

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

V.1.Introduction

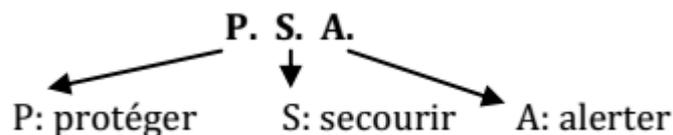
Souvent, il suffit de gestes simples mais bien accordés pour sauver une vie humaine. A vrai dire, la sauvegarde de cette vie dépend d'une simple action sous tendue par deux tâches : Protéger-Alerter. Mais surtout faire en sorte que cette impulsion de dévouement, d'altruisme, de courage n'entraîne pas des blessures graves ou la mort de sauveteurs. Pour des raisons bien évidentes de sécurité, il faut s'abstenir d'entreprendre quelques actions spontanées dangereuses dans l'intention de sauver une vie, comme par exemples :

- se jeter à l'eau
- traverser l'autoroute
- descendre dans une foss
- se précipiter sur une personne victime d'un accident électrique.

L'alerte, quand elle s'implose, permet la prise en charge rapide de la victime par les services de secours spécialisés qui prennent le relais.

X.2 Quoi faire suite à une électrisation?

La conduite à tenir en cas d'accident d'origine électrique se base sur la règle générale de secourisme qui est :



X.2.1 Protéger

C'est assurer sa protection, celle de la victime, de ses biens, ainsi que celle des témoins. Dans le cas d'un **accident électrique**, Le but est de soustraire les personnes présentes et l'accidenté de tous conducteurs ou pièces sous tension. Si la victime est en contact avec la source électrique, toute intervention imprudente risque d'accidenter le sauveteur. Pour soustraire la victime aux effets du courant, il faut réaliser une mise hors tension et le sauveteur doit s'isoler, pour cela il faut procéder et dans l'ordre à :

Couper ou faire couper l'alimentation en énergie électrique

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

- par la manœuvre d'un arrêt d'urgence,
- ou l'action sur le disjoncteur d'alimentation,
- coupure du compteur,
- ou en débrochant une prise,
- écarter le fil avec un objet isolant (perche isolante, morceau de bois sec) ou à l'aide de gants isolants, etc...
- S'assurer que la remise sous tension ne pourra être effectuée,
- **dégager la victime** en cas de nécessité.



- Figure V.1 : Protéger c'est s'isoler, couper et dégager

- **Le dégagement d'urgence** consiste à sortir la victime du lieu de l'accident le plus rapidement et de la mettre en sécurité, si elle est exposée à un risque de sur accident ou à un danger vital, sans aggraver son état.

En règle générale,

- On ne déplace pas
- On ne remue pas
- On ne touche pas

Le dégagement d'urgence ne peut se pratiquer que sur :

- Une victime inconsciente soumise à un danger,
- Une victime incapable de se soustraire d'elle-même.

V.2.2 Alerter

C'est prévenir ou faire prévenir les secours spécialisé en formulant un message clair, précis et concis. La conduite à tenir est :

- Appeler ou faire appeler les secours spécialisés,

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

- Protection civile , Samu (Service d'Aide Médicale Urgente), Police, Gendarmerie
- Un médecin
- Formuler le message d'alerte qui doit préciser :
 - Numéro de téléphone
 - Lieu de l'accident
 - Nombre de victimes
 - Etat des victimes
 - Gestes effectués
- Ne jamais couper la communication le premier, attendre l'ordre du correspondant
- Rester auprès de la victime jusqu'à l'arrivée des secours.

V.3 Secourir

C'est assister la victime dans l'attente de l'arrivée des secours. Dès que l'accidenté a été soustrait au contact et les secours ont été alertés, le secouriste doit procéder au bilan et surveillance qui consiste d'abord à recueillir de l'information :

- Que s'est-il passé?
- Tension, points et temps de contact?
- La victime est-elle restée coincée à la source?
- La victime a-t-elle été projetée après son contact avec la source de courant?
- La victime a-t-elle senti passer le courant à travers son corps?
- Y a-t-il des marques de brûlure aux points de contact sur la peau?
- Est-ce que la tension de contact était supérieure à 1 kV?
- La victime est-elle une femme enceinte?

Après quoi il faut :

- Apprécier les trois fonctions vitales, c. à. d. : vérifier :
 - l'état de conscience
 - la ventilation
 - la circulation
- ❖ Rechercher une éventuelle lésion :
 - Hémorragie

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

- Plaie
- Brulur
- Fracture...

Surveiller les fonctions vitales

X.3.1 Apprécier l'état de conscience

Le secouriste doit :

- Poser des questions simples : votre nom ? ça va ?... (Figure V.2)
- Donner des ordres simples : ouvrez les yeux, serrez- moi la main...
- Pincer légèrement la victime (sourd muet)

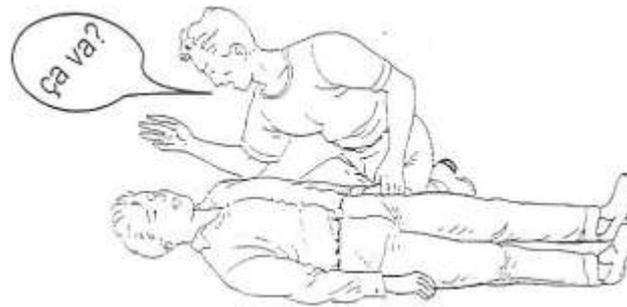


Figure V.2 : Appréciation de l'état de conscience

X.3.2 Apprécier la fonction ventilatoire

Le secouriste doit :

- Assurer la libération des voies aériennes (L.V.A),
- Desserrer tout ce qui est serré (cravate, col, ceinture...),
- Ouvrir la bouche de la victime, la nettoyer (enlever bridge, bonbons) et essuyer les mucosités à l'aide d'un linge propre,
- Placer les quatre doigts d'une main sur le front de la victime,
- Placer deux doigts de l'autre main sous la pointe du menton en prenant appui sur l'os et non dans la partie molle du menton,
- Basculer prudemment la tête en arrière (Figure V.3.a),
- Pencher son oreille et sa joue au-dessus de la bouche et du nez de la victime pour sentir le flux d'air expiré (figure V.3.c),
- Observer le soulèvement de la poitrine et du ventre (figure V.3.d)

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

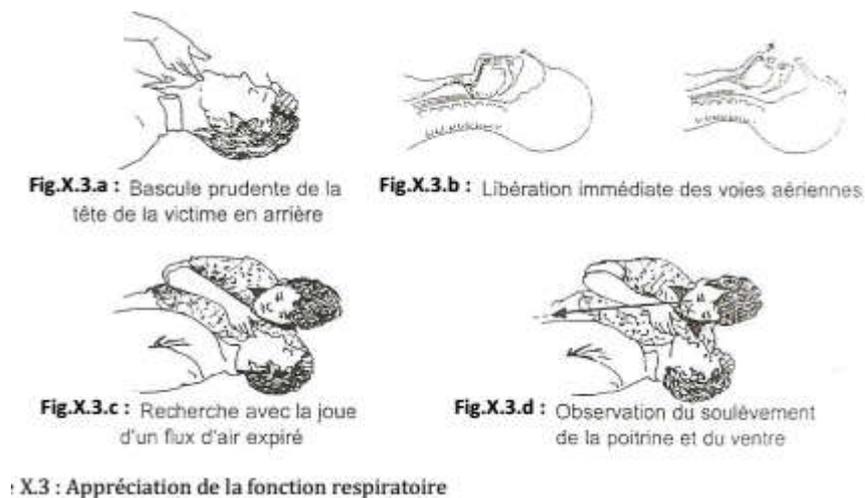


Figure V.3 : Appréciation de la fonction respiratoire

X.3.3 Apprécier la fonction circulatoire

Le secouriste doit :

❖ Mettre les trois doigts (index, majeur, annulaire) qui étaient sur le front au milieu du cou, ramener cette main vers lui en palpant la face latérale du cou de la victime en gardant l'autre main sous le menton (figure V.4)

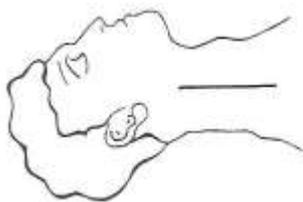


Figure V.4 : Localisation du pouls carotidien

Cas particulier de l'enfant de moins d'un an Le secouriste doit :

• Placer les trois doigts sur la face interne du bras (pouls huméral) (figure V.5)



V.3.4 Rechercher une éventuelle lésion

- saignement,

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

- coupure de la peau
- brûlure,
- cassures d'un os,

V.3.5 Que doit faire le secouriste après le bilan ?

- Si la victime est inconsciente et respire, la mettre en Position Latérale de Sécurité (PLS), voir la figure (V.6).



Figure V.6 : Position latérale de sécurité

Si la victime est inconsciente et ne respire pas,

- Commencer la réanimation par deux insufflations bouche à bouche ou bouche à nez (chez l'adulte) ou bouche à bouche et nez (chez le nourrisson).
- Après la deuxième insufflation, contrôler le pouls carotidien
- Poursuivre la manœuvre jusqu'à la reprise de la ventilation ou l'arrivée des secours spécialisés
- Contrôler le pouls carotidien toutes les deux minutes

Fréquence de l'insufflation :

- Adulte : 12-20 insufflations/mn
- Enfant : 20-25 insufflation /mn
- Nourrisson 25 -30 insufflation/mn (Volume d'air : contenu des joues)

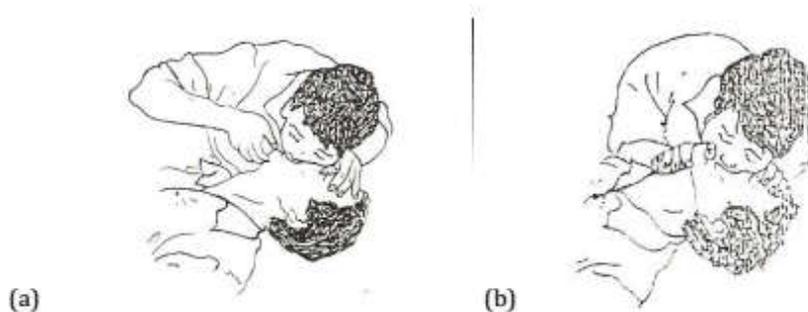


Figure V.7 : insufflation progressive du secouriste (a) Bouche à bouche, (b) Bouche à nez

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

Si la victime n'a pas le pouls

Après avoir vérifié l'absence de la ventilation, pratiqué deux 02 insufflations et vérifié l'absence du pouls carotidien, le secouriste doit procéder au massage cardiaque externe (MCE) associé à la respiration artificielle.

Cette méthode de réanimation, indispensable si le cœur est en fibrillation, devra être pratiquée si le sauveteur est formé et entraîné. Le secouriste doit :

- Avec le talon d'une main (l'autre main est placée sur la première) effectuer une poussée verticale de 3 à 5 centimètres sur la partie basse du sternum, en relevant les doigts des deux mains (Figure V.8), les bras tendus, puis relâcher sans décoller les mains.
- Réaliser successivement 30 compressions thoraciques pour 2 insufflations en comptant à haute voix (et 1, 2,3...et 30) à raison de 80 compressions par minutes chez l'adultes (Figure X.9)
- Contrôler le pouls carotidien tous les 5 cycles

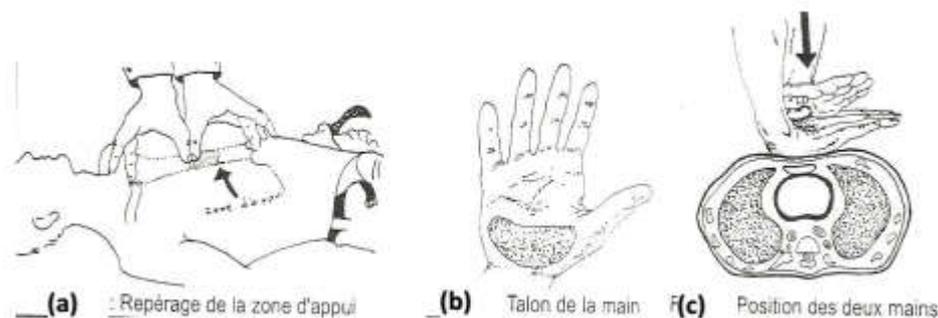


Figure V.8 : Préparation de la manœuvre du MCE (a) Repérage de la zone d'appui, (b) talon de la main et (c) position des deux mains

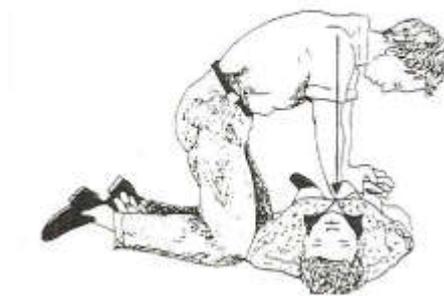


Figure V.9 : Massage cardiaque externe à un accidenté

Chez l'enfant :

- Le secouriste doit utiliser le talon d'une seule main pour effectuer des compressions de 2 à 3 centimètres.
- Respecter une fréquence de 100 compressions par minute.

Chapitre 5 : Mesures de secours et soins

- Pour des cycles de 30 compressions pour 02 insufflations.
- Contrôler le pouls tous les 10 cycles.

Chez le nourrisson (moins d'un an) :

Après avoir vérifié le pouls huméral à la face interne du bras et réalisé 2 insufflations par bouche à bouche et nez, le secouriste doit :

- Réaliser des compressions de 1à2 centimètres à l'aide de 03 doigts au milieu du sternum à une fréquence de 120 compressions par minute avec des cycles de 30 compressions pour 02 insufflations (Figure X.10) :
- Contrôler le pouls tous les 10 cycles
- Cette réanimation devra être poursuivie jusqu'à l'arrivée des secours spécialisés

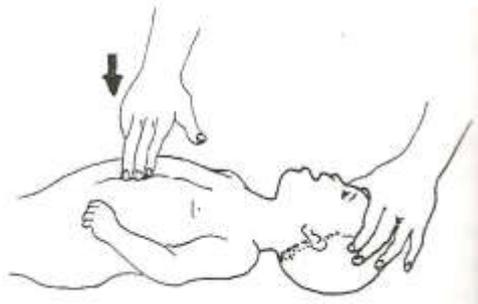


Figure V.10 : Massage cardiaque externe sur un nourrisson de moins d'un an

V.4 Surveillance

Le secouriste doit jusqu'à l'arrivée des secours spécialisés :

- continuer à parler à la victime (état de conscience)
- contrôler régulièrement la fonction ventilatoire
- contrôler régulièrement la fonction circulatoire

Le secours à un électrisé ne tolère aucun retard :

- La probabilité de sauver une personne est 95% si l'intervention a lieu dans la première minute,
- elle n'est que de 1% au bout de 6 minutes.

❖ Devenez Sauveteur Secouriste du Travail ou suivez une Formation aux Premiers Secours.