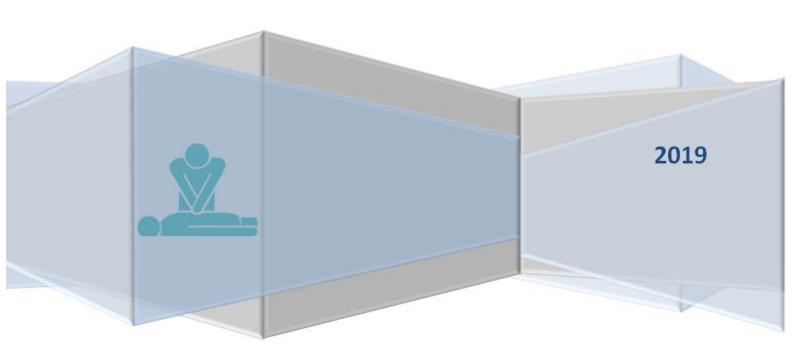


RÉFÉRENTIELS INTERNES DE FORMATION ET DE CERTIFICATION

« Prévention et Secours Civiques de niveau 1 »

- PSC 1-

Chapitre 3: des outils



Contenu

Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (cou)	5
Cas Concret n° 4.01 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (claques)	7
Cas Concret n° 4.02 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (compressions abdominales)	9
Cas Concret n° 5.01 : Hémorragies externes (compression manuelle)	11
Cas Concret n° 5.02 : Hémorragies externes (pansement compressif)	13
Cas Concret n° 5.03 : Hémorragies externes (garrot)	15
Cas Concret n° 6.01 : Plaies (Thorax)	17
Cas Concret n° 6.02 : Plaies (Abdomen)	19
Cas Concret n° 6.03 : Plaies (Oeil)	21
Cas Concret n° 7.01 : Brûlures	23
Cas Concret n° 8.01 : Malaise (cœur)	25
Cas Concret n° 8.02 : Malaise (AVC)	27
Cas Concret n° 8.03 : Malaise (sucre)	29
Cas Concret n° 9.01 : Inconscience	31
Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (Adulte sans DAE)	33
Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (Adulte avec DAE)	
Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (Enfant avec DAE)	37
Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (Nourrisson sans DAE)	39

Les exemples de cas concrets ci-après sont des propositions à disposition des formateurs PSC et n'ont pas de caractère obligatoire.

Tous les outils d'aide à la formation PSC1 peuvent être envoyés à l'EPN pour mutualisation et publication via ce document.

Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (cou)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'un traumatisme, choisira et réalisera la conduite à tenir la plus efficace possible.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans une salle de classe

Description de la MSAS:

L'ouvrier de maintenance chute de son escabeau, Il présente une douleur au cou et au dos. Son collègue va chercher de l'aide dans les couloirs du collège.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : un ouvrier de maintenance se trouve allongé sur le dos à côté d'un escabeau. Il est conscient et se plaint de douleurs au cou.
- **Témoin** (si nécessaire) : Un collègue de la victime est présent lors de l'accident et affolé, va chercher de l'aide dans le couloir. Il a un portable.
- Sauveteur: Un professeur du collège qui est dans le couloir.

- Escabeau,
- Téléphone,
- adresse,
- consignes internes.

Cas Concret n° 2.01 : Protection/Alerte/Traumatisme (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si la victime est allongée sur le dos avec un maintien tête , le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement. Il demandera que le maintien tête ne soit pas relâcher jusqu'à l'arrivée des secours.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-pompier et SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Ecarte ou fait écarter l'escabeau					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Conseille fermement à la victime de ne pas bouger, en particulier la tête, ✓ Réalise un maintien tête,					
Fait alerter les secours par le témoin					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui Non				

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Maintien de la tête

- \rightarrow le sauveteur est en position stable
- → le maintien de la tête limite ses mouvements

Cas Concret n° 4.01 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (claques)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

✓ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu une obstruction grave, choisira et réalisera la ou les techniques de désobstruction adéquates, puis prendra un avis auprès des secours.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : service de restauration scolaire

Description de la MSAS:

Un élève présente une obstruction grave des voies aériennes.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: brusquement, un élève se lève, garde la bouche ouverte, ne parle plus et ne respire plus (mimé). Il toussera après 3 claques dans le dos (mimées). Sa respiration redevient normale.
- Témoin (si nécessaire) : pas de témoin.
- Sauveteur : il est installé à la table voisine.

- Table et chaises,
- assiettes, couverts, corps étranger.
- Téléphone,
- adresse,
- consignes internes.

Cas Concret n° 4.01 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement, le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement, correctement. Si tel est le cas rien de plus n'est nécessaire. Il peut également demander à la victime d'échanger avec lui par téléphone, ce qui lui permettra d'apprécier la qualité de sa respiration. Si la victime ou l'appelant est néanmoins inquiet il peut lui être conseillé d'aller voir le médecin traitant.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : aucun si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement ambulance privée et hôpital si un doute SMUR et hôpital si nécessaire médecin généraliste si inquiet.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Penche la victime en avant et la soutient,					
✓ Donne 3 claques vigoureuses (mimées) dans le dos,					
→ entre les omoplates					
→ avec le talon de la main ouverte					
→ de façon vigoureuse					
✓ Interrompt la manœuvre dès l'apparition de toux, reprise de la					
ventilation, rejet du corps étranger.					
✓ Met au repos la victime					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Désobstruction par la méthode des claques dans le dos.

- → entre les omoplates
- → avec le talon de la main ouvert
- ightarrow de façon vigoureuse

Cas Concret n° 4.02 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (compressions abdominales)

Date :/	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

✓ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu une obstruction grave, choisira et réalisera la ou les techniques de désobstruction adéquates, puis prendra un avis auprès des secours.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Un adolescent présente une obstruction grave des voies aériennes.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: brusquement, alors qu'elle discutait en mangeant une pomme, la victime garde la bouche ouverte, ne parle plus et ne respire plus (mimé). Elle toussera après 2 compressions abdominales. Elle n'a pas de difficulté à respirer mais a eu très peur.
- Témoin (si nécessaire) : discute avec la victime et crie « à l'aide ».
- Sauveteur : membre de la famille présent au domicile.

- Pomme, corps étranger.
- Téléphone,
- adresse,

Cas Concret n° 4.02 : Obstruction Grave des Voies Aériennes (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement, le médecin régulateur est susceptible de demander si la victime est normalement colorée et respire facilement, correctement. Si tel est le cas rien de plus n'est nécessaire. Il peut également demander à la victime d'échanger avec lui par téléphone, ce qui lui permettra d'apprécier la qualité de sa respiration. Si la victime ou l'appelant est néanmoins inquiet il peut lui être conseillé d'aller voir le médecin traitant.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : aucun si la désobstruction est réalisée et que la victime consciente respire normalement ambulance privée et hôpital si un doute SMUR et hôpital si nécessaire médecin généraliste si inquiet.

A: Acquis.

- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Penche la victime en avant et la soutient,					
✓ Donne 5 claques vigoureuses (mimées) dans le dos,					
→ entre les omoplates,					
→ avec le talon de la main ouverte,					
→ de façon vigoureuse.					
✓ Réalise 2 compressions abdominales					
→ au creux de l'estomac,					
→ sans appuyer sur les côtes,					
→ vers l'arrière et vers le haut.					
✓ Interrompt la manœuvre dès l'apparition de toux, reprise de la					
ventilation, rejet du corps étranger.					
✓ Met au repos la victime					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Désobstruction par la méthode des claques dans le dos.

- $\rightarrow \text{entre les omoplates}$
- → avec le talon de la main ouvert
- → de façon vigoureuse

Désobstruction par la méthode des compressions abdominales

- → au creux de l'estomac,
- → sans appuyer sur les côtes,
- → vers l'arrière et vers le haut

Cas Concret n° 5.01 : Hémorragies externes (compression manuelle)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie et en absence de corps étrangers dans la plaie hémorragique, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : salle de classe

Description de la MSAS:

Une victime présente un saignement abondant provenant d'une plaie au poignet. La plaie est étendue et profonde

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: un élève se lève de sa chaise, il s'est blessé avec un cutter.
- **Témoin** (si nécessaire) : un autre élève de la classe.
- Sauveteur: il arrive dans la salle de classe et se présente devant la victime.

- Table et chaise,
- Cutter neutralisé et maquillage
- Téléphone,
- Adresse,
- Consignes internes.

Cas Concret n° 5.01 : Hémorragie externe (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par une compression directe et que la victime est allongée : maintenir la compression en attendant l'arrivée des secours.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : ambulance privée ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.	Α	В	C	D	Remarques
Est-ce que l'apprenant :	^		•	ט	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓ Mise à l'écart du cutter					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Demande à la victime si elle peut comprimer elle-même,					
✓ A défaut, comprime immédiatement l'endroit qui saigne,					
→ suffisante pour arrêter le saignement,					
→ permanente					
✓ Allonge la victime					
✓ Si contact avec le sang, agit post intervention					
Alerte ou fait alerter les secours					
Alerte ou fait diefter les secours					
Cumunilla l'état de la vietima iuagu'à l'amivée des accours (ei nécessaire)					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	
Niveau à attenne de la competence du citoyen sauveteur		ω .		···	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Compression locale.

- → suffisante pour arrêter le saignement
- → permanente

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- \rightarrow ne pas porter les mains au visage,
- → ne pas manger,
- → retirer rapidement les vêtements souillés
- → se laver les mains et zone souillée
- ightarrow se désinfecter
- →avis médical si plaie ou projection au visage

Cas Concret n° 5.02 : Hémorragies externes (pansement compressif)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

✓ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie et en absence de corps étrangers dans la plaie hémorragique, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Une victime présente un saignement abondant à la jambe.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle se blesse avec un morceau de verre, suite à une chute avec une carafe d'eau en verre, ne peut pas comprimer elle-même.(pas de téléphone sur elle).
- Témoin (si nécessaire): aucun.
- **Sauveteur**: membre de la famille, il se présente devant la victime en entendant crier la victime. (pas de téléphone sur lui).

- · Table et chaise,
- Morceaux de verre (imitation) neutralisé et maquillage
- · Téléphone,
- Adresse,
- Torchon à proximité.

Cas Concret n° 5.02 : Hémorragie externe (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par une compression directe et que la victime est allongée : maintenir la compression en attendant l'arrivée des secours.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : ambulance privée ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.	Α	В	С	D	Remarques
Est-ce que l'apprenant :	^			ט	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓ Mise à l'écart des morceaux de verre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Demande à la victime si elle peut comprimer elle-même,					
✓ A défaut, comprime immédiatement l'endroit qui saigne,					
→ suffisante pour arrêter le saignement,					
→ permanente					
✓ Remplace sa compression manuelle par un pansement compressif pour					
alerter					
→ suffisante pour arrêter le saignement,					
→ permanente					
✓ Allonge la victime					
✓ Si contact avec le sang, agit post intervention					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur Oui Non					

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Compression locale.

- → suffisante pour arrêter le saignement
- → permanente

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- \rightarrow ne pas porter les mains au visage,
- → ne pas manger,
- → retirer rapidement les vêtements souillés
- → se laver les mains et zone souillée
- → se désinfecter
- ightarrowavis médical si plaie ou projection au visage

Cas Concret n° 5.03 : Hémorragies externes (garrot)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les signes d'une hémorragie, choisira et réalisera la ou les techniques d'arrêt d'une hémorragie la plus adéquate possible, tout en donnant l'alerte aux secours.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Une victime présente un saignement abondant à l'avant-bras.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime** : elle se blesse avec un morceau de verre, suite à une chute avec une carafe d'eau en verre. Un morceau de verre est resté planté dans la plaie hémorragique.
- Témoin (si nécessaire): aucun.
- Sauveteur: membre de la famille, il se présente devant la victime en entendant crier la victime.

- Table et chaise,
- Morceaux de verre (imitation) neutralisé et maquillage
- Téléphone,
- Adresse,
- Echarpe, foulard à proximité.

Cas Concret n° 5.03 : Hémorragie externe (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si le saignement est arrêté par un garrot et que la victime est allongée : surveiller l'absence de saignement en attendant l'arrivée des secours.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.	Α	В	С	D	Remarques
Est-ce que l'apprenant :					rtomar quos
Analyse la situation					
Protège					
✓ Mise à l'écart des morceaux de verre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Allonge la victime					
✓ Met en place immédiatement un garrot					
→ être situé en amont de la plaie qui saigne,					
→ être serré pour arrêter le saignement.					
✓ Si contact avec le sang, agit post intervention					
Alerte ou fait alerter les secours					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Surveine i etat de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si necessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Quel conseil peut-on formuler pour éviter ce type d'accident domestique ?

Points clés :

Garrot.

- ightarrow être situé en amont de la plaie qui saigne,
- → être serré pour arrêter le saignement.

Contact du sauveteur avec le sang de la victime :

- → ne pas porter les mains au visage,
- → ne pas manger,
- → retirer rapidement les vêtements souillés
- → se laver les mains et zone souillée
- → se désinfecter
- →avis médical si plaie ou projection au visage

Cas Concret n° 6.01 : Plaies (Thorax)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

✓ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans la rue

Description de la MSAS:

Une victime consciente présente une plaie du thorax provoquée par un couteau suite à une agression. Le couteau est retrouvé par terre. La victime est au sol et crie au secours. On lui a volé son sac et son blouson.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime**: elle est à genoux sur le trottoir, a du mal à respirer. Elle appelle « à l'aide » et se plaint. La position assise lui convient.
- Témoin (si nécessaire): aucun.
- **Sauveteur**: un passant, il arrive sur les lieux en entendant appeler "à l'aide", il a un téléphone portable.

- Couteau neutralisé
- Tee-shirt avec trace de plaie au thorax
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 6.01 : Plaies (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si la victime est assise : le médecin régulateur va demander que la situation, soit décrite au mieux et de surveiller la victime.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Mise à l'écart du couteau					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Installe la victime assise ✓					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	Oui Non		on		

/					
✓	AYA	(e)	'amé	lınrai	tion :

✓ Question de prévention : Sans objet

Dointe clás :

F UIIILS C	<u>163</u> .			

Cas Concret n° 6.02 : Plaies (Abdomen)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Une victime, en voulant ouvrir un pot de peinture en force à l'aide d'un tournevis, se blesse. Le tournevis a dérapé et s'est planté dans l'abdomen. La victime est debout, pliée en deux.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: elle est debout, pliée en deux, les 2 mains sur l'abdomen et crie à l'aide.
- Témoin (si nécessaire) : aucun.
- Sauveteur: famille ou voisin, il se présente devant la victime, alerté par ses plaintes.

- Tournevis neutralisé
- Tee-shirt avec trace de plaie à l'abdomen
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 6.02 : Plaies (2/2)

- Consignes possibles du SAMU : si la victime est allongée, jambes fléchies : le médecin régulateur va demander que la situation, soit décrite au mieux et de surveiller la victime.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers, SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège ✓ Mise à l'écart du tournevis si jeté par la victime					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Ne retire pas le tournevis s'il est resté planté dans l'abdomen ✓ Installe la victime en position allongée, les jambes fléchies					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

_					4.0
√	ΔνΔ	61	d'am	Alior	ation :
		J.	u aiii	CIIOI	auvii .

✓ Question de prévention :

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 6.03 : Plaies (Œil)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité de la plaie, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile dans un garage

Description de la MSAS:

Une victime consciente présente une plaie de l'œil provoquée par un éclat de bois dans l'œil. Elle tapait avec un marteau sur un clou dans une planche en bois.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: elle est debout, une main sur un œil et se plaint d'avoir mal.
- Témoin (si nécessaire) : aucun.
- **Sauveteur**: membre de la famille ou voisin, il se présente devant la victime, alerté par ses plaintes.

- Table,
- Marteau, clous et morceau de bois avec éclats
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 6.03 : Plaies (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: si la victime est allongée, yeux fermés : le médecin régulateur demandera que l'œil soit vu par un médecin ophtalmologiste.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C** : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓ Mise à l'écart des outils					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Allonge la victime					
✓ Demande à la victime de fermer les yeux et de ne pas bouger la tête					
✓ Alerte les secours					
✓ Réalise un maintien tête					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Maintien de la tête

- \rightarrow le sauveteur est en position stable
- → le maintien de la tête limite ses mouvements

Cas Concret n° 7.01 : Brûlures

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu la gravité d'une brûlure, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Une victime consciente présente une brûlure grave, étendue sur tout un avant-bras. Elle présente un aspect noirâtre : en voulant raviver les flammes du barbecue avec un jet d'alcool à brûler, le feu s'est étendu à son bras.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: elle arrive en criant.
- Témoin (si nécessaire): aucun.
- **Sauveteur**: il fait la vaisselle grâce à un bidon d'eau sur sa table de camping. Il a un téléphone portable, des torchons propres sont à dispositions.

- Table.
- Fourchette à barbecue, bouteille d'alcool à brûler, bidon d'eau
- Maquillage pour brûlure (fard rouge, jaune et noir ...)
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 7.01 : Brûlures (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: le médecin régulateur demandera de décrire la brûlure : surface, profondeur, coloration, cloques, localisation. Vérifiera si un refroidissement a été pratiqué, conseillera une position d'attente adaptée. Une évacuation en direction du Centre hospitalier sera envisagée.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Ambulance privée, ou Sapeurs-Pompiers et SMUR si nécessaire.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C** : Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Refroidit immédiatement la surface brûlée par ruissellement d'eau tempérée.					
✓ Met en place des consignes données par le médecin régulateur.					
Alerte ou fait alerter les secours					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.01 : Malaise (cœur)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : domicile d'un voisin

Description de la MSAS:

Une victime, nettoyant ses vitres, ressent une violente douleur thoracique.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: Une victime de 50 ans, est pâle, en sueurs et assise contre un mur. Elle se plaint d'une douleur qui serre dans la poitrine depuis environ 15 minutes. C'est la première fois qu'elle présente ce type de douleur. Elle ne prend pas de médicaments, n'a pas été récemment hospitalisée ou malade, n'a pas eu de traumatisme récent. Un chiffon et du produit à vitre sont sur le sol. La position allongée convient à la victime.
- Témoin (si nécessaire) : aucun.
- Sauveteur: voisin qui venait en visite.

- Chiffon et produit à vitre,
- Maquillage : pâleur et sueurs
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 8.01 : Malaise (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: mettre au repos sur place dans la position ou elle se sent le mieux (si cela n'a pas déjà été fait). Si la victime est en capacité de répondre, le médecin régulateur peut demander à parler directement à la victime et lui poser des questions (voir celles du PSC1...).
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeurs-Pompiers et SMUR.
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓ Ecarte le chiffon et le produit à vitre					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Observe les signes du malaise					
✓ Met la victime au repos (allongée)					
✓ Desserre les vêtements de la victime					
✓ Protège la victime du froid					
✓ Pose les questions					
→ Âge					
→ durée					
→ état de santé					
→ traitements médicaux					
→ malaise connu ou pas					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration

✓ Question de prévention :

Comment peut-on éviter ce type d'accident ?(sport, alimentation)

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.02 : Malaise (AVC)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS :

Dans son appartement, une personne présente une difficulté à lever le bras, a la bouche déformée et a du mal à s'exprimer.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime**: Adulte, assise sur une chaise, simule une paralysie du bras, tord sa bouche et s'exprime difficilement. Ne souhaite pas changer de position.
- **Témoin** (si nécessaire): conjoint qui précise que c'est la première fois qu'elle présente ce type de malaise et cela vient de lui arriver. Elle ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment et n'a pas eu de traumatisme récent.
- Sauveteur: un membre de la famille qui rend visite chez elle.

- Chaise,
- Maquillage : pâleur et sueurs
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 8.02 : Malaise (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: mettre au repos sur place dans la position ou elle se sent le mieux (si cela n'a pas déjà été fait). Si la victime est en capacité de répondre, le médecin régulateur peut demander à parler directement à la victime et lui poser des questions (voir celles du PSC1...).
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeurs-Pompiers et SMUR. (délai+++)
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
√					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Observe les signes du malaise					
✓ Met la victime au repos					
✓ Desserre les vêtements de la victime					
✓ Protège la victime du froid					
✓ Pose les questions					
→ Âge					
→ durée					
→ état de santé					
→ traitements médicaux					
→ malaise connu ou pas					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

	✓	Axe	S) d	'amé	į	iora	tion	
--	---	-----	---	-----	------	---	------	------	--

✓ Question de prévention : Sans objet

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 8.03 : Malaise (sucre)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu les différents signes d'un malaise, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans un salon de thé

Description de la MSAS:

Une personne attablée avec un€ ami€ est couverte de sueur, se sent très fatiguée et demande du sucre.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime: Un client se sent mal depuis 5 minutes. Cela lui est déjà arrivé plusieurs fois.
 La victime ne prend pas de médicament, n'a pas été hospitalisée récemment n'a pas
 subi de traumatisme récemment. Elle dit qu'elle ira mieux avec quelques morceaux de
 sucre et ne veut pas que le médecin soit appelé.
- Témoin (si nécessaire): aucun.
- Sauveteur: Son ami(e).

- Chaise, table
- Sucre en morceaux emballé
- Maquillage : pâleur et sueurs
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 8.03 : Malaise (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: le médecin régulateur va rechercher les antécédents médicaux, diabétique ou pas ?, le traitement en cours. Voir en fonction de ce qui est dit et a été fait si il faut donner du sucre à volonté (boisson sucrée, sucre en morceaux....
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : éventuellement une ambulance privée
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- C: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.	Α	В	С	D	Remarques
Est-ce que l'apprenant :	^		Ŭ		Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Observe les signes du malaise					
✓ Met la victime au repos					
✓ Desserre les vêtements de la victime					
✓ Protège la victime du froid					
✓ Pose les questions					
→ Âge					
→ durée					
→ état de santé					
→ traitements médicaux					
→ malaise connu ou pas					
✓ Donne du sucre sur demande de la victime					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Comment peut-on éviter ce type d'accident ? (alimentation)

Points clés :

Sans objet

Cas Concret n° 9.01 : Inconscience

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu l'état d'inconscience chez une victime ventilant, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

La victime a perdu connaissance. Elle respire, et est étendue sur le dos. Une chaise est renversée à ses côtés.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- **Victime**: Elle est étendue sur le sol, ne répond pas aux sollicitations verbales ou physiques mais respire.
- Témoin (si nécessaire) : aucun.
- Sauveteur: membre de la famille qui se trouvait dans une pièce voisine, a entendu un bruit.

- · Chaise, table
- Manteau ou couverture à proximité
- · Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 9.01 : Inconscience (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: vérifier que le bilan a été bien réalisé, s'assurer de la persistance de la ventilation. Demander si la victime a été mise sur le côté. Le médecin va se renseigner sur les circonstances de l'accident, les antécédents médicaux connus, traitement en cours...
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-Pompier et SMUR

A: Acquis.

- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.	Α	В	С	D	Remarques
Est-ce que l'apprenant :	^				Remarques
Analyse la situation					
Protège					
✓ Ecarte la chaise					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Recherche les signes de l'inconscience					
✓ libère les voies aériennes					
→ le menton est élevé					
→ la tête est maintenue dans cette position					
✓ vérifie la ventilation					
✓ met la victime en PLS					
→ limite au maximum les mouvements de la colonne vertébrale					
→ abouti à une situation stable, la plus latérale possible					
→ permet de contrôler la respiration de la victime					
→ permet l'écoulement des liquides vers l'extérieur (bouche					
ouverte)					
✓ vérifie la ventilation					
✓ couvre la victime					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur	0	ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes

- → le menton est élevé
- → la tête est maintenue dans cette position

Position Latérale de Sécurité

- → limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale
- → aboutir à une situation stable, la plus latérale possible
- → permettre de contrôler la respiration de la victime
- → permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur (bouche ouverte)

Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (Adulte sans DAE)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans la rue

Description de la MSAS:

La victime est étendue sur le dos, a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime : réelle (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- **Témoin** (si nécessaire) : un passant dans la rue qui a vu la victime s'écrouler. Il dispose d'un portable. Il n'y a pas de DAE de disponible à proximité.
- Sauveteur: un passant.

- Mannequin adulte
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 10.01 : Arrêt cardiaque (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: demande la confirmation de l'arrêt cardiaque et demande la mise en œuvre de la RCP et DAE.(si celle-ci n'est pas en cours) jusqu'à l'arrivée des secours (voir éventuellement un guidage par téléphone). Si la victime présente des GASPS, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-Pompier et SMUR

A: Acquis.

- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :	Α	В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face à une victime : ✓ Recherche l'inconscience					
 ✓ Libère les voies aériennes → le menton est élevé → la tête est maintenue dans cette position ✓ Recherche l'absence de ventilation ✓ Provoque l'alerte ✓ Demande un DAE ✓ Réalise 30 compressions thoraciques → comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm) → avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute ✓ Réalise 2 insufflations → être lente et progressives → cesser dès le début de soulèvement de la poitrine → être réalisées en 5 secondes au maximum ✓ Alterne 30 CT et 2 Insufflations 					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention :

Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes

- → le menton est élevé
- → la tête est maintenue dans cette position

Compressions thoraciques

- → comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm)
- → avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute

Insufflations

- → être lente et progressives
- → cesser dès le début de soulèvement de la poitrine
- → être réalisées en 5 secondes au maximum

Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (Adulte avec DAE)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans le hall d'attente de la gare

Description de la MSAS:

La victime est étendue sur le dos, a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime : réelle (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- Témoin (si nécessaire): un passager dans le hall d'attente de la gare qui a vu la victime s'écrouler. Il dispose d'un portable. Un DAE est visible sur un mur.
- Sauveteur: un passager.

- Mannequin adulte
- DAE
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 10.02 : Arrêt cardiaque (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: demande la confirmation de l'arrêt cardiaque et demande la mise en œuvre de la RCP et DAE.(si celle-ci n'est pas en cours) jusqu'à l'arrivée des secours (voir éventuellement un guidage par téléphone). Si la victime présente des GASPS, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-Pompier et SMUR
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :		В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Recherche l'inconscience					
✓ Libère les voies aériennes					
→ le menton est élevé					
→ la tête est maintenue dans cette position					
✓ Recherche l'absence de ventilation					
✓ Provoque l'alerte					
✓ Demande un DAE					
✓ Réalise 30 compressions thoraciques					
→ comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm)					
→ avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute					
✓ Réalise 2 insufflations					
→ être lente et progressives					
→ cesser dès le début de soulèvement de la poitrine					
→ être réalisées en 5 secondes au maximum					
✓ Alterne 30 CT et 2 Insufflations					
✓ Fait mettre ou met le DAE					
→ être le plus précoce possible					
→ interrompre le moins possible la pratique des compressions					
thoraciques					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

- ✓ Axe(s) d'amélioration :
- ✓ Question de prévention : Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes

- \rightarrow le menton est élevé
- → la tête est maintenue dans cette position

Compressions thoraciques

- → comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm)
- → avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute

Insufflations

- → être lente et progressives
- → cesser dès le début de soulèvement de la poitrine
- → être réalisées en 5 secondes au maximum

Défibrillation

- → être le plus précoce possible
- → interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques

Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (Enfant avec DAE)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

✓ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

✓ Scénario du cas

Lieu de l'événement : dans le gymnase municipal

Description de la MSAS:

Un enfant, pratiquant du hand-ball, s'écroule au sol. Il a perdu connaissance et ne respire pas (mimé).

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

- Victime : réelle (mime) puis mannequin ou directement mannequin.
- **Témoin** (si nécessaire) : un autre joueur. Il dispose d'un portable au vestiaire. Un DAE est disponible à dans le hall d'entrée du gymnase.
- Sauveteur: un joueur.

- Mannequin enfant
- DAE
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 10.03 : Arrêt cardiaque (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: demande la confirmation de l'arrêt cardiaque et demande la mise en œuvre de la RCP et DAE.(si celle-ci n'est pas en cours) jusqu'à l'arrivée des secours (voir éventuellement un guidage par téléphone). Si la victime présente des GASPS, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-Pompier et SMUR
- A: Acquis.
- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue.

D: Non acquis.

Est-ce que l'apprenant :		В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Recherche l'inconscience					
✓ Libère les voies aériennes					
→ le menton est élevé					
→ la tête est maintenue dans cette position					
✓ Recherche l'absence de ventilation					
✓ Provoque l'alerte					
✓ Demande un DAE					
✓ Réalise 30 compressions thoraciques					
→ comprimer fortement le sternum (environ 5 cm)					
→ avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute					
✓ Réalise 2 insufflations					
→ être lente et progressives					
→ cesser dès le début de soulèvement de la poitrine					
→ être réalisées en 5 secondes au maximum					
✓ Alterne 30 CT et 2 Insufflations					
✓ Fait mettre ou met le DAE					
→ être le plus précoce possible					
→ interrompre le moins possible la pratique des compressions					
thoraciques					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

- ✓ Axe(s) d'amélioration :
- ✓ Question de prévention : Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes

- \rightarrow le menton est élevé
- → la tête est maintenue dans cette position

Compressions thoraciques

- → comprimer fortement le sternum (environ 5 cm)
- → avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute

Insufflations

- → être lente et progressives
- → cesser dès le début de soulèvement de la poitrine
- ightarrow être réalisées en 5 secondes au maximum

Défibrillation

- → être le plus précoce possible
- → interrompre le moins possible la pratique des compressions thoraciques

Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (Nourrisson sans DAE)

Date ://	Nom et Prénom de l'apprenant :
	Nom du formateur :

√ Compétence(s) attendue(s)

Le sauveteur, après avoir reconnu l'absence de ventilation chez une victime ventilant, choisira et adoptera la conduite à tenir la plus pertinente possible.

√ Scénario du cas

Lieu de l'événement : à domicile

Description de la MSAS:

Une jeune mère découvre son nourrisson en arrêt cardiaque.

✓ Organisation du cas

Consignes aux acteurs de la scène

• Victime: mannequin

- **Témoin** (si nécessaire) : la maman qui découvre son nourrisson sans réaction.
- Sauveteur: un ami qui rend visite à la famille.

- Mannequin bébé
- Téléphone,
- Adresse.

Cas Concret n° 10.04 : Arrêt cardiaque (2/2)

- Consignes possibles du SAMU: demande la confirmation de l'arrêt cardiaque et demande la mise en œuvre de la RCP et DAE (si celle-ci n'est pas en cours) jusqu'à l'arrivée des secours (voir éventuellement un guidage par téléphone). Si la victime présente des GASPS, le médecin peut confirmer l'arrêt en comptant les mouvements respiratoires.
- Service de secours éventuellement déclenché selon l'état de la victime : Sapeur-Pompier et SMUR

A: Acquis.

- **B** : Acquis malgré quelques erreurs sans incidence pour la victime.
- **C**: Non acquis car des erreurs avec des incidences pour la victime.
- **D**: Non acquis.

Critères d'évaluation de l'action spécifique attendue. Est-ce que l'apprenant :		В	С	D	Remarques
Analyse la situation					
Protège					
Réalise ou fait réaliser immédiatement les premiers gestes adaptés face					
à une victime :					
✓ Recherche l'inconscience					
✓ Libère les voies aériennes					
→ le menton est élevé					
→ la tête est maintenue dans cette position					
✓ Recherche l'absence de ventilation					
✓ Provoque l'alerte					
✓ Demande un DAE					
✓ Réalise 30 compressions thoraciques					
→ comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm)					
→ avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute					
✓ Réalise 2 insufflations					
→ être lente et progressives					
→ cesser dès le début de soulèvement de la poitrine					
→ être réalisées en 5 secondes au maximum					
✓ Alterne 30 CT et 2 Insufflations					
Alerte ou fait alerter les secours médicaux					
Surveille l'état de la victime jusqu'à l'arrivée des secours (si nécessaire)					
Niveau d'atteinte de la compétence du citoyen sauveteur		ui	N	on	

✓ Axe(s) d'amélioration :

✓ Question de prévention : Sans objet

Points clés :

Libération des voies aériennes

- → le menton est élevé
- → la tête est maintenue dans cette position

Compressions thoraciques

- \rightarrow comprimer fortement le sternum (5 à 6 cm)
- → avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute

Insufflations

- \rightarrow être lente et progressives
- → cesser dès le début de soulèvement de la poitrine
- → être réalisées en 5 secondes au maximum