



Centre d'Enseignement
des Soins d'Urgence

CHU
CAEN **NORMANDIE**

Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (FGSU) niveau 1 & niveau 2

Titulaires de l'AFGSU pensez à
réactualiser vos connaissances
tous les 4 ans

Faites-en la demande au service
de la formation continue

Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence 14 (CESU)



Pôle Réanimations, Anesthésie, SAMU-SMUR
CHU de Caen Normandie
Avenue de la Côte de Nacre – CS 30001
14033 Caen cedex 9



www.chu-caen.fr / Enseignements / Soins d'Urgences : CESU



02.31.06.34.14



pasturel-a@chu-caen.fr

I - ALERTE ET PROTECTION

- analyse de la situation,
- supprimer tout danger persistant,
- assurer une protection adaptée,
- examen de la victime,
- effectuer les gestes de secours adaptés.

LES NUMÉROS D'URGENCE

15 SAMU* **18** Pompiers **17** Police **112** N° européen
114 N° sourds et malentendants **196** CROSS : secours en mer

Numéros gratuits et interconnexion 15/18.

Procédure Arrêt Cardiaque propre à chaque établissement de santé connue de tous.

ALERTE : message clair et précis

- n° d'appel + nom et prénom + fonction
- nature du problème + risques associés
- localisation précise
- nombre de victime(s)
- état de la (ou des) victime(s)
- gestes de secours effectués
- rappeler si changement de situation

⚠ Attendre l'autorisation de raccrocher. ⚠

II - LES URGENCES VITALES

1) Les Hémorragies

Définition : saignement important qui ne s'arrête pas spontanément.

► Gestes :

- se protéger (utiliser sac ou gant plastique)
- compression manuelle directe (si besoin sur plan dur ++) et/ou garrot au-dessus de la plaie
- vérifier l'efficacité par l'arrêt du saignement
- allonger la victime, la couvrir, surélever le membre



Cas particulier : enlever les petits corps étrangers pour pouvoir comprimer de façon efficace. Adapter la prise en charge aux possibilités locales (constantes, VVP, 02).



2) Obstruction des voies aériennes

a) Obstruction partielle

Définition : présence d'une toux donc respire = **encourager la toux.**



b) Obstruction totale

Définition : totale absence de mouvement, de bruit respiratoire, de toux. La victime se tient la gorge.

► Gestes :

- **adulte : 5 tapes dans le dos.**

Si c'est inefficace, compressions abdominales : manœuvre de « HEIMLICH » : 5 fois en alternance si besoin jusqu'à désobstruction



- **nourrisson : 5 tapes dans le dos** si inefficace 5 compressions thoraciques en alternance désobstruction (attention maintenir la tête)



3) Personne inconsciente qui respire

a) Apprécier la conscience = bilan conscience

- aucune réponse ni réaction aux ordres simples = victime inconsciente

b) Apprécier la respiration sur 10 secondes = bilan respiratoire

- libération des voies aériennes :
 - bascule de tête
 - traction du menton vers le haut
- si soulèvement de l'abdomen ou du thorax = la victime respire (au moins 2 respirations amples et régulières non bruyantes) ≠ **gasp** (victime fait «carpe»)



⚠ ATTENTION AUX CONVULSIONS ⚠

► Gestes :

PLS seul(e)

- PLS victime sur le côté avec maintien tête/cou/tronc
- ouvrir la bouche de la victime, la couvrir et la surveiller (refaire un bilan respiratoire toutes les minutes)
- adapter la prise en charge aux possibilités locales (constantes, dextro, VVP, 02)



PLS à 2

- immobiliser la tête, la colonne cervicale (1 sauveteur)
- pose de collier cervical (si à disposition)

niveau 2 uniquement

... **Cas particulier** : chute de la victime faire un maintien tête jusqu'à l'arrivée des secours.



4) Personne inconsciente qui ne respire pas

= ARRÊT CARDIO RESPIRATOIRE

- bilan conscience négatif
- bilan respiratoire négatif (1 ou 0 respiration - ou gasps) sur 10 secondes



ou numéro interne à votre établissement

► Gestes :



- compressions thoraciques (plan dur) sur la moitié du sternum **110**/mn, 5 à 6 cm de profondeur
- compression est égale à décompression en continu ou en alternance 30 compressions pour 2 insufflations
- pose DSA (attention à la sécurité) toujours le même opérateur, se relayer après chaque analyse (par souci de sécurité ne pas toucher le patient ou le matériel métallique en contact lors du choc électrique)
- voie veineuse périphérique (VVP)

Le bouche à bouche est proscrit en milieu professionnel.

Utilisation de l'insufflateur par le professionnel habilité (BAVU*).

Dans tous les cas privilégier les compressions thoraciques.**Continuer les gestes jusqu'à l'arrivée des secours.**

- **Cas particulier : nourrissons** : toujours débiter par 5 insufflations starter puis 15 compressions, 2 insufflations, pas de DSA**
- **noyé** : 5 insufflations + compressions thoraciques + DSA



RAPPEL : massez... massez... masser... !

**III - LES URGENCES POTENTIELLES****1) Malaises**

Définition : sensation de mal être chez une personne consciente, les localisations sont diverses, les signes variés et la survenue progressive ou brutale. L'évolution peut être gravissime et mettre en jeu le pronostic vital.

► Gestes :

- mettre la victime en **sécurité** et au repos (allongée ou demi assise selon le souhait de la victime)
- **observer** les signes : agitation, coloration, sueurs, difficultés à respirer, à parler, paralysie d'un membre, angoisse, sensation de mort imminente
- **écouter** la victime, si elle se plaint de douleur, lui faire préciser la localisation, l'intensité et le type de douleur
- **interroger** la victime, circonstances de survenue du malaise, antécédents médicaux et chirurgicaux, traitement en cours...
- si la victime possède un **traitement**, et qu'elle l'a avec elle, l'aider à le prendre en respectant la dose prescrite
- adapter la prise en charge aux possibilités locales (constantes, dextro, VVP, O2)

**• Cas particuliers :**

Si

- douleur thoracique,
- AVC (trouble de la parole, asymétrie bouche, déficit moteur ou sensitif d'un membre),
- Sepsis (qSOFA : fièvre + 2 signes sur 3 parmi : confusion, FR > 22, TAS < 100 mmHg).

Appelez immédiatement le 15

• Surveillance jusqu'à l'arrivée des secours.

2) Plaies graves

Présence de corps étranger : pas d'ablation sauf si l'objet tombe tout seul.

► Gestes :

- placer la victime en position adaptée



3) Brûlures

Avis médical nécessaire chez l'enfant en systématique et chez l'adulte en fonction de la gravité : étendue, fonctionnelle (articulation, main) ou orificielle (visage, périnée).

► Gestes :

- protection de l'environnement

Définitions : lésions de la peau, des voies aériennes ou digestives. Une brûlure est une lésion évolutive qui peut entraîner des séquelles graves.

Brûlures thermiques :

- apprécier l'étendue et la localisation la couleur
- refroidir avec de l'eau pendant au moins 5 minutes



Brûlures chimiques :

- en cas de projection dans un œil, rincer celui-ci de l'intérieur vers l'extérieur pour ne pas léser l'autre
- en cas de brûlures chimiques sur la peau rincer abondamment
- **si ingestion** ne pas donner à boire / ne pas faire vomir (attention à la protection du sauveteur)

Brûlures électriques :

- on ne connaît pas le parcours de l'électricité et la gravité pour le patient, donc toujours appelez le 15

Irradiation :

- coup de soleil, patient de radiothérapie

4) Accouchement inopiné

- observation
- interrogatoire
- installation (prévoir matériel)



► Gestes : mère :

- laisser faire - noter l'heure
- clampage du cordon (avec ficelle ou lacet)
- signes d'hémorragie
- surveiller jusqu'à l'arrivée des secours

► bébé :

- sécher
- peau à peau
- couvrir d'un bonnet

NIVEAU 1 & NIVEAU 2

5) Pose d'attelle

> Permet l'immobilisation d'un membre fracturé à visée antalgique.

6) Victime traumatisée crânien ou rachis

Si consciente :

► Gestes :

- effectuer un maintien tête jusqu'à l'arrivée des secours

Si inconsciente et respire :

► Gestes :

- PLS à 2 avec maintien tête

IV - LES RIQUES COLLECTIFS (NRC* + attentat)

NIVEAU 1 & NIVEAU 2

ALERTE

- signaux d'alerte aux populations
- confinement dans un local
- calfeutrage des issues et aérations
- écouter la radio France INTER (alimentation par PILES)
- pas d'utilisation de téléphone
- ne pas aller chercher les enfants à l'école



⚠ ATTENDRE LES CONSIGNES ⚠

PROTECTION

Hémorragie

Obstruction totale voies aériennes

BILAN DE CONSCIENCE

oui

MALAISE



non

⚠ « à l'aide ! »

BILAN RESPIRATOIRE

oui

PLS



non

Arrêt Cardio-Respiratoire

Adulte

1. compressions thoraciques
2. défibrillateur
3. ventilation
= 30 CT/2 ventilations



Bébé ou noyé

1. ventilation
= 5 insufflations STARTER
2. compressions thoraciques
3. défibrillateur (pas en dessous de 1 an)
4. ventilation