

La victime présente une hémorragie

La conduite à tenir

La perte de sang prolongée ne s'arrête pas spontanément :

- arrêter l'hémorragie,
- allonger la victime,
- faire alerter ou appeler les secours,
- parler régulièrement à la victime en attendant les secours,
- protéger la victime contre la chaleur, le froid ou les intempéries,
- surveiller la victime.

Les techniques



Comprimer l'endroit qui saigne, main protégée, si possible

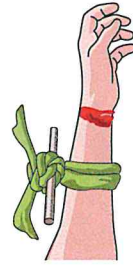


ou à l'aide d'un pansement compressif

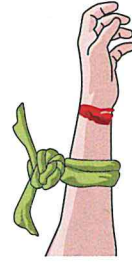
Si inefficace ou impossible

réaliser un garrot improvisé « tourniquet ».

Mettre en place le lien au-dessus de la plaie qui saigne.



Serrer le garrot en tournant la barre jusqu'à l'arrêt du saignement



En l'absence de barre, serrer le nœud le plus fortement possible et réaliser un double nœud de maintien



Réactivez vos connaissances :
www.youtube.com/apprendre2

La victime a perdu connaissance

La victime ne répond à aucune sollicitation

Pas de réponse à la parole, ni aux ordres.



Libérer les voies aériennes

Basculer la tête en arrière et relever le menton.



Apprécier la respiration

Regarder, écouter, sentir pendant 10 secondes maximum.

La victime respire

Mettre la victime en position latérale de sécurité (PLS)



Alerter et surveiller la victime jusqu'à l'arrivée des secours.

La victime ne respire pas ou présente une respiration anormale

Faire alerter ou appeler les secours et demander un défibrillateur



Adulte



Enfant



Bébé

30 compressions thoraciques, 100 à 120/min, suivies de 2 insufflations. Répéter ces cycles.



Position neutre pour le bébé



Chez l'adulte, l'enfant et le bébé, mettre en œuvre le défibrillateur dès son arrivée et suivre les consignes.



Alerte et protection des populations

Renseignez vous

www.interieur.gouv.fr/Alerte/Alerte-ORSEC

www.gouvernement.fr/risques