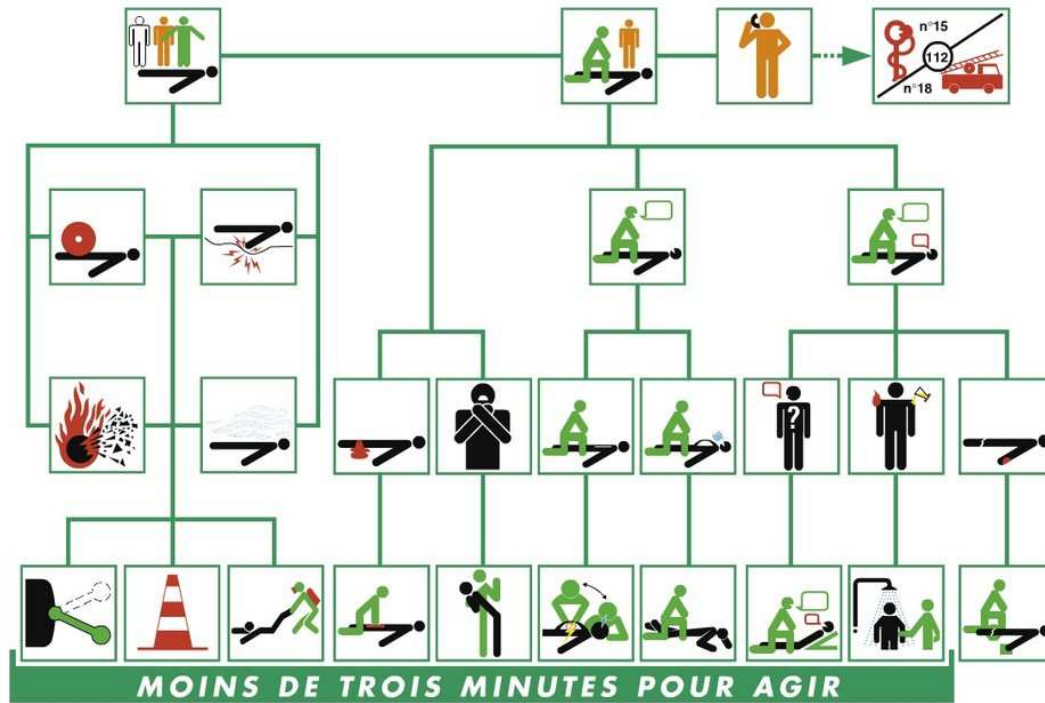


Aide-mémoire Sauvetage Secourisme du Travail actualisé

PLAN D'INTERVENTION SST



Le plan d'intervention représente, sous la forme d'un logigramme, l'enchaînement des différentes actions à mettre en œuvre dans une situation d'accident. Ces actions sont représentées par des pictogrammes, facilement identifiables et permettant une meilleure mémorisation de l'ensemble. Ce plan est construit, d'une part, en suivant la chronologie de l'action et, d'autre part, en allant du plus urgent au moins urgent et du plus grave au moins grave.



PROTEGER

Il s'agit toujours de la première action du SST. Cette action comporte deux phases : une phase d'analyse de la situation d'accident et une phase d'action.

PHASE d'ANALYSE :

Identifier le(s) danger(s) persistant(s)



danger
d'origine
mécanique



danger
d'origine
électrique



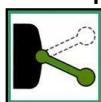
danger
d'origine
thermique



danger dû à
une
atmosphère
toxique ou
irrespirable

PHASE D'ACTION :

Peut-on les supprimer de façon permanente et sans risque ?



Si oui, le faire ou le faire faire.

Si non, peut-on isoler la zone dangereuse de façon permanente et sans risque ?



Si oui, le faire ou le faire faire.

Si non, peut-on soustraire la victime de la zone dangereuse sans risque ?



Si oui, le faire ou le faire faire

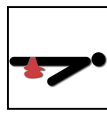
Si non, continuer à isoler la zone d'intervention et faire alerter les secours spécialisés qui pourront agir sur le danger.



EXAMINER

L'examen de la victime par le SST va permettre à ce dernier de collecter les informations sur son état afin de déterminer les actions à mettre en œuvre et pour transmettre les informations aux secours spécialisés.

La victime saigne-t-elle abondamment ?



La victime s'étouffe-t-elle ?



La victime répond-elle aux questions, se plaint-elle ?



Si la victime ne répond pas*, respire-t-elle ?



*Si la victime est sur le ventre, la retourner sur le dos



FAIRE ALERTER

Faire alerter ou alerter consiste à transmettre, par les moyens prévus dans l'organisation des secours de l'entreprise, les informations nécessaires et suffisantes pour que les secours puissent organiser leur intervention.

QUI ?

- Les moyens de secours et/ou les personnes prévus dans l'organisation des secours de l'entreprise.
- En dehors de son lieu de travail :
 - o Pour une demande de secours : contacter les sapeurs-pompiers (18)
 - o Pour un problème urgent de santé ou un avis médical : contacter le SAMU (15)
 - o Le 112 : numéro d'appel européen des services de secours

COMMENT ?

Choisir si possible, la personne la plus apte à déclencher l'alerte.

➤ Préciser dans le message d'alerte :

- L'identité de l'appelant et le numéro d'appel
- Le lieu de l'accident
- La nature de l'accident
- Le nombre et l'état des victimes
- Les gestes effectués

➤ Consignes pour une bonne transmission du message

- Répondre aux questions posées par les services de secours
- Raccrocher le dernier
- demander à la personne qui va contacter les secours



SECOURIR

La victime saigne abondamment

Résultat à atteindre :

Arrêter le saignement

Action principale : suivant le cas :

- + Comprimer immédiatement l'endroit qui saigne :
 - Appuyer fortement avec la main sur le saignement (se protéger si possible) : **compression manuelle**
 - Mettre en place un **pansement compressif**
 Si le saignement persiste, reprendre la compression manuelle par-dessus le pansement compressif.
- + Cas particulier du saignement de nez :
 - Asseoir la victime
 - Lui demander de se moucher vigoureusement
 - Lui demander de comprimer ses narines avec deux doigts



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



SECOURIR

La victime s'étouffe

Résultat à atteindre :

Désobstruer les voies aériennes

Action principale : suivant le cas :

- + Obstruction totale :
 - Chez l'adulte et l'enfant :
Donner des tapes dans le dos
Si les tapes sont inefficaces, effectuer des compressions abdominales
 - Chez le bébé (moins de 1an)
Donner des tapes dans le dos. Si les tapes sont inefficaces, effectuer des compressions thoraciques
- + Cas particuliers :
Chez la femme enceinte ou la personne obèse, effectuer les tapes puis, si nécessaire des compressions thoraciques
- + Obstruction partielle :
 - Installer la victime dans la position dans laquelle elle se sent le mieux
 - L'encourager à tousser
 - Faire alerter ou appeler les secours



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



SECOURIR

La victime ne répond pas, mais elle ne respire pas

Résultat à atteindre :

Assurer une respiration et une circulation artificielles efficaces

Action principale : **Pratiquer une réanimation cardio-pulmonaire (RCP)**

- + Comprimer le thorax en respectant les cycles et rythmes préconisés (voir tableau ci-après*)

et
- + Souffler de l'air dans les poumons : bouche à bouche (victime de plus d'1 an), bouche à bouche et nez (victime de moins d'1 an)






et
- + Mettre en œuvre le plus tôt possible le défibrillateur.






Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.

La victime ne parle pas, ne respire pas AVEC TEMOIN

Cas	Chronologie de l'intervention après l'examen				
victime âgée de plus de 8 ans  Ramener Défibrillateur	au moins un cycle de RCP (30 CT x 2 insufflations) A un talon de main, l'autre dessus. Rythme 100 à 120 comp/min		Poser le défibrillateur dès qu'il est apporté et suivre ses instructions	Continuer jusqu'à l'arrivée des secours	
victime âgée de moins de 8 ans  Ramener défibrillateur et électrodes pédiatriques	5 insufflations de 1 à 8 ans 	1 cycle de RCP 30 x 2 Avec le talon d'une main Rythme 100 à 120 comp/min		- Poser le défibrillateur et suivre ses instructions - Sinon continuer les cycles	Continuer jusqu'à l'arrivée des secours
	moins de 1 an 	1 cycle de RCP 30 x 2 Avec 2 doigts Rythme 100 à 120 comp/min			

La victime ne parle pas, ne respire pas SANS TEMOIN

Cas	Chronologie de l'intervention après l'examen				
Adulte		Poser le défibrillateur ou X cycles de RCP de 30 CT-2 insufflations à 2 mains	Continuer jusqu'à l'arrivée des secours		
Enfant	5 insufflations	5 cycles de RCP de 30 CT- 2 insufflations Avec le talon d'une main		Poser le défibrillateur ou X cycles de RCP de 30 CT-2 insufflations	Continuer jusqu'à l'arrivée des secours
Nourrisson	5 insufflations	5 cycles de RCP de 30 CT- 2 insufflations Avec 2 doigts		Poser le défibrillateur ou X cycles de RCP : 30 CT -2 insufflations	Continuer jusqu'à l'arrivée des secours



SECOURIR

La victime ne répond pas, mais elle respire.

Résultat à atteindre :

Lui permettre de continuer à respirer

Action principale :

- Mise sur le côté (PLS : Position Latérale de Sécurité)
- Surveiller sa respiration



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



SECOURIR

La victime se plaint de malaise

Résultat à atteindre :

Mettre au repos, prendre un avis médical

Action principale :

- Observer les signes du malaise
- Mettre la victime au repos
- Ecouter, questionner la victime et son entourage
 - Quel âge a-t-elle ?
 - Est-ce la première fois ?
 - Quel est le type de douleur ?
 - Où a-t-elle mal ?
 - Depuis combien de temps a-t-elle ce malaise ?
 - A-t-elle été récemment hospitalisée et/ou malade ?
 - Suit-elle un traitement,

Prendre un avis médical



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



SECOURIR

La victime se plaint de brûlures

Résultat à atteindre :

Eviter une aggravation de la brûlure

Action principale :

- Brûlures thermiques :**
 - Refroidir le plus tôt possible en arrosant la surface brûlée jusqu'à l'avis médical
 - Mettre la victime au repos
- Brûlures chimiques :**
 - Rincer en arrosant la partie imprégnée de produit chimique jusqu'à l'avis médical
 - Déshabiller la victime en se protégeant

Cas particuliers :

- Brûlures électriques :**
 - Arroser la zone brûlée visible à l'eau courante
 - Demander un avis médical et suivre les consignes données par le médecin
- Brûlures internes par ingestion ou inhalation**
 - Demander un avis médical et suivre les conseils donnés.



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



La victime se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements

Résultat à atteindre : Eviter une aggravation de la fracture supposée.

Action principale :

- ✚ **La victime se plaint à la suite d'un traumatisme du dos, de la tête ou de la nuque**
 - Ne jamais mobiliser la victime
 - Conseiller fermement au blessé de ne faire aucun mouvement, en particulier de la tête
- ✚ **La victime a reçu un coup sur la tête et présente plusieurs minutes après, une agitation ou une prostration, des vomissements, des maux de tête, une absence de souvenir de l'accident ou des propos incohérents :**
 - Lui demander de s'allonger
 - Demander un avis médical
- ✚ **La victime se plaint d'un traumatisme au niveau d'un membre :**
 - Conseiller fermement au blessé de ne pas mobiliser le membre atteint
 - Respecter les recommandations données par le médecin.



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.



La victime se plaint d'une plaie qui ne saigne pas abondamment

Résultat à atteindre : Eviter une aggravation de la plaie

Action principale :

- ✚ **Pour une plaie grave :**
 - Installer la victime en position d'attente :
 - **Plaie au thorax : position semi-assise**
 - **Plaie à l'abdomen : position à plat dos, cuisses et jambes fléchies**
 - **Plaie à l'œil : allonger la victime en lui recommandant de fermer les yeux et de ne pas bouger la tête**
 - **Membre sectionné : allonger la victime, puis conditionner le segment de membre**
- ✚ **Pour une plaie simple :**
 - Nettoyer et protéger la plaie



Surveiller l'état de la victime :

- Si elle répond : lui parler régulièrement et la rassurer
- Protéger la victime contre le froid et/ou les intempéries
- En cas d'aggravation, pratiquer les gestes qui s'imposent et rappeler les secours.

L'aide-mémoire que vous avez en votre possession est un document qui ne saurait en aucun cas vous dispenser de la formation continue obligatoire. Seule cette formation vous permettra de conserver et de réactualiser les savoirs et les savoir-faire que vous avez acquis au cours de votre formation initiale.



Aide- mémoire actualisé par les formateurs de formateurs SST :

Hélène LEGRY et Nathalie BURY HEMMER

Académie d'Amiens

