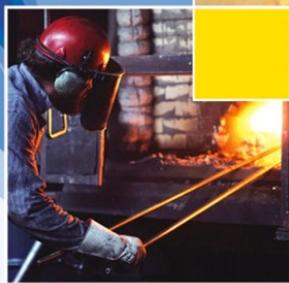


La prévention

pour tous les salariés
dans toutes les entreprises !



Pharmacie et protocoles d'urgence

SOMMAIRE



- Fiche 1.0 :
Composition de la trousse de secours

- Fiche 1.1 :
Soin d'une petite plaie

- Fiche 1.2 :
Soin d'une petite brûlure thermique ou chimique

- Fiche 1.3 :
Conduite à tenir en cas de choc violent

- Fiche 1.4 :
Conduite à tenir en urgence en cas de contact avec un produit toxique ou corrosif

- Fiche 1.5 :
Conduite à tenir en cas de corps étranger oculaire

- Fiche 1.6 :
Conduite à tenir en cas de section de membre

COMPOSITION DE LA TROUSSE DE SECOURS

CONTENU	UTILISATION
---------	-------------

Ne mettre aucun médicament (y compris PARACETAMOL, ASPIRINE) pour éviter toute erreur d'administration ou accident allergique éventuel.

◆ Compresses stériles (20)	◆ Nettoyage des plaies, pansements
◆ Pansements auto-adhésifs de différentes tailles	
◆ Bandes (type COHEBAN®) de plusieurs tailles 7.5 cm - 10 cm	
◆ Sérum physiologique en dosettes (10)	
◆ Vessie de glace ou sac plastique système « hot / cold »	◆ Glacer en cas de douleur (prévoir glaçons au congélateur)
◆ Kit hémorragie (kit amputation type REFRIMED®)	◆ Voir Fiche 1.6
◆ Ciseaux à bouts ronds (1)	
◆ Pince à écharde (1)	
◆ Gants à usage unique en latex ou nitrile, sous conditionnement individuel et de plusieurs tailles	
◆ Gel hydro alcoolique (1)	◆ Pour l'antisepsie rapide des mains
◆ Couverture de survie (1)	◆ Face dorée vers l'extérieur
◆ Sacs poubelles	
◆ Fiche récapitulative du matériel	
◆ Un carnet et un crayon	◆ Pour noter les accidents bénins
◆ CHLORHEXIDINE AQUEUSE® (1) *	◆ Pour désinfection des plaies
◆ HEMOCLAR® (1) *	◆ Pour les traumatismes bénins (bleus, coups)
◆ BIAFINE® (1) *	◆ pour les brûlures du 1 ^{er} degré, érythème

* Vérifier l'absence d'allergie avant toute application.

SOIN D'UNE PETITE PLAIE

Par le sauveteur secouriste du travail ou une autre personne en son absence.

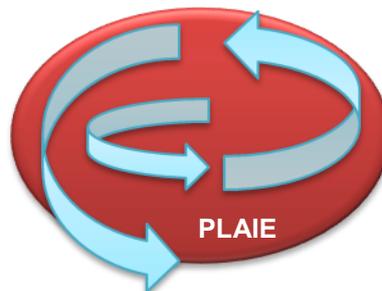
1 Se laver les mains.

2 Mettre des gants de soins (jetables en latex ou nitrile).

3 Laver la plaie avec du sérum physiologique en dosette à usage unique, ou à l'eau du robinet en faisant couler l'eau à distance de la plaie pour ne pas abîmer la peau.

4 Sécher avec une compresse stérile sèche en tamponnant doucement, du centre vers l'extérieur de la blessure.

Sens de nettoyage d'une plaie



Répéter l'opération si la plaie reste sale.

5 Désinfecter avec la chlorhexidine aqueuse.

6 Stopper le saignement (si besoin) en faisant un pansement légèrement compressif avec une compresse stérile.

7 Faire un pansement sec et hermétique pour protéger la plaie, surtout si le salarié reprend son poste de travail.

En cas de saignement abondant, de plaie importante ou vous semblant profonde, de plaie au niveau du visage et des mains,
PRENDRE SYSTEMATIQUEMENT UN AVIS MEDICAL

 (SAMU 15 ou 112)

SOIN D'UNE PETITE BRULURE THERMIQUE OU CHIMIQUE

Par le sauveteur secouriste du travail ou une
autre personne en son absence.

BRULURE CHIMIQUE : Oter les vêtements imbibés de produits et ne pas les réutiliser. Attention au ruissellement du produit, notamment au niveau des chaussettes et des chaussures, au mieux se changer intégralement.

1 Refroidir jusqu'à la prise en charge par les secours.

En cas de brûlure étendue (supérieure à la paume de la main de la victime), de brûlure au niveau des mains ou du visage ou de brûlure chimique,
☎ PRENDRE OBLIGATOIREMENT UN AVIS MEDICAL A CE STADE
(SAMU 15 ou centre antipoison 02.99.59.22.22)

2 Se laver les mains,

3 Mettre des gants de soins (jetables en latex ou nitrile).

4 BRULURE CHIMIQUE : IDENTIFIER LE PRODUIT
Ne rien appliquer sur la brûlure, couvrir d'un pansement sec

IDENTIFIER LE PRODUIT (étiquette, pictogramme, phrases de risque et Fiche de Données de Sécurité. Les secours auront besoin de ces informations).

5 BRULURE THERMIQUE : Ne pas ôter les vêtements de la victime
Après avoir refroidit la brûlure, possibilité d'utiliser de la pommade type Biafine ® pour les brûlures sans décollement et sans plaie associée.

6 Couvrir avec un pansement sec.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CHOC VIOLENT

Par le sauveteur secouriste du travail ou une autre personne en son absence.

△ En premier lieu il est important de vous renseigner sur la **nature du choc** :

1 Objet en cause ?

son poids
sa vitesse de déplacement (tuyau sous pression, etc ...)
sa hauteur de chute

2 Localisation du choc ?

Tête, visage, yeux
Thorax
Colonne vertébrale
Mains
Partie molle (ventre, cuisse, flanc ...)

3 Etat de la victime ?

Douleur localisée
Etat général : conscience, malaise, vertige, gêne localisée ou généralisée
Nausées, vomissements

En cas de choc violent ou localisé au niveau d'une zone à risque
☎ TOUJOURS PRENDRE UN AVIS MÉDICAL,
MÊME SI LA PERSONNE NE SE PLAINT DE RIEN
(SAMU 15 ou 112)

Victime au sol : Laisser la victime dans la position dans laquelle elle se trouve, sauf si danger environnant, ne pas la bouger

Victime debout : Allonger la victime dans un endroit sûr et surveiller son état de conscience.

En cas de douleur localisée et en l'absence de signe de gravité : glacer (vessie de glace, système « hot / cold »,...) et appliquer une pommade de type Hémoclar®

CONDUITE A TENIR EN URGENGE EN CAS DE CONTACT AVEC UN PRODUIT TOXIQUE OU CORROSIF

Par le sauveteur secouriste du travail ou une autre personne en son absence.



POURQUOI :

- ⊗ Risque de lésion irréversible au niveau de la peau ou des YEUX !!!
- ⊗ Risque de passage dans l'organisme et d'effets différés dans le temps, y compris pour le secouriste, d'où l'importance de mettre des GANTS.

QUELQUES GESTES SIMPLES :

1 SE PROTEGER : Mettre des gants appropriés au produit chimique.

2 RINCER à l'eau du robinet, **règle des 3 x 15** (voir fiche 1.2).

Visage et Yeux :

Rincer abondamment, sans oublier les cheveux.

Faire enlever les lentilles de contact.

Maintenir l'œil de la victime ouvert, rincer par ruissellement et non avec le jet directement au niveau de l'œil.

Corps :

Rincer directement sous la douche, à température 25/30 °C de préférence ou douche d'Urgence.

(Rincer également les vêtements et les mettre à part pour les faire éliminer séparément).

Ôter TOUS les vêtements de la zone concernée et en aval, y compris les sous vêtements, les chaussettes et les chaussures.

3 IDENTIFIER LE PRODUIT :

Pendant le rinçage, faire identifier le produit : étiquette, pictogramme, phrase de risque et Fiche de Données de Sécurité.

Les secours auront besoin de ces informations.

4  **ALERTER SAMU 15**

TOUJOURS PRENDRE UN AVIS MEDICAL POUR LES PROJECTIONS AU NIVEAU DES YEUX, DU VISAGE ET DES MAINS

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CORPS ETRANGER OCULAIRE

Par le sauveteur secouriste du travail ou
une autre personne en son absence.

- ◆ Le lavage oculaire est le traitement immédiat (rincer à l'eau du robinet et ensuite sérum physiologique stérile)
- ◆ La douleur n'est pas proportionnelle à la gravité

1 Projection chimique et brûlure thermique

- ◆ **Brûlure légère** (acide dilué) : douleur vive, œil rouge, vision conservée
Signes fonctionnels : douleurs vives, larmoiement, blépharospasme (spasme de la paupière)
Signes physiques : conjonctive rouge injectée, cornée transparente
- ◆ **Brûlure sévère** (base ou acide fort ou grande quantité) : douleur faible, cornée blanche, terne
Signes fonctionnels : ne sont pas intenses, douleur oculaire modérée
Signes physiques : conjonctive blanche, cornée terne, parfois opaque d'emblée.

2 Corps étranger (poussières pneumatiques, grain de meule, projections avec soufflette...)

- ◆ Rinçage à l'eau. Ne pas frotter.
- ◆ Si pas d'amélioration = consultation ophtalmo ou Urgences

3 Conduite à tenir : dans tous les cas RINÇAGE

- ◆ Le plus rapidement possible : au robinet ou au lave œil
- ◆ **Le plus longtemps possible (au moins 10 min)**
- ◆ Le lavage d'un œil lésé se fait en aval de l'œil sain
- ◆ Les paupières sont maintenues ouvertes ; le jet doit être tiède, doux, « agréable »
- ◆ Ne pas oublier de rincer les annexes (paupières et cils) et la peau alentour

PROTEGER l'œil lésé avec une compresse stérile

Nb : un trouble visuel peut persister 30 min après le rinçage.

4 Orientation

- ◆ Consultation ophtalmique en urgence et / ou hospitalisation pour :
Œil rouge
Œil douloureux
Baisse d'acuité visuelle
Les projections par **les acides forts, bases fortes, corrosifs**
- ◆ Si persistance des symptômes plus de 30 minutes après les premiers soins ou au moindre doute.



SAMU 15 ou 112

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SECTION DE MEMBRE

Par le sauveteur secouriste du travail ou une autre personne en son absence.

1 Faire prévenir le SAMU ☎ 15 OU 112

APRES évaluation de l'état de conscience, et, si sauveteurs secouristes du travail dans l'entreprise, après évaluation des paramètres suivants : pouls, conscience, niveau d'amputation.

En l'absence de personne formée au secourisme, appeler les secours en restant à côté de la victime pour pouvoir renseigner votre interlocuteur.

2 Protocole

- ◆ ALLONGER, CALMER, COUVRIR, SURELEVER LE MEMBRE SECTIONNE.
- ◆ **Si saignement important** : pansement compressif avec surélévation du membre. Si pas efficace, après avis médical, poser un garrot (*Cf encadré ci-dessous*).
- ◆ Désinfecter les parties blessées : **compresses stériles + CHLORHEXIDINE AQUEUSE** (ou antiseptique incolore). PUIS EFFECTUER UN PANSEMENT avec des compresses humides.
- ◆ Placer les parties amputées dans des compresses stériles et dans un sac en plastique ; mettre ensuite le sac sur des glaçons ou utiliser un « kit amputation » type **REFRIMED**®
- ◆ Après réalisation du pansement, SURELEVER LES MEMBRES INFÉRIEURS, couvrir, contrôler le pouls et la conscience.
- ◆ SURVEILLER et RASSURER en permanence.
- ◆ Ne rien donner à boire, ni à manger.

Remarque :	Seul un sauveteur secouriste pourra éventuellement poser un garrot. Celui-ci ne doit être posé que si la compression directe ne suffit pas . Il faut alors noter l'heure (le tensiomètre peut servir de garrot). Ne jamais retirer le garrot
------------	--

3 Orientation

☎ **SAMU 15 ou 112**