

Formation Premiers Secours - Gériatrique



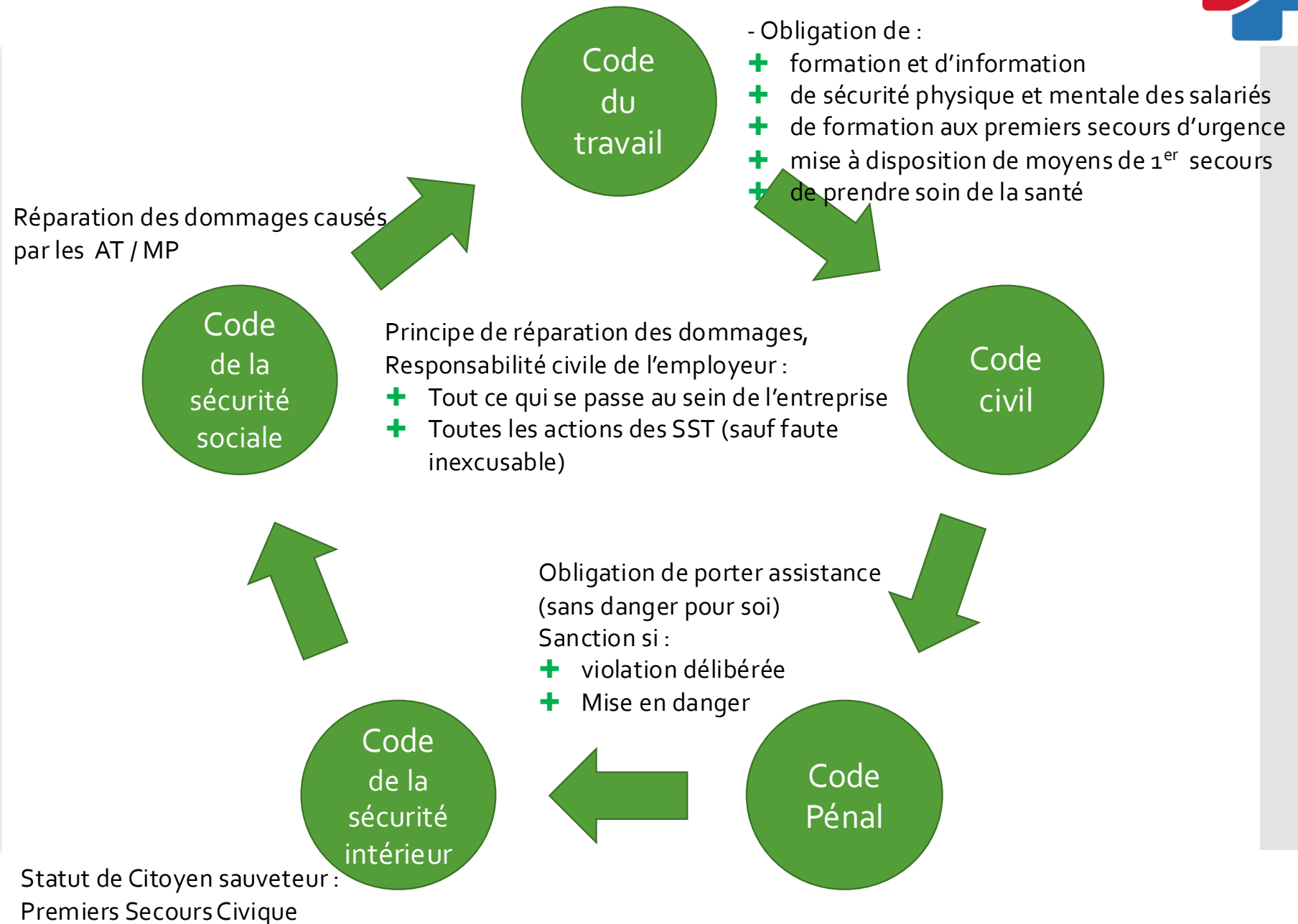
Prévisecours
prévention des risques



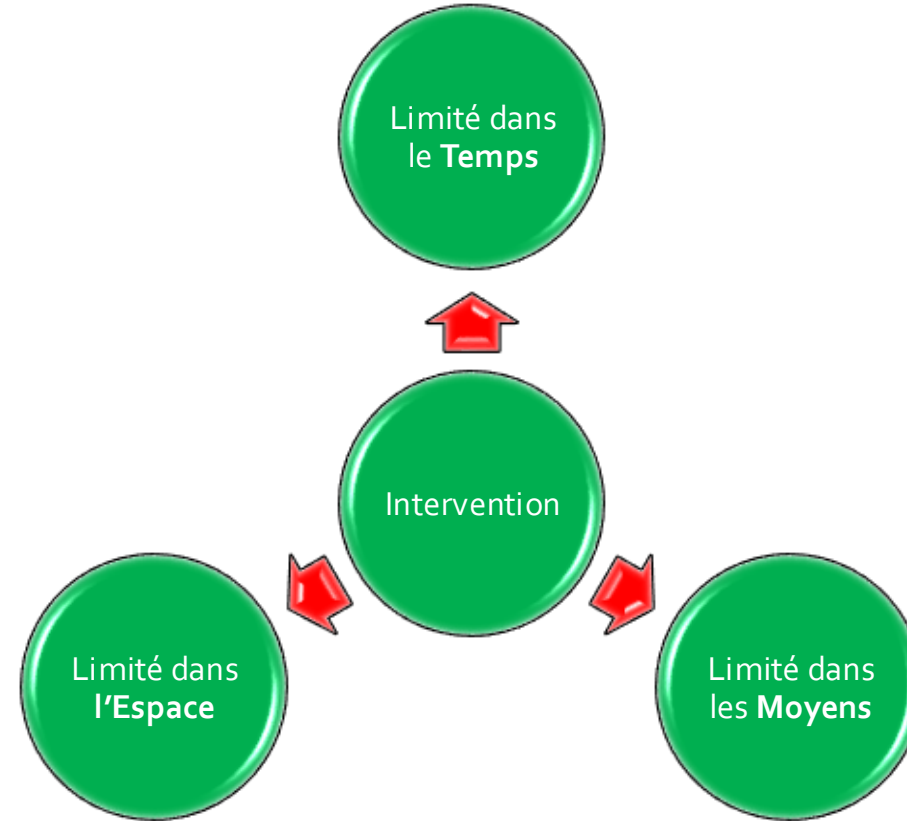


LE RÔLE DU SECOURISTE

Les différents codes



Les limites du secouriste



Elle s'arrête à la prise en charge par les secours spécialisé (internes ou externes)

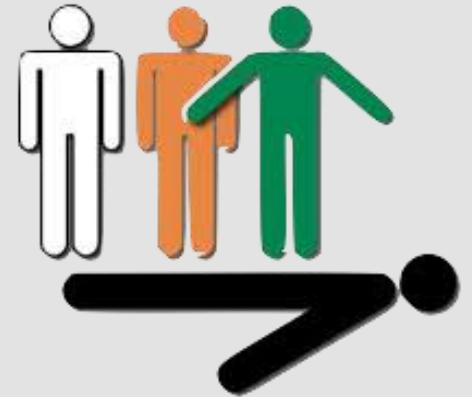
Elle se passe principalement dans l'entreprise mais comme tout citoyen, il doit porter secours à toute personne en péril

Elle utilise les moyens prévus dans le guide des données techniques et par protocole spécifique mis en place par le médecin du travail





RÉALISER UNE PROTECTION ADAPTÉE







Dégagement d'urgence

Si la victime **n'est pas en mesure de se mettre à l'abri** d'un danger immédiat et non contrôlable et uniquement dans ce cas, vous devez procéder à un **dégagement d'urgence** mais seulement si :

- **la victime est visible** et vous pouvez facilement l'atteindre,
- le chemin pour l'amener vers une zone sûre est **dégagé et rapide**.

Traction par les poignets



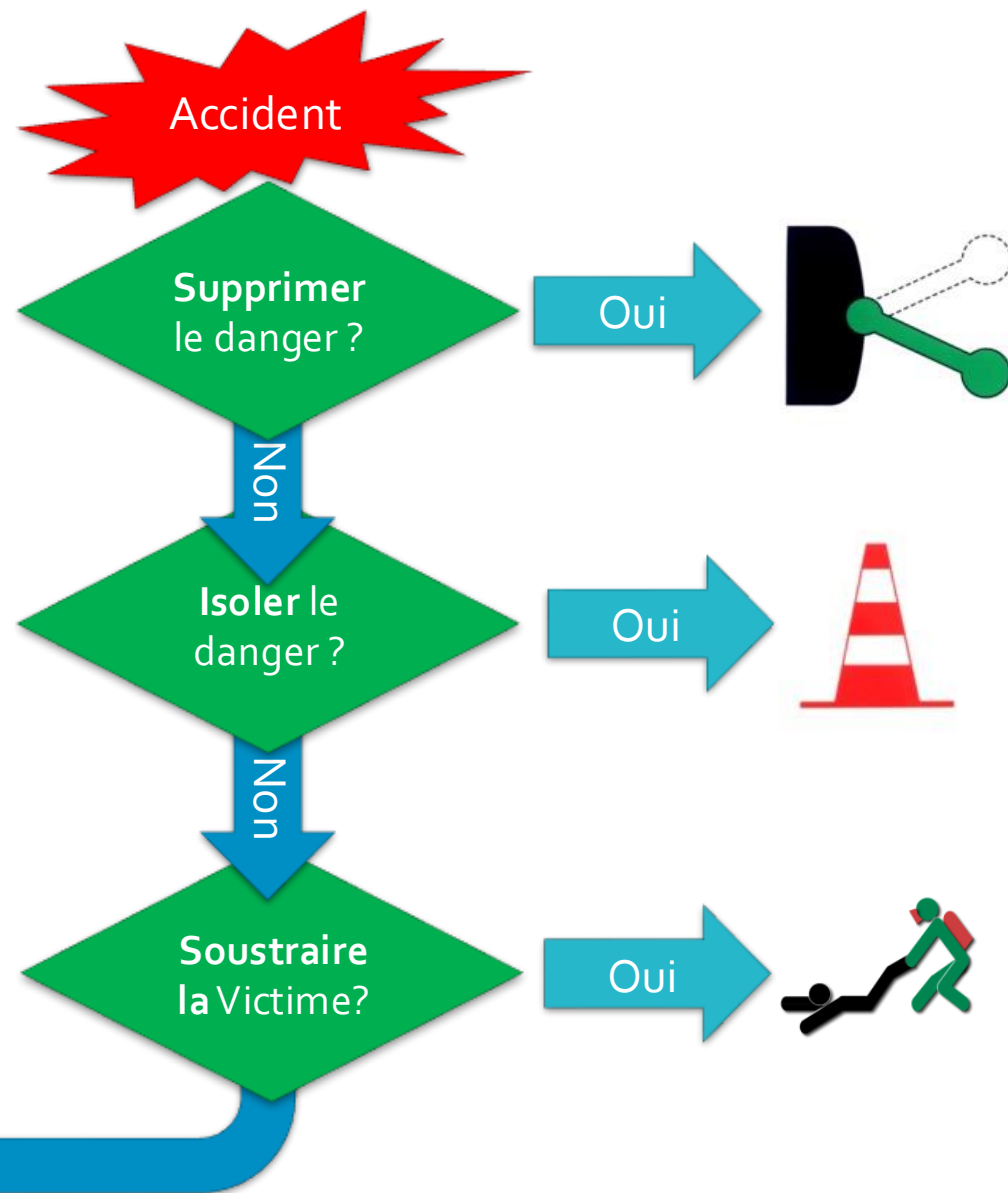
Traction par les chevilles

Le dégagement d'urgence ne se fait qu'en cas de **danger non contrôlable, vital et réel !**

La phase d'action

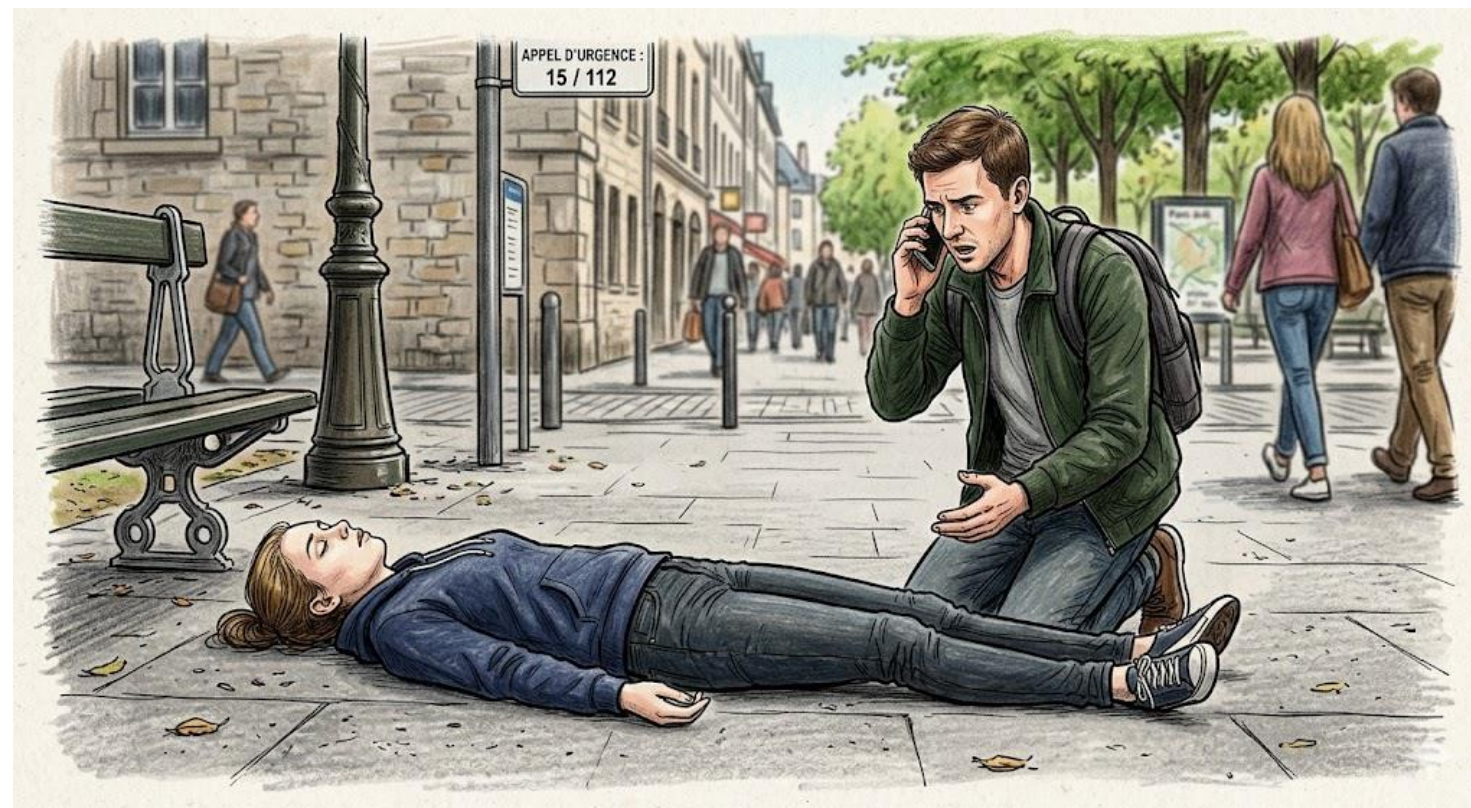


Continuer à isoler la zone d'intervention et faire alerter les secours spécialisés



Alerter ou Faire Alerter





Vous êtes témoin d'un accident, d'un malaise, vous avez procédé à la protection de la victime et des lieux.
Vous allez maintenant devoir appeler les secours.
Mais quel numéro allez-vous composer ?
Et qu'allez-vous dire ?





Samu Social



*Tout problème
de secours.*



Numéro d'urgence
national pour les
personnes avec des
difficultés à entendre ou à
parler..



uniquement accessible
par SMS ou Fax,

*Tout problème de
sécurité ou d'ordre
public.*



*Numéro d'appel unique
des urgences sur le
territoire européen.*



*Tout problème urgent de
santé (secours
médicalisé).*





+ **Présentation :** Je m'appelle

+ **N° téléphone :** 06 05 04 03 ...

+ **Lieu de l'accident :** Adresse, Atelier, ...

+ **Nature de l'accident :** Chute, Malaise, ...

+ **Nombre de victimes**

+ **Etat des victimes**

+ **Actions engagées**



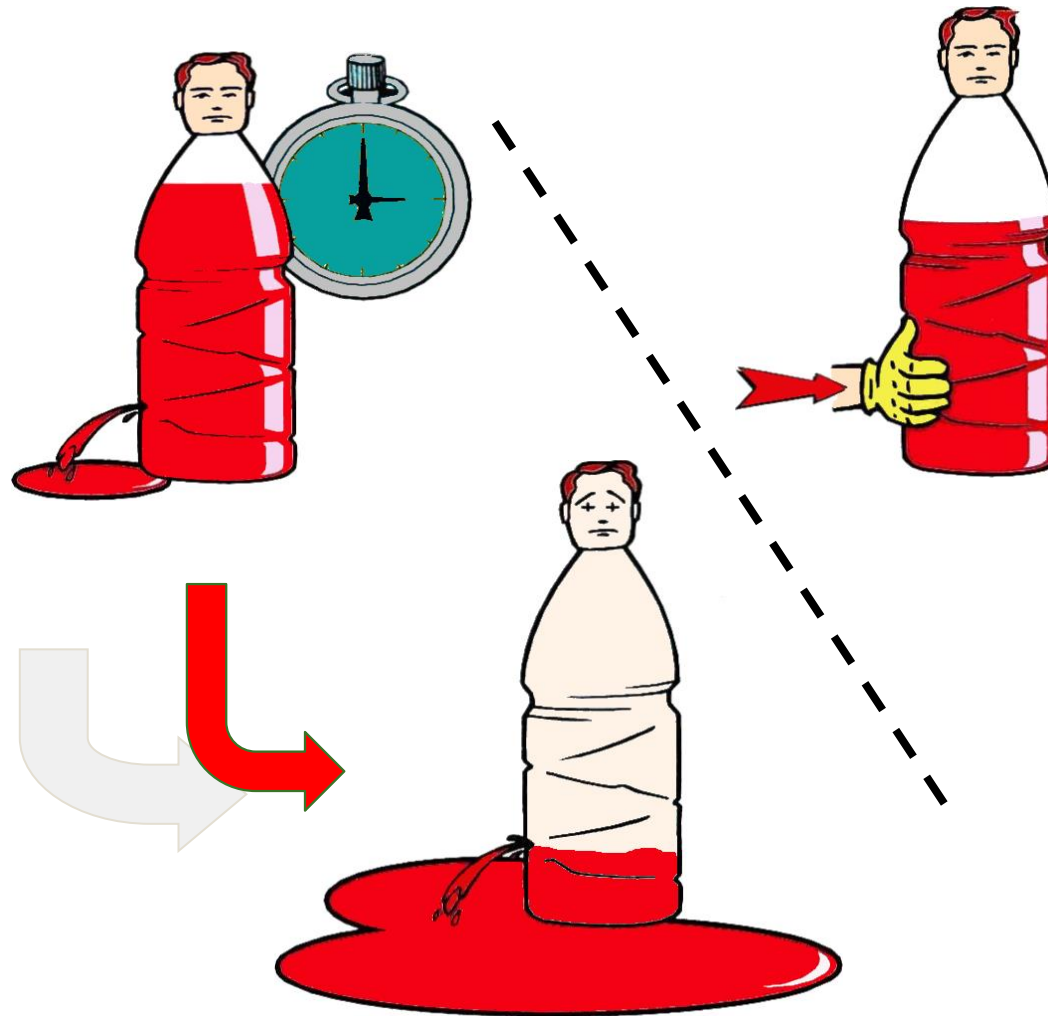
La victime saigne
abondamment





Qu'est-ce qu'un saignement abondant ?

Conduite à Tenir

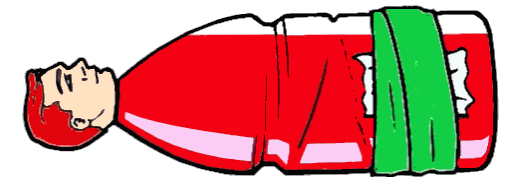


1

**Compression
directe**

2

**Allonger la
victime**



3

**Faire un tampon
relais, si nécessaire**





Conduite à Tenir



Tampon relai



Cas particuliers

LA VICTIME PRESENTE UN SAIGNEMENT DE NEZ

On voit le sang sortir par le nez, le saignement est spontané ou provoqué par un choc minime sur le nez :

- + **Asseoir** la victime **tête penchée en avant**;
- + Lui demander de **se moucher vigoureusement**;
- + Lui demander de **compresser ses narines** pendant **10 minutes sans relâcher**;

Si le saignement de nez ne s'arrête pas

Ou

S'il se reproduit

Ou

S'il a pour origine une chute ou un coup

Ou

Si la victime prend des médicaments (Anticoagulant) :

avis médical



Cas particuliers

LA VICTIME VOMIT OU CRACHE DU SANG

On voit le sang sortir de la bouche de la victime :

- + **Allonger** la victime
- + **Appliquer les Consignes** définies préalablement par le médecin du travail ou, à défaut, **demandeur un avis médical**
- + **Surveiller** l'état de la victime





La victime s'étouffe





A quoi reconnaît-on un étouffement ?



Conduite à tenir

OBVA

Partielle

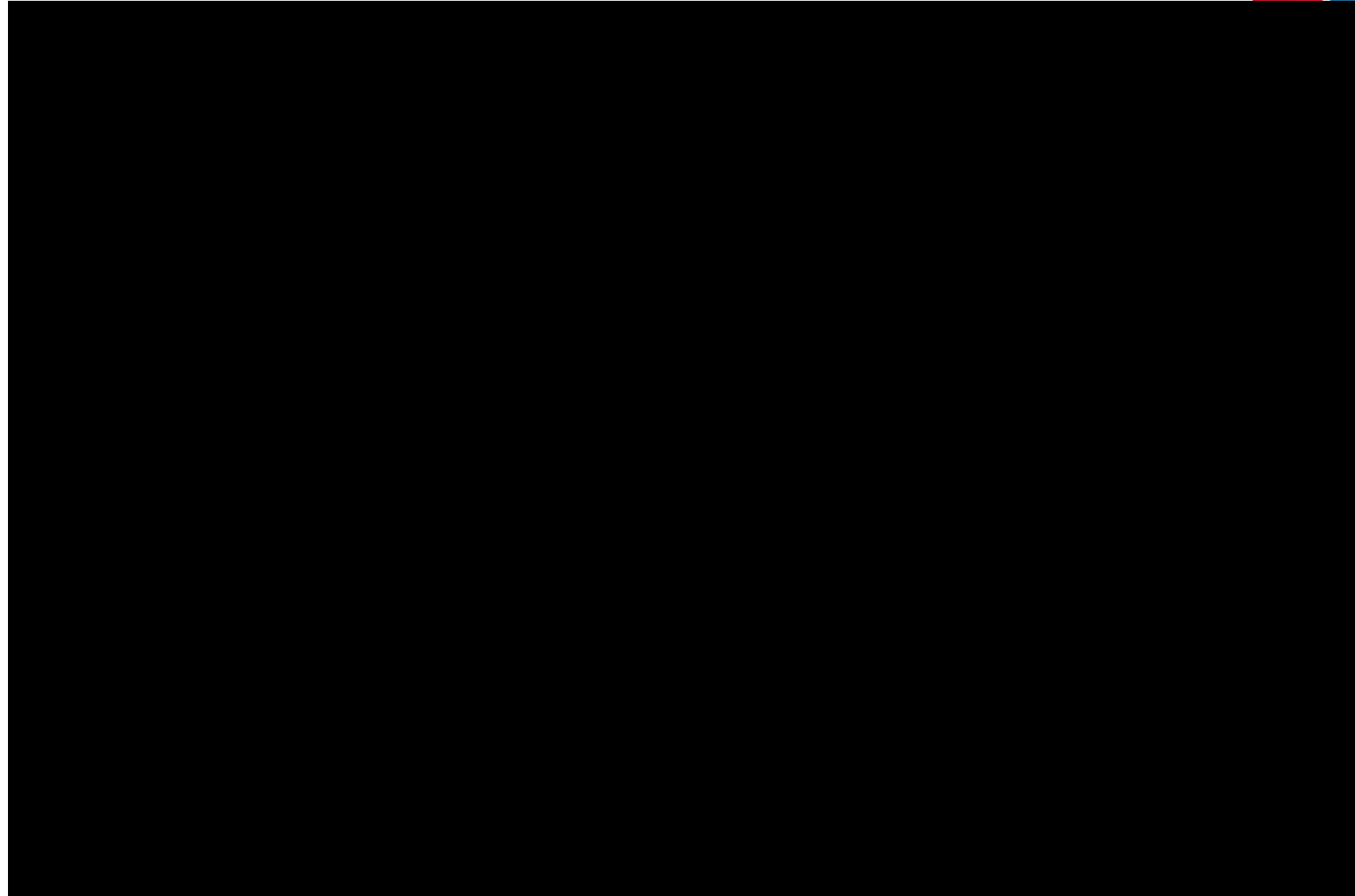
- ✓ Parle
- ✓ Tousse

- + Installer la victime dans la position où elle se sent le mieux
- + L'encourager à tousser
- + Demander un avis médical

Complète

- ✗ Ne parle pas
- ✗ Ne tousse pas
- ✓ Porte ses mains à la gorge
- ✓ Agité
- + Réaliser les gestes d'urgence
 - ⇒ Donner 5 claques dans le dos d'un adulte ou d'un enfant de plus d'1 an
 - ⇒ Si inefficace, compresser 5 fois l'abdomen

Claques dans
le dos





Compression Abdominale



La victime se plaint
d'un malaise





Quels sont les
signes ?

Définition

- Un malaise est une sensation pénible
- Trouble de l'organisme d'origine inconnue
- Il peut être :
 - fugace ou durable
 - de survenue brutale ou progressive
- Certaines personnes présentent des malaises :
 - répétitifs
 - identiques





Risque

- Risque
 - Peut à tout moment entraîner une détresse vitale

■ Résultat à atteindre ■

Éviter l'aggravation de l'état de la victime



Conduite à Tenir



- + Appuyez-vous contre un mur ou une table malade ?
- + Avez-vous des étourdissements ?
- + Avez-vous déjà eu ce type de malaise ?
- + Avez-vous une douleur intense ?
- + A du mal à respirer, à parler
- + Prenez-vous des médicaments ?
- + Une paralysie
 - + du bras
 - + du bras et de la jambe
 - + a du mal à parler et/ou la bouche déformée

Détresse respiratoire (gériatrie)

+ Causes

- ✓ Age
- ✓ Traitement
- ✓ Pathologie
- ✓ Maladie
- ✓ Position

+ Signes

- Désaturation $< 89\%$;
- Présence de cyanose ;
- Respiration bruyante (tirage, crépitement, ...) ;
- Fatigue, somnolence, ...

+ Action de secours

- + Mise en position demi-assis



Détresse neurologique

+ Causes

- ✓ Age
- ✓ Traitement
- ✓ Pathologie
- ✓ Maladie

+ Signes

- Perte de motricité et sensibilité uni ou bilatérale ;
- Pertes de la vue ;
- Maux de tête ;
- Propos incohérents
- ...

+ Action de secours

- + Mise au repos
- + Identification précoce pour alerte précoce





Conduite à Tenir

+ Prise habituelle de médicament ou de sucre

- Dans certaines maladies, un traitement particulier doit être pris en cas de malaise.

- si une victime le demande,
- sur consigne du médecin préalablement alerté

+ Aider la personne à prendre ce traitement, en respectant les doses prescrites par le médecin.



Conduite à Tenir

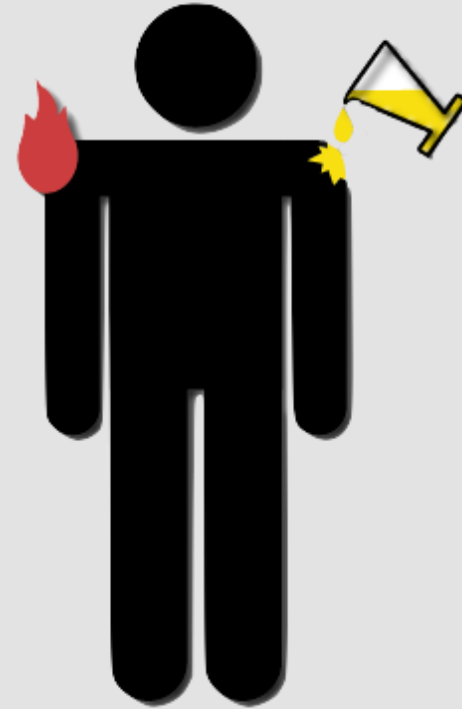
+ Malaise dû à la chaleur

- ✓ Été
- ✓ Période de canicule
- ✓ Travail en milieu chaud (four, fonderie, soudure, cuisine, laverie ...)

+ Le médecin contacté par le secouriste est susceptible de prescrire les gestes suivants : si une victime le demande

- amener la victime dans un endroit frais et bien aéré ;
- la déshabiller ou desserrer ses vêtements ;
- rafraîchir la victime avec de l'eau froide ;
- lui faire boire de l'eau fraîche par petites quantités.

La victime se plaint
d'une brûlure





Quels sont les signes ?



Cause

- **LÉSION** :
 - de la peau
 - des voies aériennes
 - des voies digestives
- **PROVOQUÉ** par :
 - chaleur
 - substances chimiques
 - électricité
 - frottement
 - radiations.



Signe de gravité

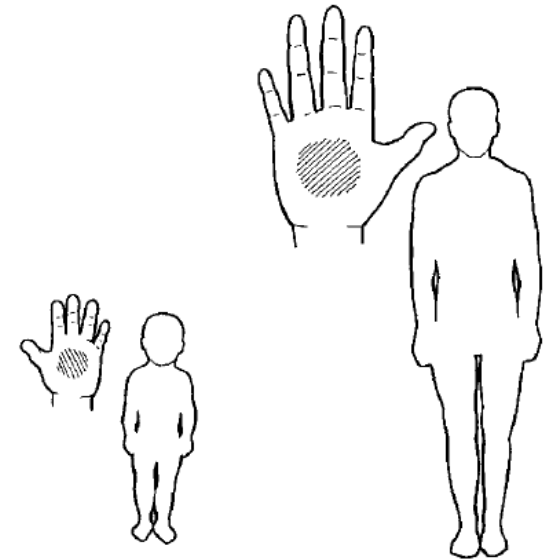
+ Brûlures graves

- Cloque unique ou multiple d'une surface > moitié de la paume de la main de la victime.
- Destruction profonde.
- Localisations particulières.
- Rougeur étendue de la peau chez l'enfant.



+ Brûlures simples

- Rougeur étendue de la peau chez l'adulte.
- Cloque d'une surface < moitié de la paume de la main de la victime.



Risques

- **DÉFAILLANCE CIRCULATOIRE** si la brûlure est étendue.
- **DÉFAILLANCE RESPIRATOIRE** par brûlure du visage ou inhalation de fumée.
- **DOULEUR** sévère.
- **INFECTION**, conséquence plus tardive.



Conduite à Tenir Brûlure thermique

- + Refroidir immédiatement la surface brûlée par ruissellement d'eau courante tempérée.
- + Faire alerter ou appeler les secours dès le début de l'arrosage.
- + Mettre au repos la victime.
- + Surveiller l'état de la victime.



Conduite à Tenir Brûlure chimique

+PROJECTION SUR LA PEAU ET LES VÊTEMENTS.

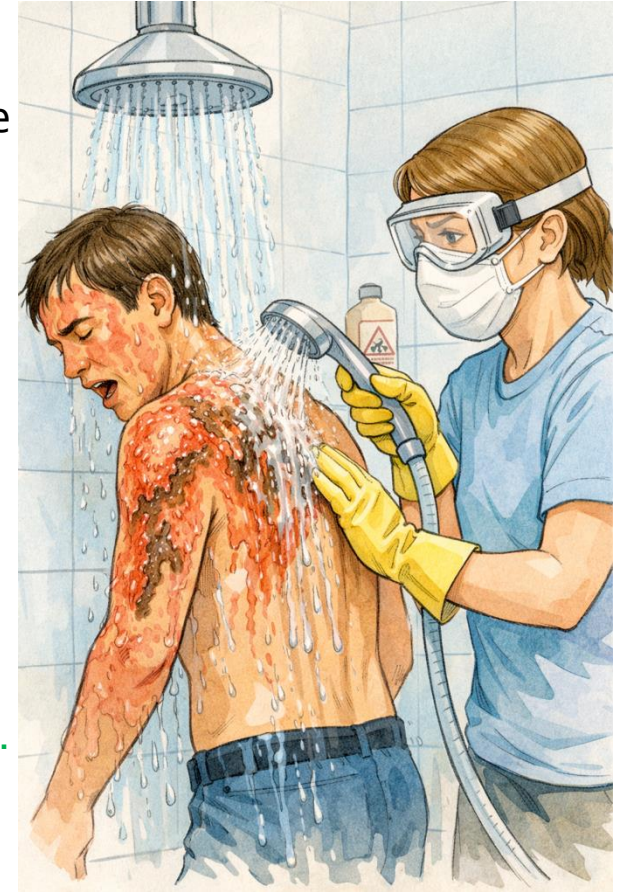
Ôter en se protégeant les vêtements imbibés de produit et arroser abondamment à grande eau jusqu'à l'arrivée des secours.

+BRÛLURES INTERNES PAR INGESTION.

Ne pas faire vomir, ne pas donner à boire, conserver l'emballage du produit en cause.

+PROJECTION DE LIQUIDE CHIMIQUE DANS L'ŒIL.

- Rincer l'œil abondamment à l'eau
- Faire retirer les lentilles



Brûlure par inhalation

- ✚ Placer la victime en position demi-assise;
Ne pas faire vomir, ne pas donner à boire;

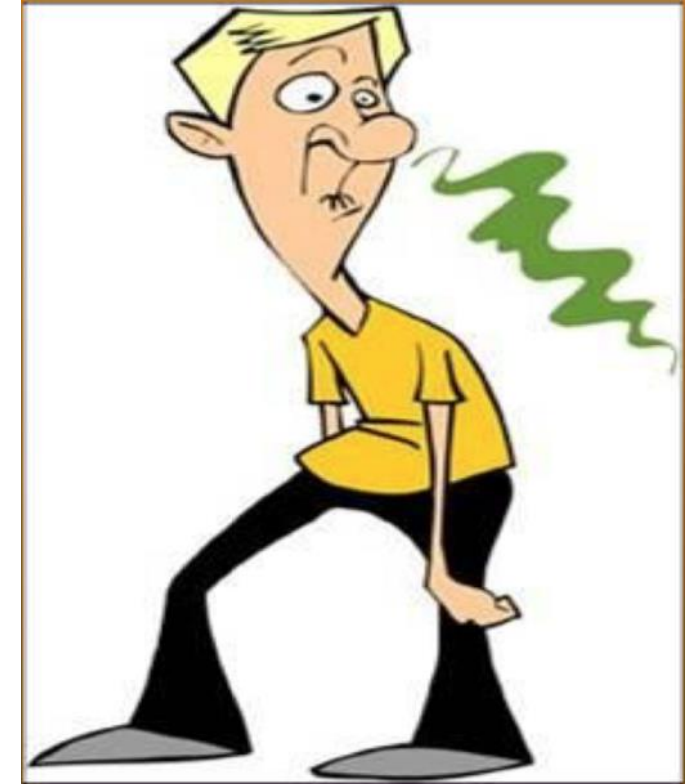
- ✚ Demander un avis médical et suivre les conseils donnés;

Ou

- ✚ Mettre en œuvre le protocole établi par le médecin du travail ou décrit dans la fiche de données sécurité.

- ✚ Le cas échéant, garder l'emballage du produit chimique et le produit restant;

- ✚ Surveiller l'état de la victime.



CAT Brûlure électriques



- + Arroser la / les zone(s) brûlée(s) visible(s) à l'eau courante
- + Demander un avis médical;
- + Suivre les consignes données par le médecin;
- + Surveiller l'état de la victime.





La victime se plaint
d'un traumatisme





Quels sont les signes ?



Les causes

- **L'âge**
 - Trouble moteur
 - Capacité sensorielle altérée
 - Hypotension orthostatique
- **Les malaises**
 - Glycémie,
 - Baisse de tension,
 - AVC, AIT,
 - ...
- **Les médicaments**
 - Diminution de la vigilance, somnolence
 - Qualité de la vision
 - Cumul de médicament de classe 3
 - ...



Les conséquences

- **Conséquences traumatique**

- Poignets
- Bassin
- Col du fémur
- Fémur
- Crâne
- Plaie

- **Psychologique**

- Peur de la rechute,
- Isolement,
- Pertes d'autonomie,
- Réduction d'activité,
- ...



Identifier la
cause

Maladresse

Malaise

Mécanique



Identifier le trauma

- + Identifier la/les zone(s) douloureuse(s).
- + Évaluer la mobilité des membres.
- + Évaluer l'aspect (coloration, déformation, ...)
- + En fonction des protocoles demander un avis médical avant tentative de relevage



Conduite à Tenir

- + Éviter toute manipulation intempestive.
- + Respecter la position prise par la victime.
- + Alerter
- + Couvrir la victime (sauf la partie blessée).
- + Maintenir la tête
- + Réconforter la victime.
- + Surveiller la victime.





La victime se plaint
d'une plaie grave





Quels sont les signes ?



Signe de gravité

- **Le mécanisme d'apparition de la plaie :**
 - Par projectile,
 - Par injection dans la peau d'un liquide sous pression,
 - Par piqûre accidentelle avec un matériel de soin,
 - Par outil,
 - Par morsure,
 - Par objet tranchant;
 - Chute
- **Son aspect :**
 - Avec présence d'un corps étranger,
 - Écrasé,
 - Membre sectionné;
- **Sa localisation :**
 - au cou, à l'œil ou à la face,
 - à proximité d'un orifice naturel;
 - au thorax
 - à l'abdomen



En pratique

L'interrogatoire : heure, circonstance, âge, vaccinations, diabète, artérite...

- Evaluer la plaie ou le traumatisme : dimension, aspect, type (abrasion, lacération, ecchymose, déchirure cutanée)
- Evaluer et traiter la douleur (selon protocole)
- Protéger la plaie (selon protocole)
- Prévoir un bilan de chute



Quelques exemples



Excoriations, déchirures cutanées



Abrasion



Lacération

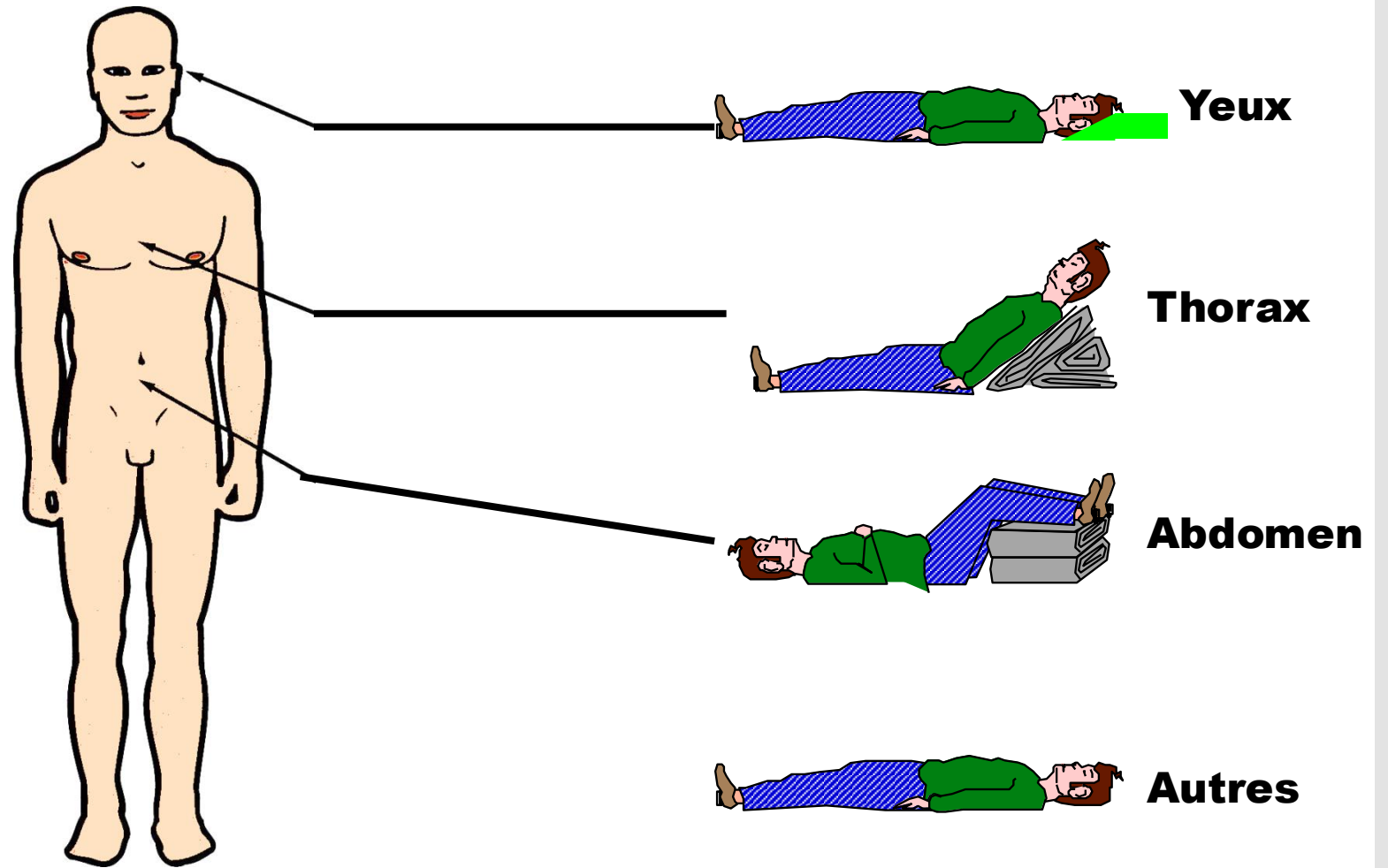


Ecchymose





Conduite à tenir



La plaie simple

+1. Se laver les mains à l'eau et au savon.



+2. Nettoyer la plaie.



+3. Désinfecter la plaie en fonction des consignes du médecin du travail.



+4. Protéger par un pansement.



+5. Consulter un professionnel de santé :



+6. Se laver de nouveau les mains à l'eau et au savon.





La victime ne répond
pas mais respire

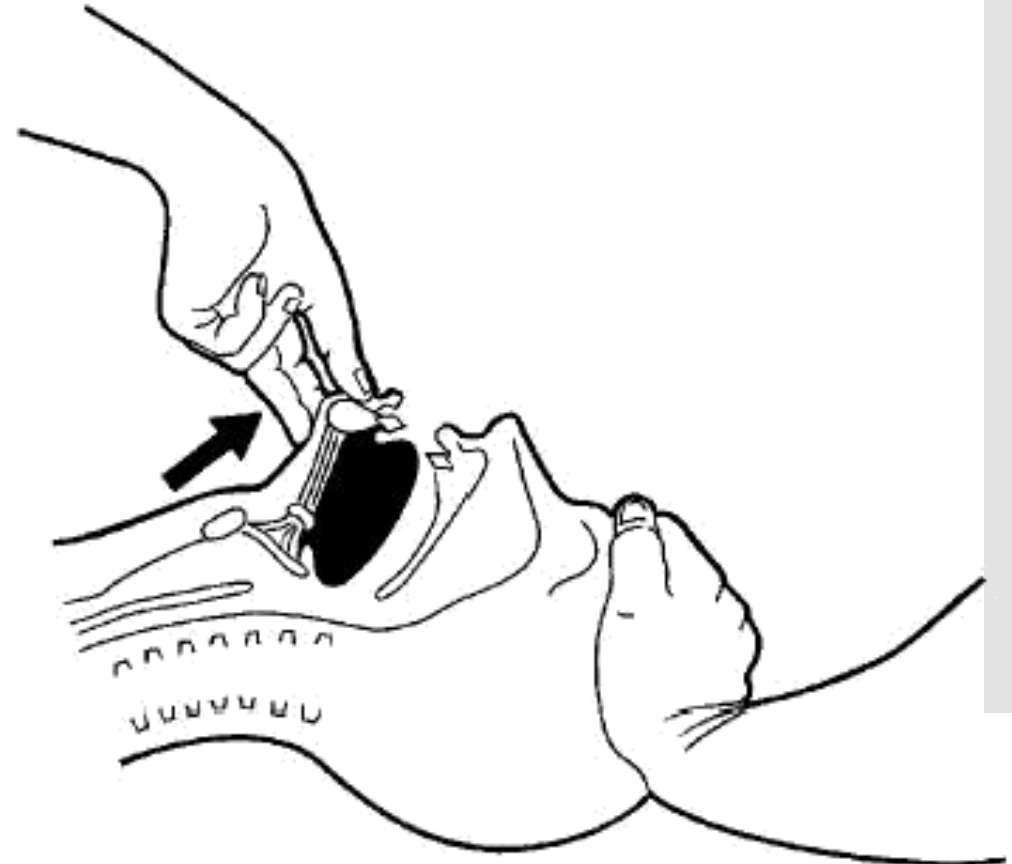
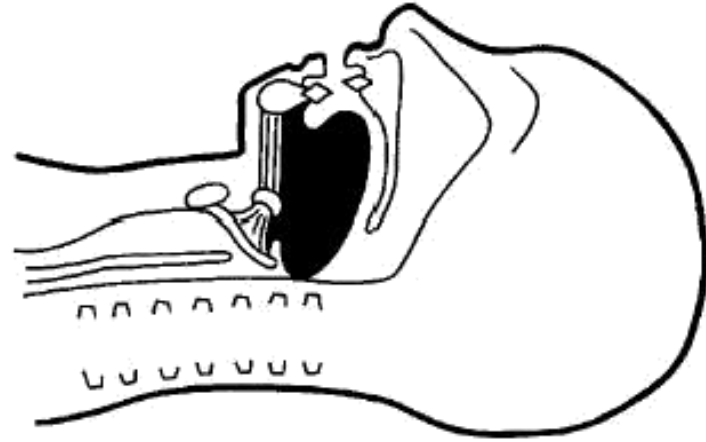




Quels sont les signes ?



Libération des voies aériennes





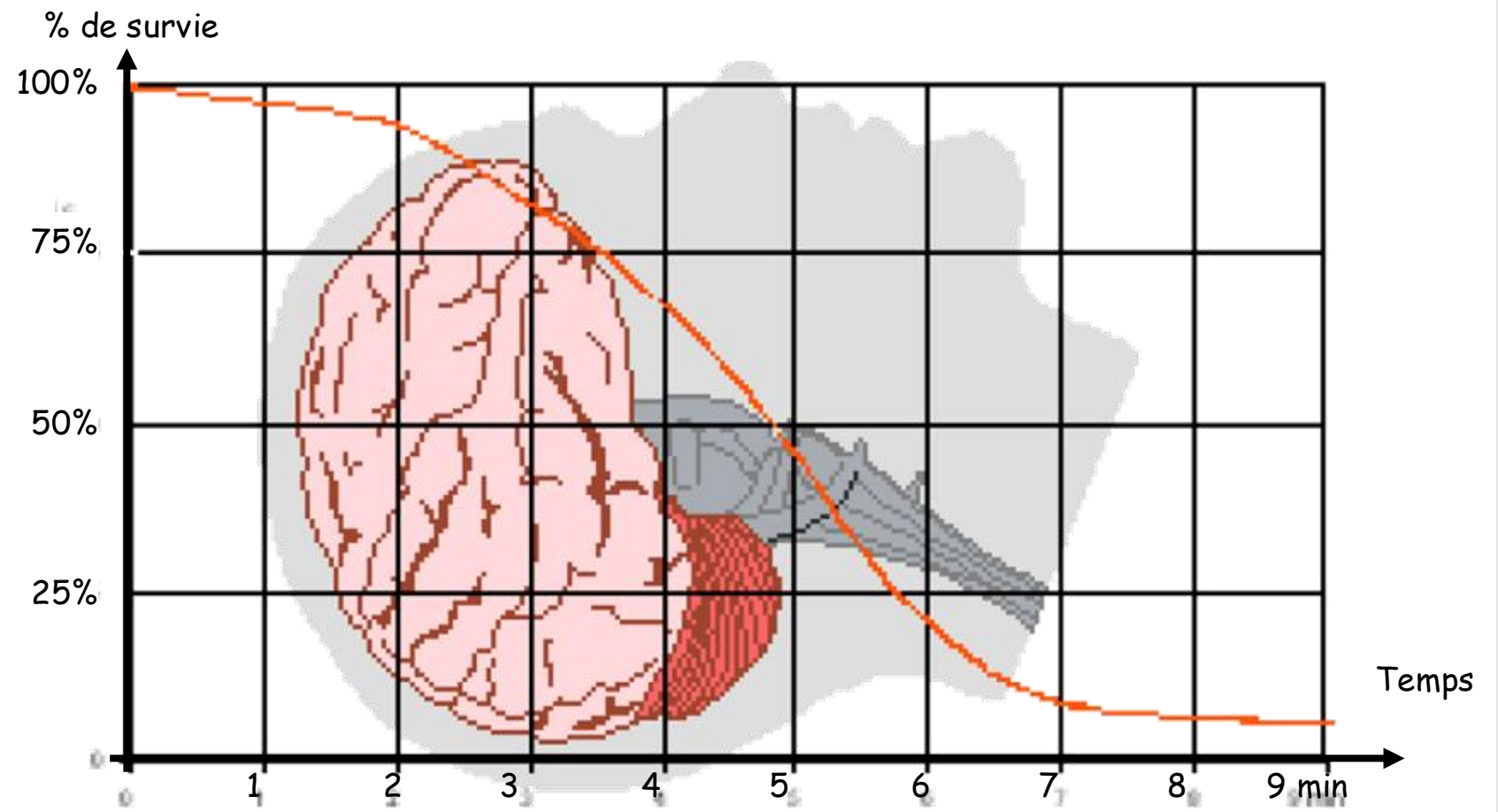
La PLS



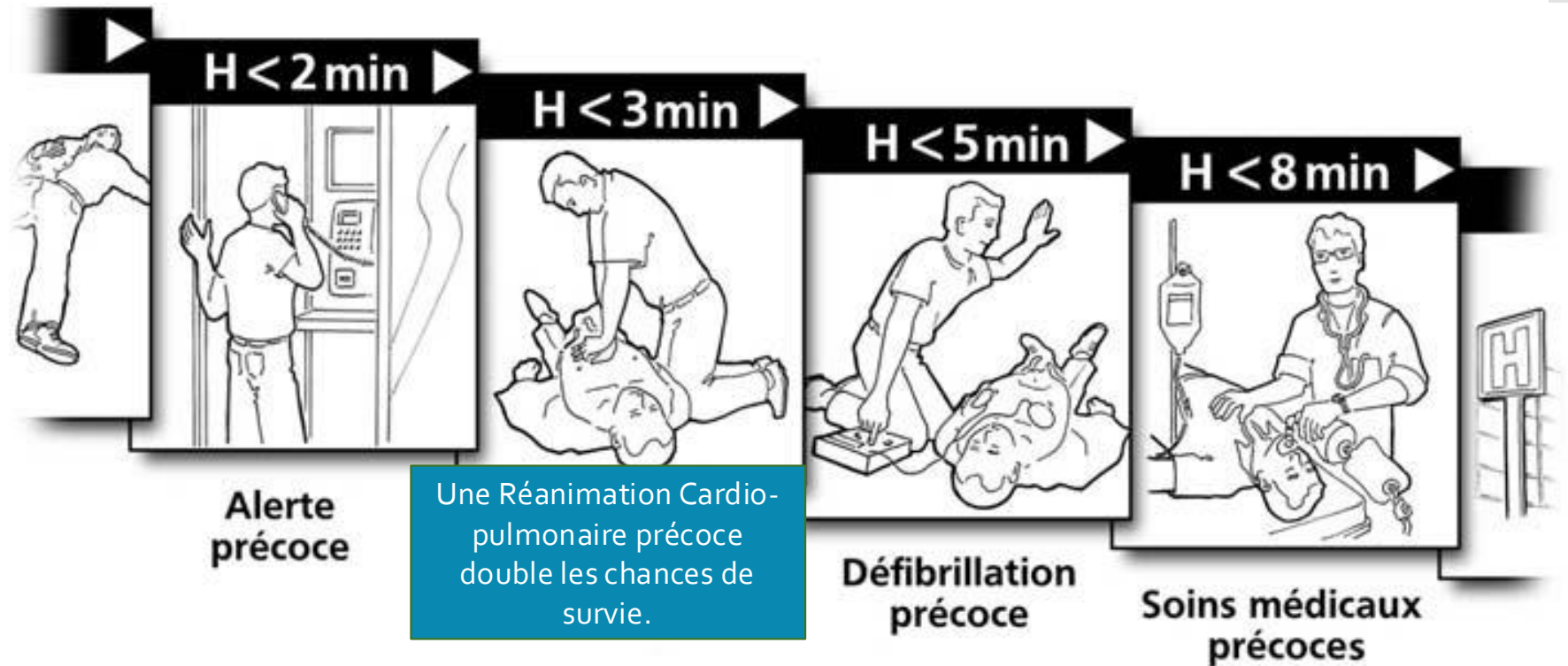
La victime ne répond
pas et ne respire pas



Conséquence



Objectif





GASP

Cas particuliers



- La victime présente un timbre médicamenteux autocollant
- - retirer le timbre
- - essuyer la zone.

- Le sauveteur perçoit un boîtier sous la peau sous la clavicule droite :
- Coller l'électrode 8cm sous la bosse.



Cas particuliers



Ne pas utiliser le DAE sur une surface en métal
(isoler au moyen d'une couverture) ou sur un sol
mouillé *(déplacer la victime sur une surface sèche)*.

