

Secourisme Général et RCR



Groupe canadien de formation en secourisme inc



Sécurité en classe

- **Toilette**
- **Sortie de secours**
- **Équipement de sécurité**
 - Trousse de secours
 - Extincteur de feu
- **Procédures d'urgence**

Suivre les directives du formateur.





Avis sur les procédures de soins

L'auteur et les éditeurs ont travaillé prudemment afin que l'information audio-visuelle soit conforme aux normes canadiennes.

Le matériel contenu dans la présentation audio-visuelle a été développé pour permettre aux secouristes d'intervenir de façon appropriée dans la majorité des situations d'urgences. Cependant, nous ne pouvons être tenus responsables des conséquences liées à la mauvaise mise en oeuvre d'une ou des techniques ou interventions décrites dans cette présentation générale. De plus, la présentation audio-visuelle ne remplace pas le manuel de référence.

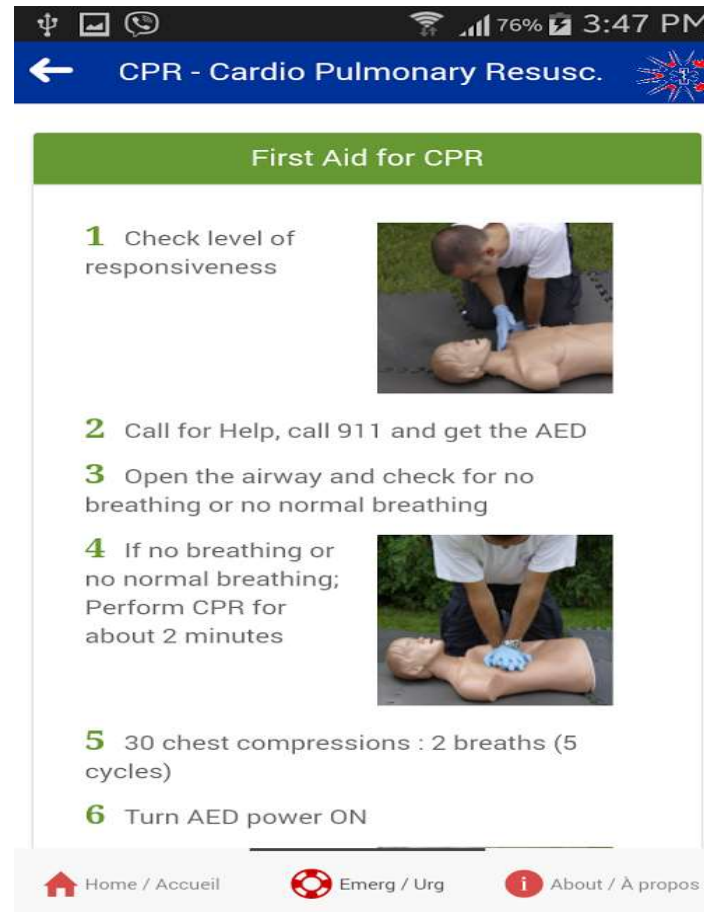
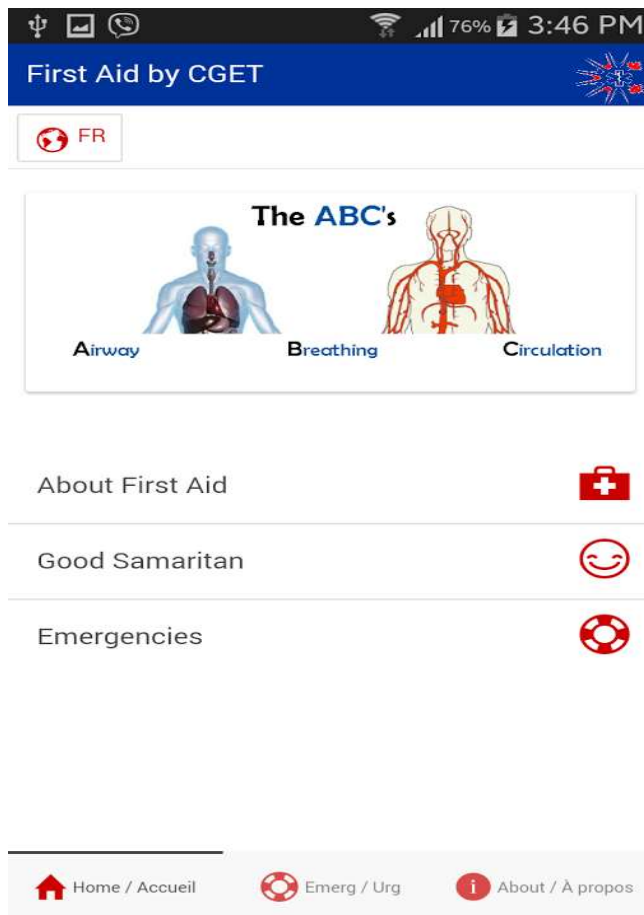
À cette fin, nous ne pouvons être tenus responsables des conséquences liées à une blessure avant, pendant et après le cours de formation en réanimation cardio-respiratoire et défibrillation.



Groupe canadien de formation en secourisme inc.

Application de téléphone intelligent

Nom de l'application: **First Aid by CGET**





Accréditations

Les informations contenues dans cette présentation ont été révisées et recherchées dans le but de suivre les nouvelles lignes directrices de secourisme conformément à celle établies par le règlement en secourisme 1101 et le règlement en secourisme fédéral.

Le Groupe Canadien de Formation en Secourisme inc.

Certifie que

a complété avec succès le cours

Secourisme général & RCR _____

www.cget.ca Date d'échéance Instructeur



Plan de cours

- Introduction
- Accréditation
- Plan d'urgence
- Définition des premiers soins
- Le secourisme et la loi
- La scène d'urgence
- Maladies transmissibles
- État de choc et évanouissement
- L'ABC – Réanimation
- Urgences respiratoires
- Les maladies cardiovasculaires
- La RCR(adulte/enfant/nourrisson)
- Le DEA - défibrillation
- Les étapes d'urgence
- Positionnement du blessé
- Plaies et hémorragies
- Brûlures et blessures aux yeux
- Blessures musculo-squelettique
- Blessures par écrasement
- Traumatismes crâniens
- Blessures au thorax et à l'abdomen
- Asthme et réactions allergiques
- Diabète et les convulsions
- l'hypothermie et l'hyperthermie
- Empoisonnements
- Évacuation du blessé
- Trousse de premiers soins
- Examen et questionnaire





Définition des premiers soins

- Maintenir les fonctions vitales du blessé en donnant des soins de base jusqu'à l'arrivée de personnes plus qualifiées;
- Prévenir la détérioration du blessé en diminuant les risques de maladies ou de blessures;
- Soigner et soulager le blessé.

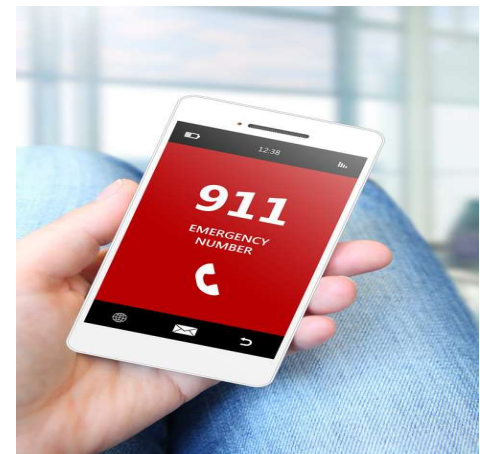
Êtes-vous prêts?





Le secouriste devrait:

- Assurez sa protection et sa sécurité ainsi que celle du blessé.
- Essayez de garder son calme.
- Prendre charge de la situation et demander de l'aide.
- Évaluez le niveau de conscience du blessé.
- Restez concentré sur les soins de base (ABC).
- Arrêtez toute hémorragie
- Appelez le 911.
- Traitez l'état de choc.





La loi du bon samaritain

- Agissez de bonne foi!
- Utilisez votre bon sens!
- Identifiez-vous!
- Demandez la permission!
- Offrez votre aide!

- Consentement exprimé (14 ans +)
- Consentement implicite
- Droit de refus
- Abandon





Le secouriste et la loi

Dans tous les cas, un secouriste qui a débuté les premiers soins devrait continuer jusqu'à ce que:

- Les signes de circulation et la respiration de la victime ont été rétablis et;
- Les soins de la victime ont été délégués à un autre intervenant qualifié qui peut continuer la RCR ou;
- Les soins de la victime ont été délégués aux SMU ou;
- Les soins de la victime ont été délégués à un médecin ou;
- Le secouriste est épuisé ou sa vie est en danger.





La loi provinciale - Ontario

27 avril 2001 - Loi visant à exonérer les personnes de la responsabilité concernant des services médicaux ou des premiers soins fournis bénévolement en cas d'urgence.

Immunité

- **2. (1) Malgré les règles de « common law », la personne mentionnée au paragraphe (2) qui, de façon bénévole et sans espérer raisonnablement de dédommagement ou de récompense, fournit les services visés à ce paragraphe, n'est pas responsable des dommages qui résultent de sa négligence dans les actes qu'elle commet ou qu'elle omet de commettre lorsqu'elle fournit les services visés, à moins qu'il ne soit établi que les dommages ont été causés à la suite d'une négligence grave de la personne.(1)**

Employeur doit s'assurer que le personnel qui est désigné des secouristes en milieu de travail sont accrédités par un organisme de formation de secourisme reconnu par la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT).

(1) référence: www.e-law-gov.on.ca





La loi provinciale - Québec

CHAPITRE I LIBERTÉS ET DROITS FONDAMENTAUX

2. Tout être humain dont la vie est en péril a droit au secours.

Au Québec : la Charte des droits et libertés de la personne du Québec établit le droit au secours d'une personne dont la vie est en péril. L'article 2 indique que "toute personne doit porter secours à celui dont la vie est en péril, personnellement ou en obtenant du secours, en lui apportant l'aide physique nécessaire et immédiate, à moins d'un risque pour elle ou pour les tiers ou d'un autre motif raisonnable."

1975, c. 6, a. 2.

référence: <http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/showdoc/cs/C-12>



Le règlement fédérale du secourisme

- *lorsqu'il y a deux fonctionnaires ou plus, au moins un secouriste par groupe de 50 fonctionnaires doit être en permanence sur place pendant les heures ou postes de travail;*
- *au moins deux secouristes doivent faire partie de chaque équipe principale de travail sur le terrain, et au moins un secouriste doit faire partie de chaque équipe détachée de l'équipe principale;*
- *lorsque l'employeur exige qu'un fonctionnaire prenne un cours de premiers soins, la période de formation est considérée comme une période de travail.*

Référence: conseil national mixte: règlement de premiers soins ,partie XVII.

- <http://www.tbs-sct.gc.ca/pol/doc-fra.aspx?id=12338>





Maladies transmissibles

Les maladies peuvent être transmises de quatre façons:

- Contact direct
- Contact indirect;
- Particules en suspension dans l'air
- Vecteur



Mesures universelles de protection

- le port des gants médicales
- l'utilisation d'un masque de réanimation;
- le lavage des mains immédiatement après une intervention d'urgence;
- la disposition des pansements utilisés dans un double sac de poubelle .





Sécurité

Évaluez les dangers:

- Feu
- Électricité
- Produit chimique
- Accident
- Violence



SÉCURITÉ
D'ABORD
ET AVANT TOUT

Pourquoi sécurité est important pour le secouriste ?

Avant d'agir, effectuez toujours une inspection visuelle des lieux afin de détecter, si possible, la présence de dangers!





Mesures d'urgences

Sources d'assistance en cas d'urgence sont:

1. Témoins
2. Services médical d'urgence (SMU)
3. Assistance RCR du SMU
4. Service de police et pompier
5. Assistance Medical (médecin, infirmier, etc..)



Source de technologie mobile en cas d'urgence sont:

- ✓ Application pour localiser le DEA
- ✓ Application pour techniques de secourisme





Les étapes d'urgences

Évaluation des lieux

- Vérifiez pour les dangers
- Recueillez l'histoire de l'accident
- Cherchez des témoins

**SÉCURITÉ
D'ABORD
ET AVANT TOUT**

Évaluation Primaire

- Évaluez l'état de conscience
- Appelez le 911
- Évaluez l'ABC
- Évaluez l'état de choc et regarder pour un bracelet médicale



Évaluation Secondaire

- Évaluez et traitez les blessures
- Traitement prioritaire et le triage



Transport

- Transportez le blessé (si possible)





État de Choc

L'état de choc résulte d'une circulation inadéquate d'oxygène à travers tout le corps.

Types de choc

- Choc respiratoire
- Choc septique
- Choc hypovolémique
- Choc nerveux
- Choc anaphylactique
- Choc cardiogénique

Causes de l'évanouissement

1. Fatigue et taux de sucre bas
2. Hémorragie et trauma
3. Conditions médicales (épilepsie et diabète, etc.)
4. Hypotension et choc émotif
5. Debout ou assis trop longtemps





État de choc et évanouissement

Signes et symptômes

- Peau moite, froide et pâle;
- Lèvres et ongles bleuâtres;
- Respiration rapide et haletante ;
- Pouls très rapide et faible;
- Inconfortable et agité;
- Confusion et désorientation;
- Anxiété et peur;
- Étourdissement & évanouissement;
- Bouche sèche et soif;
- Fatigue et nausée.





État de choc et évanouissement

Soins d'urgence

- Appelez le 911
- Vérifiez l'état de conscience
- Si le blessé saigne, arrêtez tout saignement
- Traitez la cause de l'état de choc et de l'évanouissement.
- Réconfortez et rassurez la personne.
- Couvrez le blessé et le gardez-le au chaud.
- Si la personne blessée est inconsciente, placez-la dans la position latérale de sécurité.





Positionnement du blessé

La position latérale de sécurité peut être adoptée pour les victimes inconscientes et conscientes.

Vomissement

Dégagez les voies respiratoires, puis évaluez les signes vitaux.

Complications

- Obstruction des voies respiratoires
- Hémorragies buccales
- Vomissement
- Fracture de la mâchoire
- Perte de dentier





Que faire en cas d'urgence?

Les soins de base = l'ABCD.

A-Air

B -Bouche à masque (respiration)

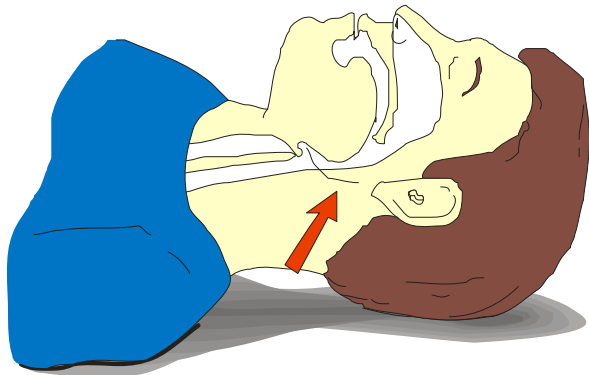
C- Circulation – Compressions & signes de circulation

D- Défibrillateur

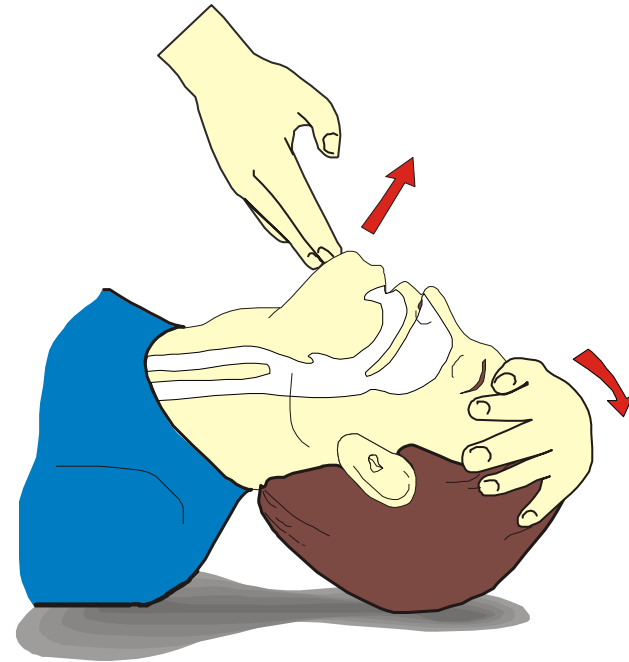




ABC



**Obstruction de la langue
et des voies respiratoires**



Basculez la tête en soulevant le menton





Détresse respiratoire

Hypoxie (manque d'oxygène)

- Hémorragie
- Crise cardiaque
- Occlusion d'un ou de plusieurs vaisseaux sanguins
- Empoisonnement au monoxyde de carbone
- Réaction allergique & crise d'asthme



Défaillance respiratoire

- Emphysème
- Asthme
- Obstruction des voies respiratoires
- Pneumonie
- Noyade



Obstructions des voies respiratoires

Causes

- La langue
- La nourriture ou les petits objets
- Enflure des voies respiratoires

Types d'obstructions

Les obstructions partielles (passage d'air adéquat ou inadéquat)

- Flux d'air adéquat: la personne pourra parler, respirer et tousser et ce, même si elle doit se forcer.
- Flux d'air inadéquat: la personne ne pourra ni parler, ni respirer, ni tousser. Elle éprouvera de sérieuses difficultés à inspirer et à expirer.

Les obstructions complètes (aucun passage d'air) (sévère)

- Quand les voies respiratoires sont complètement obstruées, la personne ne pourra ni parler, ni respirer, ni tousser, et il n'y aura pas de flux d'air.





Obstruction des voies respiratoires

Adulte ou enfant conscient

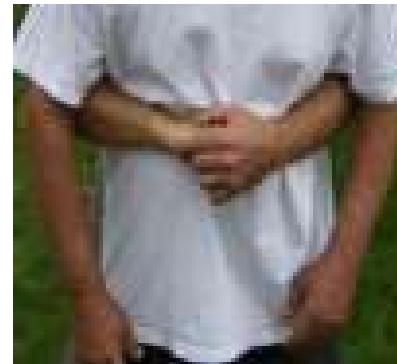
Adulte ou enfant conscient

Débloquage des voies respiratoires (DVR)*

- Demandez “Est-ce-que ça va?”
- Si la personne fait signe que non et qu’elle ne peut parler, respirer ou tousser...
- Demandez de l’aide et appelez le 911



5x



5x





Obstruction des voies respiratoires

Donnez 5 tapes sur le dos et 5 poussées thoraciques dans le cas d'une femme enceinte ou d'une personne corpulente.



Donnez des poussées thoraciques si la victime est en fauteuil roulant ou assise sur une chaise.



Utilisez une chaise si vous êtes seul.





Obstruction des voies respiratoires

Nourrisson et Enfant Signes et symptômes

- Détresse respiratoire
- Toux faible
- Pleuré
- Panique
- Peau et lèvres bleue
- Signe d'étouffement



Obstruction des voies respiratoires

Appelez à l'aide!

Donnez 5 tapes sur le dos



Donnez 5 poussées thoraciques

Répéter les 5 tapes sur le dos et les 5 poussées thoraciques jusqu'à la victime devienne inconsciente ou l'objet est expulsé de la bouche.





Obstruction des voies respiratoires

Adulte ou enfant

1a. Si la personne devient inconsciente, demandez de l'aide!

Chez l'adulte: Si quelqu'un se présente, dites-lui d'appeler le 911 et de chercher le DEA. Si vous êtes seul avec l'adulte, appelez le 911 et cherchez le DEA.

Chez l'enfant: Si quelqu'un se présente, dites-lui d'appeler le 911 et de chercher le DEA. Si vous êtes seul avec l'enfant, débiter la réanimation.

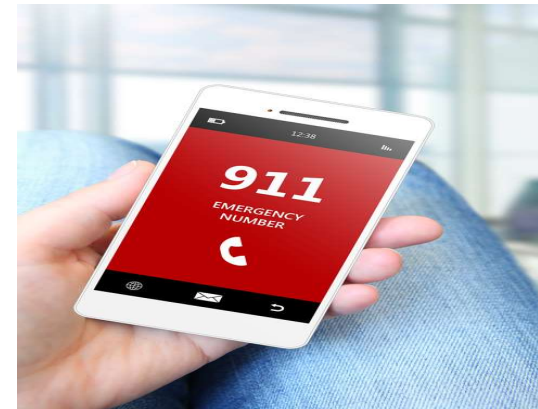
1b. Si la personne est trouver inconsciente,

- Évaluez les lieux et votre sécurité
- Déterminez l'état de conscience
- Demandez de l'aide
- Verifiez si la personne respire

Chez l'adulte: Appelez le 911

Chez l'enfant: Demandez a quelqu'un d'appeler le 911

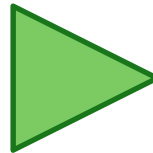
- Débiter les étapes de RCR
- Donnez 30 compressions





Obstruction des voies respiratoires

Chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson



Cliquez pour commencer
vidéo



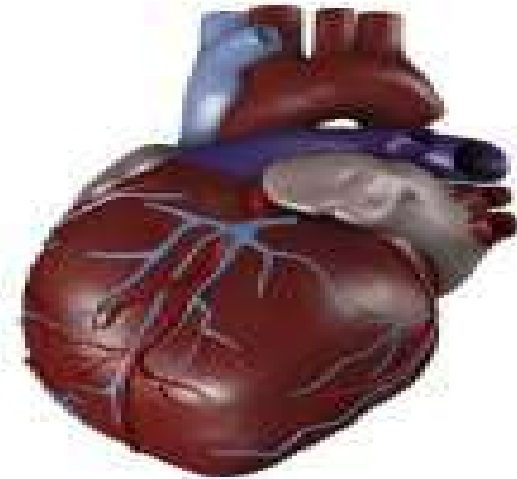


L'anatomie du coeur

Le coeur ne pèse que 250 à 300 grammes (approximativement 10 onces). Cependant, il bat environ 70 à 90 fois par minute et peut pomper entre 7000 et 9000 litres de sang à travers le corps en une seule journée !

Saviez-vous que ?

Le corps humain chez l'adulte contient environ 5 litres de sang.

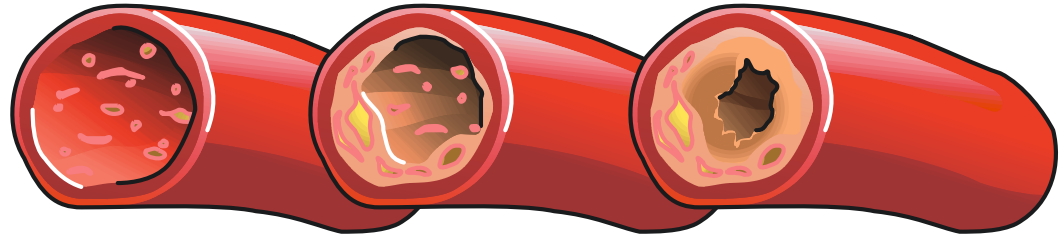




Maladies cardiovasculaires

Artères coronaires, cérébrales et etc..

- **Gras saturé**
- **Catécholamine**
- **Hypertension**



- Les maladies cardiovasculaires affectent les vaisseaux sanguins du coeur. Elles résultent principalement d'une accumulation de dépôts de matières grasses (plaques) sur les parois internes des vaisseaux.
- Un des facteurs principaux dans la progression de cette maladie est le durcissement des parois des artères: Artériosclérose.





Angine ou crise cardiaque

Signes et symptômes

- Sensation de douleur dans la poitrine derrière le sternum
- Sensation d'écrasement et pression dans la poitrine
- Nausées, indigestion et brûlements d'estomac
- Vomissement
- Douleur qui irradie (au cou, aux bras, au dos et à la mâchoire)
- Peur et anxiété
- Sueurs, peau moite et froide
- Sentiment de fatigue et de faiblesse
- À bout de souffle
- Refus d'admettre les symptômes: NIER !



Signes et symptômes chez la femme

- Douleur dans le dos entre les omoplates
- Douleur et enflure dans les jambes



43% des femmes ne démontrent pas de douleurs à la poitrine.





Crise cardiaque et angine

Soins d'urgence

1. Évaluez le niveau de conscience et appelez le 911;
2. Évaluez l'ABC;
3. Demandez à la personne de s'asseoir dans une position confortable.
4. Demandez à la personne de mâcher deux pillules de AAS (aspirine dosage faible) et prendre une nitroglycérine si possible.
5. Rassurez la personne;
6. Traitez l'état de choc.



Ne pas donner une aspirine à la victime allergique, asthmatique ou souffrant d'un AVC, d'ulcère ou d'un traumatisme crânien (1);

- (1) Donnez cette aspirine sous recommandation d'un médecin ou du consentement de la personne (adulte)
- (2) Il est recommandé de donner 1 aspirine adulte (325mg) ou 2 aspirines dosage faible (81mg).





Accident vasculaire cérébral

Signes et symptômes

- Paralysie des muscles faciaux sur un côté
- Engourdissement du visage sur un côté avec difficulté d'avaler
- Trouble temporaire de la parole
- Engourdissement, faiblesse et sensat dans le bras et une main d'un côté
- Peur et anxiété
- Sueurs, peau moite et froide
- Manque d'équilibre
- Sentiment de fatigue généralisée
- Niveau de conscience réduite
- Maux de tête importants





Accident vasculaire cérébral

Évaluation VITE

- **V**isage – est-il affaissé ?
- **I**ncapacité – pouvez-vous lever les deux bras ?
- **T**rouble de la parole – trouble de prononciation
- **E**xtrême urgence – composez le 911





Accident vasculaire cérébral

Soins d'urgence

1. Évaluez le niveau de conscience et appelez le 911;
2. Évaluez l'ABC;
3. Demandez à la personne de s'asseoir dans une position confortable;
4. Demandez à la personne de sourire et de serrer les deux mains.
Demandez-lui aussi de toucher le nez avec un doigt de chaque main, une à la fois pour évaluer la coordination;
5. Traitez l'état de choc.



NE DONNEZ PAS DE AAS (aspirine) puisque celle-ci peut augmenter l'incidence d'hémorragie chez la victime sans le consentement du médecin.





La chaîne de survie [®]

Accès rapide

- SMU - 911

RCR rapide

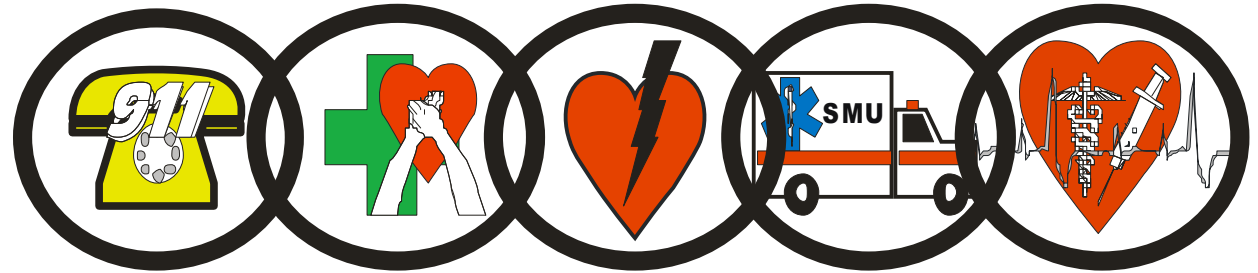
- Administration de la réanimation cardio-respiratoire

Défibrillation rapide

- La défibrillation effectuée rapidement améliore les chances de survie.

Soins cardiaques avancés et l'hôpital

- Les soins spécialisés sont administrés par les paramédicaux et transfert du patient vers la salle d'urgence de l'hôpital.



La chaîne de survie est une marque de commerce de la Fondation des maladies du cœur du Canada.



Signes de l'arrêt cardiaque

- Inconscience
- Aucun mouvement des yeux (pupilles dilatées)
- Aucune respiration
- Aucun signe de circulation

Dommmage possible au cerveau et aux organes

- 4 minutes: dommmage possible au cerveau et aux organes
- 4 à 6 minutes: dommmage au cerveau et aux organes
- 10 minutes et plus: dommmage au cerveau irréversible





RCR- Réanimation cardio respiratoire

Pousse fort et pousse vite !

- Compressions profonde augmente la circulation sanguine au cerveau et aux organes telles que le coeur, les poumons, les reins et etc..
- Déminuer le risque de coagulation sanguine(caillots).
- Prolonger la fibrillation du coeur.

Minimiser les interruptions des compressions thoraciques.





Procédures de soins - CPR

Sécurité du participant !

- Vous pouvez être soumis à l'activité physique.
- Par conséquent, il est important de comprendre que le RCR est en effet un effort difficile.
- Si pour une raison quelconque, votre médecin a recommandé d'éviter des activités intenses ou que votre activité physique est limitée, veuillez aviser votre instructeur si vous avez besoin d'assistance.





Réanimation cardiorespiratoire

Adulte – Enfant – Nourrisson
30 compressions: 2 ventilations x 5



Si un deuxième sauveteur est présent, un sauveteur effectue les compressions tandis que l'autre effectue les ventilations. La technique de deux personnes sac-valve-masque (SVM) est préférée. Un seul sauveteur fournissant des ventilations doit utiliser le masque à ventilation





RCR chez l'adulte

Soins d'urgence

- Évaluez les lieux et votre sécurité;
- Déterminez l'état de conscience;
- Demandez de l'aide – appelez le 911;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Vérifiez si la personne respire;
- Position pour donner les compressions;
- Donnez 30 compressions;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Donnez 2 insufflations;
- Continuez la RCR;
- 30 : 2 x 5 cycles;
- Continuez la RCR jusqu'à l'arrivée du SMU ou du DEA.





RCR chez l'enfant

- Évaluez les lieux et votre sécurité;
- Déterminez l'état de conscience;
- Demandez de l'aide;
- Si vous êtes tout seul, débuté la RCR;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Vérifiez si la personne respire;
- Position pour donner les compressions;
- Donnez 30 compressions;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Donnez 2 insufflations;
- Continuez la RCR;
- 30 : 2 x 5 cycles;
- Appelez le 911;
- Ensuite, continuez la RCR jusqu'à l'arrivée du SMU ou du DEA.





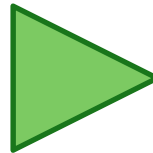
RCR chez le nourrisson

- Évaluez les lieux et votre sécurité;
- Déterminez l'état de conscience;
- Demandez de l'aide;
- Si vous êtes tout seul, débuté la RCR;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Vérifiez si la personne respire;
- Position pour donner les compressions;
- Donnez 30 compressions;
- Ouvrez les voies respiratoires (A);
- Donnez 2 insufflations;
- Continuez la RCR;
- 30 : 2 x 5 cycles;
- Appelez le 911;
- Ensuite, continuez la RCR jusqu'à l'arrivée du SMU ou du DEA





Vidéo - RCR



Cliquez pour commencer
vidéo





Les arythmies cardiaques

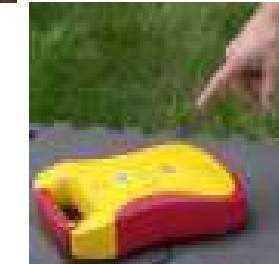
- Infarctus du myocarde
- Manque d'oxygène généralisé dans l'organisme
- Défaillance cardiaque due à une rétention d'eau importante dans l'organisme
- Empoisonnement par drogues ou autres substances toxiques
- Pneumonie
- Embolie pulmonaire
- Dommages cérébraux
- Noyade
- Électrocution
- Hypothermie
- Etc.





RCR et DEA

- Évaluez les lieux
- Évaluez le niveau de conscience
- Appelez le 911
- Vérifiez l'ABC
- Demandez de l'aide
- Cherchez le DEA
- Commencez la RCR
- Suivez les directives du DEA





Les étapes d'urgences

Évaluation des lieux

- Vérifiez pour les dangers
- Recueillez l'histoire de l'accident
- Cherchez des témoins

**SÉCURITÉ
D'ABORD
ET AVANT TOUT**

Évaluation Primaire

- Évaluez l'état de conscience
- Appelez le 911
- Évaluez l'ABC
- Évaluez l'état de choc et regarder pour un bracelet médicale



Évaluation Secondaire

- Évaluez et traitez les blessures
- Traitement prioritaire et le triage



Transport

- Transportez le blessé (si possible)





Plaies et hémorragies

Signes et symptômes

Une hémorragie peut être interne ou externe.

Signes et symptômes

- Hémorragie visible
- Douleur, enflure et discoloration
- Peau moite, froide et pâle
- Respiration rapide et haletante
- Pouls très rapide et faible
- Confusion et désorientation
- Anxiété et peur
- Étourdissement
- Bouche sèche et soif
- Nausée et fatigue





Plaies et hémorragies

Procédures pour nettoyer une plaie superficielle

- Secouriste doit porter des gants médicaux.
- Nettoyez la plaie avec des antiseptiques ou savon et l'eau.
- Nettoyage de la plaie en essuyant le centre de la plaie et ensuite à l'extérieur de la plaie.
- Appliquez une crème antibiotique(1)
- Utilisez des pansements stériles.
- Traitez pour le choc. (si nécessaire)
- Un traitement prophylaxie en cas de blessures profondes peut-être nécessaire et fournis par un médecin seulement.



(1) Si il y pas d'allergies, aucune sensibilités de la peau et consentement du blessé.





Plaies et hémorragies

Soins d'urgence

- Appliquez une pression directe sur la plaie
- Repos (asseoir ou coucher la victime)
- Rassurer la victime





Écharpes

écharpes : Un bandage triangulaire ou un produit commercial en boucle et nouée autour du cou pour soutenir un bras blessé, épaule main ou du poignet)

- Écharpe pour le bras
- Écharpe tubulaire
- Écharpe pour le poignet

Vous pouvez également utiliser une ceinture, foulard, cravate, etc....

Séance d'essais requis !





Plaies avec un corps étranger

Soins d'urgence

- Appelez le 911
- Exposez le site pour bien visualiser la plaie.
- Maîtrisez le saignement et posez des pansements propres autour de l'objet.
- Placez ensuite des pansements compressifs autour de l'objet.
- Maintenez les pansements avec du ruban adhésif ou un rouleau de gaze conforme.
- Transport à l'hôpital en ambulance.





Amputation

Soins d'urgence

- Maîtrisez le saignement en appliquant des pansements compressifs sur la partie affectée.
- Appelez le 911.
- Enveloppez le ou les segments sectionnés dans des pansements propres ou de la gaze stérile et humidifiée.
- Placez le tout dans un sac de plastique propre et étanche.
- Placez le sac de plastique (avec les parties conservées) dans un autre sac de plastique contenant de la glace ou encore placez le tout dans une glacière.
- Envoyez ensuite le tout à l'hôpital avec le blessé.
- Inscrivez l'heure et la date de l'accident sur le sac.

L'application du garrot est une pratique acceptable pour une hémorragie grave.





Saignement de nez et blessures aux dents

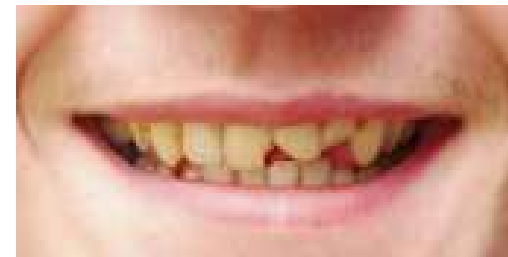
Saignement de nez

- Faites asseoir la personne
- Penchez la tête légèrement vers l'avant
- Pincez le nez afin de maîtriser le saignement.
- Maintenez cette pression.
- Tenez un pansement sous les narines.
- Mettez de la glace sur le nez.



Blessures aux dents

- Arrêtez l'hémorragie.
- Ramassez la dent et rincer avec de l'eau.
- Mettez la dent dans un sac de plastique avec du lait, de l'eau ou solution saline.
- Indiquez sur le sac le prénom du blessée et la date et l'heure de l'incident.
- Assurez le transport du blessé chez un dentiste ou à l'hôpital.
- Si le lait, l'eau ou de la solution saline n'est pas disponible, les dents peuvent être placées dans un sac avec la salive de la personne.





Blessures de la face et la bouche

- Évaluez les lieux
- Évaluez le niveau de conscience
- Appelez le 911
- Vérifiez l'ABC
- Demandez de l'aide
- Maîtrisez le saignement en appliquant des pansements compressifs sur la partie affectée.

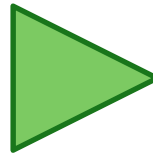


Le secouriste doit prendre grand soins de protéger les voies respiratoires et arrêter le saignement.





Vidéo traitement d'hémorragie



Cliquez pour commencer
vidéo





Blessures à l'abdomen

Le traitement du blessé est d'arrêter l'hémorragie interne et externe pour essayer de diminuer l'état de choc et le risque d'infection.

Évaluation d'une personne avec des blessures ou des malaises abdominaux

- Exposez l'abdomen pour bien le visualiser.
- Observez pour la présence d'enflure ou d'ecchymoses.
- Palpez doucement pour la présence de douleur, de rigidité ou de sensibilité.
- Il est extrêmement important de ne pas pousser sur l'abdomen puisque ceci ne servira qu'à aggraver la douleur et le malaise.





Blessures à l'abdomen

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Si la victime saigne, arrêtez tout saignement.
- Placez la personne dans une position confortable.
- Soulevez les genoux si cela diminue la douleur.
- Traitez l'état de choc.
- Gardez la victime au chaud.





Blessure ouverte

SI LA PERSONNE A UNE BLESSURE OUVERTE Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience;
- Appelez le 911;
- Évaluez le blessé;
- Maîtrisez le saignement et appliquez des pansements secs et absorbants;
- Placez la personne dans une position confortable;
- Soulevez les genoux si cela diminue la douleur;
- Traitez l'état de choc;
- Gardez le blessé au chaud.





Premiers soins pour les morsures et piqûres

Soins d'urgence

- Retirez la victime du lieu.
- Appelez le 911.
- Évaluez la personne.
- Examinez la plaie pour déterminer si la peau a été traversée.
- S'il y a un saignement, laissez couler légèrement pour faire écouler la plaie.
- Lavez la plaie avec du savon et de l'eau.
- Traitez l'état de choc.





Prévention des brûlures

Mesure de sécurité pour éviter les brûlures

- Veillez à éteindre les appareils de cuisson.
- Prendre des précautions lors de la manipulation de liquide chaud.
- Évitez les sources de chaleur de rayonnement intense (radiateur).
- Éviter l'exposition prolongée au soleil.
- Ne pas mettre d'eau sur un feu de graisse.
- Gardez les allumettes éloigné des enfants.
- Lavez-vous les mains après avoir manipulé un produit chimique.
- Tenir éloigné de l'eau, les appareils électriques





Causes des brûlures

Causes courantes de brûlures

- ✓ Exposition au soleil
- ✓ Le feu
- ✓ Liquide chaud
- ✓ Produit chimique
- ✓ Coup de foudre
- ✓ Cuire sur la cuisinière



Facteur de sévérité des brûlures

- ✓ Profondeur de la brûlure
- ✓ Pourcentage des corps brûlés
- ✓ Type de brûlure
- ✓ Endroit de la brûlure





Complications possible

Complications dues à une brûlure

- ✓ Épiderme & dommages derme
- ✓ Infection
- ✓ Lésions nerveuses
- ✓ Dommages des tissus et musculaire
- ✓ Les cicatrices

Consulter un médecin

- ✓ La surface de la brûlure
- ✓ Degré de brûlure
- ✓ Pourcentage
- ✓ L'âge de la personne
- ✓ Niveau de conscience





Types de brûlures

- Brûlure thermique
 - Brûlure radiation
 - Brûlure chimique
 - Brûlure électrique
-
- ❖ Premier degré ou superficielle
 - ❖ Deuxième degré ou partielle
 - ❖ Troisième degré ou complète





Brûlure thermique et radiation

Soins d'urgence

- Appelez le 911.
- Arrêtez tout processus de brûlure à la source.
- Exposez le site pour bien visualiser la plaie en enlevant si possible tout vêtement, bijoux ou substance du site de la brûlure.
- La clé du traitement d'une brûlure est de prévenir l'infection avec des pansements stériles tout en irriguant la plaie avec de l'eau(1 et 2 degré seulement)
- 3 degré: couvrir avec un pansement sec et léger.





Brûlure chimique

Soins d'urgence

- Appelez le 911.
- Arrêtez tout processus de brûlure à la source.
- Exposez le site pour bien visualiser la plaie.
- Évaluez l'ABC.
- Enlevez la poudre chimique avec un bandage
- Enlevez le liquide chimique avec de l'eau.



- Une douche d'urgence est obligatoire dans les laboratoires.
- Suivez le SIMDUT et les étiquettes de premiers soins sur les produits chimiques





Brûlure électrique

Soins d'urgence

- Appelez le 911.
- Coupez le courant électrique et arrêtez tout processus de brûlure à la source.
- Exposez le site pour bien visualiser l'entrée et la sortie de la brûlure.
- Évaluez l'ABC.
- Couvrez la brûlure avec un pansement.



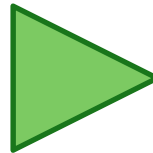
Sécurité

Réduire le risque d'électrocution en éliminant tout conducteur potentiel pour le courant électrique. Si ce n'est pas sécuritaire pour vous de continuer, attendez jusqu'à ce qu'une personne qualifiée arrête la source d'alimentation.





Vidéo traitement des brûlures



Cliquez pour commencer
vidéo





Blessures aux yeux

Soins d'urgence

Si la personne est en mesure d'assister avec des soins:

- Faites asseoir la personne dans une position confortable et rassurez-la.
- Dites-lui de ne pas se frotter les yeux.
- Examinez les deux yeux avec une lumière.
- Demandez à la personne si elle éprouve des difficultés visuelles avec l'oeil affecté.
- Rincez et irriguez l'oeil affecté tout en vous assurant que la tête soit penchée de façon à ce que l'eau ne coule pas dans l'oeil non affecté
- Couvrez l'oeil affecté avec un pansement de gaze stérile sèche.
- Assurez le transport de la personne à l'hôpital.





Blessures aux yeux

Un corps étranger dans l'oeil

Soins d'urgence

- Appelez le 911.
- Faites asseoir la personne dans une position confortable et rassurez-la.
- Dites-lui de ne pas se frotter les yeux.
- Examinez les deux yeux avec une lumière.
- Sécurisez l'objet avec des pansements propres afin d'éviter que celui-ci ne bouge.
- Maintenez les pansements avec du ruban adhésif ou un rouleau de gaze conforme.
- Couvrez l'oeil.





Blessures musculo-squelettiques

Blessures aux articulations et aux muscles



- Foulure
- Entorse
- Dislocation/subluxation

Signes et symptômes

- Douleur et sensibilité
- Enflure
- Discoloration
- Difficulté à bouger le membre affecté
- Engourdissements et picotements
- Spasmes musculaires et serrements au site





PRICE - Soins d'urgence

- P. **Protégez** le membre de tout mouvement afin de prévenir d'autres dommages.
- R. **Gardez** la personne au repos pour réduire le mouvement du membre.
- I. **Immobilisez** la blessure afin de supporter le membre et prévenir d'autres dommages.
- C. **Appliquez** une **compresse froide** sur le site pour réduire l'enflure et la douleur.
- E. **Élevez** le membre (si possible) afin de diminuer le flux sanguin au site.





Blessures musculo-squelettiques

Types de fractures

- Fracture fermée
- Fracture ouverte

Signes et symptômes des fractures

- Déformité
- Douleur et sensibilité
- Enflure
- Discoloration
- Difficulté à bouger le membre affecté
- Saignement
- Picotements et engourdissements
- Spasmes musculaires et serrements au site
- Sensation ou son de grincement au site lorsque les bouts d'os se frottent





PRICE

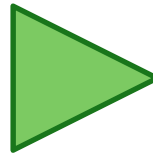
Soins d'urgence

- **P. Protégez** le membre de tout mouvement afin de prévenir d'autres dommages.
- **R. Gardez** la personne au repos pour réduire le mouvement du membre.
- **I. Immobilisez** la blessure afin de supporter le membre et prévenir d'autres dommages.
- **C. Appliquez** une **compresse froide** sur le site pour réduire l'enflure et la douleur.
- **E. Élevez** le membre (si possible) afin de diminuer le flux sanguin au site.





Vidéo de traitement - fractures



Cliquez pour commencer
vidéo





Blessures par écrasement

Les fractures causées par écrasement résultent de forces importantes qui sont appliquées sur une partie du corps.

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Si la victime saigne, arrêtez tout saignement.
- Traitez la cause de l'état de choc.
- Réconfortez et rassurez la victime.
- Couvrez la victime et gardez-la au chaud.





Traumatismes crâniens

- Fracture du crâne
- Commotion
- Compression

Signes et symptômes d'un traumatisme crânien

- Difformités du crâne
- Ecchymoses et enflure autour des yeux
- Ecchymoses derrière les oreilles
- Saignement à la tête
- Confusion et désorientation
- Écoulement de liquide jaune pâle du nez et des oreilles
- Respiration rapide et haletante
- Douleur au site de la blessure
- Étourdissements et nausées
- Victime ne peut se souvenir de l'événement
- Maux de tête sévères
- Faiblesse ou paralysie
- Engourdissements et picotements dans les extrémités
- Périodes d'inconscience





Traumatismes crâniens

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Immobilisez la tête et le cou.
- Si le blessé saigne, arrêtez tout saignement.
- Traitez l'état de choc.





Blessures à la moelle épinière

Types de blessures

- Coup contre-coup (whiplash)
- Lésion à la moelle épinière

Blessures aux disques

- Disque dégénéré
- Disque bombé
- Hernie de disque



Signes & symptômes d'une blessure à la moelle épinière

- Difformité de la colonne et ecchymoses et enflure autour du site
- Respiration rapide
- Douleur au site de la blessure
- Étourdissements, nausées et état de choc
- Faiblesse, paralysie et périodes d'inconscience
- Engourdissements et picotements aux extrémités





Blessures à la moelle épinière

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Évaluez le blessé.
- Immobilisez la tête et le cou.
- Si le blessé saigne, arrêtez tout saignement.
- Traitez l'état de choc.





Blessures au thorax et aux poumons

Plus de 25% des décès liés à des traumatismes sont attribuables à une blessure au thorax.

Types de blessures au thorax et aux poumons

- Fractures et segmentation des côtes
- Pneumothorax (Affaissement d'un poumon)
- Hémothorax (Accumulation de sang dans la cavité thoracique)

Signes et symptômes de blessures thoraciques

- Besoin d'air intense
- Respiration bruyante
- Peau moite et pâle
- Faiblesse et épuisement
- Difficulté respiratoire subite et progressive
- Respiration rapide, sibilante et difficile
- La victime est penchée en avant avec les épaules haussées
- Utilisation des muscles accessoires pour respirer
- Teint bleuâtre des lèvres





Fractures et segmentation des côtes

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Évaluez le blessé.
- Si le blessé saigne, arrêtez tout saignement.
- Faites asseoir la personne dans une position confortable.
- Immobilisez l'endroit blessé à l'aide de gros bandages épais ou avec un oreiller tout en sécurisant ce dernier contre la fracture.
- Le bandage ou l'attelle peut être fixé en utilisant des bandages triangulaires, mais ceux-ci ne doivent pas être serrés de façon à compromettre la respiration.
- Essayez de guider le blessé avec ses respirations pour qu'il en prenne de plus lentes et profondes.
- Traitez l'état de choc.





Blessures au thorax et aux poumons

Pneumothorax ouvert

Le traitement d'un pneumothorax ouvert vise à sceller le trou, à prévenir l'accumulation d'air dans la cavité thoracique et à maîtriser tout saignement.

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Évaluez le blessé.
- Faites asseoir la personne dans une position confortable.
- Maîtrisez un saignement au thorax et sceller le trou avec un pansement.





Blessures à l'abdomen

Le traitement du blessé est d'arrêter l'hémorragie interne et externe pour essayer de diminuer l'état de choc et le risque d'infection.

Évaluation d'une personne avec des blessures ou des malaises abdominaux

- ❖ Exposez l'abdomen pour bien le visualiser.
- ❖ Observez pour la présence d'enflure ou d'ecchymoses.
- ❖ Palpez doucement pour la présence de douleur, de rigidité ou de sensibilité.
- ❖ Il est extrêmement important de ne pas pousser sur l'abdomen puisque ceci ne servira qu'à aggraver la douleur et le malaise.





Blessures à l'abdomen

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Si la victime saigne, arrêtez tout saignement.
- Placez la personne dans une position confortable.
- Soulevez les genoux si cela diminue la douleur.
- Traitez l'état de choc.
- Gardez la victime au chaud.





Blessure ouverte

SI LA PERSONNE A UNE BLESSURE OUVERTE Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience;
- Appelez le 911;
- Évaluez l'ABC;
- Évaluez le blessé;
- Maîtrisez le saignement et appliquez des pansements secs et absorbants;
- Placez la personne dans une position confortable;
- Soulevez les genoux si cela diminue la douleur;
- Traitez l'état de choc;
- Gardez le blessé au chaud.





BLESSURE OUVERTE AVEC SORTIE DES VISCÈRES

SI LA PERSONNE A UNE BLESSURE OUVERTE AVEC SORTIE DES VISCÈRES

Soins d'urgence

- Vérifiez l'état de conscience;
- Appelez le 911;
- Évaluez l'ABC;
- Évaluez le blessé;
- Maîtrisez le saignement et appliquez des pansements humides et absorbants;
- Placez la personne dans une position confortable;
- Soulevez les genoux si cela diminue la douleur;
- Traitez l'état de choc;
- Gardez le blessé au chaud.





Blessures pelviennes

Signes et symptômes d'une blessure pelvienne

- Signes d'état de choc;
- Victime ne peut marcher ou se tenir debout et a une douleur extrême;
- Victime ressent une douleur sur la vessie;
- Douleur extrême dans l'aîne;
- Peut avoir subit des fractures aux jambes et aux pieds.

Traitement d'une blessure pelvienne

- Appelez le 911;
- Évaluez l'ABC.
- Immobilisez le blessé;
- Évaluez le blessé;
- Contrôlez l'hémorragie externe;
- Couchez le blessé sur son dos et immobilisez la colonne vertébrale et la région pelvienne;
- Placez des coussins ou couvertures sur chaque coté de la région pelvienne.





Blessures génito-urinaires

Soins d'urgence

- Appelez le 911;
- Évaluez l'ABC;
- Évaluez le blessé;
- Couvrez la plaie avec des bandages secs;
- Placez le blessé dans une position confortable en levant les genoux pour diminuer la douleur;
- Soyez prêt à traiter l'état de choc.





Conditions médicales

L'asthme

La réaction qui est engendrée cause un rétrécissement, une enflure et une production de mucus dans les voies respiratoires. Par conséquent, le diamètre interne est réduit considérablement ce qui diminue la capacité de ventilation et mène à une hypoxie .

Causes courantes d'une crise d'asthme

- Induites par l'activité physique
- Stress émotionnel et physique
- Allergènes
- Environnement (qualité de l'air, température, humidité)
- Odeur chimique





Une crise d'asthme

Signes et symptômes

- Respiration rapide, sibilante et difficile
- Besoin d'air intense
- Respiration bruyante avec sifflements
- Peau moite et pâle
- Faiblesse et épuisement
- Difficulté respiratoire subite
- Utilisation des muscles accessoires pour respirer
- Teint bleuâtre des lèvres
- Anxiété et peur





Une crise d'asthme

Soins d'urgence

(sans la pompe d'asthme)

- Appelez le 911. (si nécessaire)
- Évaluez la personne.
- Évaluez l'ABC.
- Faites asseoir la personne dans une position confortable
- Contrôlez la respiration. (Faites inspirer la personne par le nez et expirer par la bouche).
- Traitez l'état de choc.





Premiers soins pour l'asthme

avec la pompe d'asthme/aéro chambre

- Évaluez l'ABC.
- Secouez l'inhalateur et faites un essai pour expulser les poussières.
- Demandez à la personne d'expirer doucement et complètement.
- Demandez à la personne de prendre une grande inspiration pendant qu'elle appuie sur l'inhalateur pour administrer le médicament.
- Si la personne est capable, demandez lui de retenir son souffle pendant 5 à 10 secondes pour permettre au médicament de bien s'infiltrer dans les poumons.
- Si la crise d'asthme continue, appelez le 911.





Réactions allergiques- Anaphylaxie

Une réaction allergique extrêmement dangereuses pour les voies respiratoires. Les cas graves peuvent progresser en quelques secondes et être mortelle en quelques minutes.

4 voies d'entrée pour les allergènes

- Ingestion
- Injection
- Par inhalation
- Absorption

Agents qui causent l'anaphylaxie communs

- Produits alimentaires
- Autres produits
- Produits pharmaceutiques
- Venin d'insectes





Réactions allergiques

Signes et symptômes

Signes et symptômes mineure

- Peau rouge avec picotements
- Démangeaisons de la peau
- Yeux larmoyants

Signes et symptômes sévère

- Enflure des lèvres, de la langue, des paupières ou du visage
- Difficulté respiratoire
- Sifflements à la respiration
- Pouls rapide et bondissant
- Maux de tête
- Crampes abdominales et diarrhée
- Vomissements
- Peur et anxiété
- Étourdissements
- Perte de conscience





Réactions allergiques

Soins d'urgence

- Appelez le 911
- Vérifiez l'état de conscience.
- Vérifiez les voies respiratoires.
- Trouvez l'épinéphrine ou autre médicament utilisé par la personne.
- Administrez l'épinéphrine selon les directives.
- Vérifiez l'ABC

*Dosage pour l'adulte: 0.3 mg epinephrine
Dosage pour enfant: 0.15 mg epinephrine Jr.*



Administrez une deuxième dose, si la première dose n'est pas efficace au bout de 5 minutes.

Les effets spécifiques de l'épinéphrine (adrénaline) sont:

- Contractions des vaisseaux sanguins ce qui augmente la tension artérielle;
- Diminution de l'enflure généralisée;
- Dilatation des bronches de voies respiratoires.





Diabète

11 millions des canadiens sont affectés par le diabète ou le prédiabète.

- 90%: diabète type 2 (diabète adulte)
- 5 à 10%: diabète type 1 (diabète juvénile)

Signes et symptômes d'urgences diabétiques

Hypoglycémie (Taux de sucre trop à la baisse)

- Maux de tête et confusion
- Faiblesse, tremblements et vertiges
- Apparence d'intoxication
- Difficulté à articuler les mots
- Fatigue ou peut devenir agressif
- Peau moite, pâle et froide



Hyperglycémie (Taux de sucre trop à la hausse)

- Soif intense et urination fréquente
- Nausées et vomissements
- Peau chaude et rougeâtre
- Douleur abdominale et fièvre
- Haleine de "fruit" ou de vernis à ongle
- Léthargique et comateux





Diabète

Soins d'urgence

- Appelez le 911.**
- Personne consciente:** donnez-lui des comprimés de glucose, gel de glucose, comprimés de sucre ou un jus et ajoutez un peu de sucre. *(en ordre de préférence)*
- Personne inconsciente:** ne donnez pas à boire ou à manger; évaluer l'ABC et placer la personne en position de recouvrement.

Administration de glucose peut être répété si les symptômes persistent après 10 minutes.

Identifier l'urgence diabétique

- ✓ Consciente ou inconsciente ?
- ✓ Événements qui ont mené avant l'incident?
- ✓ Êtes-vous diabétique?
- ✓ Prenez-vous des médicaments?
- ✓ Avez-vous mangé récemment? Quand ? Quoi ?





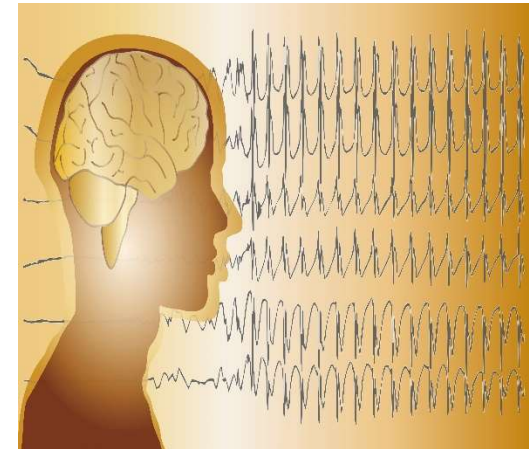
Convulsions

Types de convulsions

- Convulsion grand mal , épilepsie focal, convulsion petit mal, convulsion fébrile, etc.

Signes et symptômes d'une convulsion

- Ils ont souvent une sensation de malaise, de vertige et un goût ou une odeur bizarre.
- Un petit cri avant le début des contractions.
- Raidissement des muscles du corps.
- Perte de conscience.
- Contractions saccadées des muscles.
- Contractions spastiques du diaphragme.
- Respiration haletante et irrégulière.
- Écume à la bouche.
- Incontinence d'urine.



- Selon Epilepsie Canada, il a 300,000 canadiens qui sont affectés par l'épilepsie.





Convulsions

Soins d'urgence

- Appelez le 911.**
- Si vous avez suffisamment de temps avant la convulsion, faites coucher la personne.
- Détachez les vêtements serrés.
- Protégez la personne pour qu'elle ne se blesse pas en supportant la tête.
- Évaluez la respiration avant et, si possible, après.
- Ne jamais placez ou insérez quelque chose dans la bouche.
- Après la convulsion, placez la personne en position latérale de sécurité.
- Couvrez la personne d'une couverture.
- Rassurez la personne et évitez tout stimulus fort et lumineux.





Traitement pour la fièvre

Signes et symptômes d'une fièvre

- Fièvre
- Mal de gorge
- Mal d'oreille
- Toux et vomissement
- Déshydraté
- Somnolence et confusion

Fièvre

- ✓ nourrisson < 90 jours: 37.9 °C (100 °F)
- ✓ nourrisson 3 à 6 mois: 38.3 °C (101 °F)
- ✓ nourrisson 6 à 12 mois: 39.4 °C (103 °F)
- ✓ adulte: 40.5°C (105 °F)



Premiers soins pour les fièvres

- Appelez le 911 (si fièvre ne baisse pas ou la victime a une crise d'épilepsie).
- Enlevez les vêtements ou des couvertures.
- L'environnement devrait être confortablement frais.
- Place serviettes froides dans les aisselles, derrière la nuque et etc..
- Médicament pour diminuer la fièvre.





Crampes dues à la chaleur

Signes et symptômes

- Transpiration modérée
- Peau froide, moite ou sèche
- Température normale
- Fatigue et faiblesse
- Crampes abdominales
- Crampes dans les extrémités inférieures
- Peut éprouver des spasmes musculaires
- Pouls rapide
- Respirations normales





Crampes dues à la chaleur

Soins d'urgence

- Retirez la personne de l'environnement et placez-la dans la position latérale de sécurité.
- Si la personne est assez alerte et n'a pas de nausées, donnez-lui un ou deux verres d'un liquide (½ cuillère à thé de sel dans un verre de limonade ou d'eau).
- Ne massez pas les muscles crampés, car ceci ne ferait qu'aggraver la douleur (acide lactique).





Épuisement dû à la chaleur

Signes et symptômes

- Transpiration abondante
- Peau froide, moite ou sèche
- Température normale ou légèrement à la hausse
- Peut y avoir des crampes
- Épuisement et étourdissement
- Aucun spasme musculaire
- Pouls rapide et faible
- Respirations rapides





Épuisement dû à la chaleur

Soins d'urgence

- Retirez la personne de l'environnement et placez-la dans la position latérale de sécurité.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Évaluez la personne.
- Refroidissez la personne à l'aide de compresses fraîches (pas trop froides).
- Traitez pour l'état de choc.
- Si le blessé est assez alerte et n'a pas de nausées, donnez lui un ou deux verres d'un liquide ($\frac{1}{2}$ cuillère à thé de sel dans un verre de limonade ou d'eau).
- Ne massez pas les muscles crampés.
- Assurez-vous que la personne ne retourne pas à ses activités pendant au moins 12 heures (si nécessaire).





Coup de chaleur

Signes et symptômes

- Cessation de transpiration
- Peau rouge, sèche et très chaude
- Température corporelle > 39 degrés Celsius
- Confusion, délire et coma
- Peut y avoir des convulsions
- Aucune crampe musculaire
- Aucun spasme musculaire
- Pouls rapide et bondissant
- Respirations rapides et très profondes





Coup de chaleur

Soins d'urgence

- Retirez la personne de l'environnement et placez-la dans la position latérale de sécurité.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Évaluez la personne.
- Procédez immédiatement au refroidissement du blessé à l'aide de compresses fraîches (pas trop froides). Si nécessaire, submerger le blessé dans l'eau.
- Traitez l'état de choc.
- Si le blessé est alerte et n'a pas de nausées, donnez un ou deux verres d'un liquide (½ cuillère à thé de sel dans un verre de limonade ou d'eau).
- Assurez-vous que la personne ne retourne pas à ses activités pendant au moins 12 heures.





Hypothermie

Signes et symptômes

Hypothermie modéré

- 35.0 à 26.6 degrés C.
- Conscient mais très faible et fatigué
- Grelottements
- Peau pâle, bleuâtre et froide
- Respirations normales et rapides

Hypothermie sévère

- < 26.6 degrés C.
- Inconscient et comateux
- Aucun grelottement
- Peau bleuâtre et très froide
- Respirations très lentes et peu profondes





Hypothermie

Soins d'urgence

- Appelez le 911 (si nécessaire)
- Retirez la personne du froid.
- Évaluez le niveau de conscience.
- Évaluez l'ABC.
- Remplacez les vêtements mouillés avec des vêtements secs.
- Assurez-vous de bien couvrir la tête et le cou.
- Donnez des liquides chauds contenant du sucre ou encore des tablettes de chocolat au blessé.
- Ne donnez pas de caféine ou d'alcool.





Engelures

Signes et symptômes

Engelures superficielles

- Peau blanche, “cireuse” et ferme
- Engourdissement de la partie affectée
- Très sensible et douloureux
- Peau enflée, pâle, froide et bleuâtre



Engelures sévères

- Peau jauneâtre, “cireuse” et dûre
- Insensible au toucher
- Cloques
- Peau enflée, griseâtre et froide





Engelure superficielle

Soins d'urgence

- Retirez la personne du froid.
- Évaluez l'ABC.
- Séchez la personne.
- Appliquez de la chaleur douce au site de l'engelure.
- Utilisez l'eau tiède aux extrémités.
- Ne massez pas l'endroit affecté; ceci causera plus de dommages aux tissus.
- Couvrez les cloques avec des pansements secs et stériles.
- Si nécessaire, faites évaluer le blessé par un médecin.





Engelure sévère

Soins d'urgence



- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Gardez le membre éloigné de toutes sources de chaleur.
- Mettez des compresses épaisses autour du membre pour éviter des dommages aux tissus.
- Il est conseillé de placer des pansements entre les doigts ou les orteils (si affectés) pour les empêcher un frottement ensemble.
- Ne frottez pas la blessure avec de la neige et ne massez pas l'endroit affecté.





Empoisonnements

Comment les poisons entrent-ils dans le corps?

- Inhalation
- Ingestion
- Absorption
- Injection



Signes et symptômes d'empoisonnements

- Maux de tête
- Nausée et vomissement
- Étourdissements et confusion
- Pouls rapide

Signes et symptômes sévères

- Pupilles dilatées
- Convulsions
- Respiration rapide





Empoisonnement

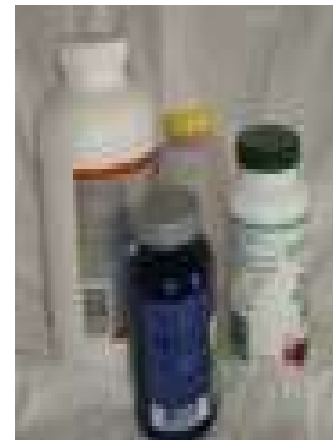
Soins d'urgence

Empoisonnement par inhalation

- Retirez la personne de l'endroit pour lui donner de l'air frais.
- Évaluez le niveau de conscience.
- Placez-la dans la position latérale de sécurité.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Traitez l'état de choc.

Empoisonnement par ingestion

- Évaluez le niveau de conscience.
- Évaluez la personne.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Ne donnez pas à boire sans le conseil du centre antipoison.
- Essuyez toute substance de la bouche ou du visage et faites rincer la bouche avec de l'eau.
- Traitez l'état de choc.





Empoisonnement par absorption

Soins d'urgence

- Évaluez le niveau de conscience.
- Évaluez la personne.
- Appelez le 911.
- Évaluez l'ABC.
- Essuyez ou irriguez la substance de l'endroit affecté.
- N'utilisez que de l'eau à moins d'indication contraire.
- Si le produit est sous la forme de poudre, époussetez le matériel avant d'irriguer avec de l'eau.
- Lavez le site avec de l'eau et du savon doux.
- Traitez l'état de choc.
- Si nécessaire, appelez le centre antipoison.





Empoisonnement par injection

Soins d'urgence

- Retirez la victime du lieu.
- Évaluez le niveau de conscience.
- Évaluez la personne.
- Appelez le 911.
- Examinez la plaie pour déterminer si la peau a été traversée.
- S'il y a un saignement, laissez couler légèrement pour faire écouler la plaie.
- Lavez la plaie avec du savon antibactérien.
- Traitez l'état de choc.





SIMDUT

Les personnes qui travaillent avec des matières dangereuses doivent recevoir une formation.

La formation du SIMDUT comporte trois parties :

- Connaissance des étiquette SIMDUT
- Éducation et formation
- Connaissance des fiches signalétiques (FS)





Déplacement du blessé

- Berceau de transporter
- Béquille humaine
- Quatre mains siège transporter
- Transporter de couverture
- Faire glisser
- Pompier transporter



Sécurité du secouriste

- ✓ Pour éviter les blessures au dos, toujours soulever les jambes pas votre dos !
- ✓ Aucun soulèvement en classe sans une aide directe de l'instructeur.





Trousse de premiers soins

- 25 pansements
- 5 pansements pour articulations
- 5 pansements pour bout de doigts
- 15 petits pansements en plastique
- 2 carrés adhésifs
- 25 serviettes antiseptiques
- 5 bandages de gaze 2" x 2"
- 3 bandages de gaze 3" x 3"
- 2 bandages de gaze 4" x 4"
- 2 paires de gants médicaux
- 1 bandage compressif de 4"
- 10 fermetures papillons
- 1 ruban adhésif
- 1 pansement pour trauma 5" x 9"
- 2 tampons oculaires
- 1 masque de réanimation, etc...





Examen choix multiple

examen choix multiple

Ne pas écrire sur l'examen / s'il vous plaît utiliser la feuille de réponses fournie

S'il vous plaît demandez à votre instructeur, si vous avez besoin d'aide avec l'examen.

Bonne chance!





Date d'échéance de la certification

certificat valide pour 3 ans.



CGET©2017

Groupe canadien de formation en secourisme inc.



Références internet

Fondation des maladies du coeur du Canada
www.heartandstroke.ca

Sudden Cardiac Arrest Association
www.suddencardiacarrest.org

American Heart Association
www.heart.org



International Liaison Committee on Resuscitation
www.ilcor.org





Contactez-nous

Par courrier:

Groupe canadien de formation en secourisme inc.

CP 46052

2339 chemin Ogilvie

Ottawa, ON

K1J 9M7



Par téléphone:

613-237-6778



Par courriel:

info@cget.ca

