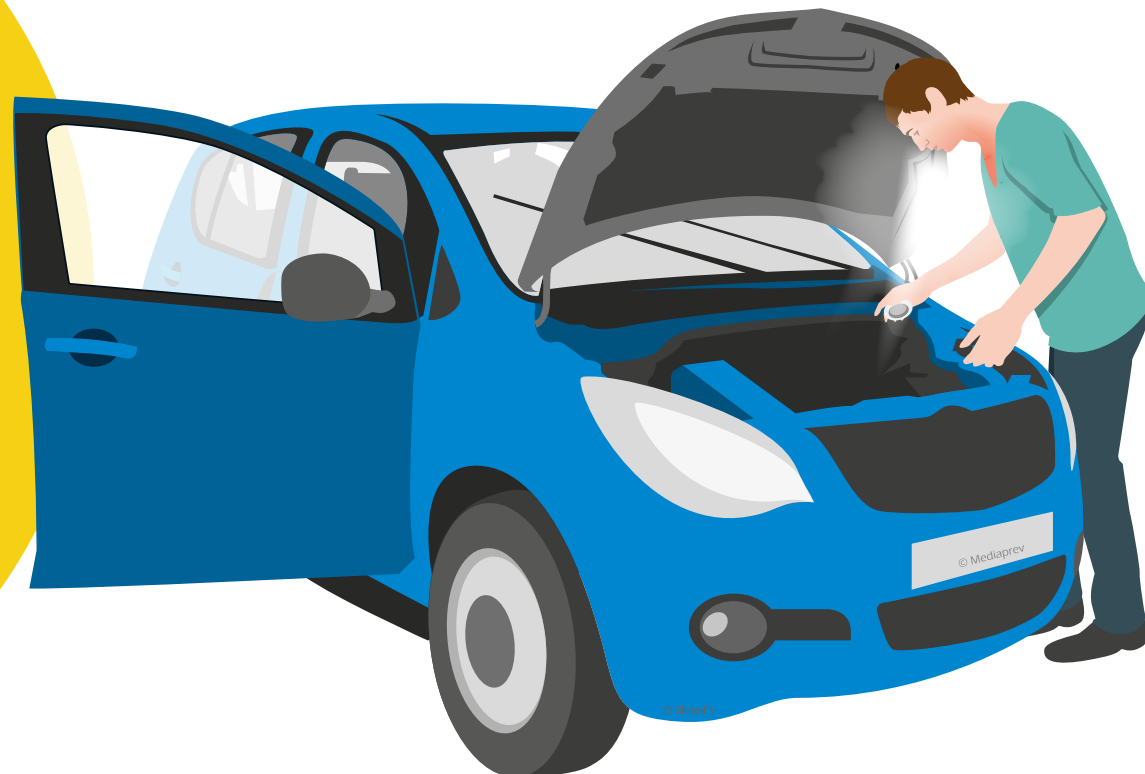
Théo, stagiaire dans un garage automobile, effectue le contrôle de niveau du liquide de refroidissement sur un véhicule venant d'arriver, suite à la demande du patron. Alors qu'il dévisse le bouchon, un jet de vapeur sous pression lui **brûle** le visage et les poumons.





## QUE Feriez-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?



## Les actions de **prévention**

**Inform**er le personnel des risques.



Porter une **tenue adaptée**...

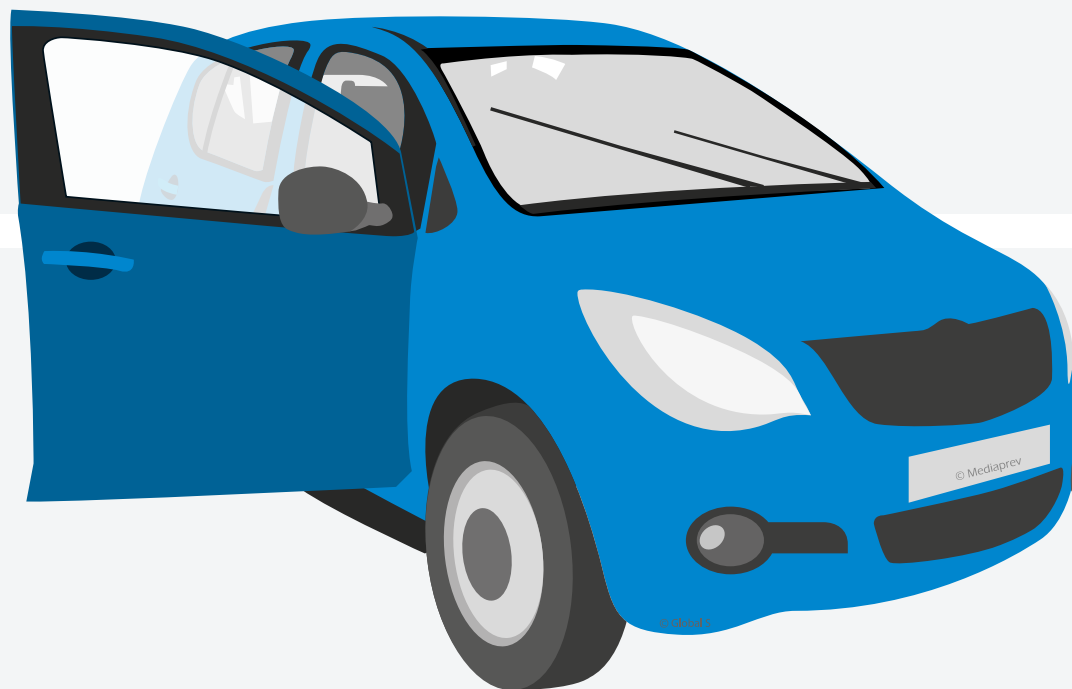




## Les actions de **protection**

**Écarter** la victime.

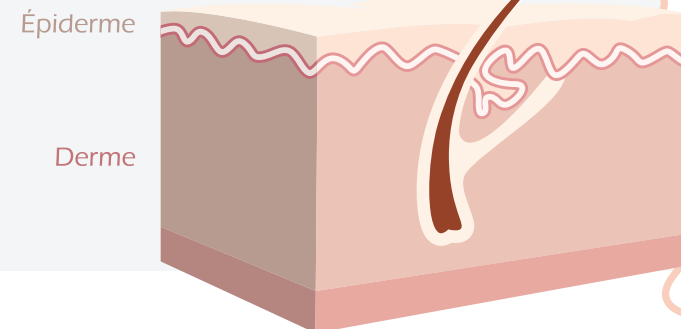
**Fermer** le capot...



La peau permet de **protéger** notre organisme contre les agressions extérieures.

Une **lésion** de la peau provoquée par brûlure provoquera une vive douleur et pourrait engendrer des infections.

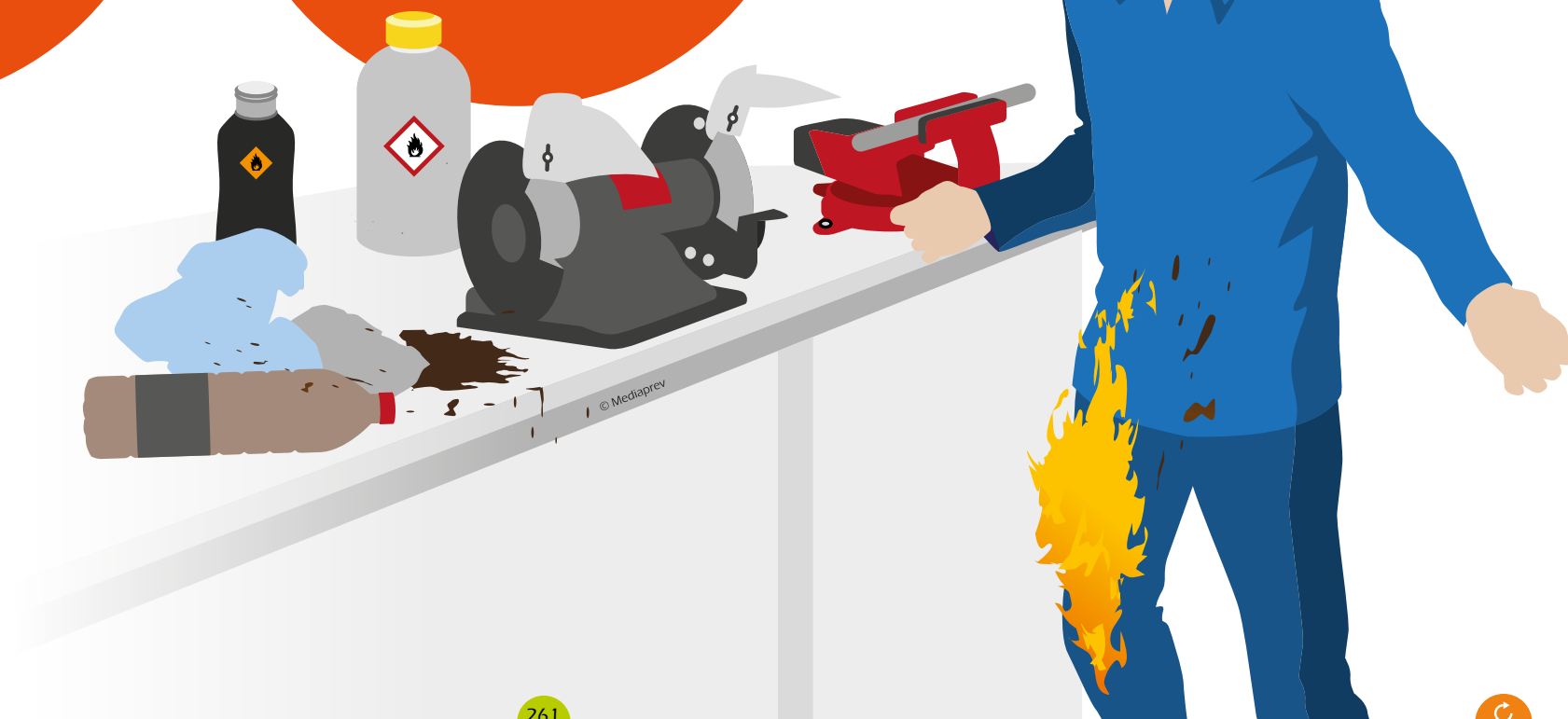
Cela peut également créer, selon l'étendue de la zone brûlée, une défaillance grave pouvant être **mortelle**.





La **prise en charge** rapide d'une personne victime de brûlure est primordiale.

Plus cette prise en charge est tardive, plus les **séquelles** sont importantes.



## QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES DE BRÛLURES ?



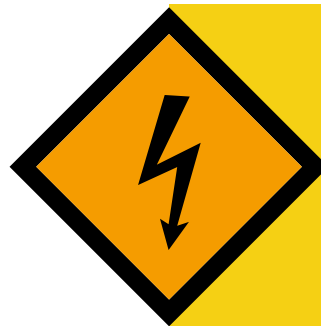
Par radiation



Par frottement



Thermique



Électrique



Chimique



# BRÛLURES THERMIQUES

**Supprimer**  
la cause ou soustraire  
la victime à la cause.





## BRÛLURES THERMIQUES

**Retirer** les vêtements et bijoux seulement s'ils ne sont pas collés à la peau.



## BRÛLURES THERMIQUES

SECOURIR 4 - LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES

### Brûlure **simple**



**Refroidir** jusqu'à disparition de la douleur.



**Protéger** avec un pansement adapté ou un film plastique type film alimentaire propre.



Demander un **avis médical** (vaccination tétanos, enfant, bébé, si apparition de fièvre, douleur, rougeur...).



## BRÛLURES THERMIQUES

Brûlure **grave**



**Faire alerter** ou alerter.



**Arroser** pendant au moins 10 min, idéalement 20 min.



Mettre au **repos**.



**Surveiller** et tenir informés les secours si besoin.





# BRÛLURES PAR PRODUITS CHIMIQUES

Se protéger  
pour **éviter tout**  
**contact** avec le produit  
chimique (gants...).





## BRÛLURES PAR PRODUITS CHIMIQUES

### PROJECTION SUR LA PEAU OU LES VÊTEMENTS



Demander à la victime de se **rincer** immédiatement et abondamment à l'eau courante tempérée (au moins 10 minutes, idéalement 20 minutes).



**Ôter** les vêtements imbibés et les chaussures en se protégeant



**Faire alerter** ou alerter en précisant le nom des produits chimiques en cause.



**Surveiller** l'état de la victime.



Se **laver** les mains après avoir réalisé les gestes de secours.



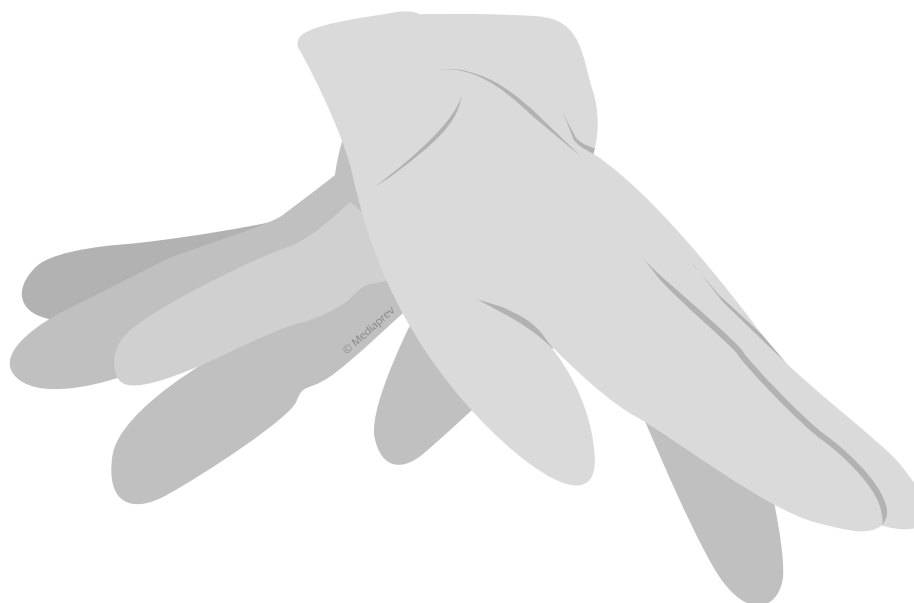


# BRÛLURES PAR PRODUITS CHIMIQUES

## PROJECTION DE LIQUIDE CHIMIQUE DANS L'OEIL



**Se protéger** les mains, si possible avec des gants.





## BRÛLURES PAR PRODUITS CHIMIQUES

### PROJECTION DE LIQUIDE CHIMIQUE DANS L'OEIL



**Se protéger** les mains, si possible avec des gants.



**Rincer** l'oeil abondamment à l'eau, le plus tôt possible (pendant au moins 15 min).



**S'assurer** que l'eau de lavage ne coule pas sur l'oeil sain.



**Faire alerter** ou alerter en précisant le nom des produits chimiques en cause.



**Surveiller** l'état de la victime.



## BRÛLURES INTERNES PAR INGESTION OU INHALATION



Placer la victime en **position assise** pour faciliter sa respiration.



Demander un **avis médical**.



Conserver les **informations sur le produit** en cause (conditionnement, emballage, fiche de données de sécurité...).



Ne **jamais** faire vomir et/ou ne jamais lui donner à boire.



**Surveiller** l'état de la victime.





SECOURIR 4 - LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES

En cas de brûlure  
avec un produit chimique,  
consulter et conserver les  
informations de la **fiche de  
données de sécurité.**



## BRÛLURES ÉLECTRIQUES

SECOURIR 4 - LA VICTIME SE PLAINT DE BRÛLURES



**Supprimer le danger** avant de toucher la victime.



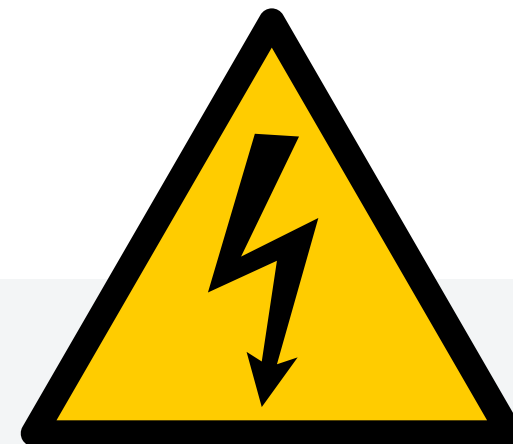
**Arroser** la zone brûlée visible à l'eau courante tempérée.



**Faire alerter** ou alerter les secours et appliquer leurs consignes.



**Surveiller** la victime.





Aucun produit  
ne doit être appliqué  
sur une brûlure  
**sans avis médical.**

Face à tout  
type de brûlure,  
**ne jamais percer**  
les cloques.





## LES POINTS CLÉS

1

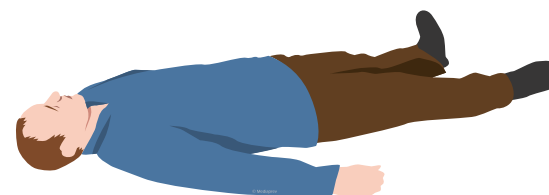
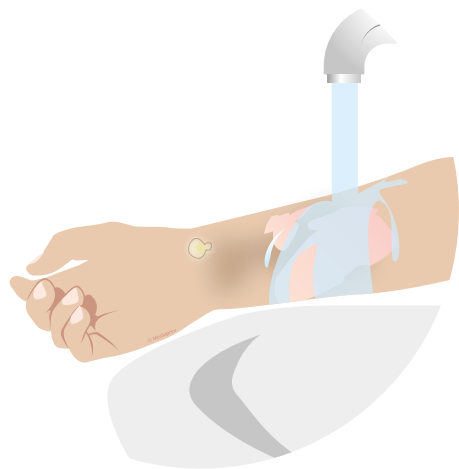
Arroser

2

Alerter

3

Allonger





## MATÉRIEL RECOMMANDÉ

Paire de  
**ciseaux**



**Couverture  
anti-feu**



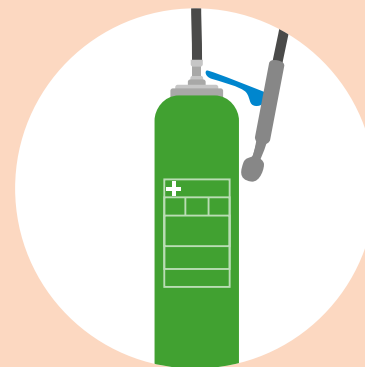
**Compresse  
de gel d'eau**



**Couverture  
de survie**

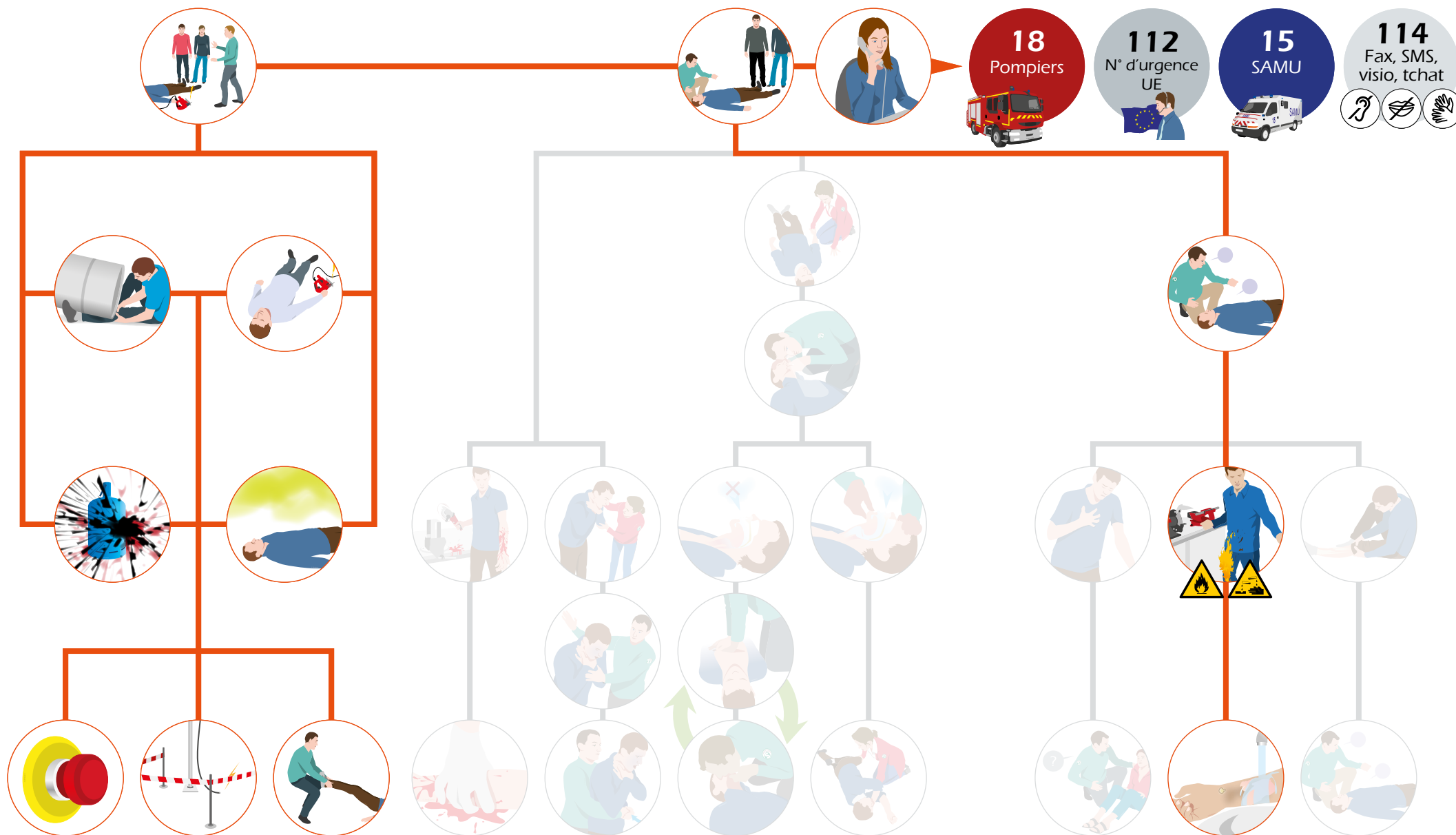


**Douche  
portative**





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## SECOURIR 5

### LA VICTIME SE PLAINT D'UNE DOULEUR EMPÊCHANT CERTAINS MOUVEMENTS



► Objectifs

► Que feriez-vous ?

► Douleur au cou

► Douleur d'un membre



# OBJECTIFS



Éviter toute mobilisation d'une personne victime d'une atteinte traumatique des os ou des articulations, en attendant les secours.



## QUE Feriez-VOUS ?

Jules est commis dans un restaurant. Alors qu'il descend des vestiaires du personnel, il **glisse** alors sur une flaque d'huile présente dans les escaliers et chute lourdement. Il se plaint de vives douleurs dans le dos et le cou.





## QUE Feriez-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?





## Les actions de **prévention**

Organiser des **nettoyages** périodiques.

Utiliser un revêtement de sol **antidérapant**...





## Les actions de **protection**

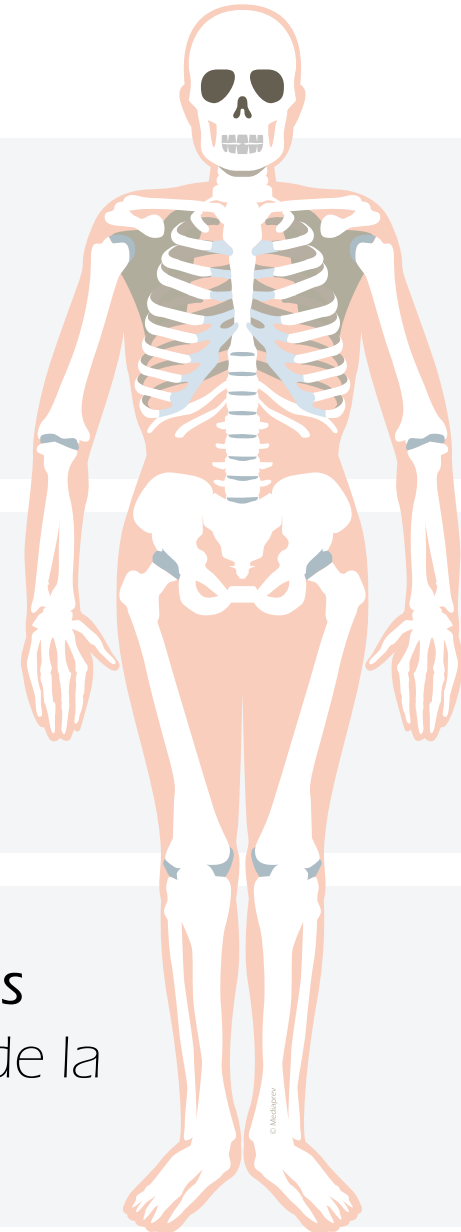
**Baliser** la tache d'huile...



Les **os et articulations** constituent la charpente osseuse de notre corps, ils sont essentiels pour assurer notre mobilité.

Lors d'un traumatisme (chute, coups, faux mouvement...) ces **zones** peuvent être atteintes.

Une prise en charge adéquate de la victime est alors **primordiale** pour éviter toute complication (lésion de la moelle épinière, fracture ouverte).





## DOULEUR AU COU

Si la victime  
présente une **douleur  
du cou** à la suite d'un  
traumatisme (suspicion  
de traumatisme du  
rachis cervical) :



## DOULEUR AU COU



Demander à la victime de ne faire **aucun mouvement**, en particulier de la tête.



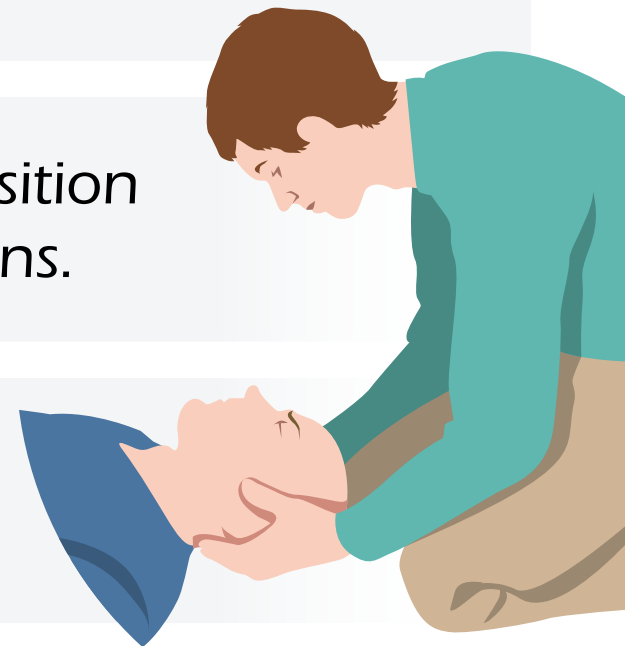
**Faire alerter** ou alerter les secours et appliquer leurs consignes.



Si possible **stabiliser** le rachis cervical dans la position où il se trouve en maintenant sa tête à deux mains.



**Surveiller** la victime et lui parler régulièrement.



## DOULEUR AU COU

Si, immédiatement ou plusieurs minutes  
**après un coup à la tête**, la victime présente :

Une agitation ou une prostration

Des vomissements

Des maux de tête persistants

Un engourdissement

Des propos incohérents ou une absence de souvenir



## DOULEUR AU COU

Il faut alors :



**Allonger** la victime.



**Faire alerter** ou alerter les secours.



**Surveiller** la victime en lui parlant régulièrement.



## DOULEUR D'UN MEMBRE

Si, après un traumatisme, la victime présente **une douleur ou une déformation au niveau d'un membre**, il faut :





## DOULEUR D'UN MEMBRE



Conseiller fermement à la victime de **ne pas mobiliser** le membre atteint.



**Faire alerter** ou alerter les secours.



**Respecter** les recommandations données par les secours.



**Surveiller** la victime en lui parlant régulièrement.



**Protéger** la victime contre les intempéries.







# SI LA VICTIME PRÉSENTE UNE FRACTURE DE MEMBRE DÉPLACÉE

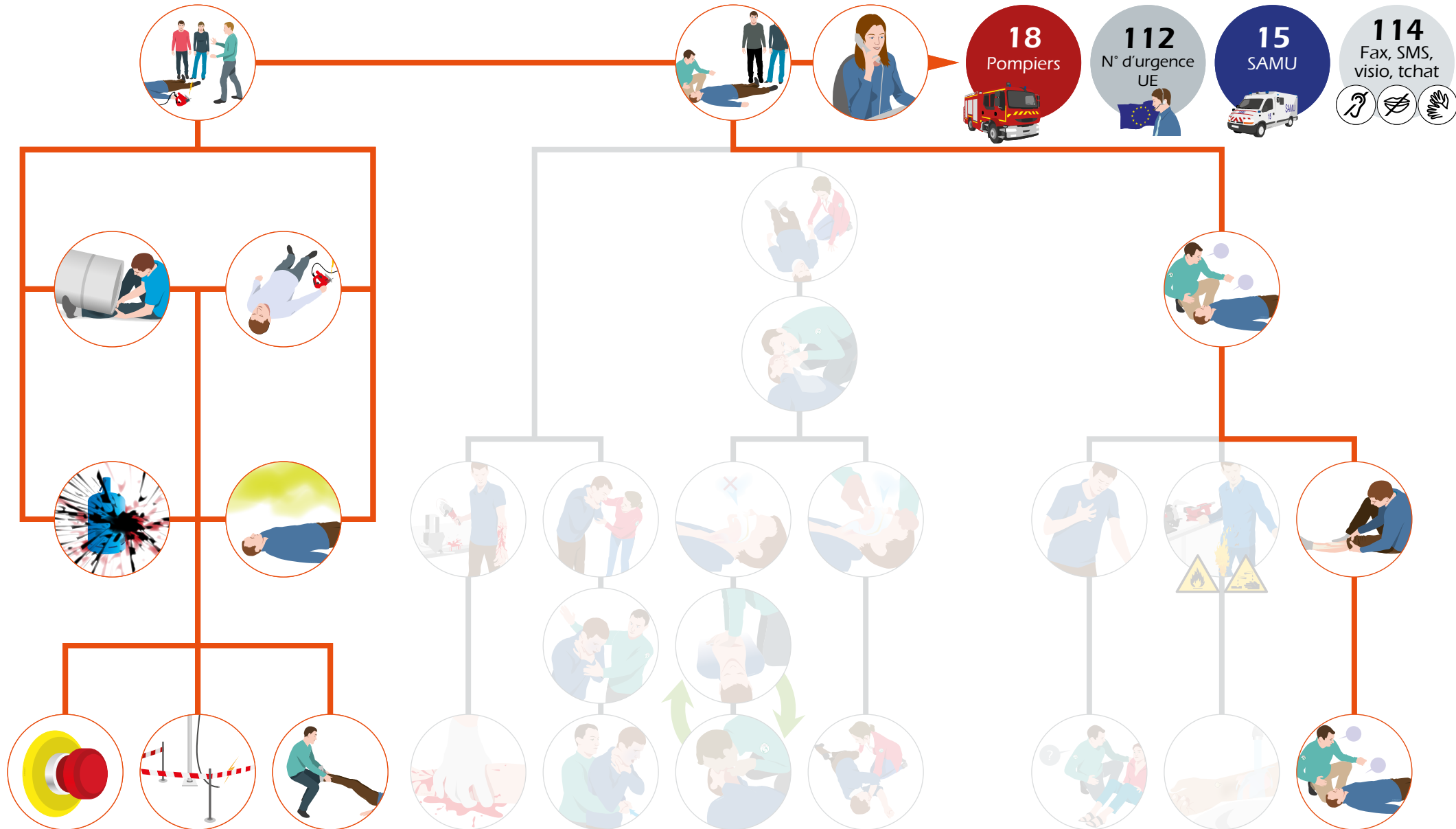


**Ne pas tenter**  
de la réaligner.





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## SECOURIR 6

### LA VICTIME SE PLAINT D'UNE PLAIE QUI NE SAIGNE PAS ABONDAMMENT

- ▶ Objectifs
- ▶ Que feriez-vous ?
- ▶ Les causes
- ▶ Déterminer la gravité d'une plaie
- ▶ Le segment de membre sectionné
- ▶ Plaies simples
- ▶ Les points clés



# OBJECTIFS



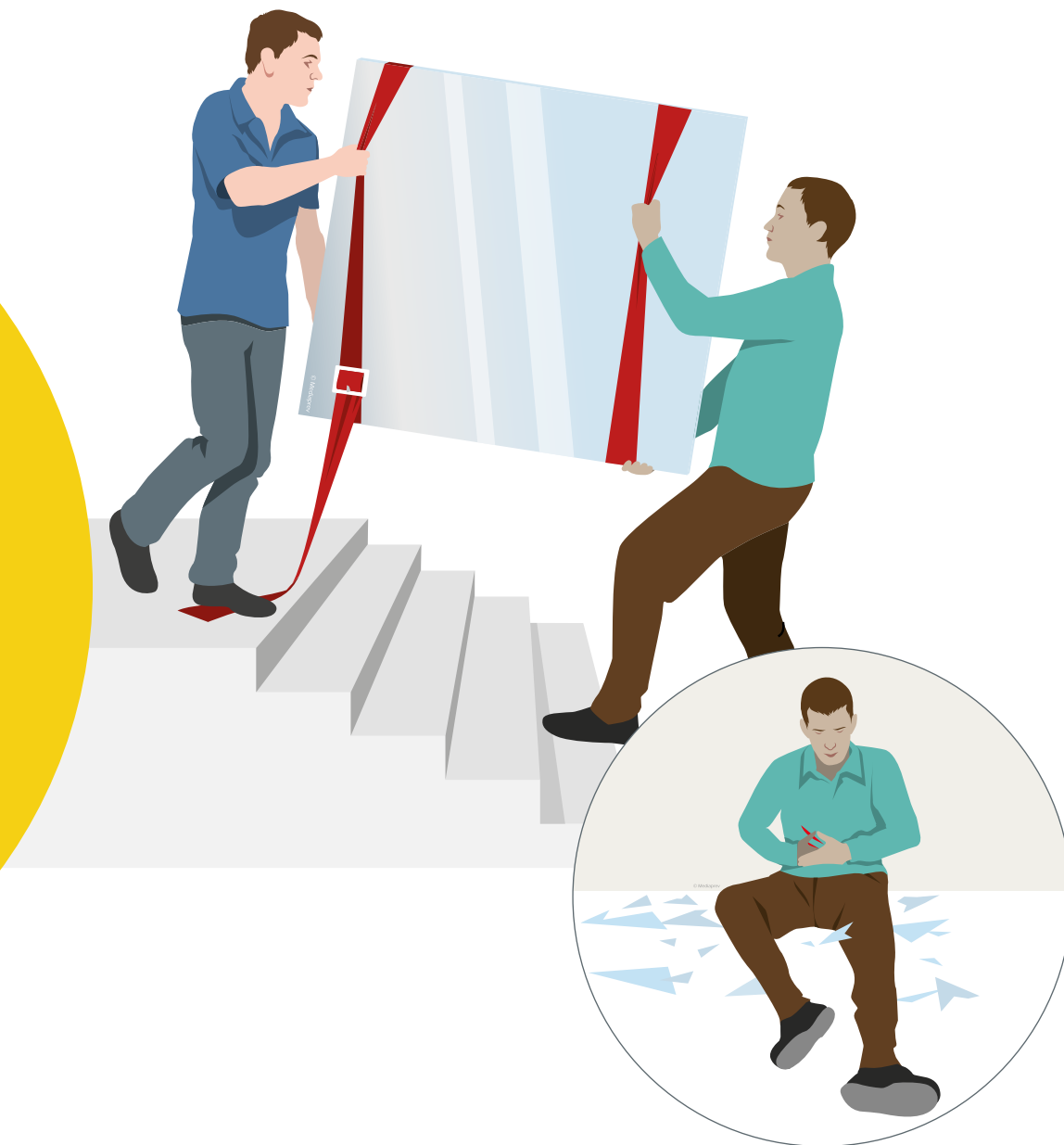
Identifier la gravité de la plaie en fonction de son mécanisme, de son aspect, de sa localisation, de ses conséquences et des antécédents médicaux de la victime.



Mettre en œuvre la conduite à tenir adaptée à une plaie grave, une plaie simple ou à un membre sectionné

## QUE FERIEZ-VOUS ?

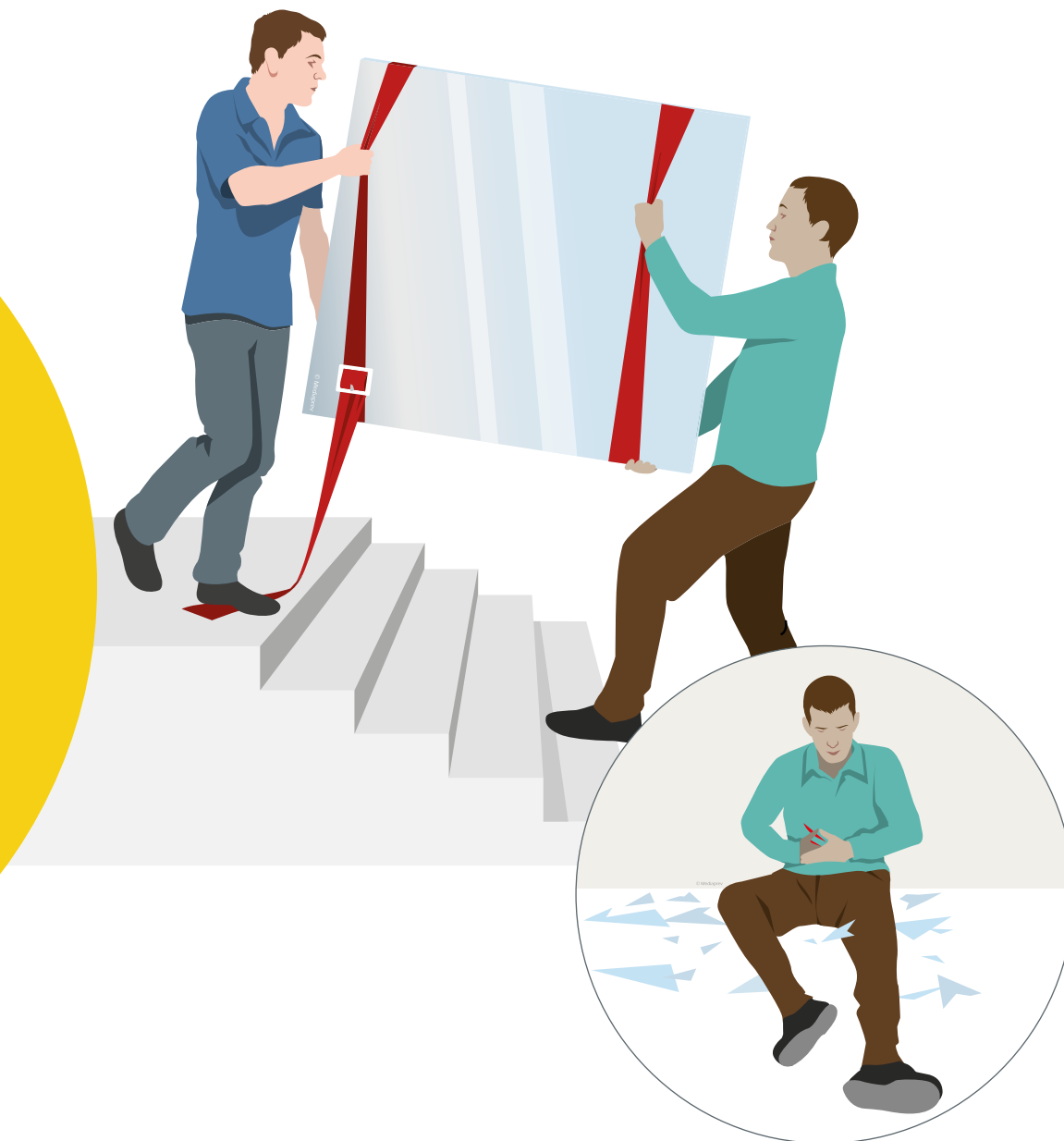
Thierry et Abdel sont vitriers. Alors qu'ils s'apprêtaient à descendre les escaliers, Thierry marche sur la sangle soutenant les vitres et trébuche. Les vitres se brisent et **des morceaux de verre** se plantent dans le ventre d'Abdel.





## QUE FERIEZ-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?



## Les actions de **prévention**

Utiliser du **matériel adapté**  
(dispositifs à ventouse).

Porter des **équipements de protection individuelle** (tablier, gant...).





## Les actions de **protection**

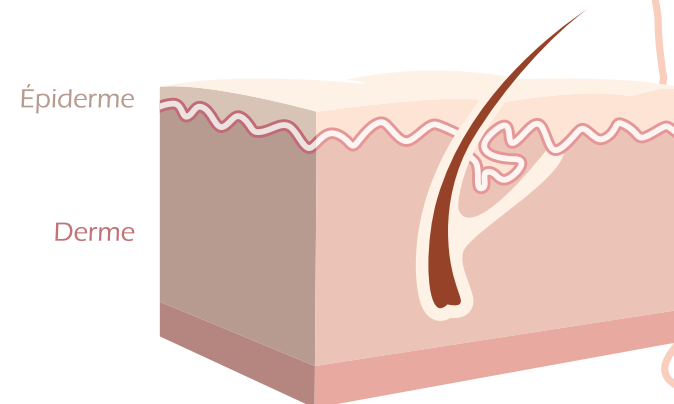
**Éloigner** les morceaux de verre (en sécurité)...





Les plaies sont des **lésions** de la peau, revêtement protecteur du corps.

Une atteinte des **tissus sous-jacents** est toutefois possible.





## LES CAUSES

Les plaies sont généralement  
**provoquées** par :

Coupure

Éraflure

morsure

Piqûre





Une prise en charge adéquate de la victime est alors **primordiale** afin d'éviter toute complication.

Il est nécessaire de déterminer la **gravité d'une plaie** avant d'intervenir.



# DÉTERMINER LA GRAVITÉ D'UNE PLAIE

La conduite  
à tenir devant une  
plaie dépend de la  
**gravité de la  
plaie.**



## UNE PLAIE GRAVE DÉPEND :

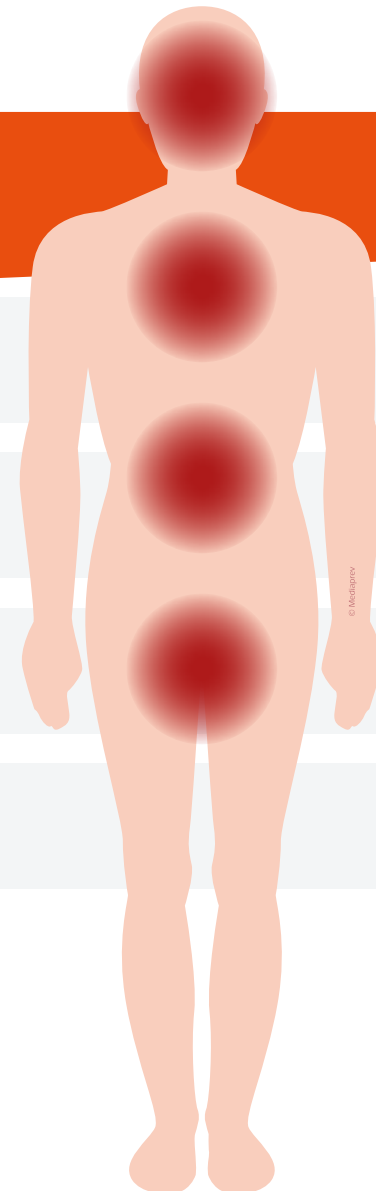
De sa **localisation**

Au cou, à l'œil ou à la face

À l'abdomen

Au thorax

À proximité d'un orifice naturel





## UNE PLAIE GRAVE DÉPEND :



De son **aspect**

Présence d'un corps étranger

Chairs écrasées

Membre sectionné



## UNE PLAIE GRAVE DÉPEND :



De son **mécanisme**

Par projectile

Par morsure

Par outil

Par objet tranchant

Par injection dans la peau d'un liquide sous pression

Par piqûre accidentelle avec un matériel de soin



## UNE PLAIE GRAVE DÉPEND :

### De ses **conséquences**



Perte de motricité à l'extrémité du membre

Sensation anormale (fourmillement, sensation de froid...)

### Des **antécédents médicaux** de la victime



Certaines maladies peuvent être un facteur aggravant pour la plaie.





# CONDUITE À TENIR

## PLAIE DU THORAX

Position **assise**  
et laisser la plaie à  
l'air libre.





## CONDUITE À TENIR PLAIE DE L'ABDOMEN

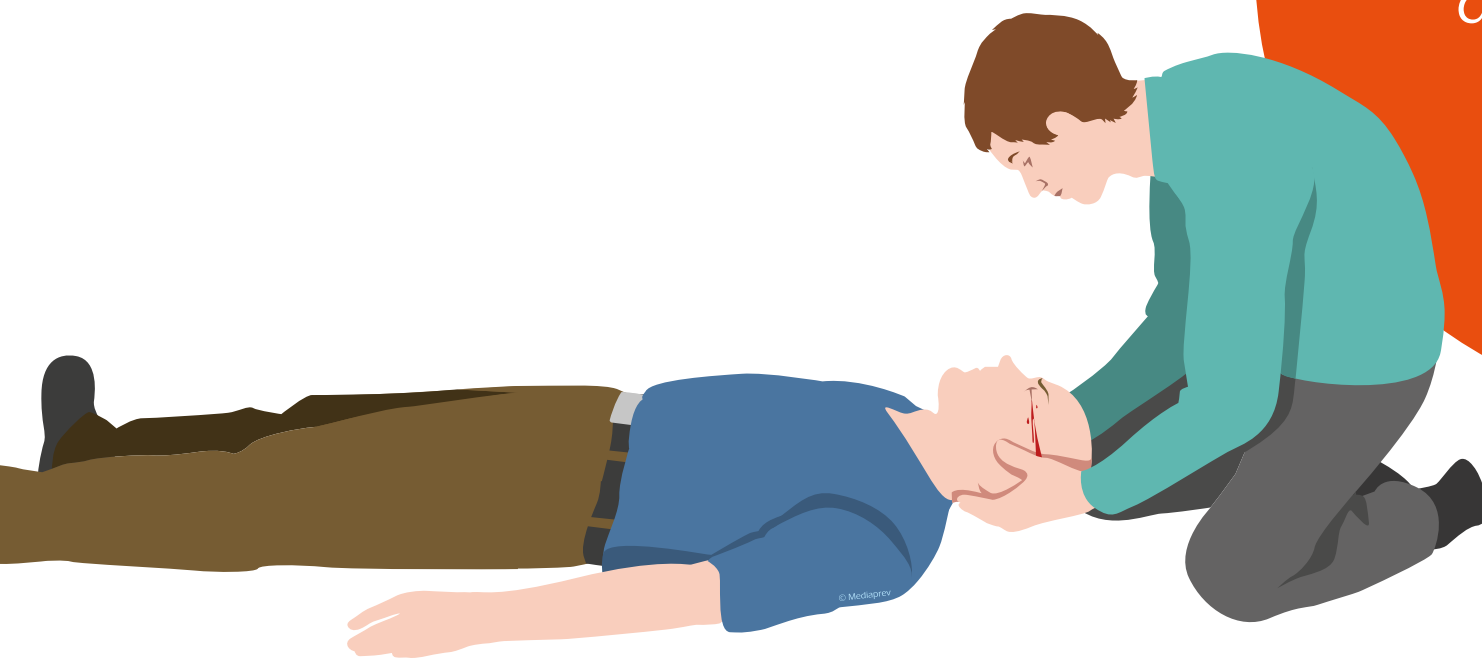
**Position allongée,**  
jambes fléchies afin de  
relâcher les muscles de  
l'abdomen et diminuer  
ainsi la douleur.





## CONDUITE À TENIR PLAIE À L'ŒIL

Installer la victime  
**en position allongée**  
en lui recommandant  
de fermer les yeux et  
de ne pas bouger.  
Lui maintenir  
la tête à deux  
mains.





## CONDUITE À TENIR AUTRES TYPES DE PLAIE

**Allonger** la victime  
à l'abri en position  
horizontale afin  
de diminuer les  
complications et  
prévenir toute  
défaillance.





## CONDUITE À TENIR



**Ne jamais**  
retirer un corps  
étranger de la  
plaie.



## CONDUITE À TENIR



Demander un **avis médical**.



**Protéger** la victime contre le froid et les intempéries.



**Réconforter** la victime.



Si elle perd connaissance, réaliser les **gestes** qui s'imposent.



## LE SEGMENT DE MEMBRE SECTIONNÉ

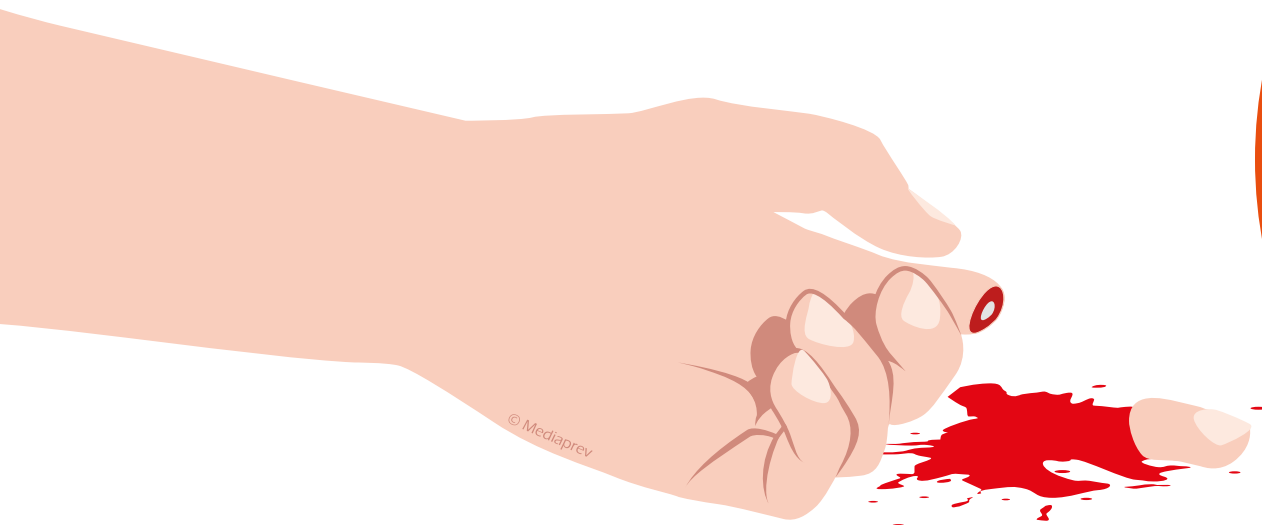
**Allonger**  
la victime.

Sans retarder  
l'alerte aux  
secours, **protéger**  
le moignon.

**Conditionner**  
le segment de  
membre.



## CONDITIONNEMENT D'UN MEMBRE SECTIONNÉ



Face à une section de membre, après avoir traité la plaie, il est important de **conditionner** le membre sectionné afin d'augmenter les chances de réimplantation.





# CONDITIONNEMENT D'UN SEGMENT DE MEMBRE SECTIONNÉ

**Prendre  
en charge la plaie  
en réalisant les gestes  
qui s'imposent :**

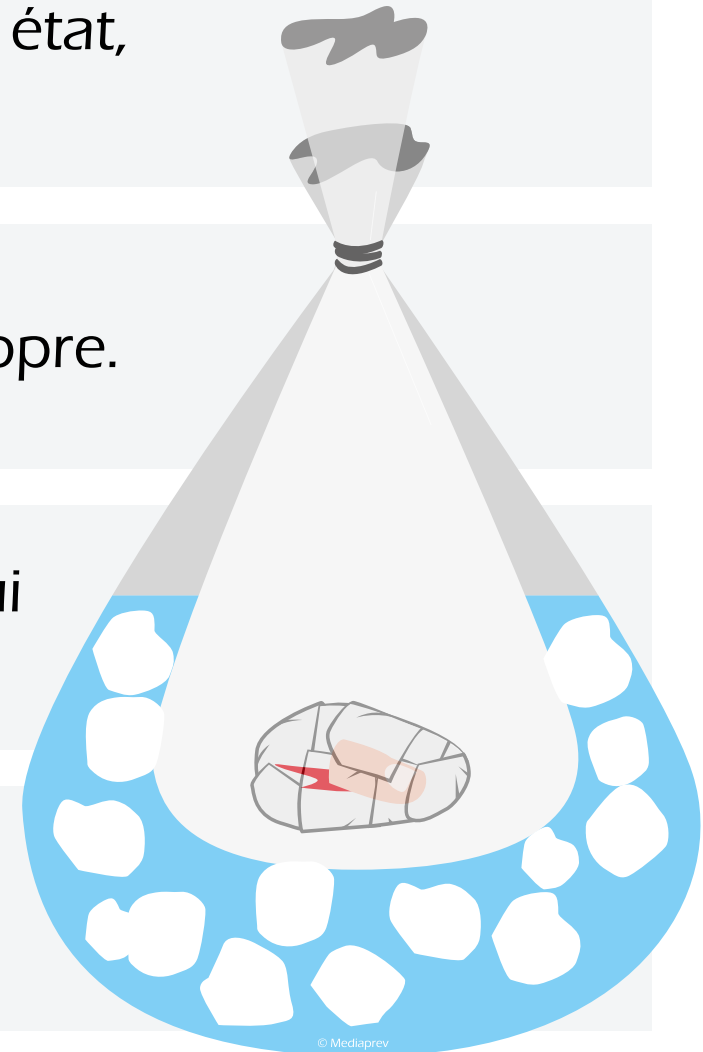
## CONDITIONNEMENT D'UN SEGMENT DE MEMBRE SECTIONNÉ

**Récupérer** le segment sectionné quel que soit son état, ainsi que les éventuels fragments.

**L'envelopper** dans une compresse ou un linge propre.

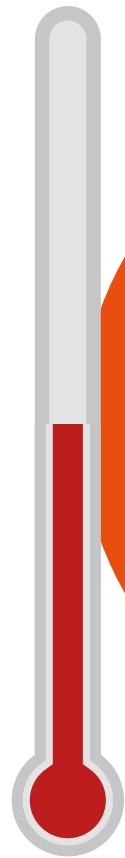
Placer l'ensemble dans un **sac plastique** propre qui sera fermé de façon étanche.

Placer ce sac dans un **2<sup>ème</sup> sac plastique** contenant de l'eau fraîche ou mieux, de l'eau et des glaçons.

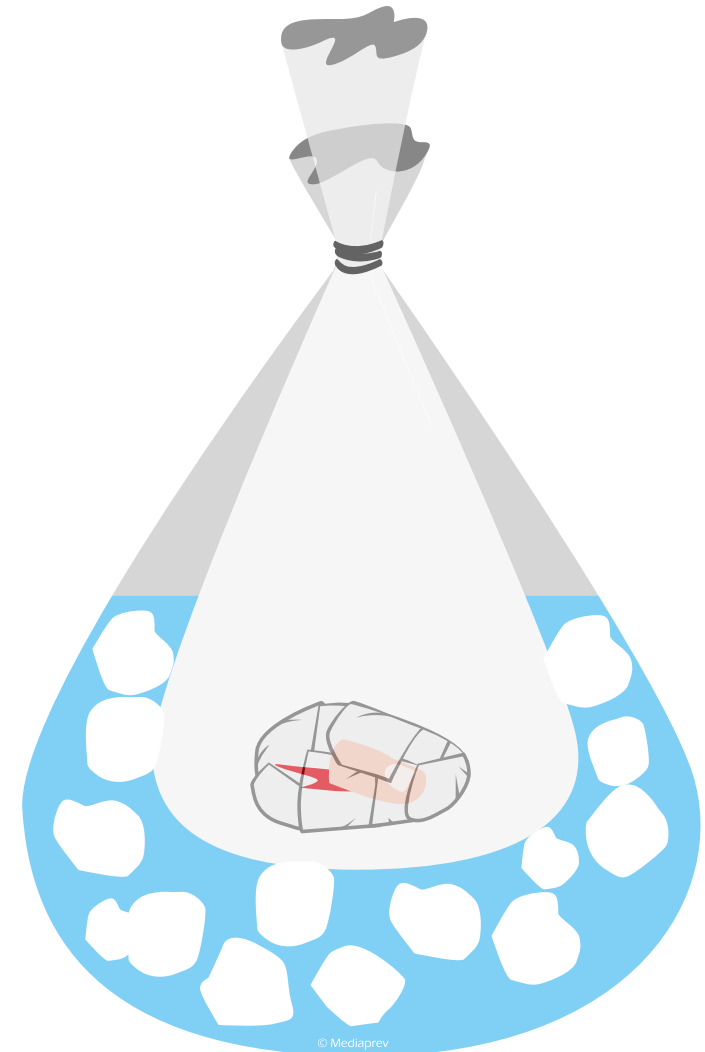




# CONDITIONNEMENT D'UN SEGMENT DE MEMBRE SECTIONNÉ



**Objectif :**  
maintenir le  
membre amputé à  
une température  
inférieure à 15 °.





## PLAIES SIMPLES

Petite  
**coupure**

Petite  
**éraflure**

**Abrasion**  
de la peau...





## PLAIES SIMPLES

Non située  
à proximité d'un  
orifice naturel  
ou de l'œil





## CONDUITE À TENIR



**Se laver les mains** avec de l'eau et du savon.



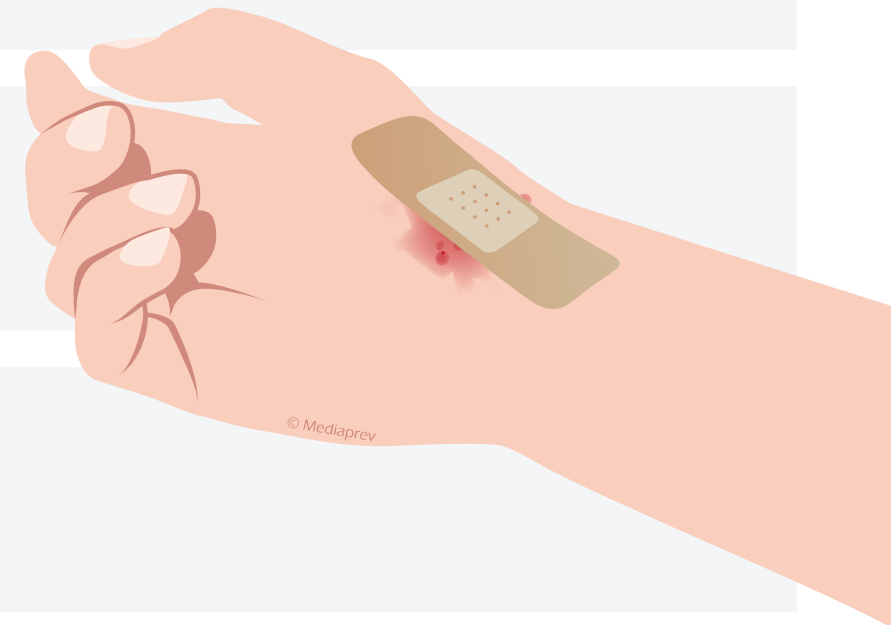
**Nettoyer** la plaie.



**Désinfecter** la plaie en fonction des consignes du médecin du travail.



Protéger par un **pansement**.





## CONDUITE À TENIR



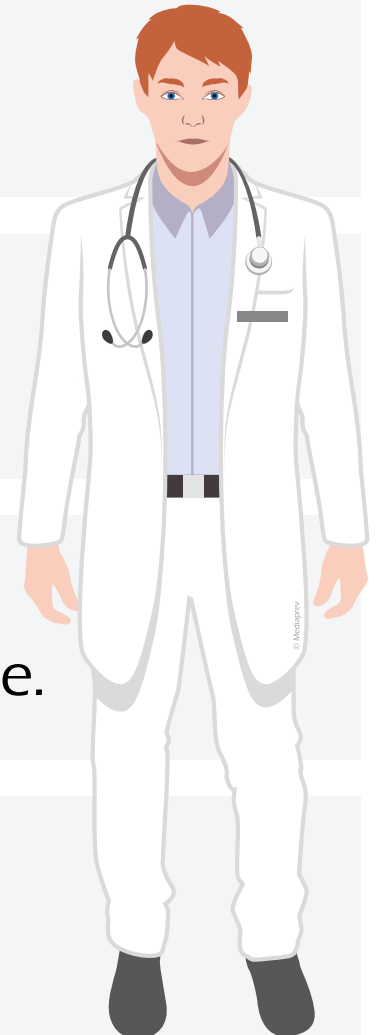
Conseiller de **consulter** le service de prévention et de santé au travail ou un autre professionnel de santé :

Pour vérifier la validité de la vaccination antitétanique.

En cas d'apparition, dans les jours qui suivent, de fièvre, d'une zone chaude, rouge, gonflée ou douloureuse.



**Se laver** de nouveau les mains à l'eau et au savon.





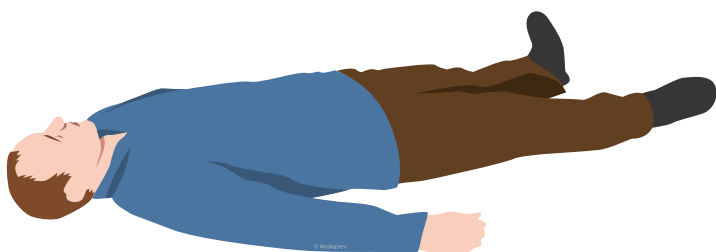
## LES POINTS CLÉS

1

Mettre  
au repos

2

Alerter





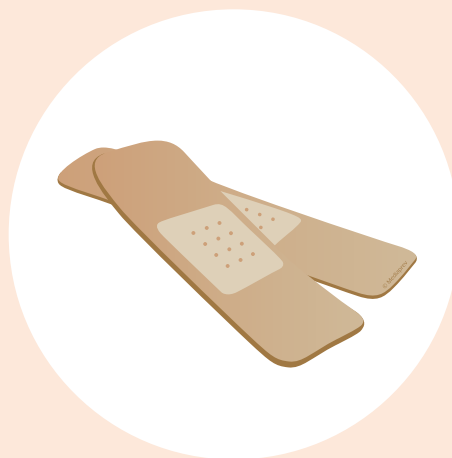


## MATÉRIEL RECOMMANDÉ

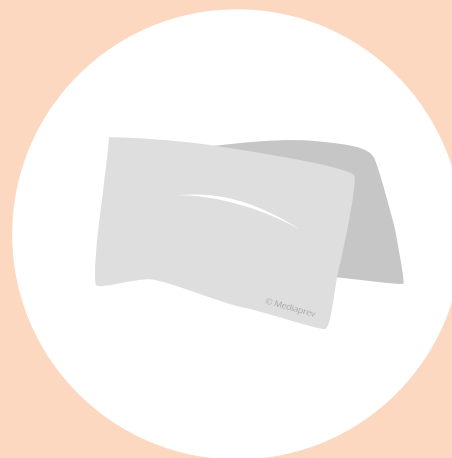
**Antiseptique**  
recommandé  
par un médecin



**Pansement**

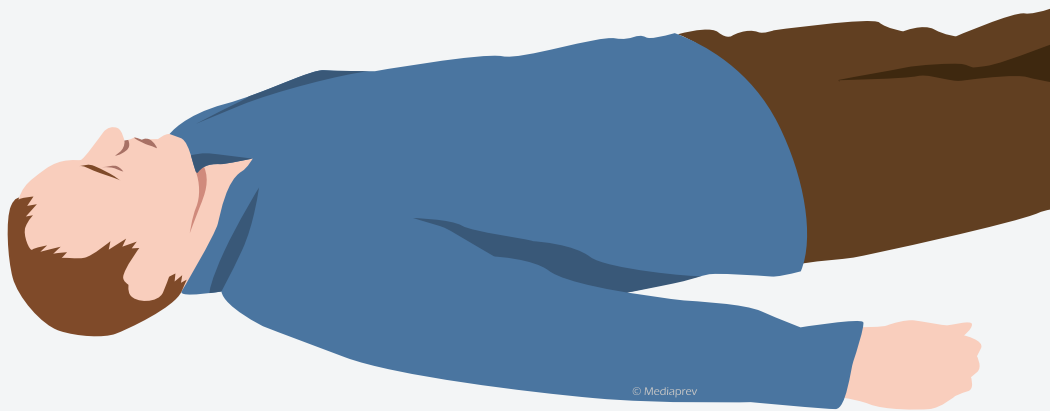


**Compressees**



**Kit membre sectionné**





# SECOURIR 7

## LA VICTIME NE RÉPOND PAS, MAIS ELLE RESPIRE

► Objectifs

► Que feriez-vous ?

► Conduite à tenir

► Contrôle de la conscience

► Contrôle de la respiration

► La Position Latérale de Sécurité (PLS)

► Cas particuliers

► Les points clés



# OBJECTIFS



Reconnaître la perte de connaissance.



Assurer la liberté des voies aériennes.



Apprécier la respiration.



Réaliser les gestes de secours qu'impose l'état de la victime pour assurer sa survie.



## QUE Feriez-VOUS ?



Joseph intervient, chez un client, pour un dépannage dans une chaufferie. Lorsqu'il pénètre dans le local, il ressent de fortes nausées et de violents maux de tête avant de **s'écrouler** au sol.



## QUE Feriez-VOUS ?



Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?

## Les actions de **prévention**

Être équipé d'un **détecteur de gaz**.

**Inform**er le personnel sur les risques du monoxyde de carbone...





## Les actions de **protection**

Réaliser un **dégagement** d'urgence.



## Les actions de **protection**

Réaliser un **dégagement** d'urgence.

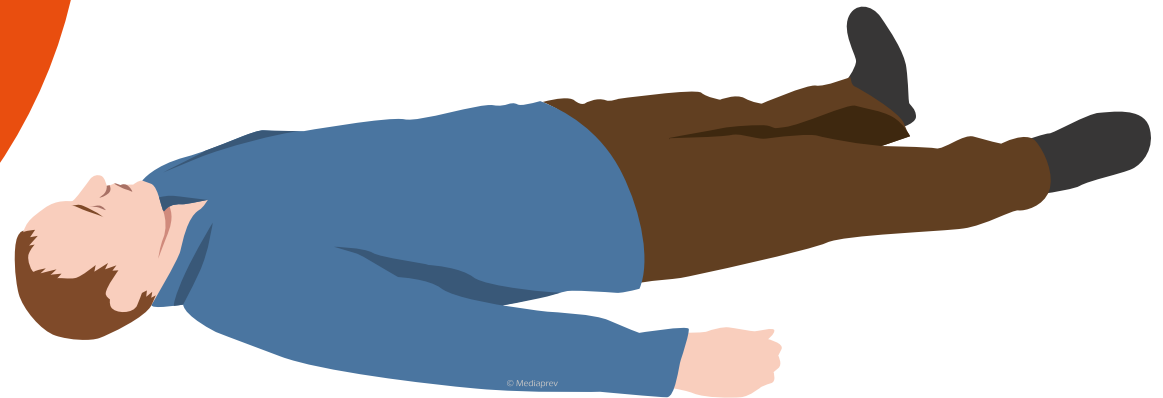
**Empêcher** l'accès au local.





## CONDUITE À TENIR

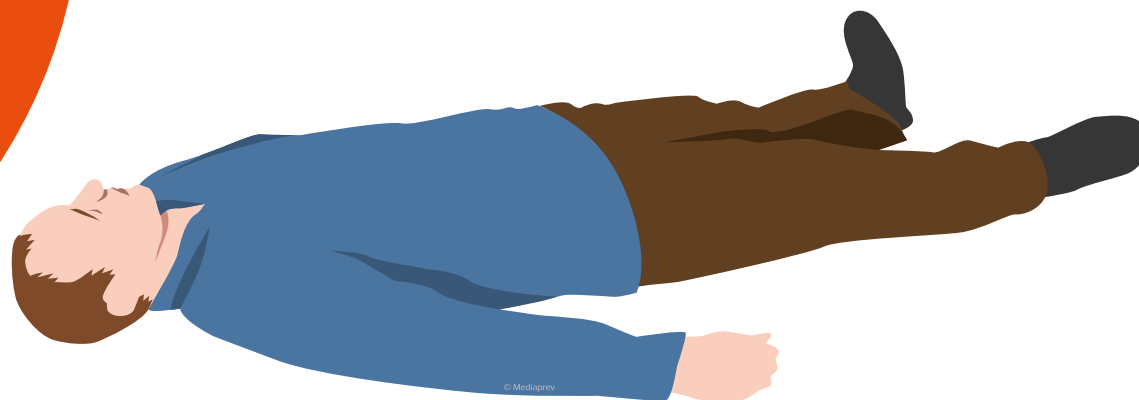
Une personne qui a perdu connaissance et qui respire, laissée sur le dos, sera rapidement exposée à une **obstruction des voies aériennes** (chute de la langue en arrière, inhalation de liquides...) pouvant entraîner l'arrêt de la respiration.





## CONDUITE À TENIR

Après avoir réalisé la protection et constaté l'absence de saignement abondant, le SST apprécie la **conscience** de la victime.





# CONTRÔLE DE LA CONSCIENCE



Poser des **questions simples** :

« *Comment vous appelez-vous ? M'entendez-vous ?* »

Prendre sa main et lui donner des **ordres simples** :

*Serrez-moi la main, ouvrez les yeux. »*





## CONTRÔLE DE LA CONSCIENCE

**En cas de non réponse,**  
secouer doucement ses épaules.

La victime **ne répond pas**  
ou **ne réagit pas**.

Demander  
de **l'aide**.

Elle a perdu  
connaissance.





# CONTRÔLE DE LA RESPIRATION

Installer si  
nécessaire la victime  
**sur le dos.**



© Mediaprev



# CONTRÔLE DE LA RESPIRATION

Après avoir **basculé** prudemment la tête de la victime en arrière et élevé le menton.

Rechercher des **signes de respiration** 10 secondes au plus en se penchant sur la victime, l'oreille au-dessus de sa bouche (ronflement, soulèvement de l'abdomen...).





# CONTRÔLE DE LA RESPIRATION



Si la victime respire, l'installer en **Position Latérale de Sécurité (PLS)**.





# LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)

En présence  
d'une victime qui ne  
répond pas, ne réagit  
pas et respire à la suite  
d'un **évènement non  
traumatique**, l'installer  
en PLS.





# LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)

**Avant** de réaliser la PLS :

Retirer  
les éventuelles  
**lunettes** de la  
victime.



Rapprocher  
les **membres**  
**inférieurs** si  
nécessaire.





## LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)



Placer le bras de la victime qui est vers soi à **angle droit**.



## LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)



Placer et maintenir le dos de la main de la victime pressée contre son oreille et **plier la jambe** de la victime du côté opposé.



## LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)



**Tirer le genou** de la victime jusqu'au sol pour obtenir la rotation de celle-ci et dégager doucement votre main de dessous sa tête en maintenant son coude avec l'autre main.



## LA POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ (PLS)



**Remonter le genou**  
de la victime à angle droit  
et **ouvrir sa bouche**,  
couvrir la victime et contrôler  
régulièrement sa respiration.



## CAS PARTICULIERS

### LA FEMME ENCEINTE OU LA VICTIME OBÈSE

Le **retournement  
côté gauche** permet  
d'éviter l'apparition d'une  
détresse par compression  
de certains vaisseaux  
sanguins de  
l'abdomen.



## CAS PARTICULIERS

### LE NOURRISSON

Placer le nourrisson  
sur le côté, **dans les bras**  
du sauveteur, le dos du  
nourrisson contre  
le SST.



## CAS PARTICULIERS

### VICTIME QUI A PERDU CONNAISSANCE ET QUI CONVULSE

Pendant la  
durée des convulsions,  
**ne pas toucher la  
victime** et écarter tout  
objet dangereux.

À la fin des  
convulsions, procéder  
à **l'examen** de la victime,  
si nécessaire la mettre  
en PLS.





## EN PRÉSENCE D'UNE VICTIME QUI NE RÉPOND PAS, NE RÉAGIT PAS ET RESPIRE À LA SUITE D'UN TRAUMATISME



Laisser la victime **sur le dos** et maintenir la liberté des voies aériennes.



**Faire alerter** ou alerter les secours, respecter leur consignes.



**Surveiller** en permanence la respiration de la victime jusqu'à l'arrivée des secours.



**Protéger** contre la chaleur, le froid ou les intempéries.



Si vous ne connaissez pas **l'origine** de la perte de connaissance

Agissez comme dans le cas d'une perte de connaissance **suite à un traumatisme**.

Si la victime **vomit**

La mettre **sur le côté** en maintenant si possible l'axe tête-cou-tronc en se faisant aider si besoin.

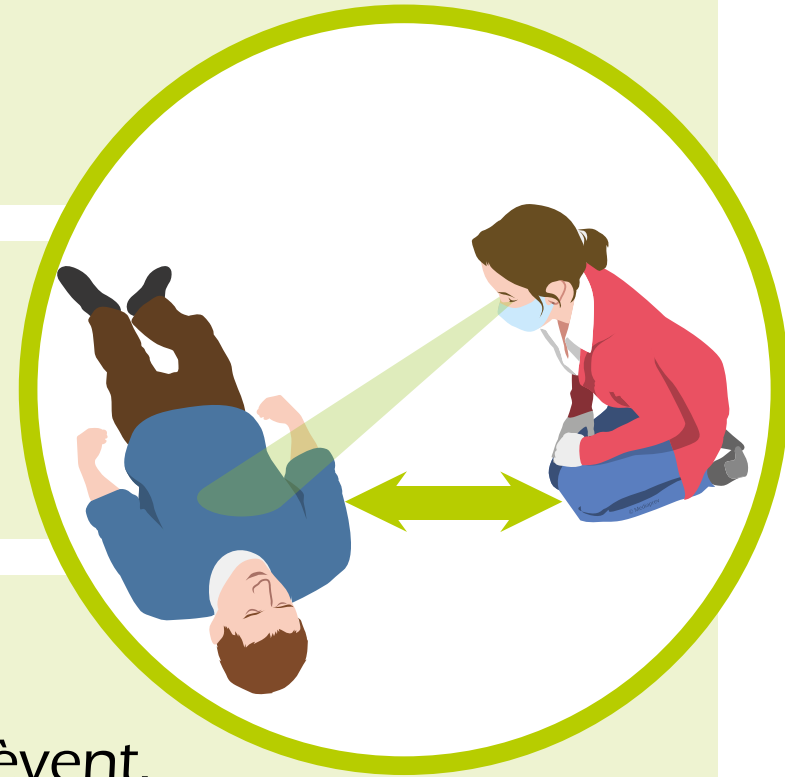
## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Se protéger si possible avec un **masque**.

**Questionner** la victime et voir si elle réagit, sans la toucher.

**Apprécier la respiration** de la victime en regardant si son ventre et/ou sa poitrine se soulèvent.



## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE



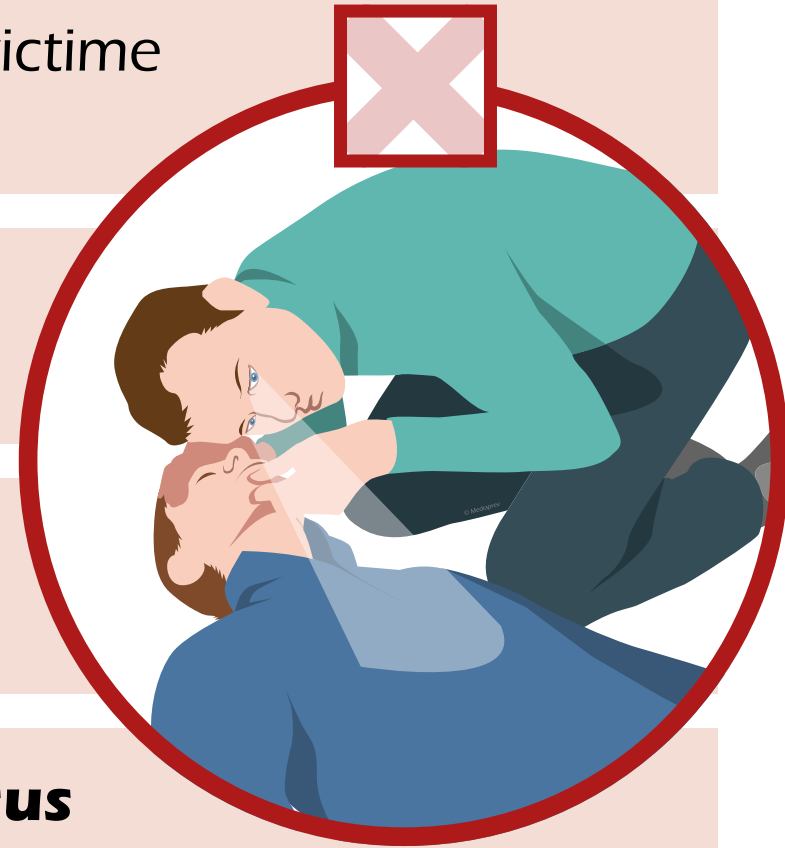
En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Ne pas procéder à la **bascule de la tête** de la victime en arrière.

Ne pas tenter de lui **ouvrir la bouche**.

Ne pas **se pencher au-dessus** de la face de la victime.

Ne pas **mettre son oreille et sa joue au-dessus** de la bouche et du nez de la victime.





## LES POINTS CLÉS

1

Vérifier la conscience



2

Vérifier la respiration



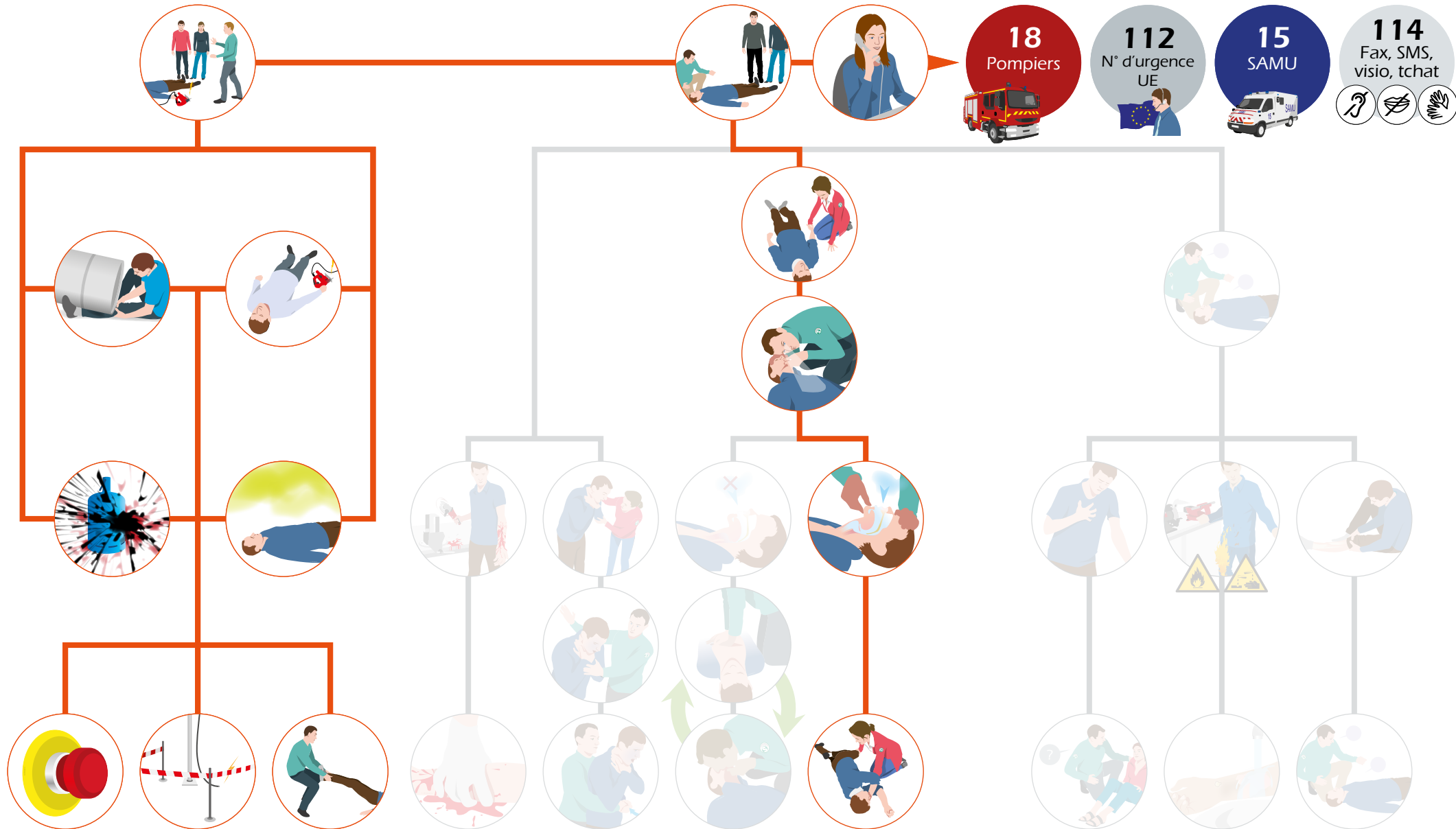
3

La mettre sur le côté





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





## SECOURIR 8

### LA VICTIME NE RÉPOND PAS ET NE RESPIRE PAS

- Objectifs
- Que feriez-vous ?
- Conduite à tenir
- Chez l'adulte
- Chez l'enfant
- Chez le nourrisson
- Cas particuliers
- Le défibrillateur
- Cas particuliers défibrillateur
- Les points clés



# OBJECTIFS



Identifier l'arrêt cardiaque et mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire, avec ou sans défibrillateur.



## QUE Feriez-VOUS ?

Stéphanie est technicienne de surface dans une compagnie d'assurance. Alors qu'elle passe la serpillière dans une pièce, Stéphanie trébuche sur le câble d'une multiprise restée branchée, renverse le seau d'eau et **s'électrise.**





## QUE Feriez-VOUS ?

Que pourrait-on  
faire pour **éviter** que  
cela ne se reproduise ?



## Les actions de **prévention**

**Éviter** l'utilisation de multiprise.

**Débrancher** les appareils électriques avant de nettoyer le sol.





## Les actions de **protection**

**Couper** le courant (sans toucher la victime).

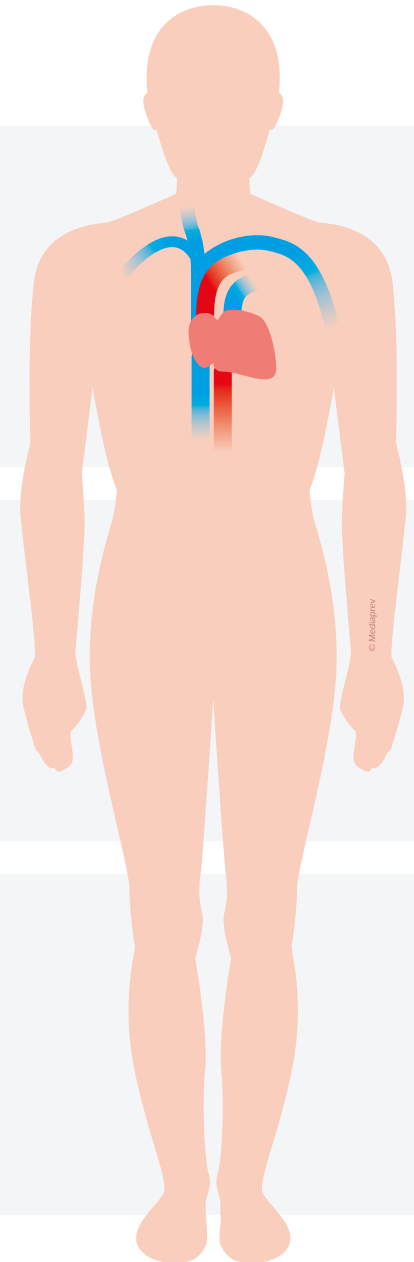
**Éloigner** les obstacles (câble au sol...)...



Le **système circulatoire** permet de faire circuler le sang à travers le corps afin d'alimenter en oxygène ses cellules et de faire fonctionner les différents systèmes.

Une maladie ou un traumatisme peuvent engendrer une **défaillance** du système circulatoire.

Une **prise en charge rapide et efficace** augmente les chances de survie de la victime.





Chaque minute  
gagnée représente  
environ **10 % de chances**  
de survie supplémentaire.

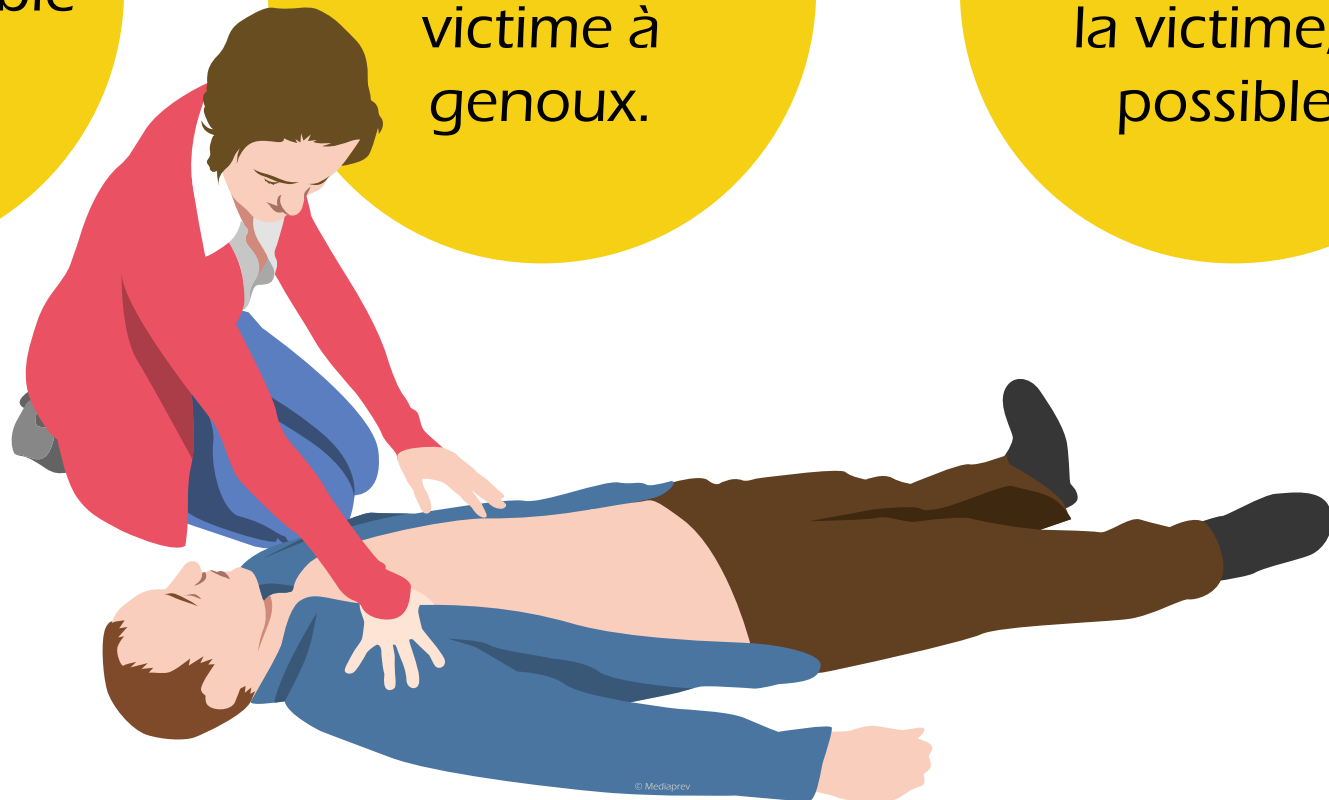


## CONDUITE À TENIR

**Allonger**  
la victime sur  
le dos, si possible  
sur un plan  
dur.

**Se placer**  
**auprès** de la  
victime à  
genoux.

**Dénuder**  
**le torse** de  
la victime, si  
possible.





# CONDUITE À TENIR

Vérifier  
la conscience







# CONDUITE À TENIR

Vérifier  
la respiration





## CONDUITE À TENIR



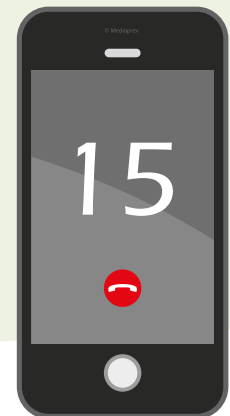
Un **tiers** est présent

**Faire alerter** les secours et réclamer un **défibrillateur**

**Aucun tiers** n'est présent

**Alerter** les secours en mettant le téléphone sur le mode haut-parleur et débuter la réanimation

Le service de secours pourra aider le sauveteur en donnant des **instructions** téléphoniques.

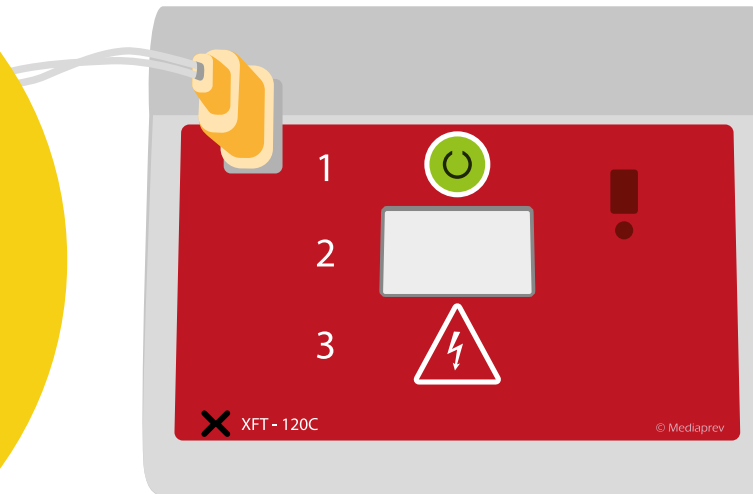




## CONDUITE À TENIR

En attendant que les services de secours répondent :

Faire mettre  
en œuvre ou  
mettre en œuvre  
le **défibrillateur**  
le plus tôt possible  
et **suivre ses**  
**indications.**





## CONDUITE À TENIR

**En l'absence de défibrillateur visible**  
(à moins de 10 secondes du sauveteur)

Pratiquer une **RCP**.

Poursuivre la réanimation jusqu'au  
relais par les **services de secours**.



En présence de **plusieurs sauveteurs**, se relayer toutes les 2 minutes en interrompant le moins possible les compressions thoraciques en se remplaçant lors de l'analyse du défibrillateur ou lors des insufflations.

## CONDUITE À TENIR

Dans certains cas, la victime peut présenter des mouvements respiratoires anarchiques et bruyants : Le **Gasp**. Dans ce cas, la respiration est inefficace.

Si la victime ne respire pas ou inefficacement ou bien en cas de doute, **faire alerter** ou alerter (en l'absence de témoin) et mettre en œuvre les techniques de réanimation.



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 30 compressions

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche



## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

2



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

Après les 2 insufflations





## Chez l'adulte

1



Réaliser **30 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 30 compressions

2

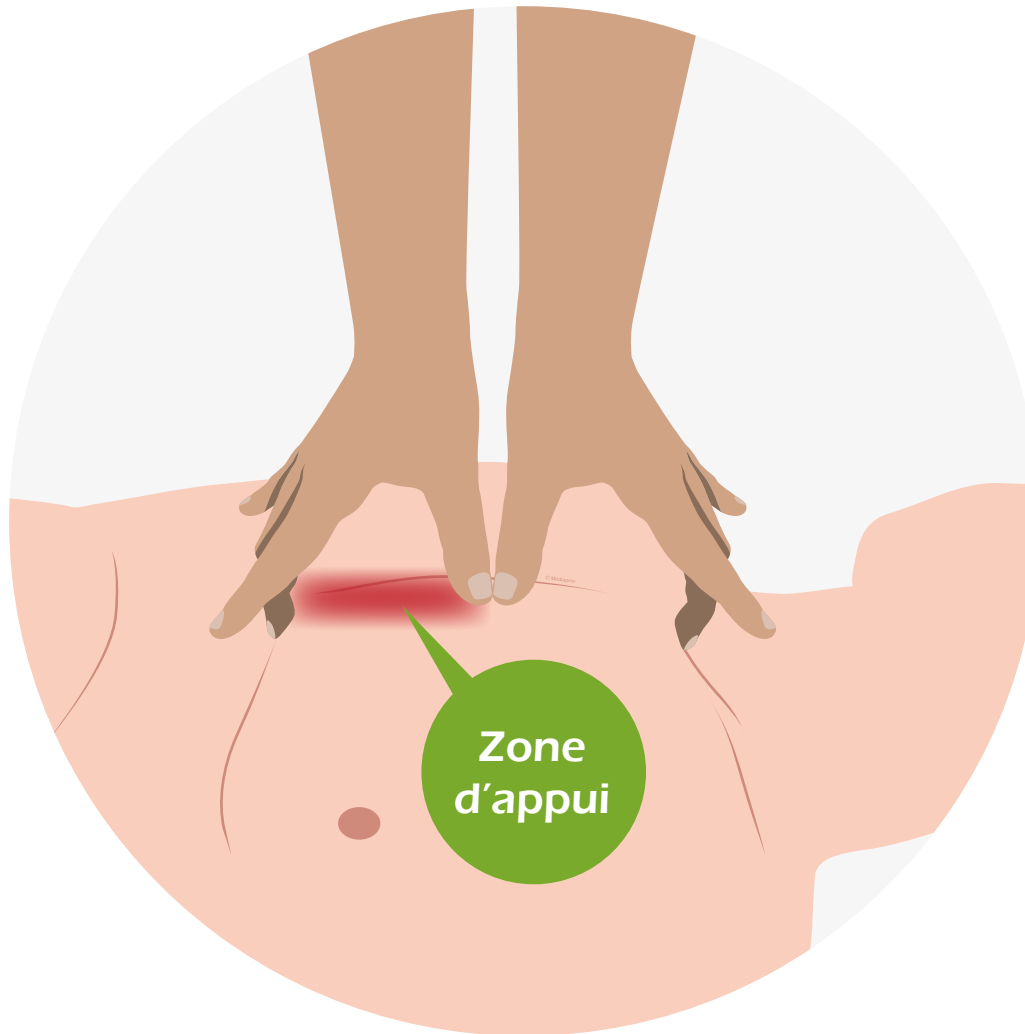


Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

Après les 2 insufflations



# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE



# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

Les compressions sont réalisées, bras tendus et coudes verrouillés, au **centre du thorax**, sur la ligne médiane, sur la moitié inférieure du sternum.

Placer l'autre main au-dessus de la première en **entrecroisant les doigts** des deux mains pour éviter d'appuyer sur les côtes.



# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE

L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un **enfoncement du sternum** de 5cm sans dépasser 6cm.

Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** sur une surface rigide, si possible.





# LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS



**Libérer** les voies aériennes.

**Maintenir** la tête en arrière avec le talon de la main sur le front.

**Pincer le nez** de la victime entre le pouce et l'index avec cette même main.

Avec l'autre main, **ouvrir la bouche** de la victime et maintenir le menton élevé.



# LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS

Après avoir inspiré sans excès, mettre sa bouche autour de celle de la victime, de façon **étanche**.

**Souffler** progressivement (une seconde environ) jusqu'au soulèvement de la cage thoracique.

Pendant que la poitrine de la victime s'affaisse, reprendre son souffle avant de réaliser la **deuxième insufflation** tout en maintenant la bascule de la tête de la victime en arrière.



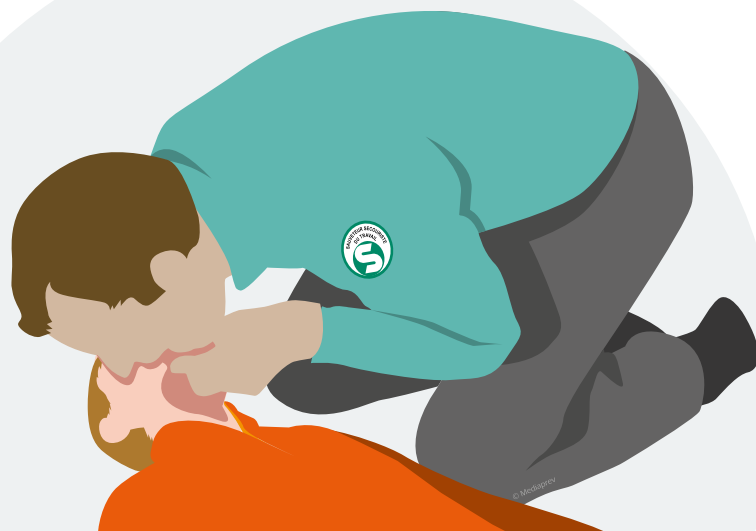


Chez **l'enfant et le nourrisson**, la conduite à tenir est la même que chez l'adulte, mais il convient de :



## Chez l'enfant

1



Débuter la RCP par  
**5 insufflations  
initiales**





## Chez l'enfant

1



Débuter la RCP par  
**5 insufflations  
initiales**

Après les 5 insufflations

2

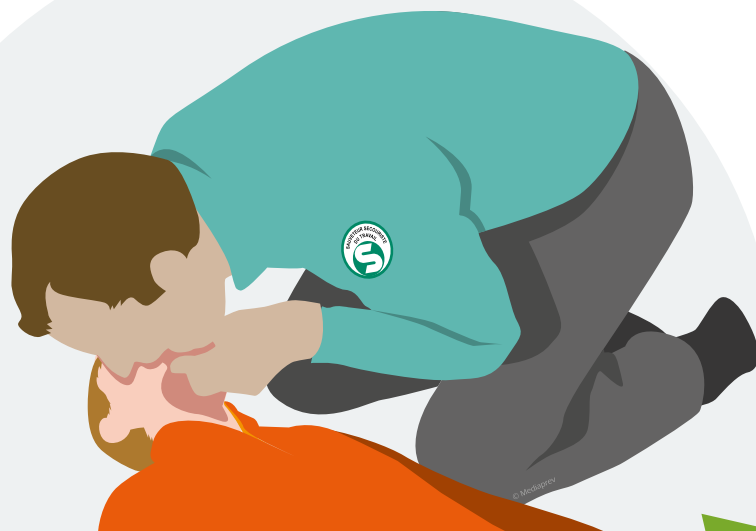


Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum



## Chez l'enfant

3



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

2



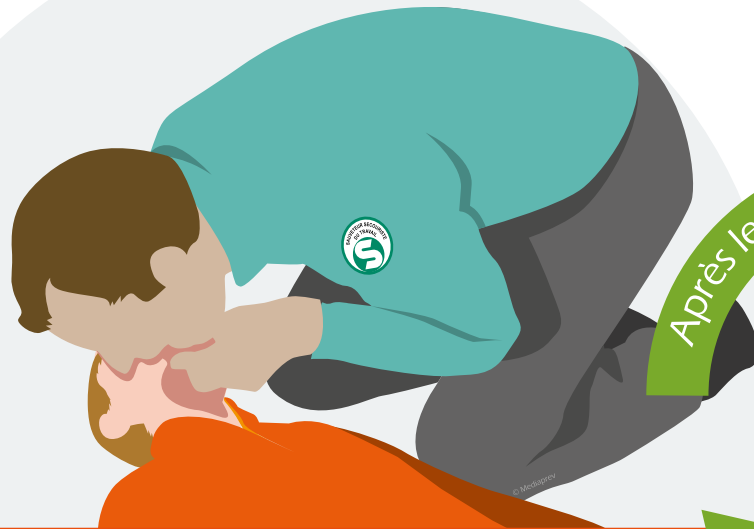
Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions



## Chez l'enfant

3



Réaliser  
**2 insufflations**  
par la bouche

Après les 2 insufflations

2



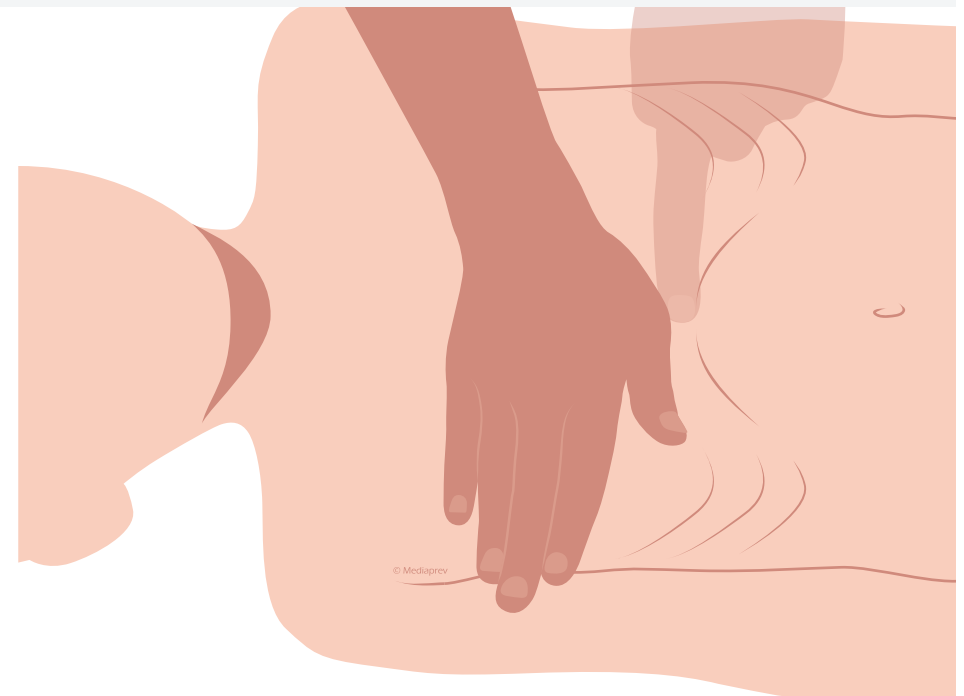
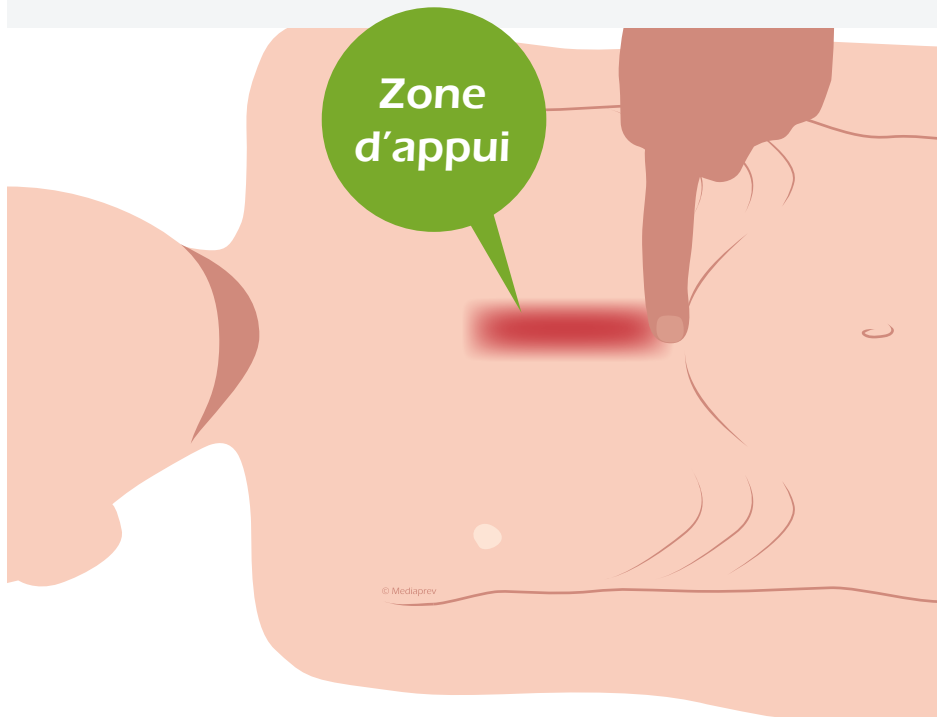
Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions

## LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT

Les **compressions** sont réalisées au centre du thorax, sur la ligne médiane.

**L'enfoncement** doit être d'un 1/3 d'épaisseur du thorax (soit environ 5cm).



## LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT

Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** sur une surface rigide, si possible.

La compression ne nécessite **qu'une seule main**.

Si la victime (enfant) est grande ou si le sauveteur est petit et n'a pas suffisamment de force, il peut être utile d'utiliser la **même technique que chez l'adulte**.





# LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS CHEZ L'ENFANT

Pratiquer  
2 insufflations en  
respectant les **mêmes  
techniques que l'adulte**  
(en insufflant moins d'air).





## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

De par sa  
morphologie, les **gestes**  
**à réaliser** face à un  
nourrisson en arrêt  
cardio-respiratoire sont  
**différents.**



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Débuter la RCP par  
**5 insufflations  
initiales**





## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

1



Débuter la RCP par  
**5 insufflations  
initiales**

Après les 5 insufflations

2



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

3



Réaliser **2 insufflations**  
par la bouche  
et le nez

2



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

Après les 15 compressions



## Chez le **nourrisson**

(la conduite à tenir reste identique à celle de l'enfant.)

3



Réaliser **2 insufflations**  
par la bouche  
et le nez

Après les 2 insufflations

2



Réaliser **15 compressions**  
au milieu du  
sternum

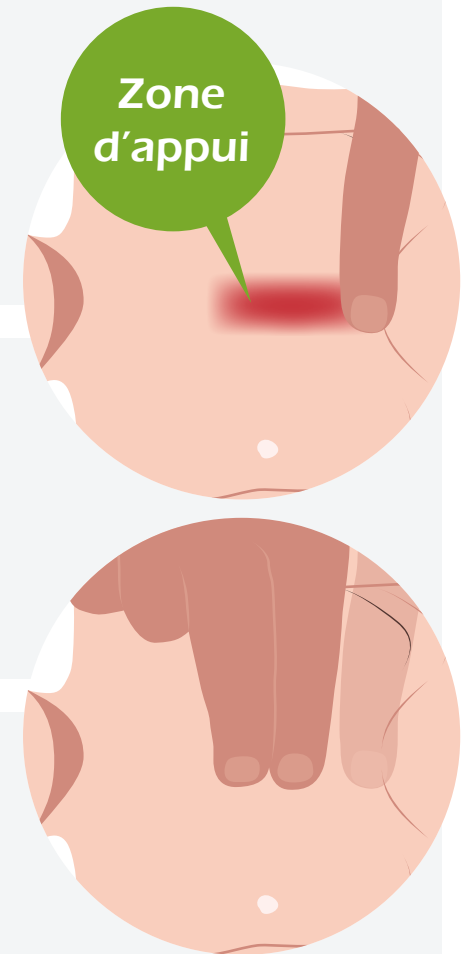
Après les 15 compressions

# LA TECHNIQUE DU MASSAGE CARDIAQUE CHEZ LE NOURRISSON

Les compressions sont réalisées avec la **pulpe de deux doigts**, un travers de doigt au-dessus du repère constitué par le bas du sternum sur la jonction des dernières côtes.

L'appui doit être suffisant afin d'obtenir un enfoncement du sternum équivalent à un **un tiers d'épaisseur du thorax** (environ 4 cm).

Réaliser ces compressions à une vitesse de **100 à 120/minute** et sur une surface rigide, si possible.



## LA TECHNIQUE DES INSUFFLATIONS CHEZ LE NOURRISSON

Libérer les voies aériennes en plaçant et en maintenant la tête du nourrisson en **position neutre**.

Pratiquer les **2 insufflations** en englobant la bouche et le nez du nourrisson.

Insuffler **progressivement** jusqu'à ce que la poitrine du nourrisson commence à se soulever (durant environ 1 seconde).



## CAS PARTICULIERS

Le ventre et la poitrine  
de la victime ne se  
soulèvent pas lors  
des insufflations :

**Vérifier** que la libération des voies  
aériennes est correctement effectuée.

**Vérifier** que les insufflations sont  
parfaitement étanches, sans fuite d'air.

**Vérifier** qu'aucun corps étranger ne  
gêne ou le retirer avec les doigts.



## CAS PARTICULIERS

Si les insufflations **ne peuvent pas être effectuées**

Vomissement

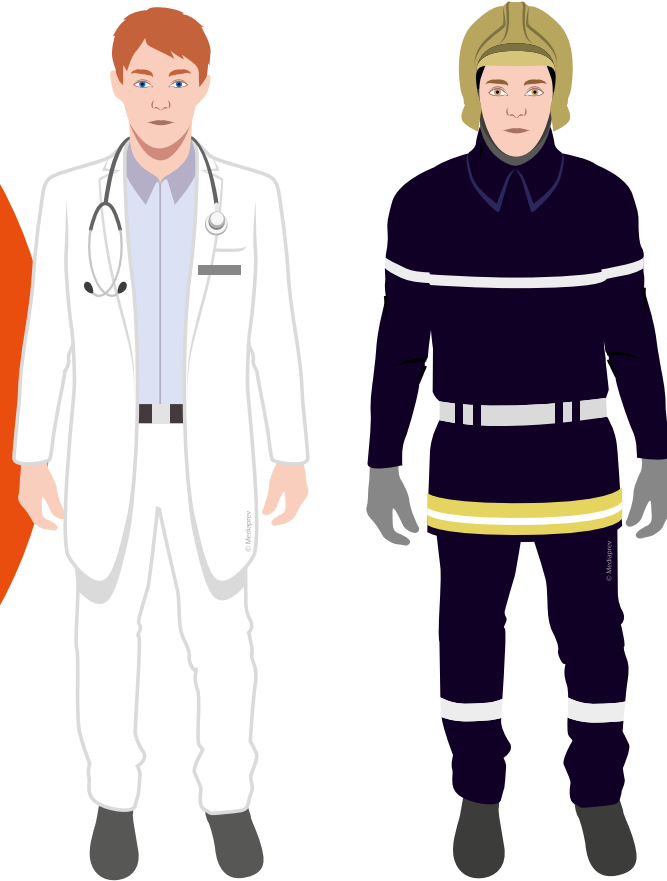
Répulsion

Traumatisme  
facial...

Le sauveteur continue les **compressions thoraciques seules.**



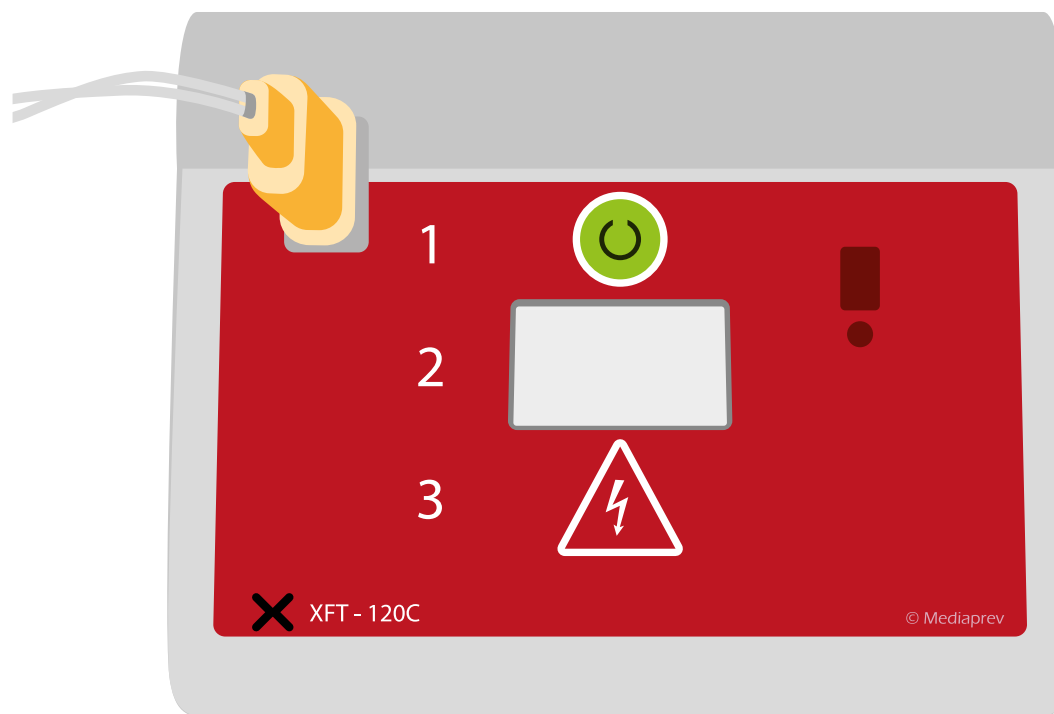
Poursuivre la  
réanimation jusqu'au  
relais par les **services  
de secours.**

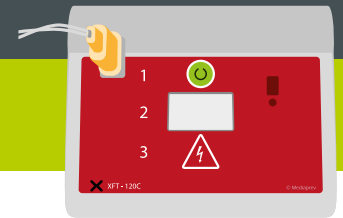






# LE DÉFIBRILLATEUR





## LE DÉFIBRILLATEUR



Le défibrillateur est un appareil capable **d'analyser l'activité électrique du cœur** et de détecter une éventuelle anomalie.



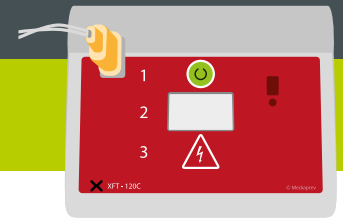
Celui-ci proposera (ou délivrera) alors un **choc électrique** afin de restaurer une activité cardiaque efficace.



Cet appareil est d'une importance capitale lors de **l'arrêt cardiaque**.



Cependant, il ne se substitue pas aux techniques de **réanimation cardio-pulmonaire**.



# LE DÉFIBRILLATEUR

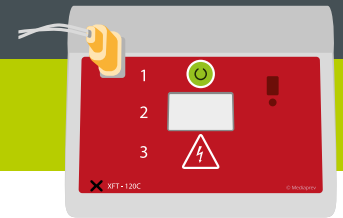
**DAE** Défibrillateur automatique externe

**DEA**

Défibrillateur  
entièrement  
automatique

**DSA**

Défibrillateur  
semi automatique



## COMPOSITION D'UN « KIT DÉFIBRILLATEUR »

**Paire d'électrodes autocollantes prégélifiées à usage unique**



**Paire de ciseaux**  
(afin de dénuder la poitrine de la victime)

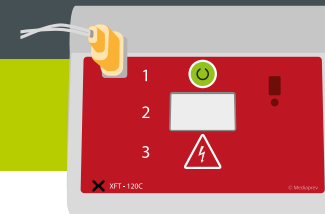


**Compresse**  
(afin de sécher la poitrine de la victime si besoin)



**Rasoir jetable**  
(afin de raser les poils de la victime sur la zone de pose des électrodes)

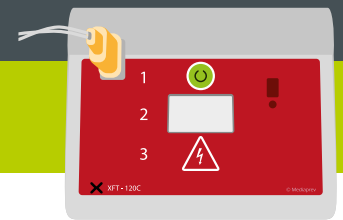




## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?

Ces appareils font de plus en plus partie de notre quotidien, on peut les retrouver dans **certains lieux publics ou entreprises** :





## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?



Halls d'aéroports et avions



Halls de gares et certains trains



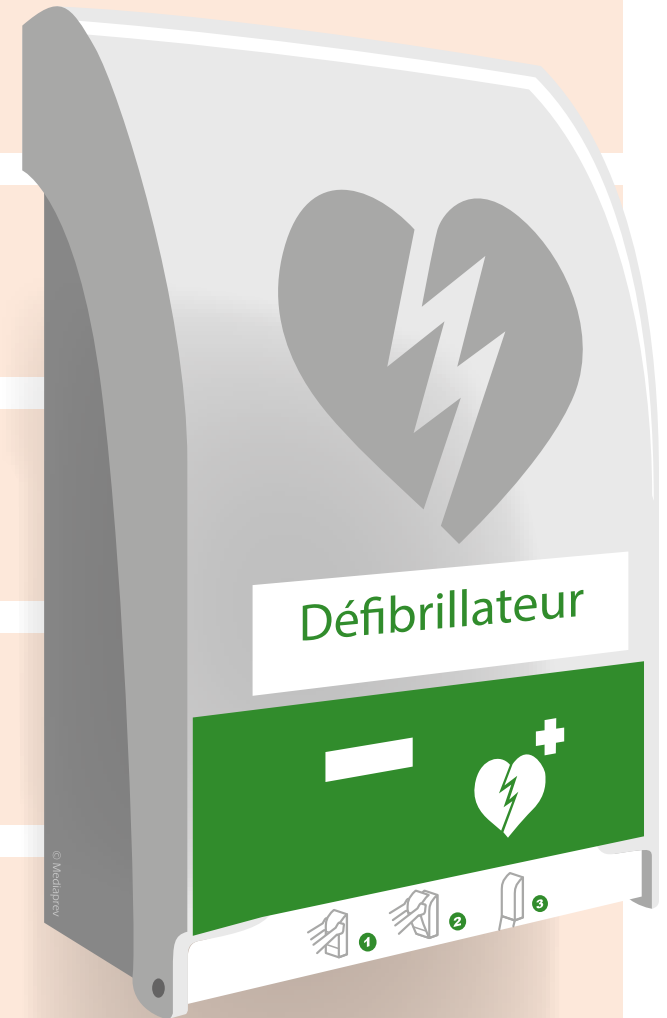
Grands magasins, centres commerciaux

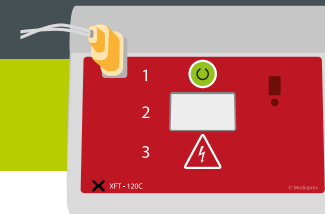


Lieux de travail



Établissements sportifs et salles polyvalentes

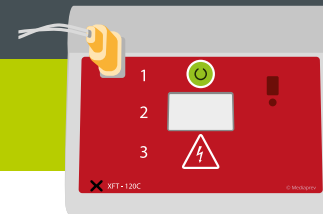




## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?

Ces appareils  
sont généralement placés  
dans des **armoires vitrées  
murales** repérées par  
une signalétique aisément  
reconnaissable.



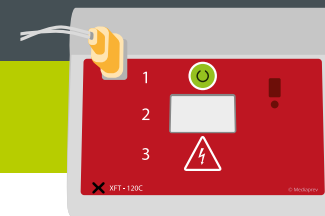


## OÙ PEUT-ON TROUVER UN DÉFIBRILLATEUR ?

Des **applications** permettant de localiser un DAE existent.

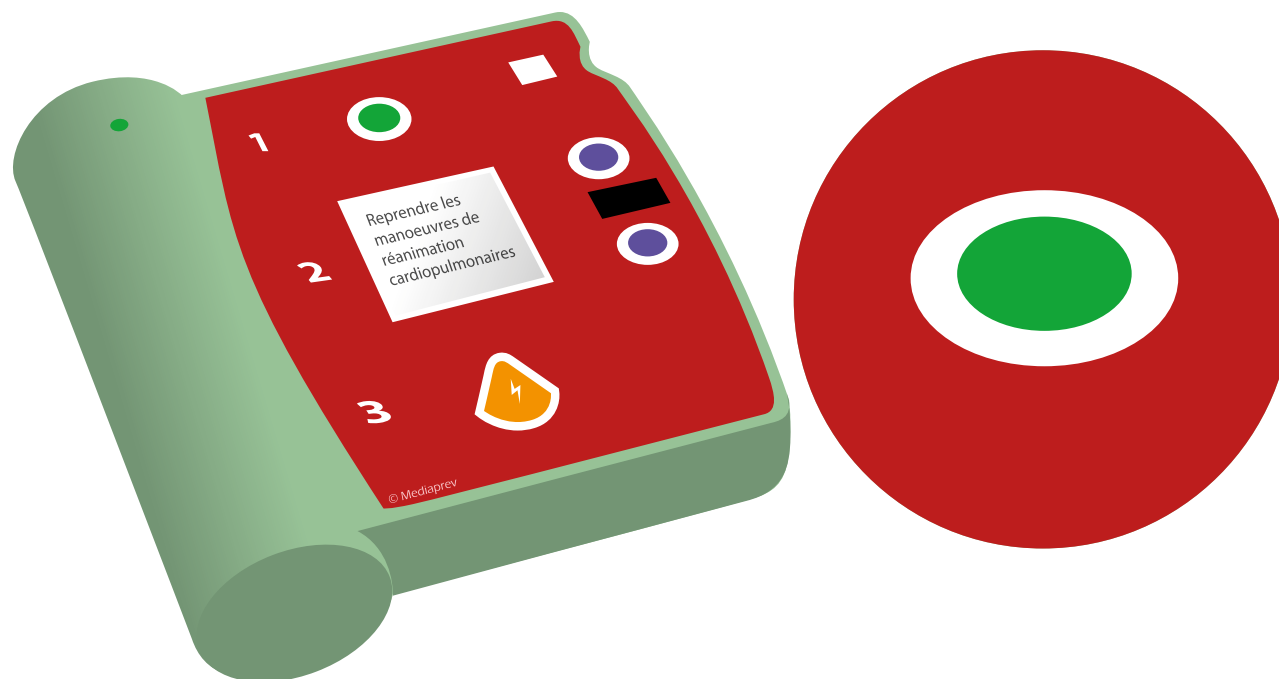
Il est conseillé de télécharger ces applications sur son smartphone afin d'y avoir **accès en permanence**.

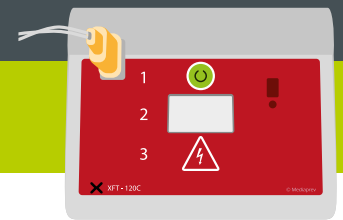




## COMMENT L'INSTALLER ?

Dès réception du défibrillateur, le **mettre en marche**.



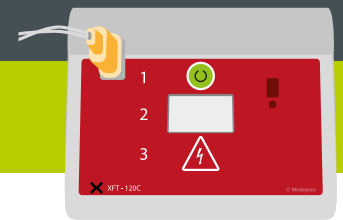


## COMMENT L'INSTALLER ?

Dès réception du défibrillateur, le **mettre en marche**.

Suivre impérativement les **indications vocales ou visuelles**.





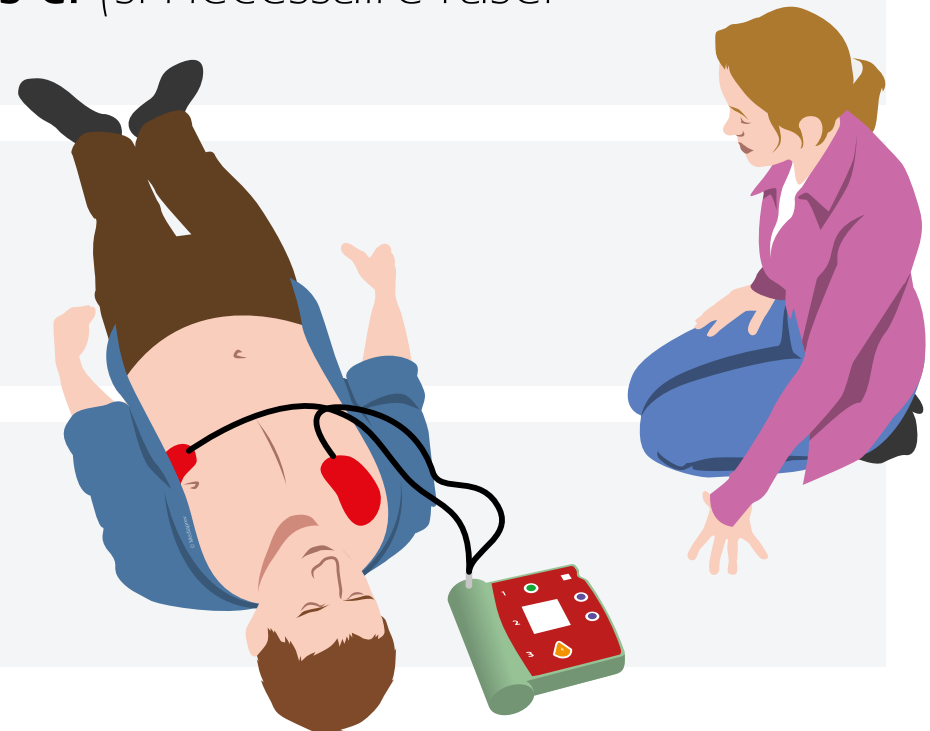
## COMMENT L'INSTALLER ?

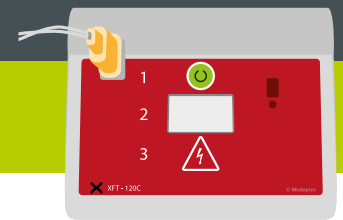
**Enlever ou couper les vêtements** recouvrant le torse de la victime.

**Coller** fermement les électrodes sur la poitrine nue de la victime en respectant les indications portées sur celles-ci (si nécessaire raser et/ou essuyer le torse de la victime).

Les **connecter** au défibrillateur (si besoin).

Le défibrillateur lance alors l'analyse et demande de **ne pas toucher** la victime.





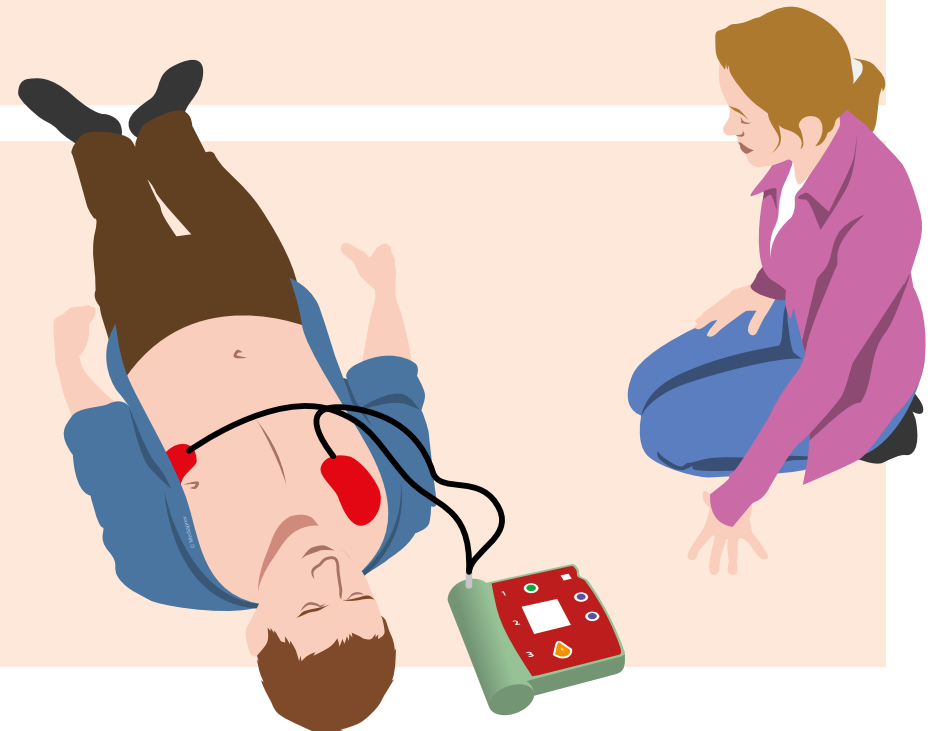
## COMMENT L'INSTALLER ?

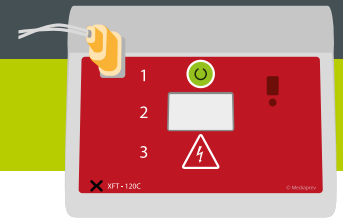
### DEA

Suivre ses instructions et s'assurer que **personne ne touche la victime** à partir de l'analyse afin que le DEA puisse éventuellement effectuer le choc en toute sécurité pour les personnes situées autour de la victime.

### DSA

Suivre ses instructions et, si un choc est nécessaire, **appuyer sur le bouton** permettant la délivrance du choc lorsque le DSA le demande.

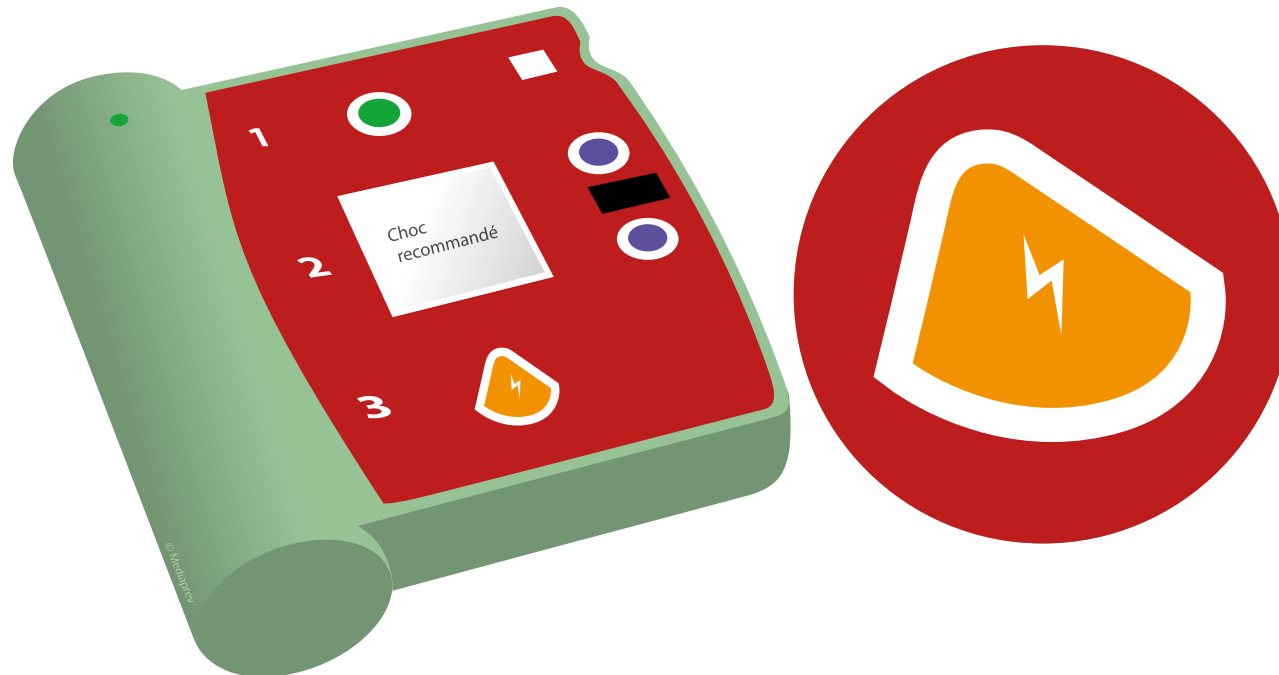


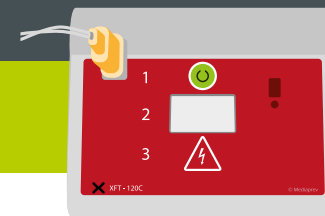


## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur **annonce le choc** et demande de se tenir à distance.

Laisser le défibrillateur délivrer le choc (DEA) ou appuyer sur le bouton « **choc** » clignotant quand l'appareil le demande (DSA).



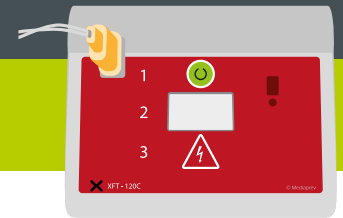


## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur délivre le **choc**.

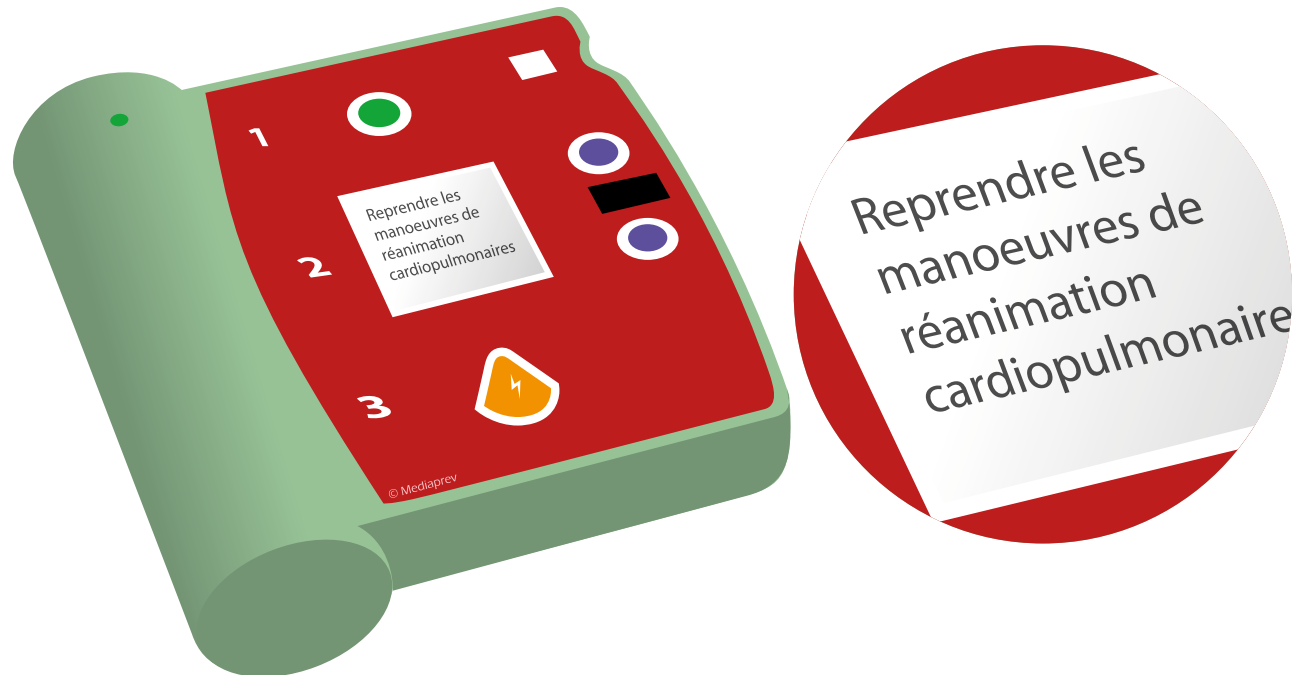
Débuter  
ou reprendre  
les manœuvres de  
**réanimation cardio-  
pulmonaire** jusqu'à la  
prochaine analyse  
(2 minutes) sans retirer  
les électrodes.

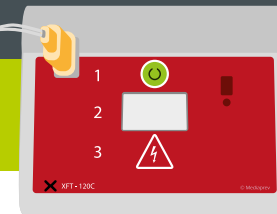




## SI UN CHOC N'EST PAS RECOMMANDÉ

Le défibrillateur propose de réaliser les manœuvres de **RCP**.





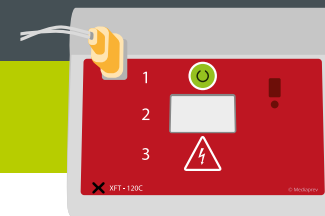
## SI UN CHOC EST RECOMMANDÉ

Le défibrillateur propose de réaliser les manœuvres de **RCP**.

Débuter  
ou reprendre  
les manœuvres de  
**réanimation cardio-  
pulmonaire** jusqu'à la  
prochaine analyse  
(2 minutes) sans retirer  
les électrodes.

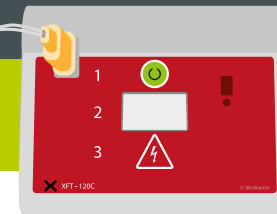






Respecter les  
**recommandations**  
sonores et éventuellement  
visuelles de l'appareil.

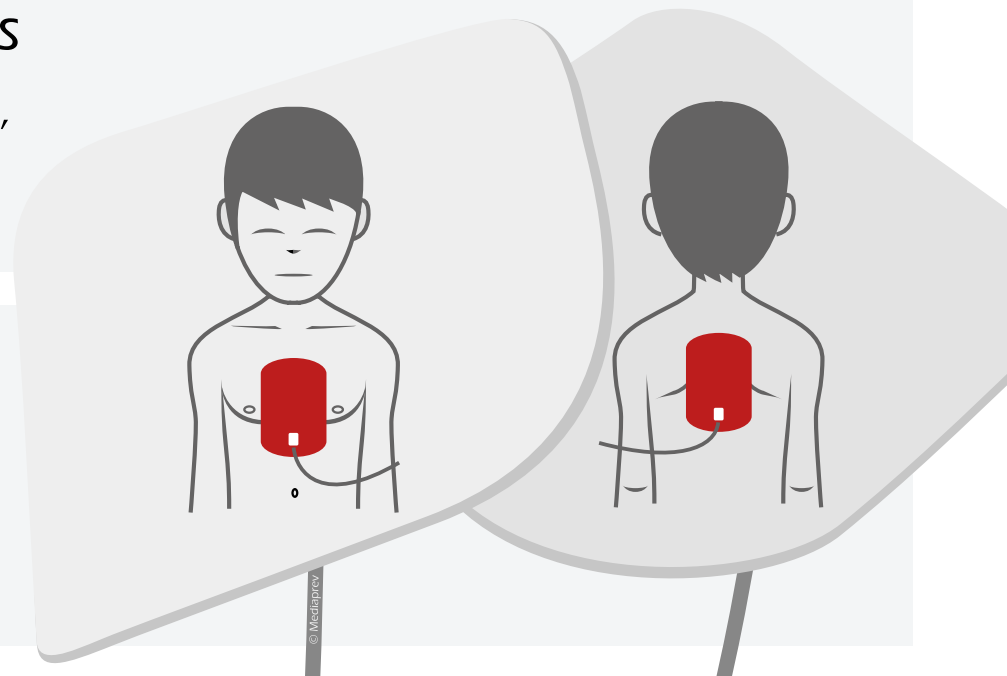




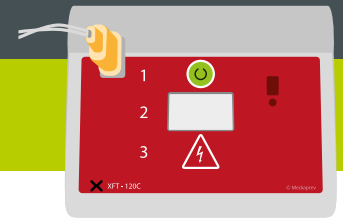
## POSE DU DÉFIBRILLATEUR SUR UN ENFANT OU UN NOURRISSON

La défibrillation doit être réalisée avec des **appareils adaptés** (électrodes pédiatrique, réducteur d'énergie).

La position des électrodes doit être **conforme** aux schémas du fabricant.



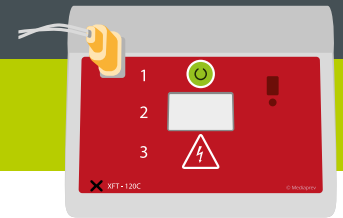
Cependant, **si l'on utilise des électrodes adultes** (sauf contre-indication du fabricant), les électrodes se placeront, pour l'une, en avant au milieu du thorax et pour l'autre au milieu du dos.



## CAS PARTICULIERS

La victime présente une **forte poitrine**

Positionner  
l'électrode gauche  
latéralement, sous le  
sein gauche et **éviter  
autant que possible** de  
la poser directement  
sur le sein.

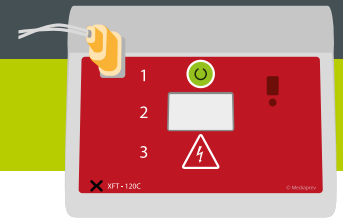


## CAS PARTICULIERS

La victime est allongée sur un **sol mouillé** (bord de piscine, pluie...)

Si cela est possible et si besoin en se faisant aider, le SST **déplace la victime** pour l'allonger sur une surface sèche.

L'efficacité d'un choc électrique sur une victime allongée sur un sol mouillé est **diminuée** (Il n'existe pas de risque réel pour le SST).

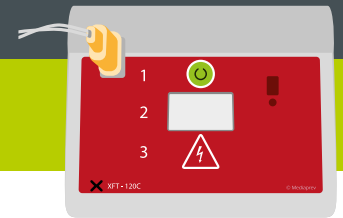


## CAS PARTICULIERS

La victime est allongée sur un **une surface en métal**

Si cela est possible et si besoin en se faisant aider, le SST **déplace la victime** ou glisse un tissu sous elle (couverture...) avant de commencer la défibrillation.

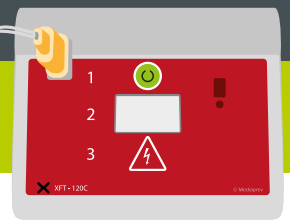
L'efficacité d'un choc électrique sur une victime allongée sur une surface en métal est très **diminuée** (Il n'existe pas de risque réel pour le SST).



## CAS PARTICULIERS

La victime présente un **timbre autocollant médicamenteux** sur la zone de pose des électrodes

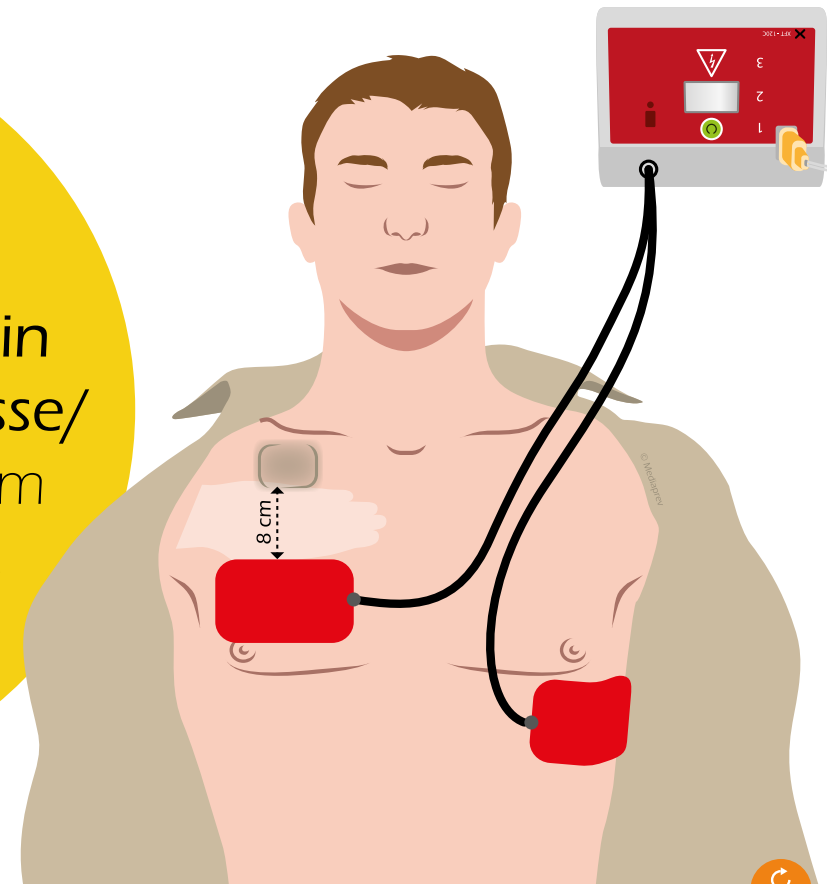
**Retirer** le  
timbre et **essuyer**  
la zone avant de  
coller l'électrode pour  
améliorer l'efficacité  
du choc électrique.

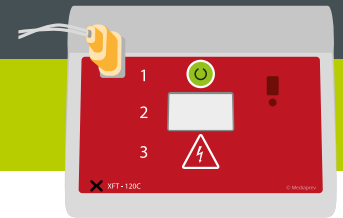


## CAS PARTICULIERS

Le SST constate une cicatrice et perçoit un **boîtier sous la peau** à l'endroit où il doit poser l'électrode (côté droit de la victime)

Coller l'électrode  
à une largeur de main  
**au dessous** de la bosse/  
cicatrice (environ 8 cm  
de la bosse perçue).





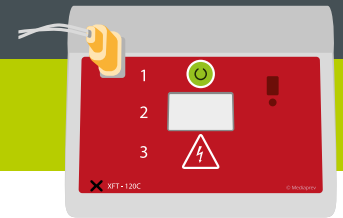
## CAS PARTICULIERS

Au cours de l'analyse ou du choc, le défibrillateur détecte un **mouvement**

S'assurer  
que **personne  
ne touche la  
victime.**

**Vérifier**  
la respiration  
de la victime.





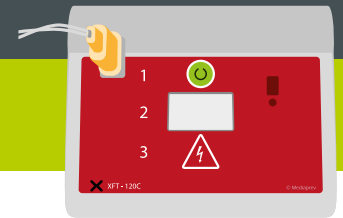
## CAS PARTICULIERS

Après avoir collé et connecté les électrodes, le défibrillateur demande toujours de les **connecter**

### **Vérifier**

si les électrodes sont bien collées et si le câble des électrodes est correctement connecté au défibrillateur.

Si le problème n'est pas résolu et qu'une seconde paire d'électrodes est disponible, **remplacer les électrodes.**



## CAS PARTICULIERS

Si la victime est en **zone ATEX**

À l'heure actuelle, il n'y a pas de DAE utilisable en zone ATEX.

Le SST débute les compressions thoraciques et les insufflations.

En fonction des consignes d'organisation des secours de l'entreprise, il déplace la victime vers une zone hors ATEX afin d'utiliser le DAE.

## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE

En période d'épidémie telle que la Covid-19 :

Ne pas faire de bouche-à-bouche et **effectuer seulement des compressions thoraciques.**

**Se tenir au pied de la victime** lors de l'administration du choc.

Si possible, **placer un tissu, une serviette ou un masque** sur la bouche et le nez de la victime avant de procéder aux compressions thoraciques et à la défibrillation.





## SPÉCIAL ÉPISODE ÉPIDÉMIQUE



Concernant le **bouche-à-bouche**, deux situations sont laissées à l'appréciation du sauveteur :

Le sauveteur vit **sous le même toit** que la victime (risque de contamination déjà partagée ou limitée).

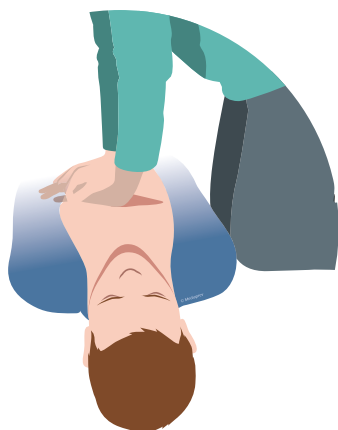
La victime est un **enfant ou un nourrisson**.



## LES POINTS CLÉS

1

Masser



2

Insuffler



3

Défibriller





## MATÉRIEL RECOMMANDÉ

**Masque**



Paire de  
**ciseaux**



Paire de  
**gants**

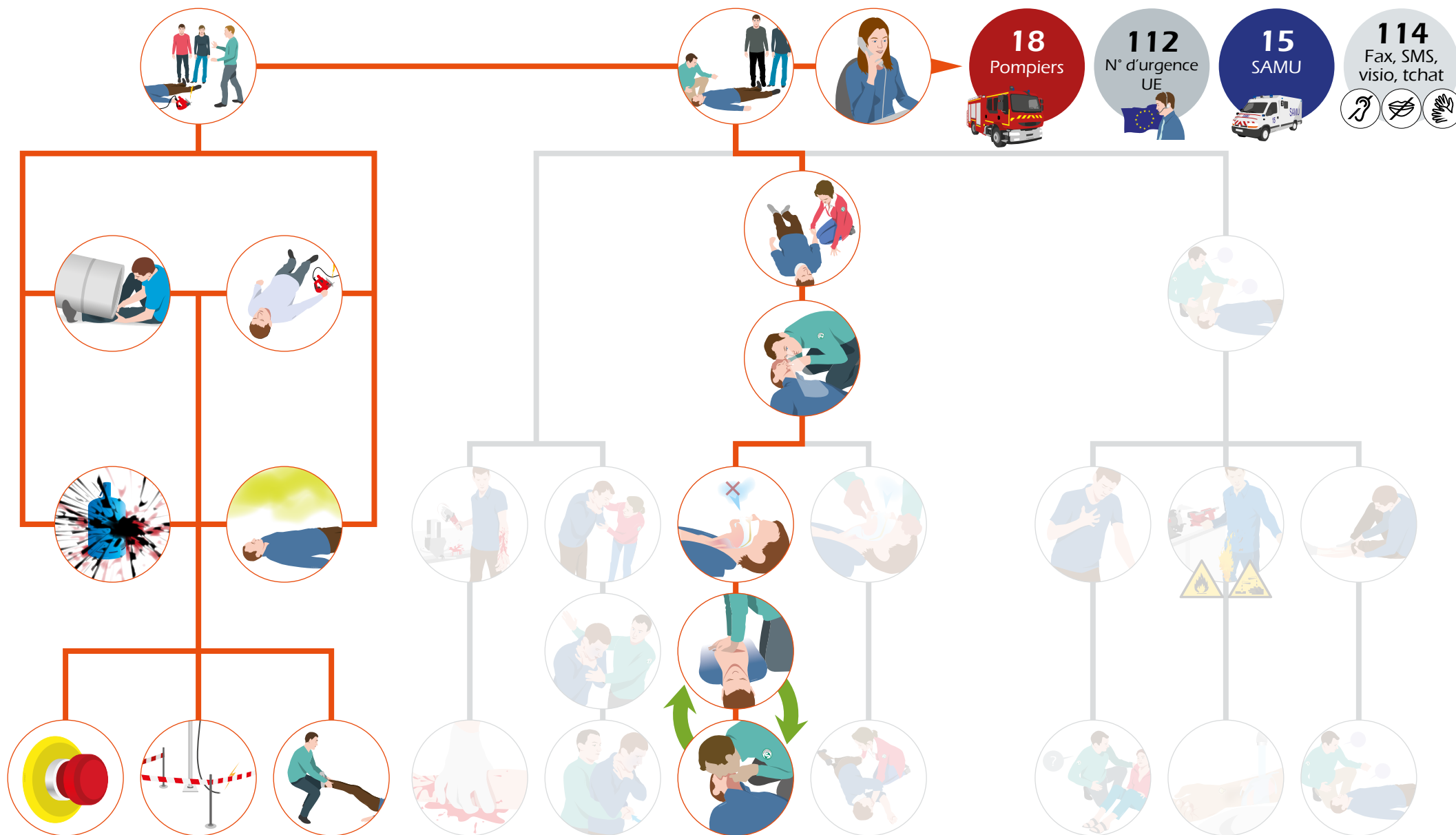


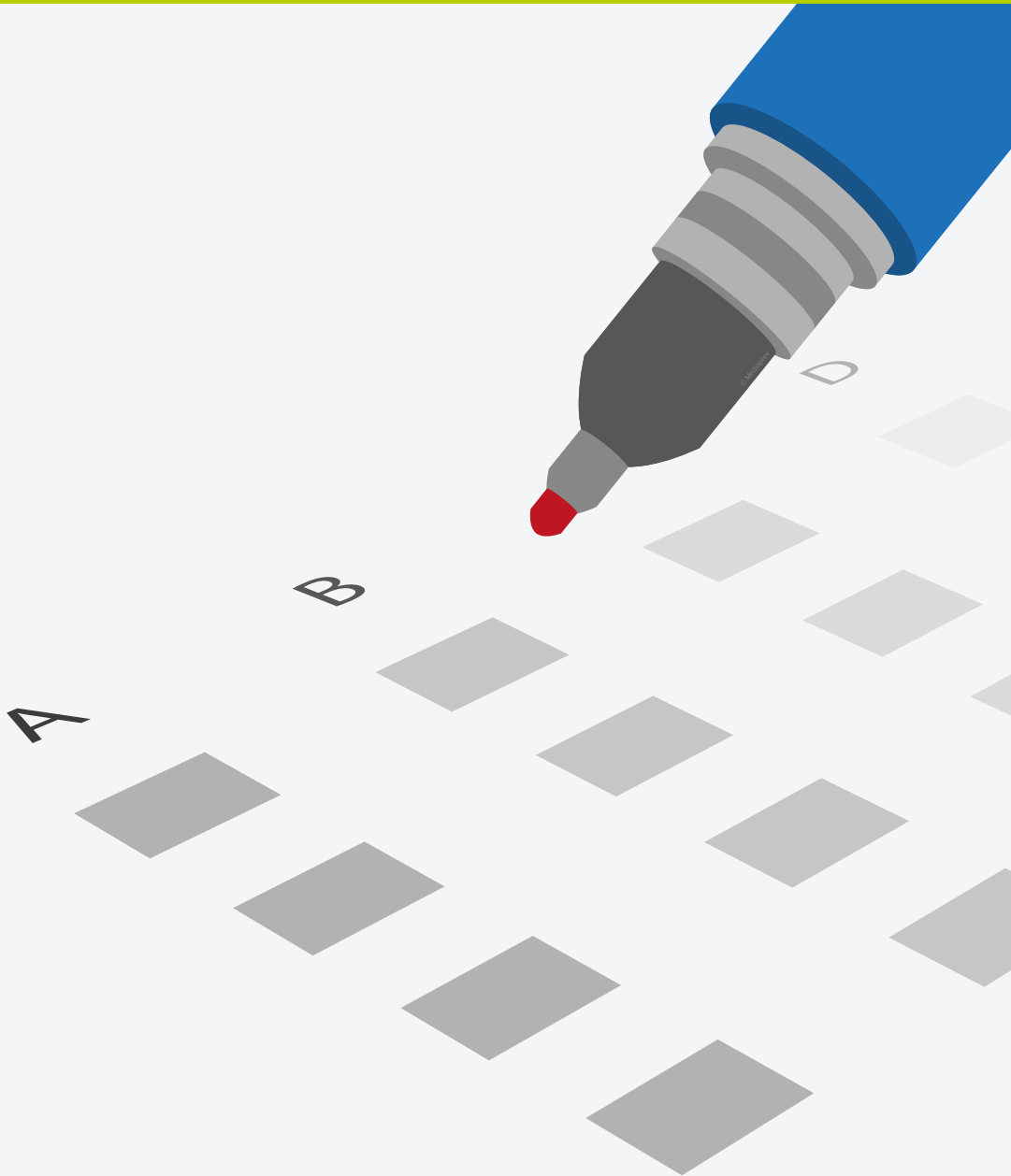
**Rasoir**





# MOINS DE 3 MINUTES POUR AGIR





QCM





# CONSIGNES

Série de  
**10 questions**  
à choix  
multiples

**1 seule  
réponse**  
possible

1

**Quel est le signe d'une obstruction complète des voies aériennes ?**

A

La victime respire bruyamment

B

La victime parle

C

La victime ne respire pas



2

**Avant de réaliser une compression manuelle, vous devez si possible :**

A

**Vous protéger contre le sang**

B

**Alerter les secours**

C

**Désinfecter la plaie**

### 3 La Position Latérale de Sécurité permet :

A De laisser les liquides (vomis, salive...) s'écouler vers l'extérieur

B De stimuler la victime

C De mieux contrôler la respiration

4

**Quels signes peut-on observer chez une personne victime d'un malaise ?**

A

Des sueurs

B

Des pâleurs

C

Une anomalie de la parole ou une paralysie d'un côté du corps

D

Toutes les réponses sont correctes

**5** Lors d'une brûlure thermique, vous devez :

**A** Supprimer la cause de la brûlure

**B** Retirer rapidement les vêtements collés

**C** Disposer des épluchures de pomme de terre sur la brûlure

**6**

**Après avoir chuté sur le dos, la victime a mal au cou, vous devez :**

**A**

Lui ordonner de ne faire aucun geste

**B**

Lui proposer de s'asseoir

**C**

L'installer dans une voiture et l'emmener à l'hôpital



7

**Devant un danger contrôlable, vous devez en priorité :**

A

Supprimer le danger

B

Alerter les secours

C

Examiner la victime





**8** Pour alerter le SAMU, vous devez composer le :

**A** 15

**B** 16

**C** 17

## 9 Une situation dangereuse, c'est :

- A Une source potentielle de dommage (ce qui fait mal)
- B Un préjudice subi par quelqu'un
- C Une zone dans laquelle un individu est exposé à un danger

10

**Le défibrillateur peut s'installer** (sauf contre-indication du fabricant) :

A

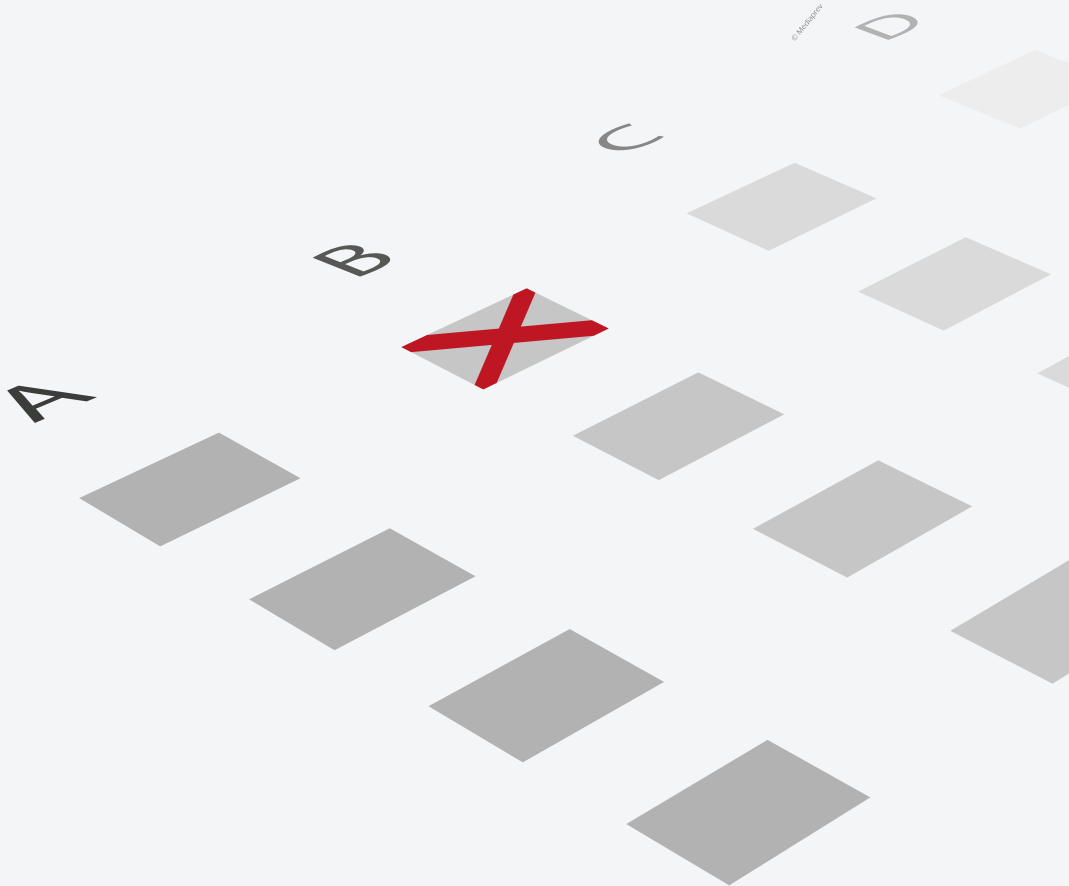
À partir d'un an

B

À partir de huit ans

C

À tout âge



# QCM (CORRECTIONS)



# CONSIGNES

Série de  
**10 questions**  
à choix  
multiples

**1 seule**  
**réponse**  
possible

1

**Quel est le signe d'une obstruction complète des voies aériennes ?**

A

La victime respire bruyamment

B

La victime parle

C

La victime ne respire pas



1

**Quel est le signe d'une obstruction complète des voies aériennes ?**

A

La victime respire bruyamment

B

La victime parle

C

La victime ne respire pas

# RECONNAÎTRE LE TYPE D'OBSTRUCTION

Poser une question à la victime.

## Obstruction complète

La personne ne parle pas, ne tousse pas, garde la bouche ouverte, fait « oui » de la tête.

**L'air ne passe pas !**



## Obstruction partielle

La personne parle ou crie, peut répondre : « Oui, je m'étouffe ! » ou « J'ai avalé de travers ! », tousse vigoureusement, respire bruyamment.





2

**Avant de réaliser une compression manuelle, vous devez si possible :**

A

**Vous protéger contre le sang**

B

**Alerter les secours**

C

**Désinfecter la plaie**

2

**Avant de réaliser une compression manuelle, vous devez si possible :**

A

**Vous protéger contre le sang**

B

Alerter les secours

C

Désinfecter la plaie



# LA COMPRESSION MANUELLE

**Faire comprimer ou comprimer.**

**Se protéger** du sang de la victime (gants non souillés, sac plastique...).

Intercaler si possible un **tissu propre** lors de la compression, en recouvrant complètement la plaie.

La compression doit être **maintenue** jusqu'à l'arrivée des secours.



### 3 La Position Latérale de Sécurité permet :

- A De laisser les liquides (vomis, salive...) s'écouler vers l'extérieur
- B De stimuler la victime
- C De mieux contrôler la respiration



### 3 La Position Latérale de Sécurité permet :

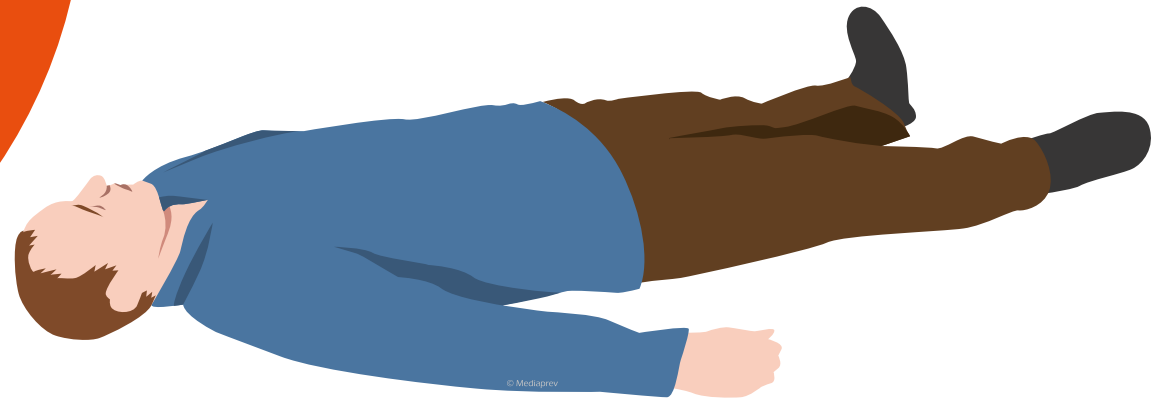
A De laisser les liquides (vomis, salive...) s'écouler vers l'extérieur

B De stimuler la victime

C De mieux contrôler la respiration

# LA CONDUITE À TENIR

Une personne  
qui a perdu connaissance  
et qui respire, laissée sur le  
dos, sera rapidement exposée  
à une **obstruction des voies  
aériennes** (chute de la langue en  
arrière, inhalation de liquides...)  
pouvant entraîner l'arrêt  
de la respiration.



4

**Quels signes peut-on observer chez une personne victime d'un malaise ?**

A

Des sueurs

B

Des pâleurs

C

Une anomalie de la parole ou une paralysie d'un côté du corps

D

Toutes les réponses sont correctes

4

**Quels signes peut-on observer chez une personne victime d'un malaise ?**

A

Des sueurs

B

Des pâleurs

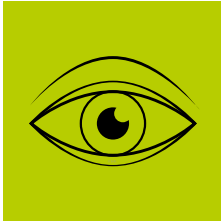
C

Une anomalie de la parole ou une paralysie d'un côté du corps

D

Toutes les réponses sont correctes





**OBSERVER LES SIGNES D'APPARITION SOUDAINE, ISOLÉS OU ASSOCIÉS, MÊME DE TRÈS COURTE DURÉE, QUI PEUVENT ORIENTER LE MÉDECIN VERS :**

### **Un accident vasculaire cérébral (AVC)**

Faiblesse ou paralysie d'un bras

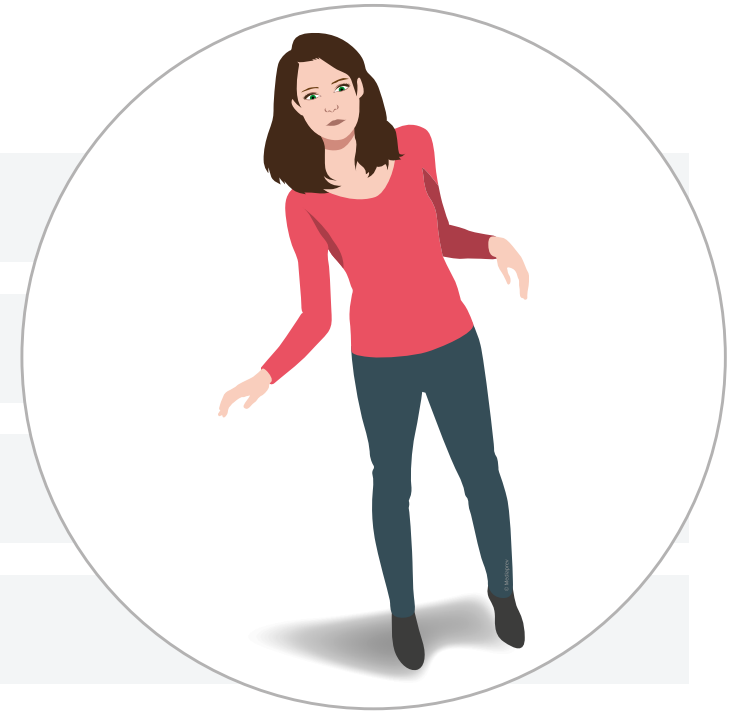
Déformation de la face

Trouble de la vision

Mal de tête sévère, inhabituel

Difficulté de langage (incohérence de la parole) ou de compréhension

Perte d'équilibre, instabilité de la marche ou chute inexpiquée



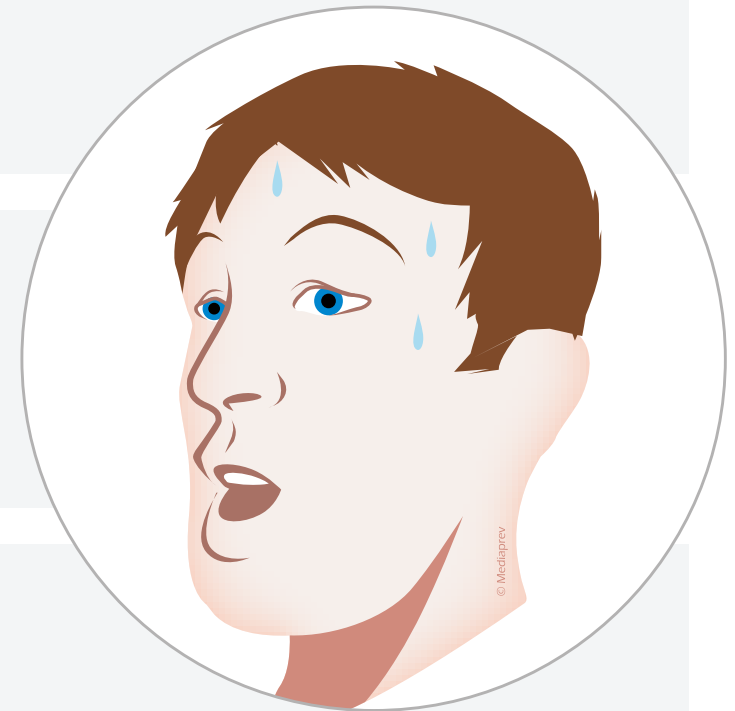
## AUTRE TYPE DE MALAISE

Si la victime se plaint :

D'une **douleur abdominale** intense

D'une **difficulté** à respirer ou à parler

D'une **sensation de froid** et présente des sueurs abondantes ou une pâleur intense.



**5** Lors d'une brûlure thermique, vous devez :

**A** Supprimer la cause de la brûlure

**B** Retirer rapidement les vêtements collés

**C** Disposer des épluchures de pomme de terre sur la brûlure



**5** Lors d'une brûlure thermique, vous devez :

**A** Supprimer la cause de la brûlure

**B** Retirer rapidement les vêtements collés

**C** Disposer des épluchures de pomme de terre sur la brûlure



# LES BRÛLURES THERMIQUES

Supprimer  
la cause ou soustraire  
la victime à la cause.



6

**Après avoir chuté sur le dos, la victime a mal au cou, vous devez :**

A

Lui ordonner de ne faire aucun geste

B

Lui proposer de s'asseoir

C

L'installer dans une voiture et l'emmener à l'hôpital

6

**Après avoir chuté sur le dos, la victime a mal au cou, vous devez :**

A

Lui ordonner de ne faire aucun geste

B

Lui proposer de s'asseoir

C

L'installer dans une voiture et l'emmener à l'hôpital

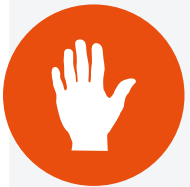
## SI LA VICTIME PRÉSENTE UNE DOULEUR DU COU À LA SUITE D'UN TRAUMATISME (SUSPICION DE TRAUMATISME DU RACHIS CERVICAL)



Conseiller fermement de ne faire **aucun mouvement**, en particulier de la tête.



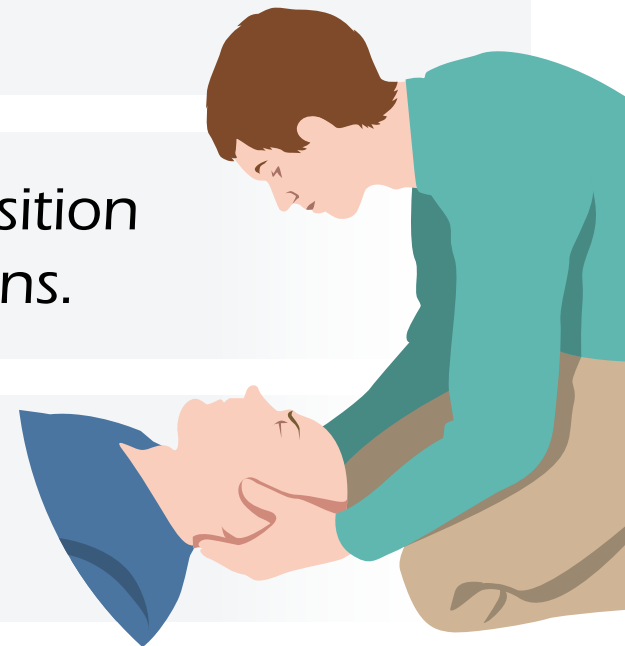
**Faire alerter** ou alerter les secours et appliquer leurs consignes.



Si possible **stabiliser** le rachis cervical dans la position où il se trouve en maintenant sa tête à deux mains.



**Surveiller** la victime et lui parler régulièrement.







7

**Devant un danger contrôlable, vous devez en priorité :**

A

Supprimer le danger

B

Alerter les secours

C

Examiner la victime



7

**Devant un danger contrôlable, vous devez en priorité :**

A

Supprimer le danger

B

Alerter les secours

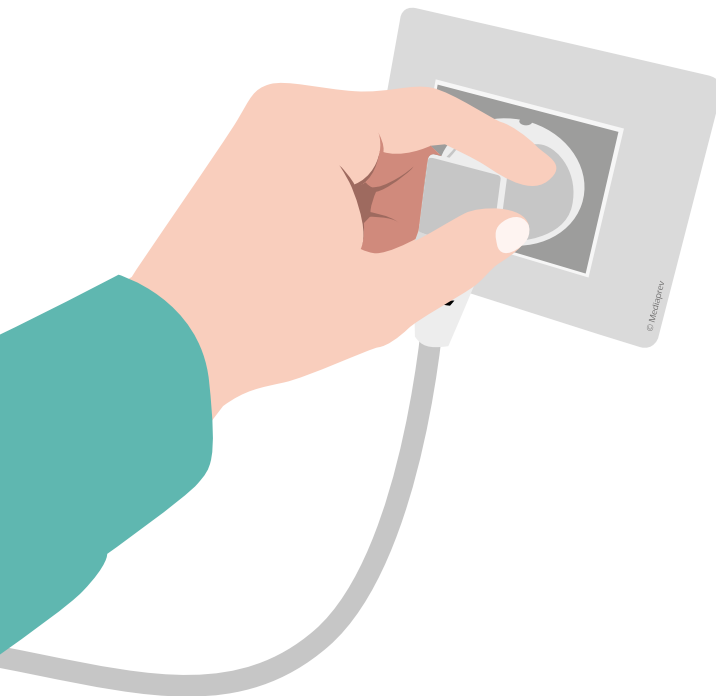
C

Examiner la victime



# CONDUITE À TENIR FACE À UN ACCIDENT

## Phase **d'action**



**Supprimer**  
immédiatement  
tout risque menaçant sa  
vie, celle de la victime  
et des autres  
témoins.



**8** Pour alerter le SAMU, vous devez composer le :

**A** 15

**B** 16

**C** 17



**8** Pour alerter le SAMU, vous devez composer le :

**A** 15

B 16

C 17



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

18

Pompiers



15

Secours  
médicalisés



112

N° Urgence UE



114

Fax, SMS, visio, tchat



## 9 Une situation dangereuse, c'est :

- A Une source potentielle de dommage (ce qui fait mal)
- B Un préjudice subi par quelqu'un
- C Une zone dans laquelle un individu est exposé à un danger

9

**Une situation dangereuse, c'est :**

A Une source potentielle de dommage (ce qui fait mal)

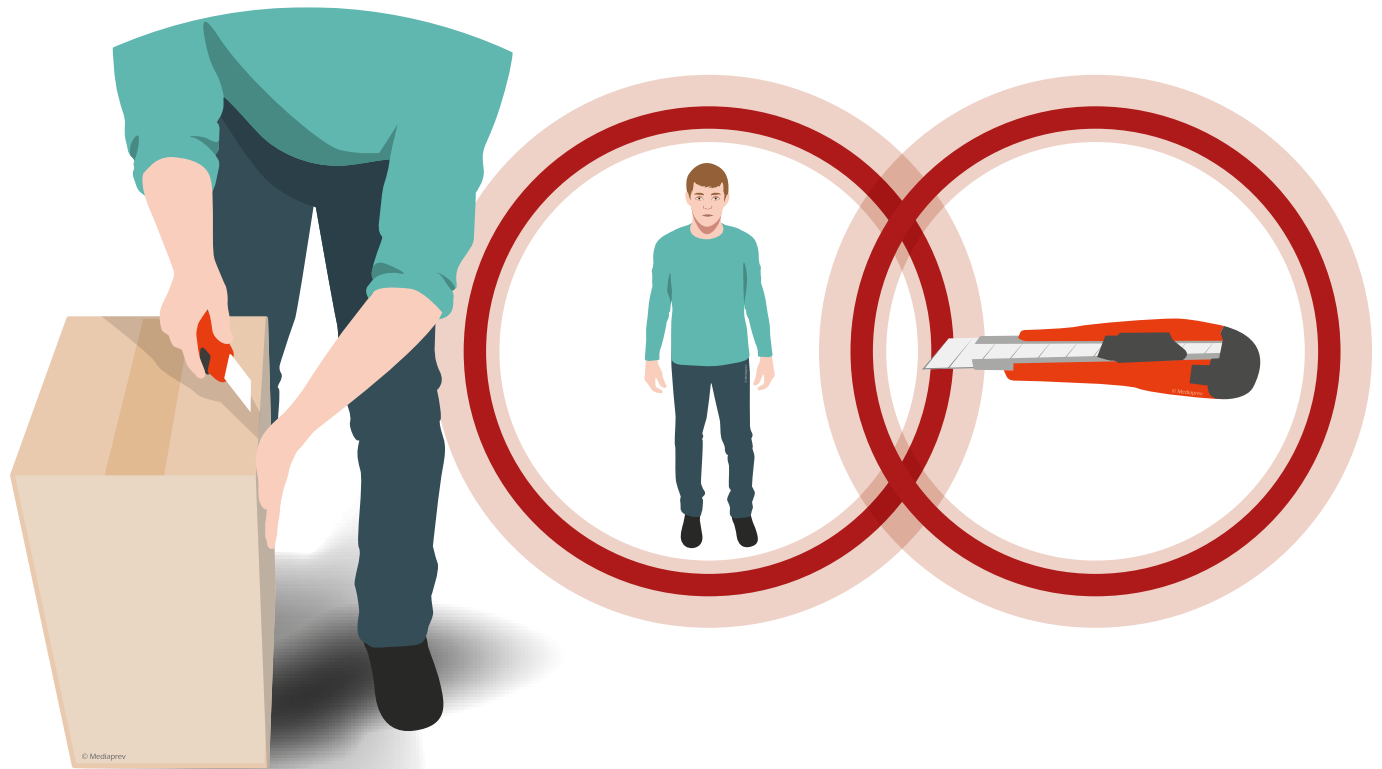
B Un préjudice subi par quelqu'un

**C Une zone dans laquelle un individu est exposé à un danger**



## QU'EST-CE QU'UNE SITUATION DANGEREUSE ?

Une situation dans laquelle un **individu est exposé à un danger.**



10

**Le défibrillateur peut s'installer** (sauf contre-indication du fabricant) :

A

À partir d'un an

B

À partir de huit ans

C

À tout âge

10

**Le défibrillateur peut s'installer** (sauf contre-indication du fabricant) :

A

À partir d'un an

B

À partir de huit ans

C

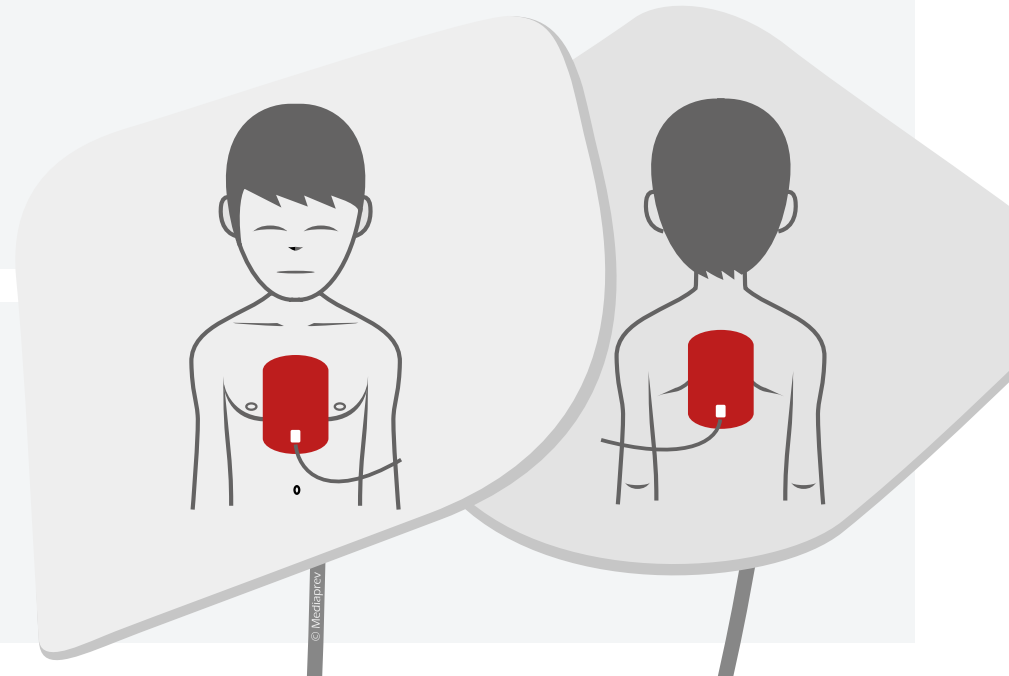
À tout âge

## POSE DU DÉFIBRILLATEUR SUR UN ENFANT OU UN NOURRISSON

Le défibrillateur peut s'installer également sur un enfant ou un nourrisson (sauf contre-indication du fabricant).

La position des électrodes doit être **conforme** aux schémas du fabricant.

Cependant, **si l'on utilise des électrodes adultes** (sauf contre-indication du fabricant), les électrodes se placeront, pour l'une, en avant au milieu du thorax et pour l'autre au milieu du dos.





MAINTENANT,  
C'EST À VOUS.





Conception, réalisation Mediaprev



En vertu de l'article L335-2, toute utilisation frauduleuse et tout détenteur frauduleux seront systématiquement poursuivis, qu'ils soient privés, publics ou organismes public.

L'éditeur ainsi que tous les auteurs ne peuvent être tenus responsables de l'utilisation ou de l'application par les lecteurs des indications mentionnées dans cet ouvrage.



# L'EMPLOYEUR

Organise

Décide

Prend  
l'initiative



La **prévention**

En tant que **responsable**



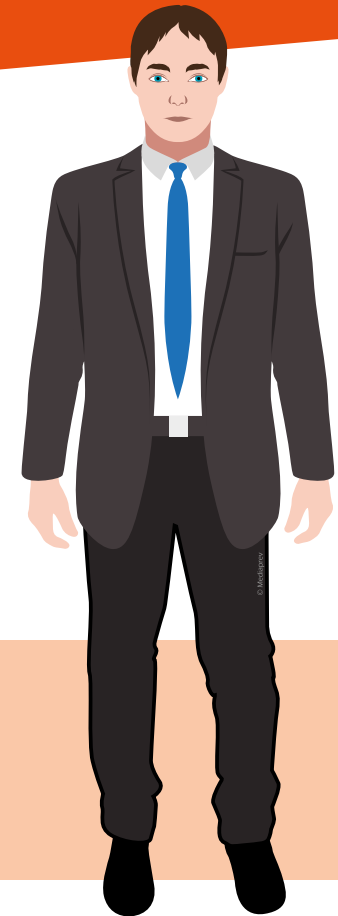
# L'EMPLOYEUR

**Veille**

À la  
**sécurité**

À la  
Protection  
de la **santé**

Des **salariés** placés sous son autorité









# L'ENCADREMENT/LE RESPONSABLE DE PRÉVENTION

Met en  
œuvre

Veille

À l'**application** des règles d'hygiène  
et de sécurité en fonction de

Sa  
compétence

Son  
autorité

Ses  
moyens







# LE TRAVAILLEUR

Sa  
formation

Instructions  
de l'employeur

Ses  
possibilités

Prend soin de sa **santé et de sa sécurité**  
ainsi que de celles de ses collègues de travail





# LE TRAVAILLEUR

Met en œuvre  
et applique

Les **règles** d'hygiène et de sécurité

Utilise

Les **dispositifs de protection** mis  
à sa disposition

Fait  
remonter

Les **informations** sur les différents  
risques





## LE CSA/CST (SECTEUR PUBLIC) OU LE CSE (SECTEUR PRIVÉ)

### Contribue

À la **sécurité et à la protection de la santé** physique et mentale des employés dans leur travail

### Analyse

Les **risques** professionnels

### Enquête

En cas **d'accident** du travail ou de **maladie** professionnelle, à caractère grave ou répété





## LE CSA/CST (SECTEUR PUBLIC) OU LE CSE (SECTEUR PRIVÉ)

**Prévoit**

Son **intervention** en cas de danger grave et imminent

**Suggère**

Des **améliorations** de l'hygiène, de la sécurité, et des conditions de travail

**Émet**

Des **avis**

**Peut faire appel**

À des **experts** agréés

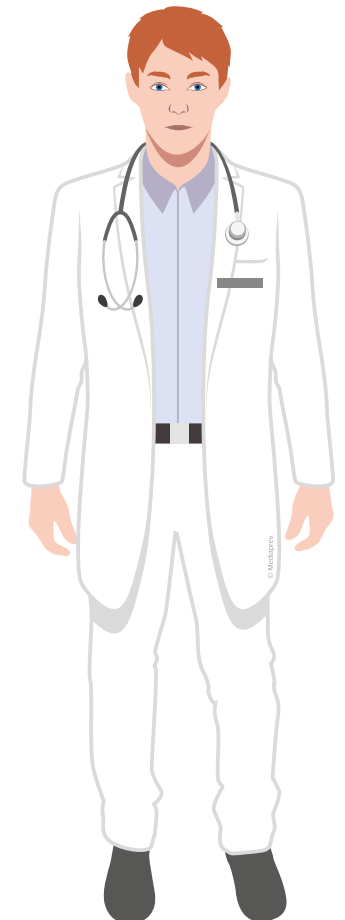








# LE SERVICE DE MÉDECINE DU TRAVAIL





# LE SERVICE DE MÉDECINE DU TRAVAIL

## Amélioration

Des **conditions** de vie et de travail

## Hygiène générale

Des **locaux et des restaurants** d'entreprise

## Adaptation

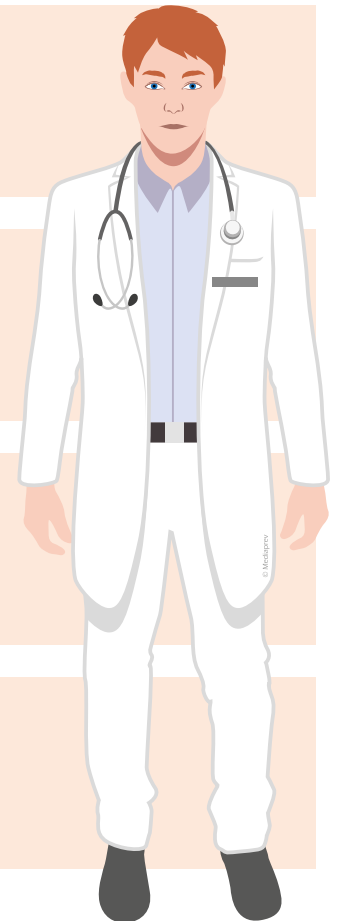
Des **postes, des techniques et des rythmes** de travail à la physiologie humaine

## Protection

Des **employés** contre l'ensemble des nuisances et les risques d'accident ou de maladie

## Information

**Sanitaire**





# LE SERVICE DE MÉDECINE DU TRAVAIL

## Associé

Aux actions de **formation**

## Consulté

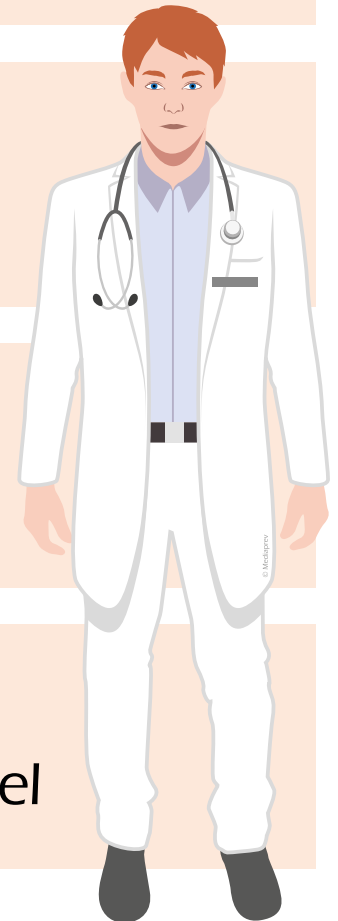
Sur les **projets** (construction, aménagements, nouvelles technologies...)

## Informé

**Avant toute utilisation** de substances et produits dangereux

## Informé

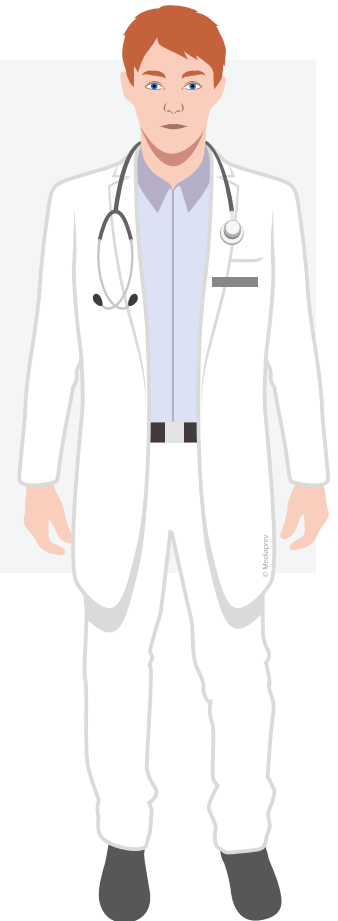
De chaque **accident** de service et de chaque **maladie** professionnelle ou à caractère professionnel





# LE SERVICE DE MÉDECINE DU TRAVAIL

Pour chaque entreprise ou établissement, le médecin du travail établit et met à jour une **fiche d'entreprise** sur laquelle figurent, notamment, les risques professionnels et les effectifs de salariés qui y sont exposés (Art. R.4624-46 du Code du travail).







## L'ACTEUR PRAP (PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À L'ACTIVITÉ PHYSIQUE)

Joue un rôle important en matière de **prévention des TMS** (Troubles Musculo-Squelettiques) et des **risques liés à la manutention manuelle**.

Grâce à la connaissance approfondie de son activité de travail, il est **acteur de sa propre sécurité** au sein d'une **démarche collective**.









# LE SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL (SST)

## Premier maillon de la chaîne des secours

Sans son **intervention immédiate**, lors d'un accident ou d'un malaise, l'état de la victime peut très vite se dégrader avant l'arrivée des secours extérieurs.

## Rôle en matière de prévention au sein de l'établissement

**Veille au quotidien à la sécurité de ses collègues** de travail afin de limiter les risques d'accident et par conséquent les interventions de premiers secours.



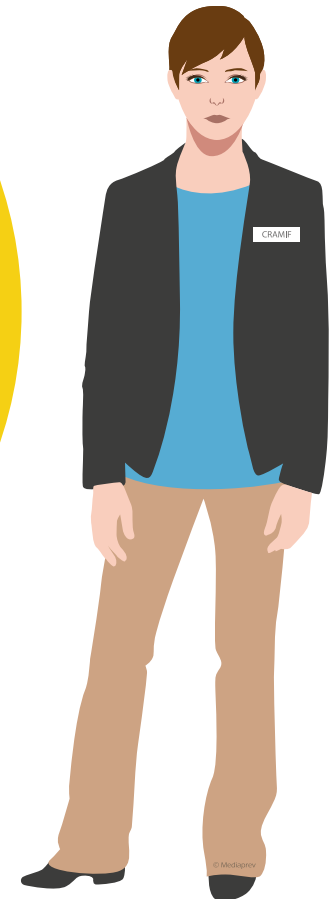




# CARSAT/CRAM

Développement  
et coordination de  
la **prévention** des  
accidents du travail  
et des maladies  
professionnelles.

**Application**  
des règles de  
tarification





# CARSAT/CRAM

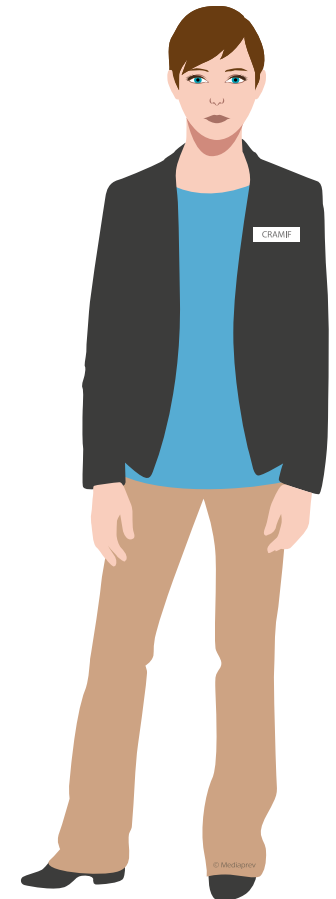
**Étude des risques** professionnels révélés ou potentiels

Visites

Contrôles

Sollicitations

Statistiques



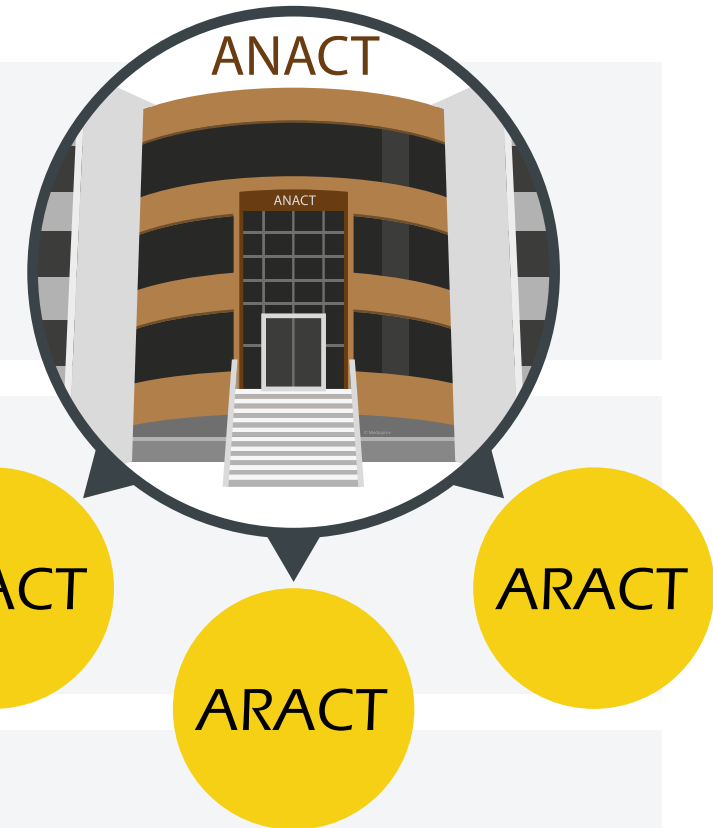


# Agence Nationale d'Amélioration des Conditions de Travail (ANACT) Agence Régionale d'Amélioration des Conditions de Travail (ARACT)

**Recherches et expériences** pour l'amélioration des conditions de travail

Rassembler et diffuser les **informations** sur l'amélioration des conditions de travail

Appuyer les démarches d'entreprise en matière **d'évaluation et de prévention** des risques professionnels







# L'INSPECTEUR DU TRAVAIL

Contrôle

Conseille

L'employeur

En matière **d'hygiène et de sécurité**







# L'INSPECTEUR DU TRAVAIL

## Contrôle

Les **conditions d'application** de la réglementation

## Propose à l'employeur

Toute mesure pouvant **améliorer** l'hygiène et la sécurité du travail et la prévention des risques professionnels.

## Propose

Des **mesures immédiates** jugées nécessaires





# L'INRS

**Organisme scientifique et technique** travaillant, au plan institutionnel, avec la CNAMTS, les CARSAT-CRAMIF-CGSS et plus ponctuellement pour les services de l'État ainsi que pour tout autre organisme s'occupant de prévention des risques professionnels.



# L'INRS

## Développe

Un ensemble de **savoir-faire pluridisciplinaires** qu'il met à la disposition de tous ceux qui, en entreprise, sont chargés de la prévention.

## Dispose

De **compétences scientifiques, techniques et médicales** couvrant une très grande variété de disciplines, toutes au service de la maîtrise des risques professionnels.

## Élabore et diffuse

Des **documents** intéressant l'hygiène et la sécurité du travail (distribuées par les CARSAT).

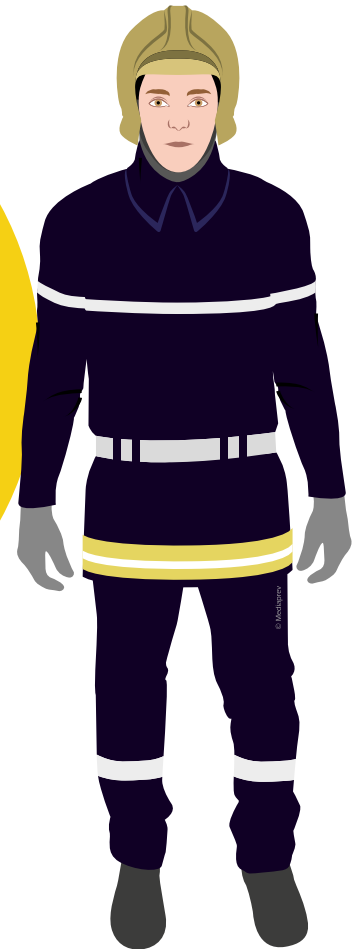




# LES SAPEURS-POMPIERS

Mise en  
**sécurité** des  
bâtiments  
(vérification lors  
de l'ouverture).

**Intervention**  
lors d'un  
incendie.







# LES ORGANISMES DE CONTRÔLE

## **Vérifications**

initiales, courantes  
et périodiques.

## **Renseignement**

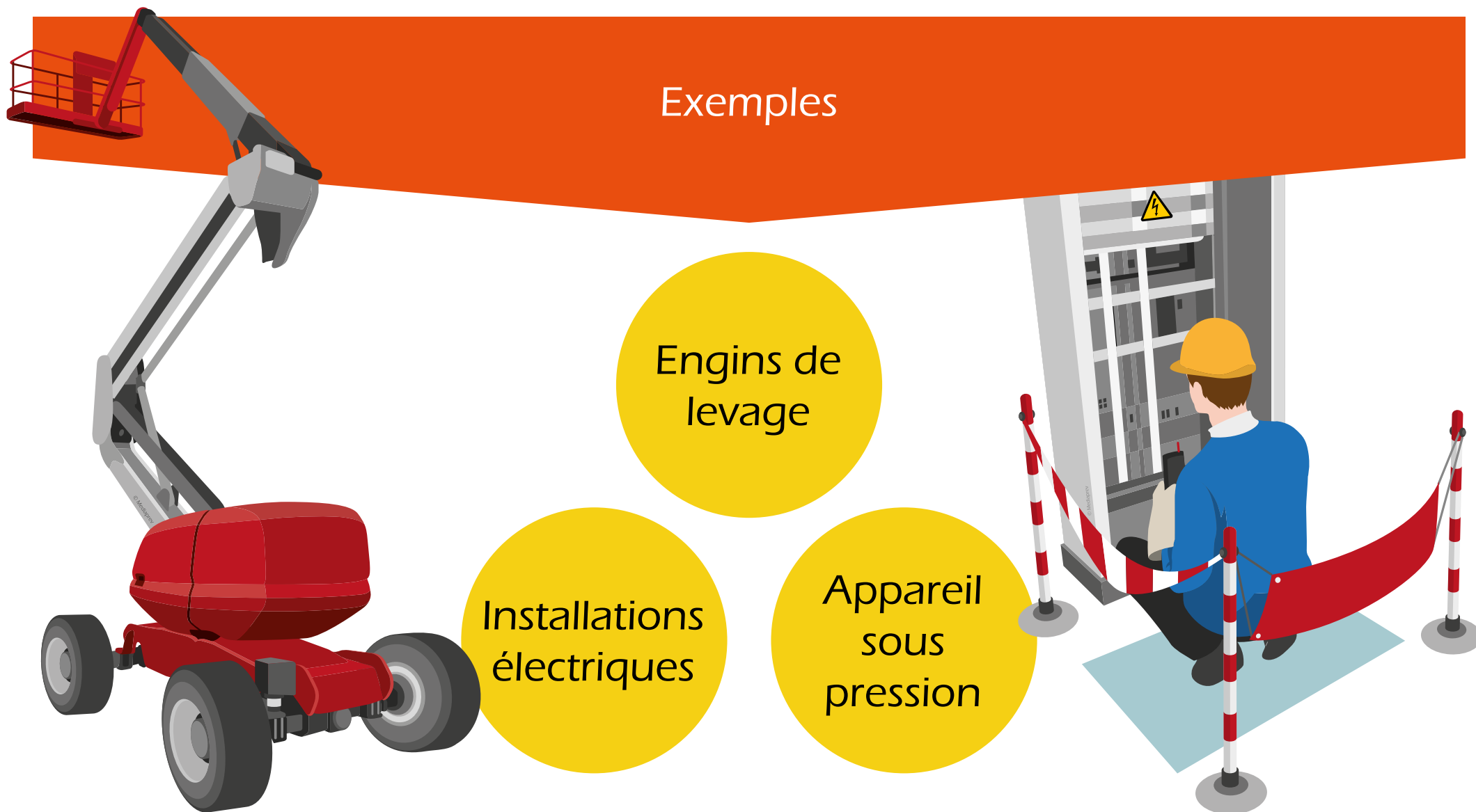
des registres de  
contrôles.





# LES ORGANISMES DE CONTRÔLE

Exemples







# L'EXPERT

Il intervient  
en qualité **d'expert  
agréé** en matière de  
santé et sécurité au  
travail et/ou sur  
« l'organisation du  
travail et de la  
production ».





# L'EXPERT

Il a **accès**

Aux  
**locaux**

Aux  
**informations**  
nécessaires à  
sa mission







# L'INTERVENANT EN PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS (IPRP)

Il intervient  
en qualité de  
**spécialiste** d'un  
domaine

Il possède  
une **habilitation**  
à titre personnel  
ou au titre d'une  
entreprise

Son  
intervention  
se fait avec  
**l'accord** du chef  
d'établissement.







# LA MSA

Dans le secteur agricole, la Mutuelle Sociale Agricole (MSA) **accompagne et conseille** activement les entreprises dans leurs démarches de prévention.









# @Beauvau\_Alerte

**@Beauvau\_Alerte** est le compte officiel du ministère de l'Intérieur qui vous informe lors d'un événement majeur de sécurité publique ou civile survenant en France, tels que :



**Suspicion d'attentat**



**Alerte nucléaire**



**Émanation de produits dangereux**



**Rupture d'ouvrage hydraulique**



**Catastrophe naturelle (tempête, ouragan, séisme, éruption volcanique...)**

Retrouvez sur ce compte les conseils comportementaux et les consignes à respecter en fonction de la nature de l'événement.



## FR-ALERT

Ce système fonctionne uniquement sur les smartphones compatibles **4G et 5G**.

L'envoi de ces alertes se fera aussi via des **SMS Géolocalisé** pour les smartphone avec connexion **2G ou 3G**.



Il permet aux autorités **d'envoyer rapidement les alertes** sur des zones géographique très ciblées en cas de risque ou d'évènement majeurs.

# FR-ALERT

Pour les smartphones en 4 et 5G, des **notifications d'alerte** seront envoyées, information d'un risque ou d'un évènement majeur, et pouvant contenir des informations sur son évolution, des indications sur la conduite à tenir ainsi qu'un lien renvoyant sur un site internet officiel pour obtenir des informations supplémentaires.





# FR-ALERT

La **fin de l'alerte** sera signalée par une nouvelle notification.







# CAS CONCRETS

## Prévention

- ▶ Alerte tweeter
- ▶ Voitures accidentées
- ▶ Voiture qui fume
- ▶ Accident électrique

## Alerter

- ▶ Voiture en feu sur l'autoroute
- ▶ Une plage
- ▶ Une plaine désertique

## Hémorragie

- ▶ Blessure en forêt
- ▶ Blessure par tronçonneuse
- ▶ Blessure au couteau

## Étouffement

- ▶ La victime s'étouffe

## Brûlure

- ▶ Brûlure en cuisine
- ▶ Brûlure à la forge

## Douleur empêchant certains mouvements

- ▶ Accident de la circulation
- ▶ Fracture ouverte
- ▶ Fracture
- ▶ Jambe écrasée
- ▶ Chute d'échelle
- ▶ Chute d'une chaise

## Plaie qui ne saigne pas abondamment

### Plaie simple

- ▶ Coupure sous le pied

### Plaie grave

- ▶ Morceau de verre dans le poignet
- ▶ Doigt sectionné (couteau)
- ▶ Doigt sectionné (atelier mécanique)
- ▶ Doigt sectionné (meuleuse)

## La victime ne répond pas

- ▶ Personne au sol
- ▶ Enfant au sol avec des médicaments









## Route du petit bois - 13000 PIN

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets















## Autoroute des vacances

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets







## Plage

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets







## Plaine désertique

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets

























## Impasse du chaudron - 22124 METALLIER

Cédric GIRARD











## Chemin piétonnier de la mer - 56999 SLALOMÉE

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets















## 65 Zone Artisanale des Hauts - 13190 ECHELLE

Cédric GIRARD



  
Sommaire  
cas concrets









## Plage des Coupes - 1 1999 VERSEIN

Cédric GIRARD

  
Sommaire  
cas concrets









## Traverse du hachoir - 45999 COUTELARD



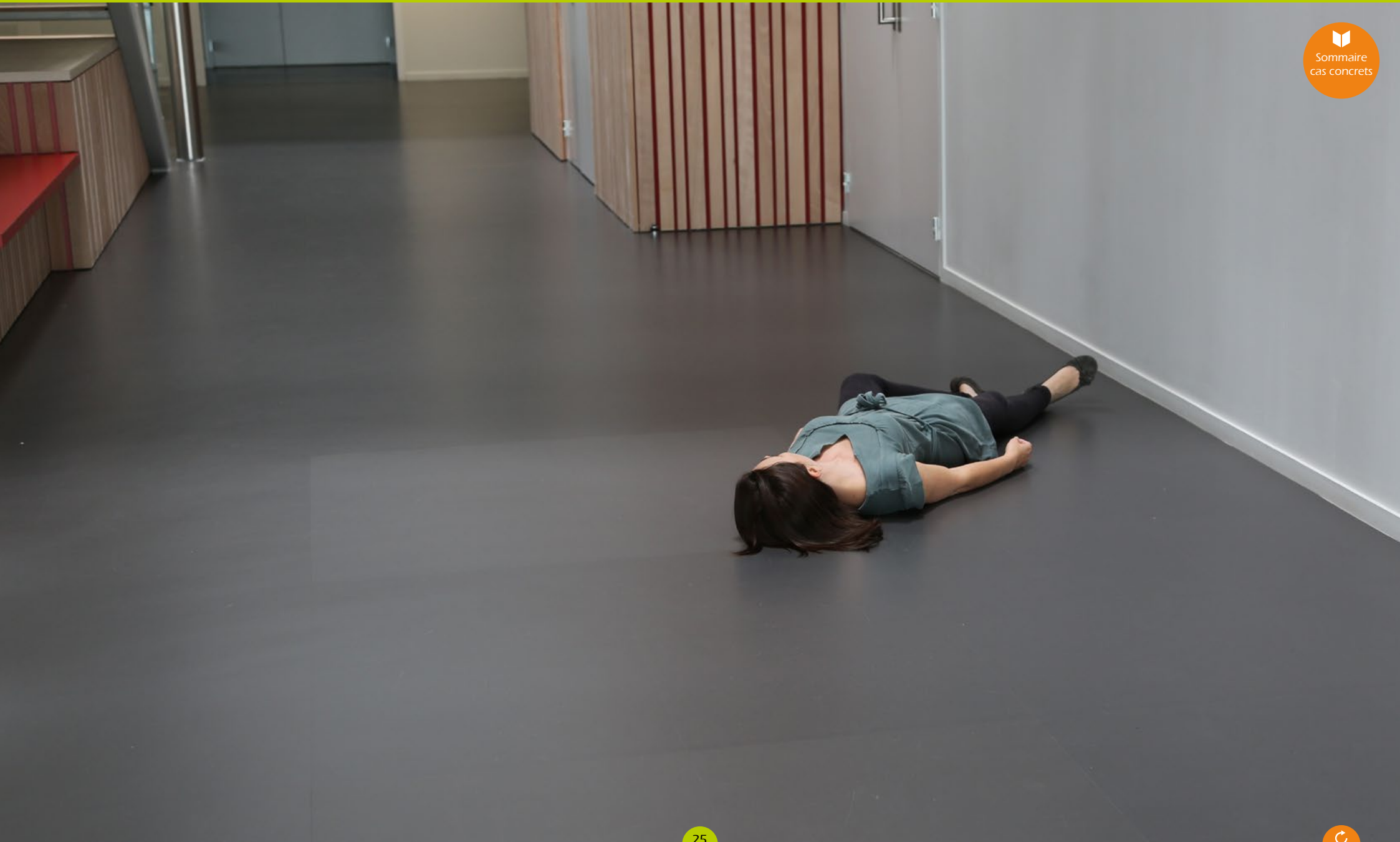
















## POURQUOI APPELER LE 15 ?

**Le Service d'aide médicale urgente (SAMU)** peut être appelé pour obtenir l'intervention d'une équipe médicale lors d'une situation de détresse vitale, ainsi que pour être redirigé vers un organisme de permanence de soins (médecine générale, transport ambulancier...)





J'appelle le **15** dans les cas suivants :

Besoin médical urgent

Malaise

Coma

Hémorragie

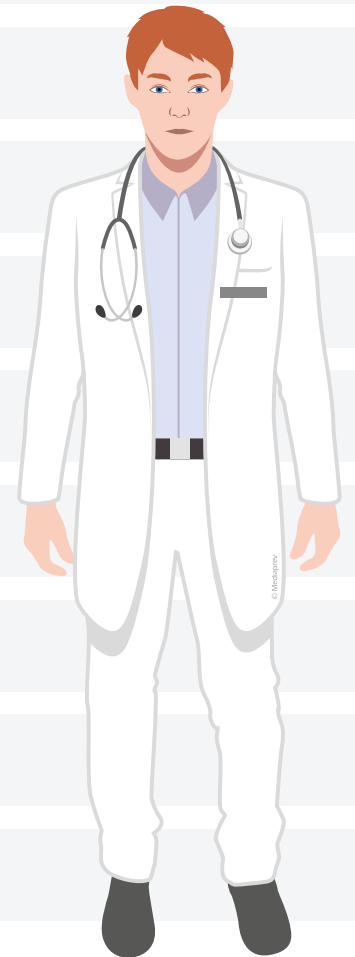
Douleur thoracique

Difficultés respiratoires

Quand une personne ne respire plus

Quand vous vous trouvez en présence d'un brûlé

Intoxication





Le SAMU reçoit près de **2 500 appels par jour**.

Ce nombre d'appels reçus ne correspond cependant pas **forcément** à des situations d'urgence.

On estime que, **dans plus de 30 % des cas**, la réponse apportée consiste seulement en une **information ou un conseil médical**.

**15**

Secours  
médicalisés



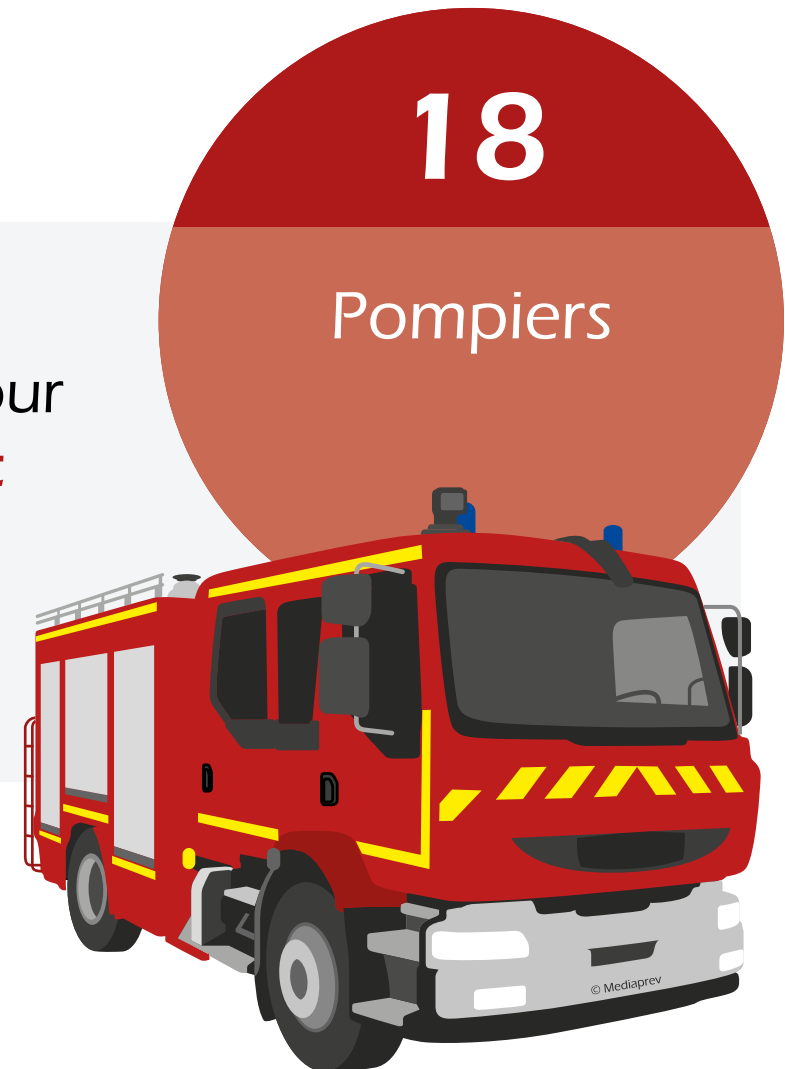






## POURQUOI APPELER LE 18 ?

Les **sapeurs-pompiers** peuvent être appelés pour signaler une **situation de péril ou un accident** concernant des biens ou des personnes et obtenir leur intervention rapide.





J'appelle le **18** dans les cas suivants :

Incendie

Fuite de gaz

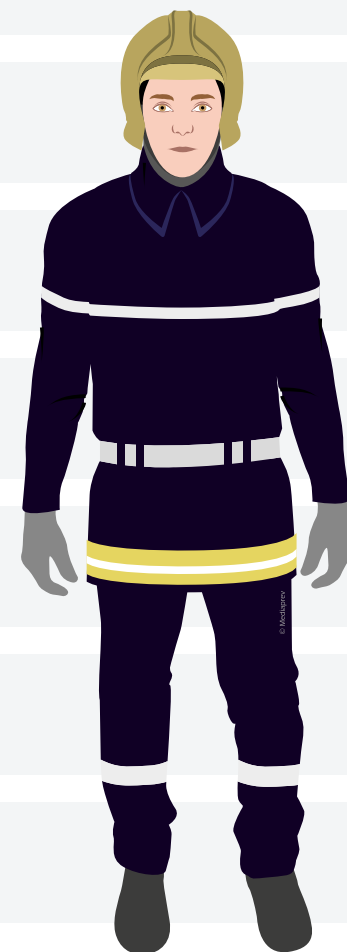
Risque d'effondrement

Ensevelissement

Brûlure

Électrocution

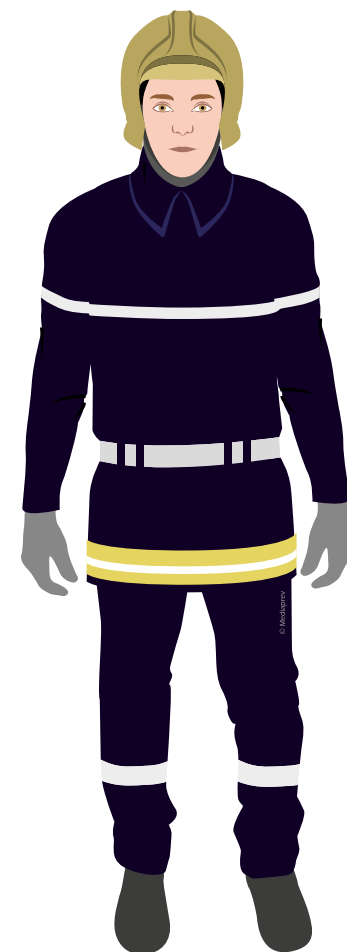
Accident de la route...







Chaque année,  
près de **4 300 000**  
**interventions** sont  
réalisées par les sapeurs-  
pompiers, soit **11 700**  
**interventions** par  
jour.







## POURQUOI APPELER LE 112 ?

Un accident peut survenir n'importe quand et n'importe où, même lorsque vous visitez un pays de **l'Union européenne**.

Si vous êtes impliqué dans un accident ou que vous en êtes témoin, si vous remarquez un incendie ou apercevez un cambriolage, vous pouvez appeler le **112, numéro d'appel d'urgence européen**.

# 112

N° d'urgence  
unique de l'Union  
Européenne



## POURQUOI APPELER LE 112 ?

Ce numéro **ne remplace pas les numéros d'urgence nationaux** existants : dans la plupart des pays, il cohabite avec ceux-ci.

Le Danemark, la Finlande, les Pays-Bas, le Portugal, la Suède et la Roumanie ont même choisi le 112 comme **principal numéro d'urgence national**.

Le 112 existe également dans certains pays en dehors de l'UE (comme la Suisse et l'Afrique du Sud) et il est disponible dans le monde entier sur **les réseaux mobiles de GSM**.

# 112

N° d'urgence  
unique de l'Union  
Européenne





**J'appelle le 112**  
pour toute urgence nécessitant :

Une  
**ambulance**



Les services  
**d'incendie**



La  
**police**





## POURQUOI APPELER LE 114 ?

Toute **personne sourde ou malentendante**, victime ou témoin d'une situation d'urgence qui nécessite l'intervention des services de secours, peut désormais composer le « 114 », numéro gratuit, ouvert 7/7, 24h/24.

# 114

Fax, SMS, visio, tchat



Numéro d'appel accessible par **SMS, fax, visio et tchat**, réservé **aux sourds et malentendants** (réception et orientation des personnes malentendantes vers les autres numéros d'urgence).

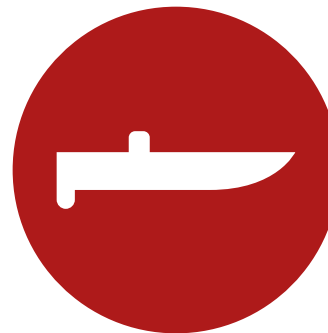


## POURQUOI APPELER LE 114 ?

Également destiné aux situations nécessitant de **ne pas faire de bruit** (attentat, situation de violence...).

# 114

Fax, SMS, visio, tchat









# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

197

N° Risque  
attentat



# LES DIFFÉRENTS SERVICES DE SECOURS

Devant une **attaque terroriste** ou une **situation de violence**, le SST tentera d'appliquer les consignes nationales de sécurité éditées par le Ministère de l'Intérieur.

Ces consignes sont disponibles sur internet  
**« Réagir en cas d'attaque terroriste » :**

[www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste](http://www.gouvernement.fr/reagir-attaque-terroriste)

