

Sandie NAHOUM



Natation-Sauvetage

Secourisme

FFMNS

NAGER SAUVER



1



La plateforme du 15 reçoit un appel pour une personne en arrêt cardiaque, déclenche l'application et prévient les secours.

2



Sauv Life géolocalise la victime, alerte et guide les volontaires vers un défibrilateur et la victime.

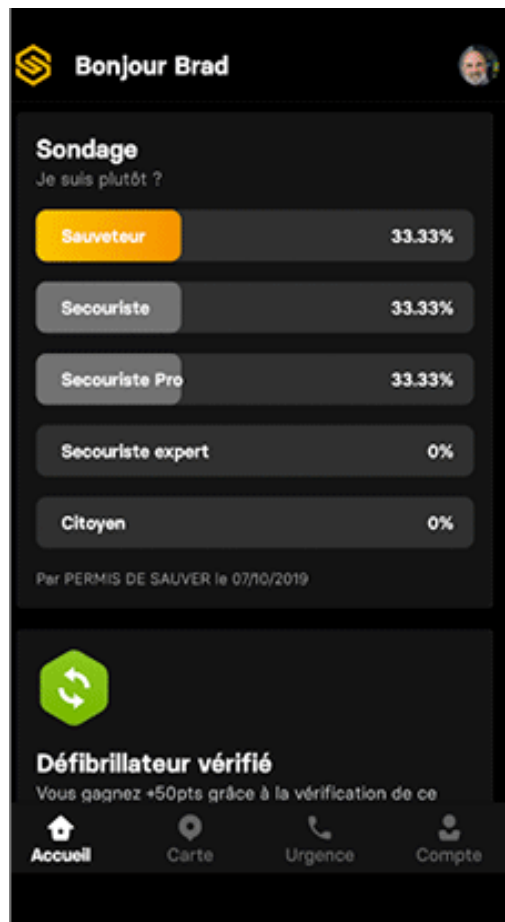
3



Sauv Life aide les volontaires (vidéo explicatives des gestes d'urgence...) jusqu'à l'arrivée des secours.



Applications citoyennes



LES NUMÉROS D'APPEL



196
Sauvetage
en mer



NUMÉRO GRATUIT



URGENCE
114
Numéro d'urgence
pour les personnes
avec des difficultés
à entendre ou à parler



Alerte

L'ALERTE

1



Identifiez-vous

Donnez votre nom, âge et si possible le numéro de téléphone avec lequel vous appelez.

Dites où êtes-vous

Donnez l'adresse précise de l'endroit où vous vous trouvez.



2

3



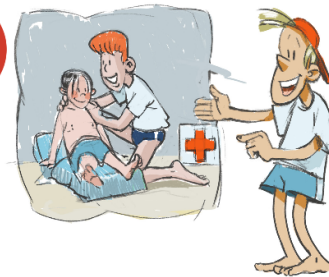
Expliquez l'accident.

S'agit-il d'une noyade, d'un accident domestique, de la circulation, un malaise, une personne malade chez vous ...

Décrivez ce que vous avez vu, si possible :

le nombre de victimes - âge approximatif
- son état apparent (parle, saigne, transpire, respire ...)
- sa position : debout, assis, couché sur le ventre, couché sur le dos, allongé sur le coté ... - les gestes effectués et les mesure prises par vous-mêmes ou par les tiers présents.

4



5



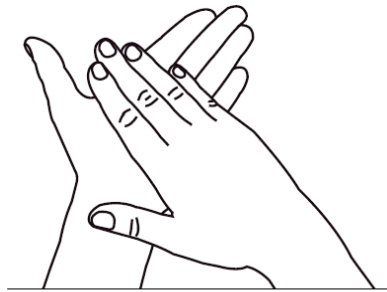
Ne raccrochez pas le premier.

Attendez les instructions du service de secours.

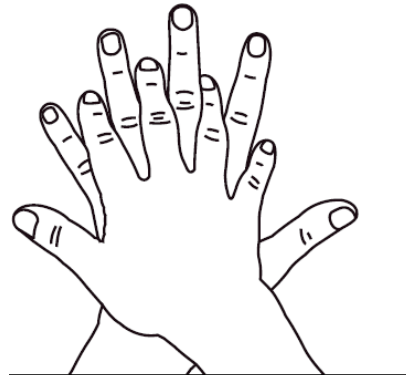


Alerte

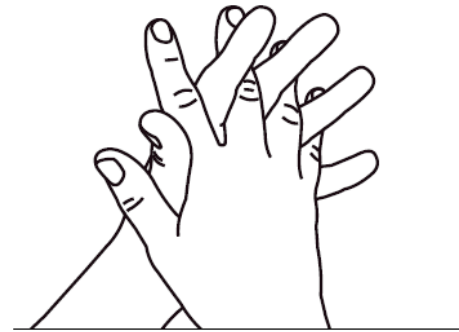
DESINFECTION DES MAINS



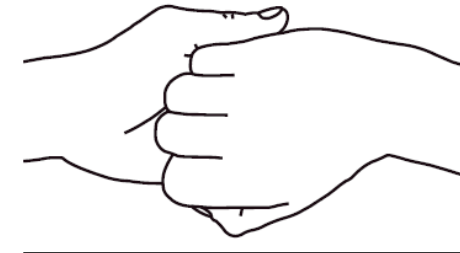
1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



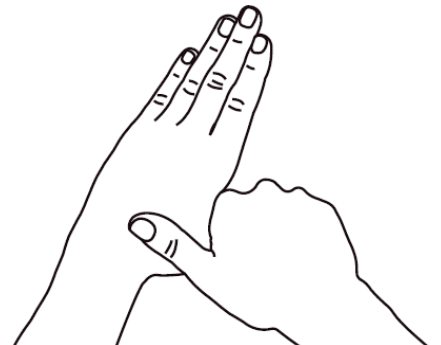
2 Paume sur dos
Désinfection des doigts
et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces
interdigitaux et des doigts



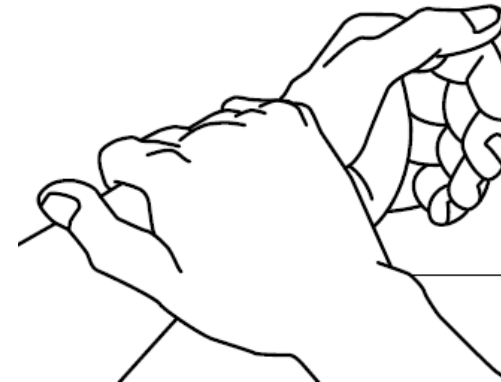
4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouces
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets

**7 points en 20 secondes
minimum**

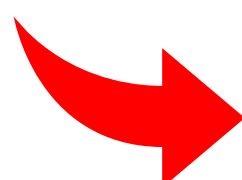
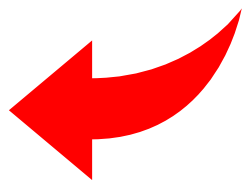
PROTECTION

Protection contre les objets perforants



03 AC 01

Principes d'action



PLAIES

DÉFINITION / SIGNES

- ✓ Lésion de la peau avec une atteinte possible des tissus situés dessous
- ✓ Elle est qualifiée de:
 - **plaie simple**, lorsqu'il s'agit d'une petite coupure superficielle, d'une éraflure saignant peu
 - **plaie grave**, du fait:

- d'une hémorragie associée



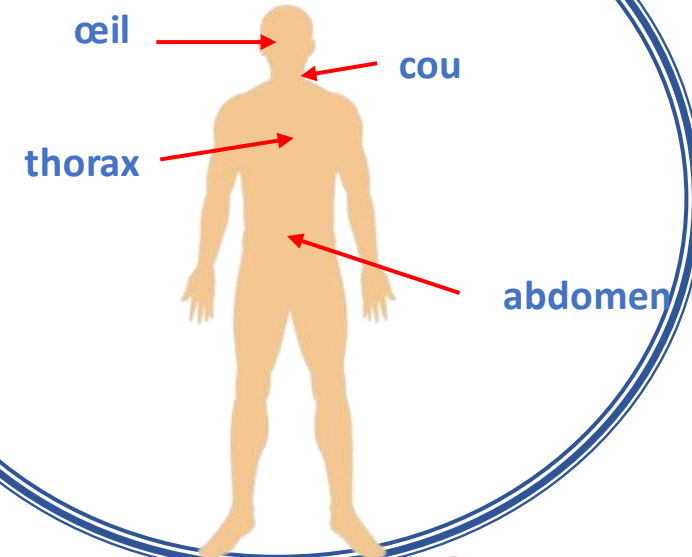
- de son aspect



- d'un mécanisme pénétrant



- de sa localisation



FACE A UNE PLAIE SIMPLE

Se laver les mains à l'eau ou au savon



Protéger par un pansement antiseptique



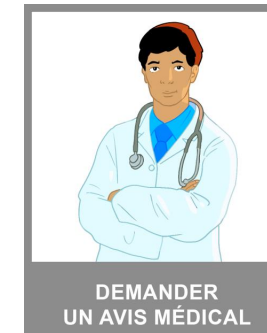
Désinfecter à l'aide d'un antiseptique



Consulter un médecin pour vérifier :
la validation de la vaccination antitétanique
En cas d'apparition de fièvre, d'une zone
chaude, rouge ou douloureuse



ÊTRE À JOUR
DE SES VACINS



DEMANDER
UN AVIS MÉDICAL



Plaies

FACE A UNE PLAIE SIMPLE

Perte d'une dent :



- récupérer la dent tombée en la saisissant par la couronne et pas par la racine ;
- rincer la dent si elle est souillée pendant 10 secondes maximum avec du sérum physiologique ou sous l'eau courante.
- faire transporter la dent tombée avec la victime. Pour cela :
- l'envelopper dans un film étirable alimentaire ;
- à défaut, conserver la dent dans un petit récipient contenant du lait de vache ou de la salive de la victime. Il ne faut pas la conserver dans de l'eau du robinet ni dans du sérum physiologique.
- indiquer à la victime de consulter immédiatement un chirurgien-dentiste.



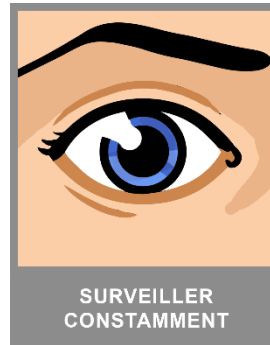
CONDUITES À TENIR PARTICULIÈRES



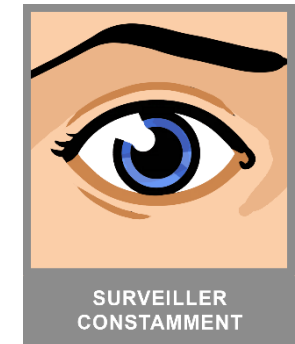
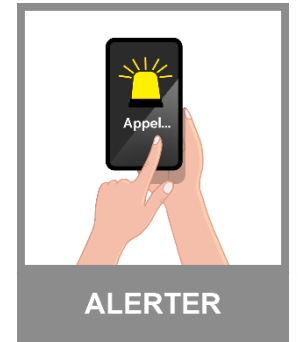
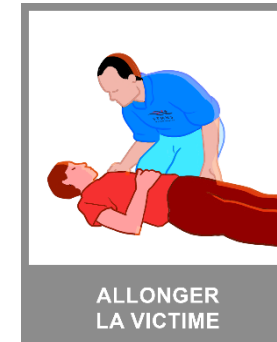
- l'assoir tête penchée en avant
- Se moucher vigoureusement
- Comprimer la narine pendant 10 min



- Installer la victime dans la position ou elle se sent le mieux

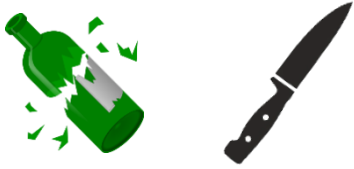


ORIFICES NATURELS



FACE A UNE PLAIE GRAVE

✓ Ne jamais retirer de corps étranger



✓ En cas d'hémorragie associée arrêter le saignement



✓ Installer confortablement la victime dans une position d'attente:

Plaie à l'abdomen



Plaie au thorax



Plaie à l'oeil



Dans tous les autres cas



Plaies

GARROT TOURNIQUET



Hémorragie avec corps étranger

Victimes multiples

Dans certains cas : section de membres

BRULURE

DÉFINITION

✓ Lésion de la peau, des voies aériennes ou digestives. Elle est qualifiée de :



Brûlure simple

- Brûlure simple, lorsqu'il s'agit de rougeurs de la peau chez l'adulte ou d'une cloque dont la surface est inférieure à celle de la moitié de la paume de la main de la victime;



Brûlure grave

- D'une ou plusieurs cloques dont la surface totale est supérieure à celle de la moitié de la paume de la main de la victime
- Destruction plus profonde
- Localisation sur le visage ou le cou, les mains, les articulations ou orifices naturels
- Rougeur étendue de la peau chez l'enfant
- Brûlure d'origine chimique, électrique ou radiologique



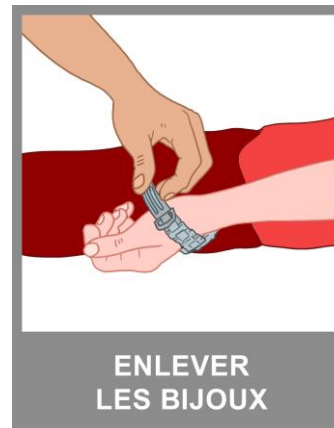
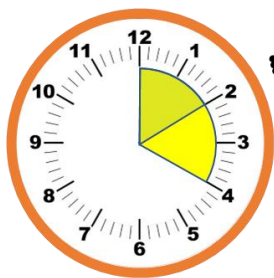
Brûlures

Principes d'action

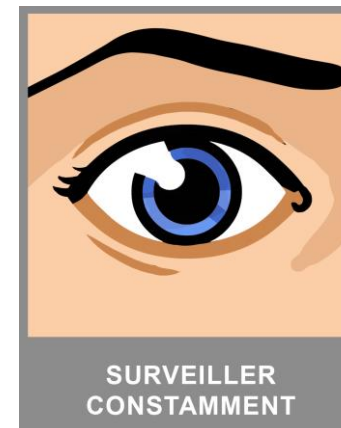
Brûlure grave



Immédiatement, eau tempérée
à faible pression



ENLEVER
LES BIJOUX



SURVEILLER
CONSTAMMENT



Si ils n'adhèrent pas à la peau



Brûlures

Principes d'action

Brûlure simple

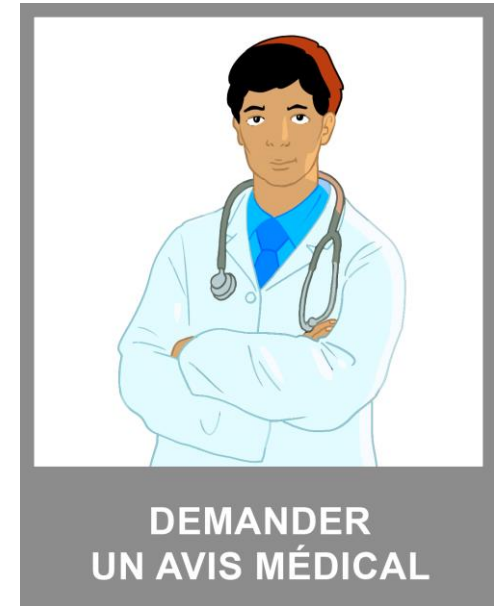


Immédiatement, eau tempérée
à faible pression
Jusqu'à disparition de la douleur

Protéger la brûlure par :



un pansement stérile ou un film plastique non adhésif (type film alimentaire),
Il maintient l'humidité et épouse facilement la zone brûlée



Brûlures

Principes d'action

Brûlure produits chimiques



- Se protéger pour éviter tout contact avec le produit chimique
- Demander à la victime de se rincer immédiatement et abondamment à l'eau
- Ne jamais faire vomir ou boire en cas d'ingestion
- Alerter ou faire alerter les secours
- Suivre les consignes données par les secours
- Se laver les mains après avoir réalisé les gestes de secours



Brûlures

Principes d'action

Brûlure interne par inhalation



- En cas de difficultés respiratoires, placer la victime en position assise
- Faire alerter ou alerter les secours et appliquer les consignes



Brûlures

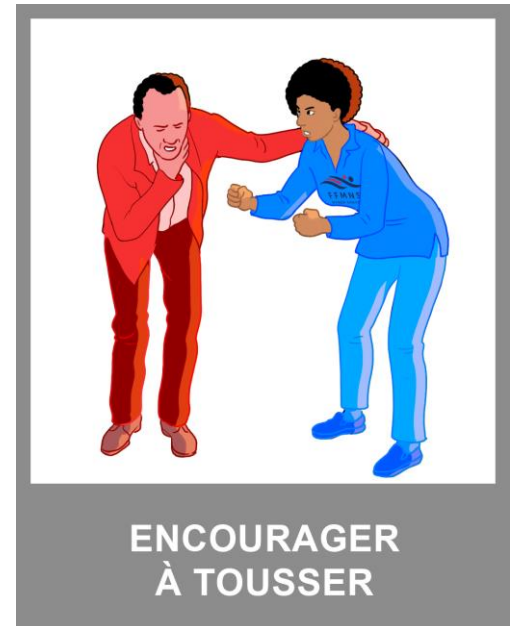
OBSTRUCTION PARTIELLE

Lors d'une obstruction partielle, la respiration reste efficace, la victime:

- Peut parler ou crier
- Tousse vigoureusement
- Respire, parfois avec un bruit surajouté

Conduite à tenir:

- Installer la victime dans la position ou elle se sent le mieux
- Encourager la victime à tousser
- Demander un avis médical et appliquer les consignes
- Surveiller attentivement la victime



Si la toux devient inefficace et que la victime montre des signes de fatigue :
appliquer la conduite à tenir devant une obstruction complète.

OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE ET LE GRAND ENFANT

Désobstruction par des claques dans le dos



La manœuvre est arrêtée si:

- Apparition de toux, de cris ou de pleurs
- Reprise de la respiration
- Rejet du corps étranger

POINTS CLEFS

- ✓ Entre les 2 omoplates
- ✓ Avec le talon de la main ouverte
- ✓ De façon vigoureuse



OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE ET LE GRAND ENFANT

Désobstruction par compressions abdominales



La manœuvre est arrêtée si:

- Apparition de toux, de cris ou de pleurs
- Reprise de la respiration
- Rejet du corps étranger

POINTS CLEFS

- ✓ Au creux de l'estomac
- ✓ Sans appuyer sur les côtes
- ✓ Vers l'arrière et vers le haut

OBSTRUCTION COMPLÈTE CHEZ L'ADULTE ET LE GRAND ENFANT

Désobstruction par compressions thoraciques

Cas particuliers: adulte obèse, femme enceinte, impossible d'encercler l'abdomen



Après une série de 5 claques dans le dos



La manœuvre est arrêtée si:

- Apparition de toux, de cris ou de pleurs
- Reprise de la respiration
- Rejet du corps étranger

POINTS CLEFS

- ✓ Au milieu du sternum
- ✓ Sans appuyer sur les côtes
- ✓ Vers l'arrière



DETRESSE RESPIRATOIRE

Refus de s'allonger

Efforts pour respirer

Sueurs

Cyanose

Confuse

Somnolence

Anxieuse

Agitée

Battement des ailes du nez chez l'enfant et le nourrisson



Semi-assise

Alerter

Inhalation O²

Surveiller

Manque d'O² au cerveau

Accumulation de CO²

DETRESSE NEUROLOGIQUE

Impossibilité de bouger

Amnésie

**Perte de
Connaissance**

**Anomalie de la
parole**

Désorientation

**Asymétrie des
pupilles**

**Absences de
réaction des
pupilles**

Allonger

Alerter

Inhalation O²

Surveiller

DETRESSE CIRCULATOIRE

**Décoloration de
la peau**

transpiration

Allonger

marbrures

**Sensation de
soif**

Alerter

refroidissement

pâleur

Inhalation O²

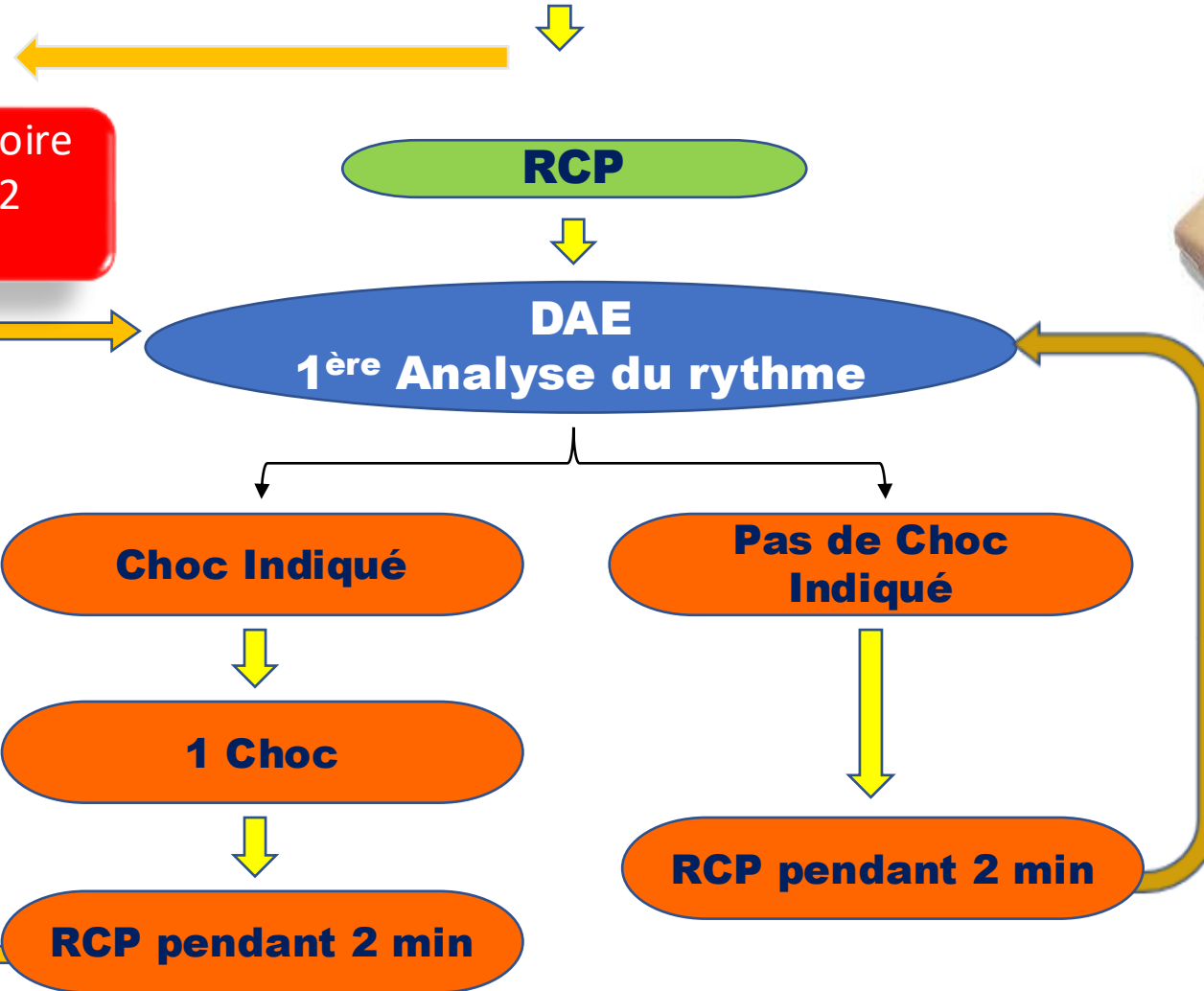
Surveiller

LA DEFIBRILLATION



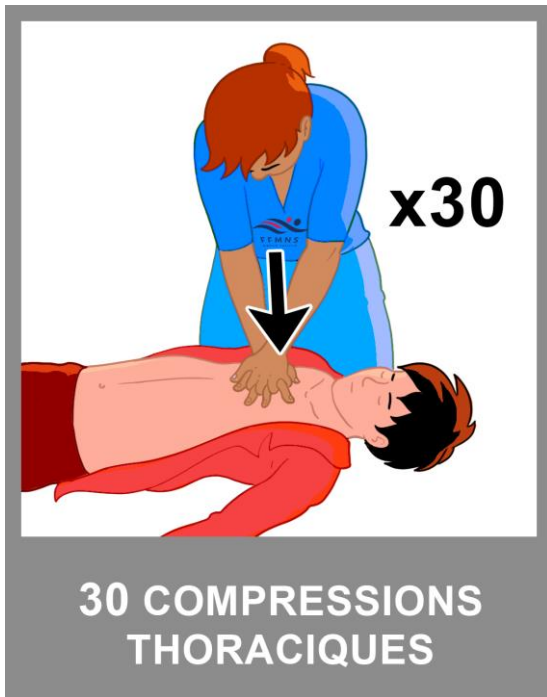
Relais obligatoire
toutes les 2
minutes

Inconsciente et ne ventile pas

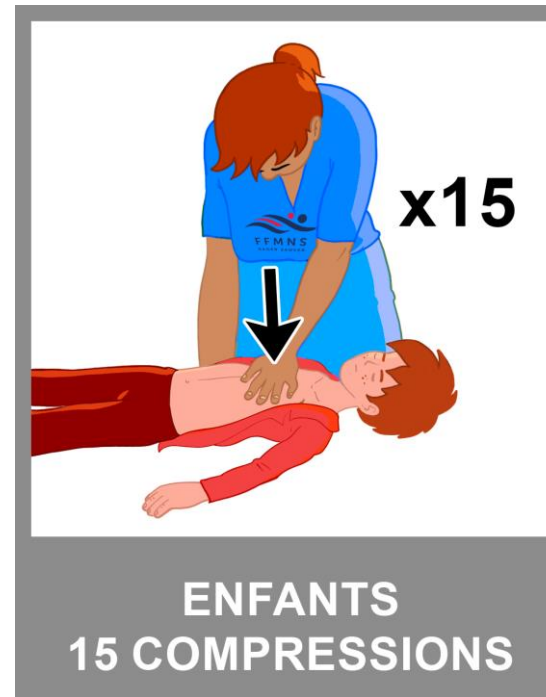


COMPRESSIONS THORACIQUES

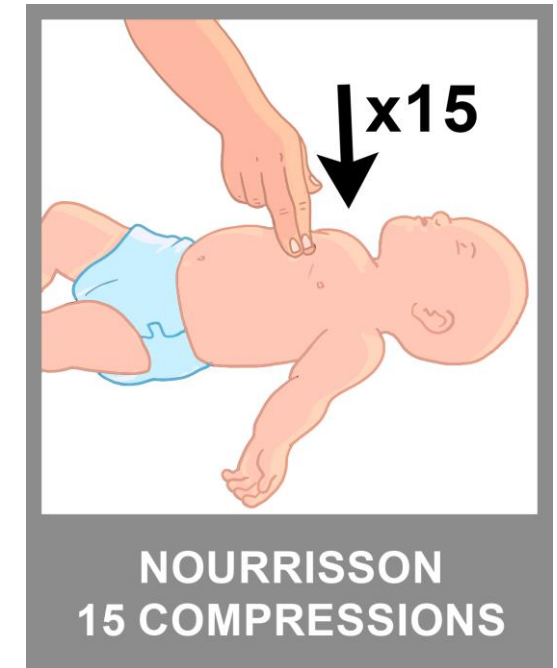
Adulte



Enfant



Nourrisson

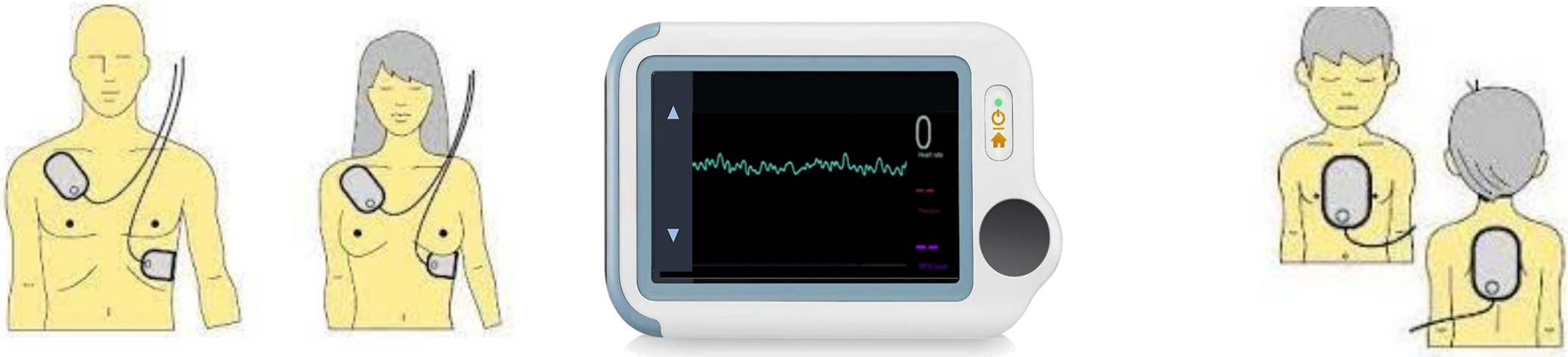


POINTS CLEFS

- ✓ Comprimer fortement le sternum
- ✓ Avoir une fréquence comprise entre 100 et 120 par minute



DÉFIBRILLATION

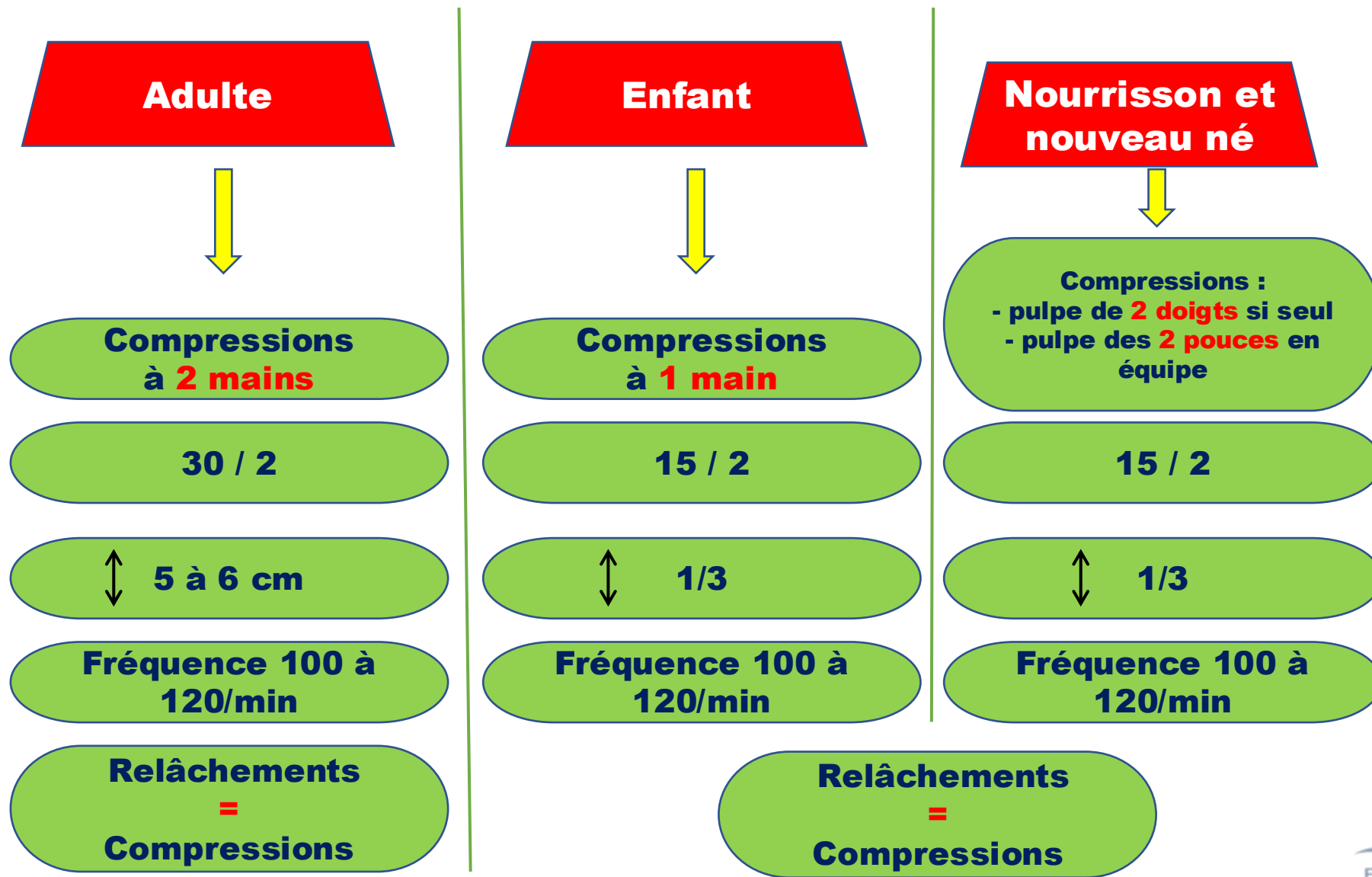


POINTS CLEFS

- ✓ Être le plus précoce possible
- ✓ Interrompre le moins possible la pratique des compressions thoracique

Arrêt cardiaque

L'AC chez l'Adulte/l'Enfant/ Nourrisson et le Nouveau né



OXYGÈNE

Inhalation d'oxygène L/min



MHC	Masque simple	Lunette O ²
Débit initial 15 l / min 9 à 15 l / min	Débit initial 9 L / min 6 à 9 l / min	Débit initial 2 l / min 1 à 6 l / min

Insufflation d'oxygène L/min



Adulte

Enfant

Nourrisson

15 l / min

← **Ajuster en fonction de la SPO² :**

- de 94% vers 98% Adulte / Pédiatrie
- de 89% vers 94 % insuffisant respiratoire chronique

EVALUATION DE LA DOULEUR

Echelle Verbale	
Réponse Verbale	Cotation
Douleur Nulle	0
Douleur Faible	1
Douleur Moyenne	2
Douleur Forte	3
Douleur Insupportable	4

QUELQUES CHIFFRES

Fréquence Respiratoire Normale / min

Adulte : entre 12 à 20

Enfant : entre 20 à 30

Nourrisson : entre 30 à 60

Nouveau Né : entre 40 à 60

Fréquence Cardiaque Normale / min

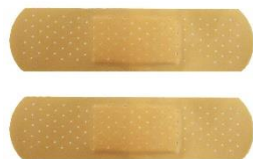
Adulte : entre 60 à 100

Enfant : entre 70 à 140

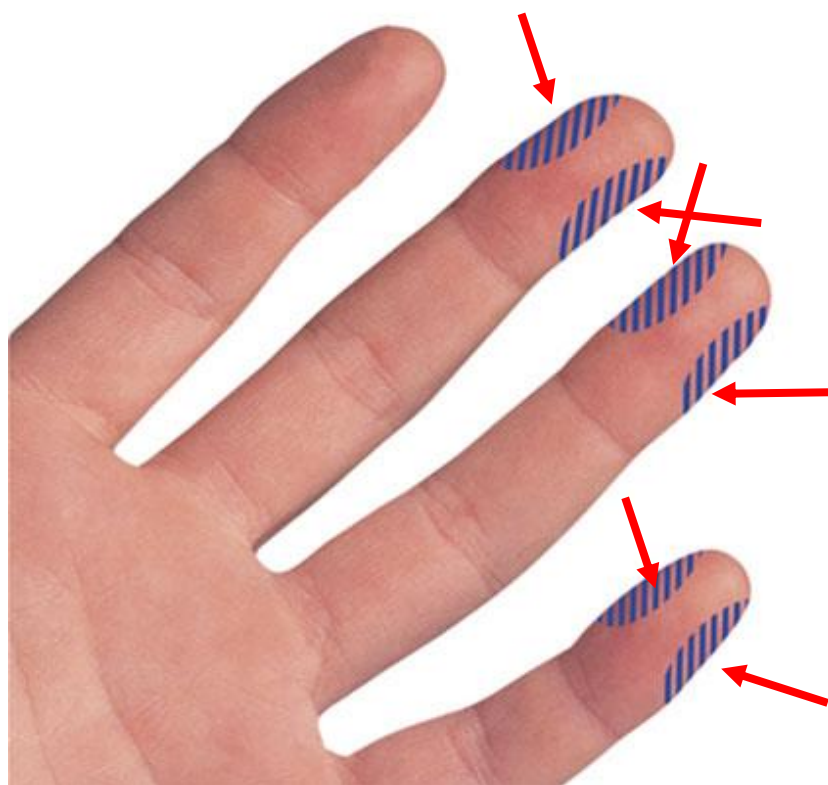
Nourrisson : entre 100 à 160

Nouveau Né : entre 120 à 160

LECTEUR DE GLYCEMIE



LECTEUR DE GLYCEMIE



Hypoglycémie si :

3,3 mmol / l

60 mg / dl

0,6 g/l

LECTEUR DE GLYCEMIE

Unités :

**mmol / l
mg / dl
g / l**



Hypoglycémie si :

**3,33 mmol / l
60 mg / dl
0,6 g/l**



**Adultes : 4 morceaux de sucre
Enfants : 2 / 3 morceaux de sucre**

**Réaction après 10 à 15 min
Sinon 2nd dose de sucre**

Malaises et aggravation de maladies

☐ SIGNES:



✓ Sensation de froid



✓ Difficulté à respirer



✓ pâleur



✓ Température
de la peau



✓ Déformation
de la face



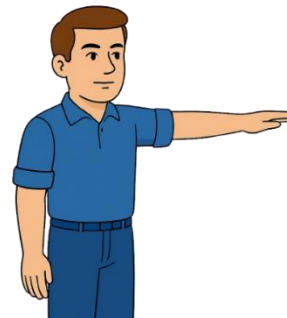
✓ Douleur dans la
poitrine



✓ Difficulté à parler



✓ nausées



✓ Faiblesse paralysie



✓ Douleur au ventre



✓ Mal de tête sévère



✓ Perte de la vision

Malaises et aggravation de maladies

- ❑ **SIGNES:** en l'absence de signe de détresse vitale rapidement identifiable, c'est le 4^{ème} regard qui permet de retrouver les signes d'un malaise.

4^{ème}



Identifier la plainte

Angoisse, douleur, faiblesse, troubles digestifs, vue, audition, équilibre, motricité, sensibilité, etc...

4^{ème}



Analyser les plaintes exprimées

P - Q - R - S - T

4^{ème}



Rechercher les antécédents

M - H - T - A - F

4^{ème}



L'examen






Difficulté d'élocution, tremblements, extrémités bleutées, fréquence respiratoire, vomissement, diarrhées

LES MALAISES

Que vous est-il arrivé?

Analyser les plaintes

✓ Interrogatoire de la victime

P 	Q 	R 	S 	T 
Provoqué par?	Qualité (type de douleur)	Région/ irradiation	Sévérité (échelle 0-10)	Temporalité (début/durée/fréquence)

Qu'est ce qui ne va pas?
5 questions importantes

Rechercher les antécédents

M

Maladie? Malaise?

A

Allergie?

T

Traitement?

H

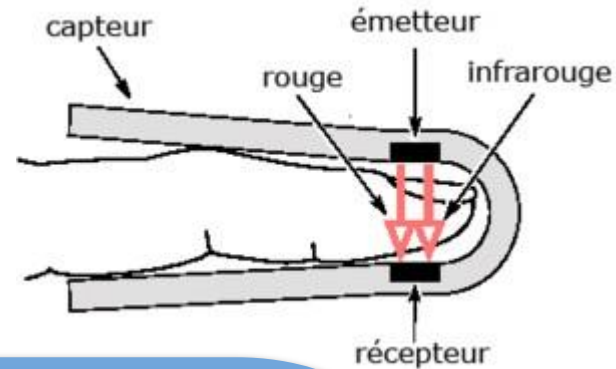
Hospitalisation?

F
R

Facteur de Risques?

LA SATURATION PULSATILE EN OXYGENE SpO₂

**Permet de mesurer
quantité d'O₂
transportée par les
globules rouges**



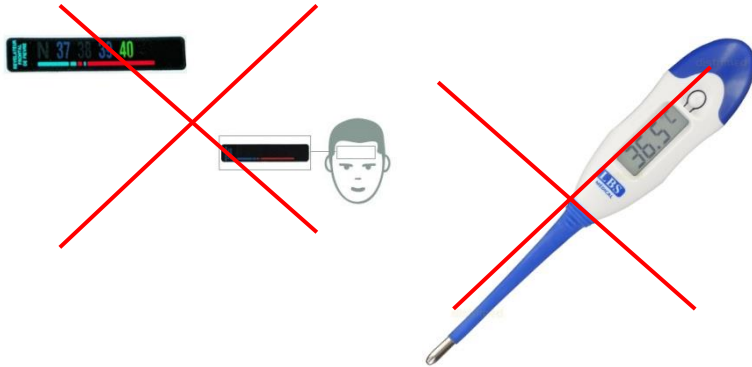
La SpO₂ est utile :

- **Détresse vitale**
- **Gêne ou plainte respiratoire**
- **Malaise**
- **Traumatisme grave , violent ou thoracique**

La SpO₂ doit être > 94%

LA TEMPERATURE

**Permet de confirmer
l'augmentation (fièvre) ou
la diminution (hypothermie)
de la température**



Le thermomètre auriculaire ne doit pas être utilisé chez :

- **Nourrissons de moins de 3 mois**
- **Victime d'un traumatisme auriculaire bilatérale**

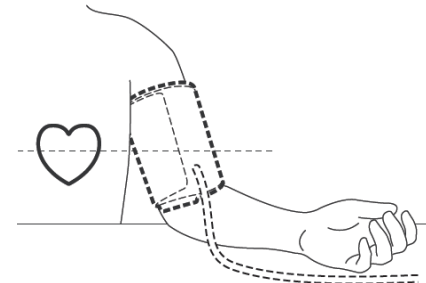


MESURER LA PRESSION ARTERIELLE

Permet de mesurer la pression exercé par le sang dans les artères

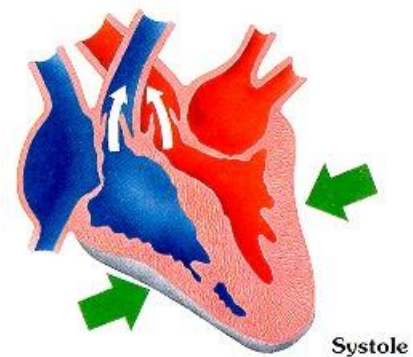


La mesure de la pression artérielle se fait :
- Victime assise ou demie assise
- Brassard au niveau du cœur

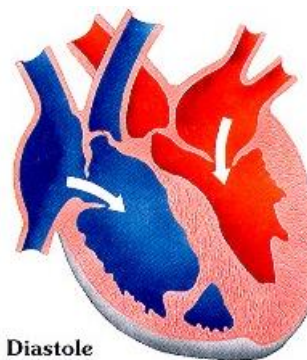


MESURER LA PRESSION ARTERIELLE

Systolique : valeur la plus haute



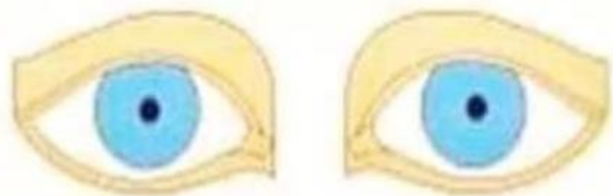
Diastolique : valeur la plus basse



PUPILLES

Myosis

Contraction excessive
des pupilles



Mydriase

Dilatation excessive de
la pupille



Malaises et aggravation de maladies:

AVC

3^{ème} ou 4^{ème}

☐ Signes :

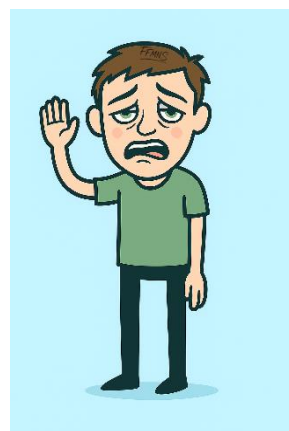


La victime consciente peut présenter un ou plusieurs des signes suivants:

F
face



A
arm



S
speech



T
time



D'autres signes à rechercher



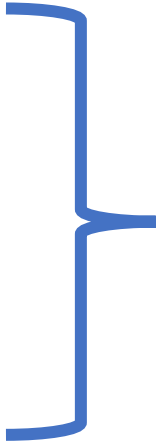


MALAISE VAGAL OU ORTHOSTATIQUE

Les manœuvre physiques sont des mesures qui doivent être réalisées dès que la victime reconnaît des signes annonciateurs d'une perte de connaissance imminente d'origine vagale ou orthostatique

VAGAL

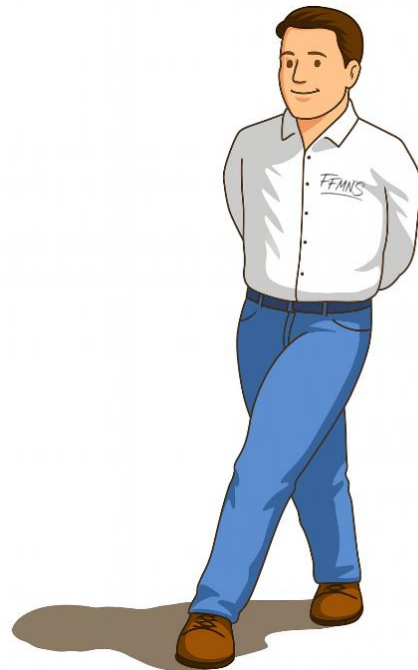
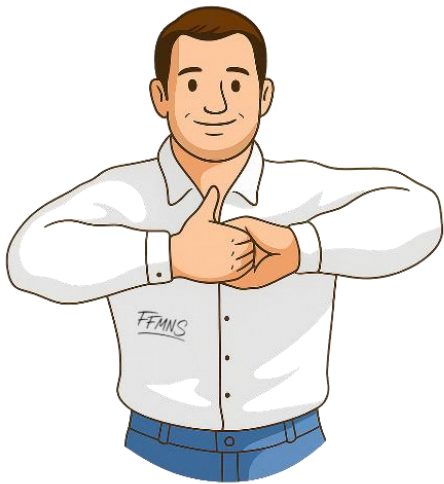
ORTHOSTATIQUE



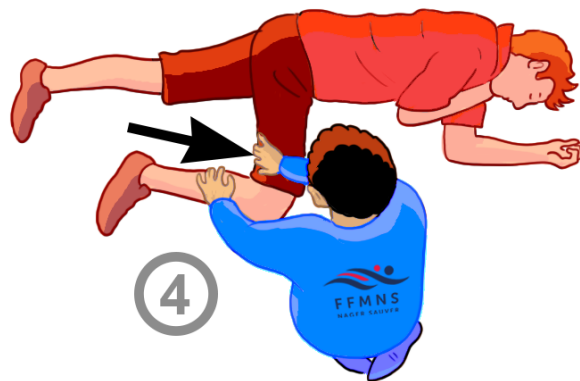
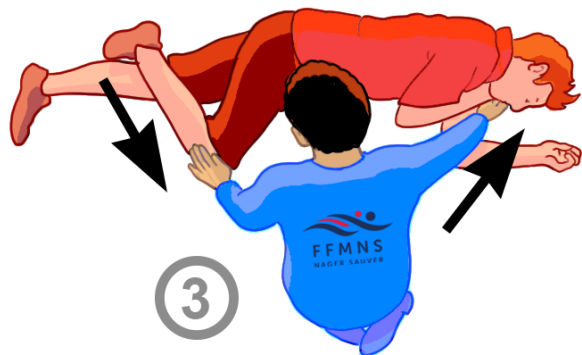
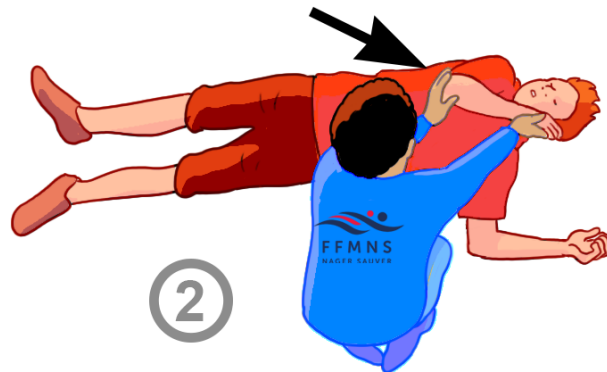
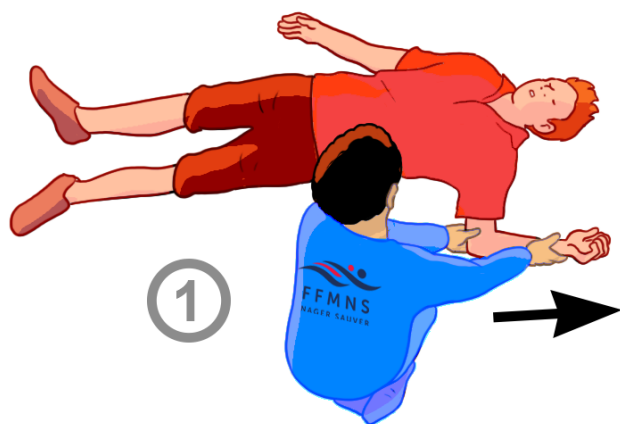
**CHUTE SOUDAINE
DE LA TENSION**

Malaise vagal

- Étourdissements, nausées, sueurs, sensation de chaleur, points noirs devant les yeux ou sentiment de perte de connaissance imminente.



Position Latérale de Sécurité : PLS



POSITION LATÉRALE DE SÉCURITÉ

PLS NOURRISSON



- Placé le nourrisson sur le côté, le plus souvent dans les bras du sauveteur
- Dos du nourrisson contre le sauveteur

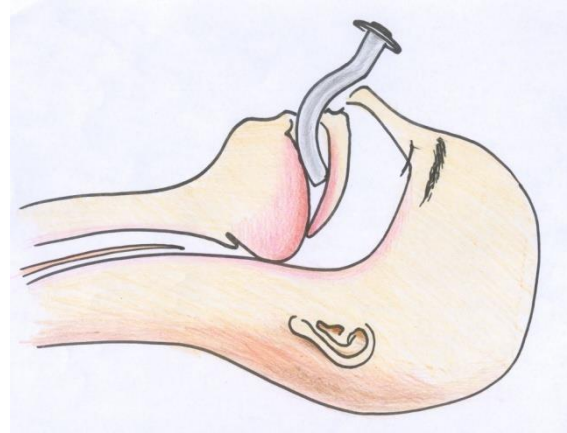
POINTS CLEFS

- ✓ Limiter au maximum les mouvements de la colonne vertébrale
- ✓ Aboutir à une position stable, la plus latérale possible
- ✓ Permettre un contrôle permanent de la respiration de la victime
- ✓ Permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur

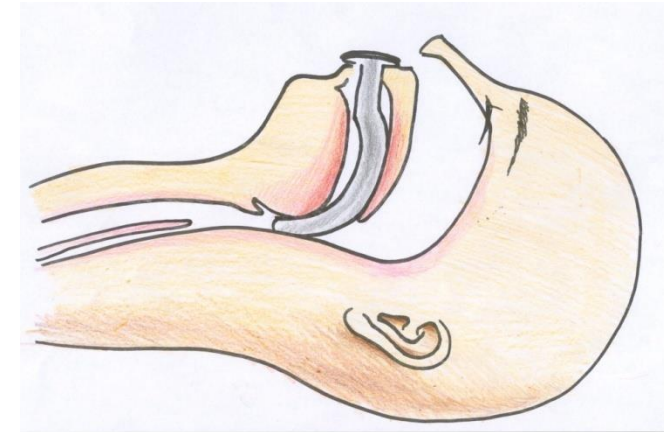


Perte de connaissance

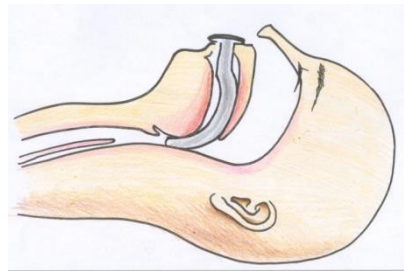
CANULE OROPHARYNGEE (Guedel)



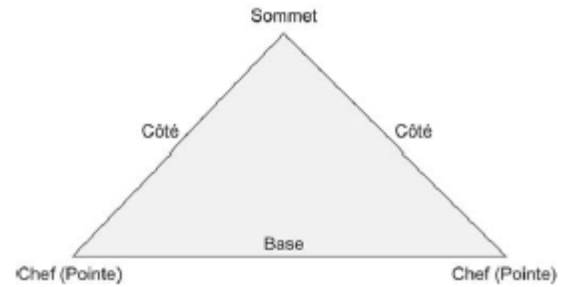
Chez l'Adulte



Chez l'Enfant et
le Nourrisson



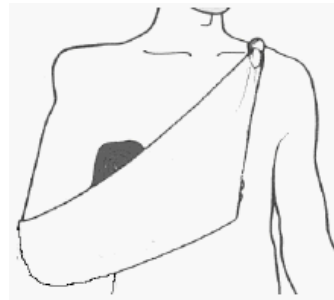
ECHARPE ET CONTRE ECHARPE



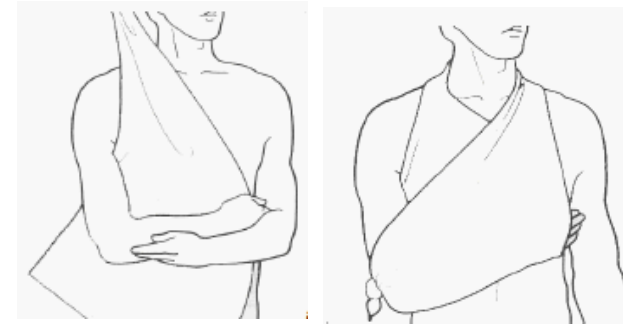
Traumatisme du bras :
Echarpe simple et
contre Echarpe

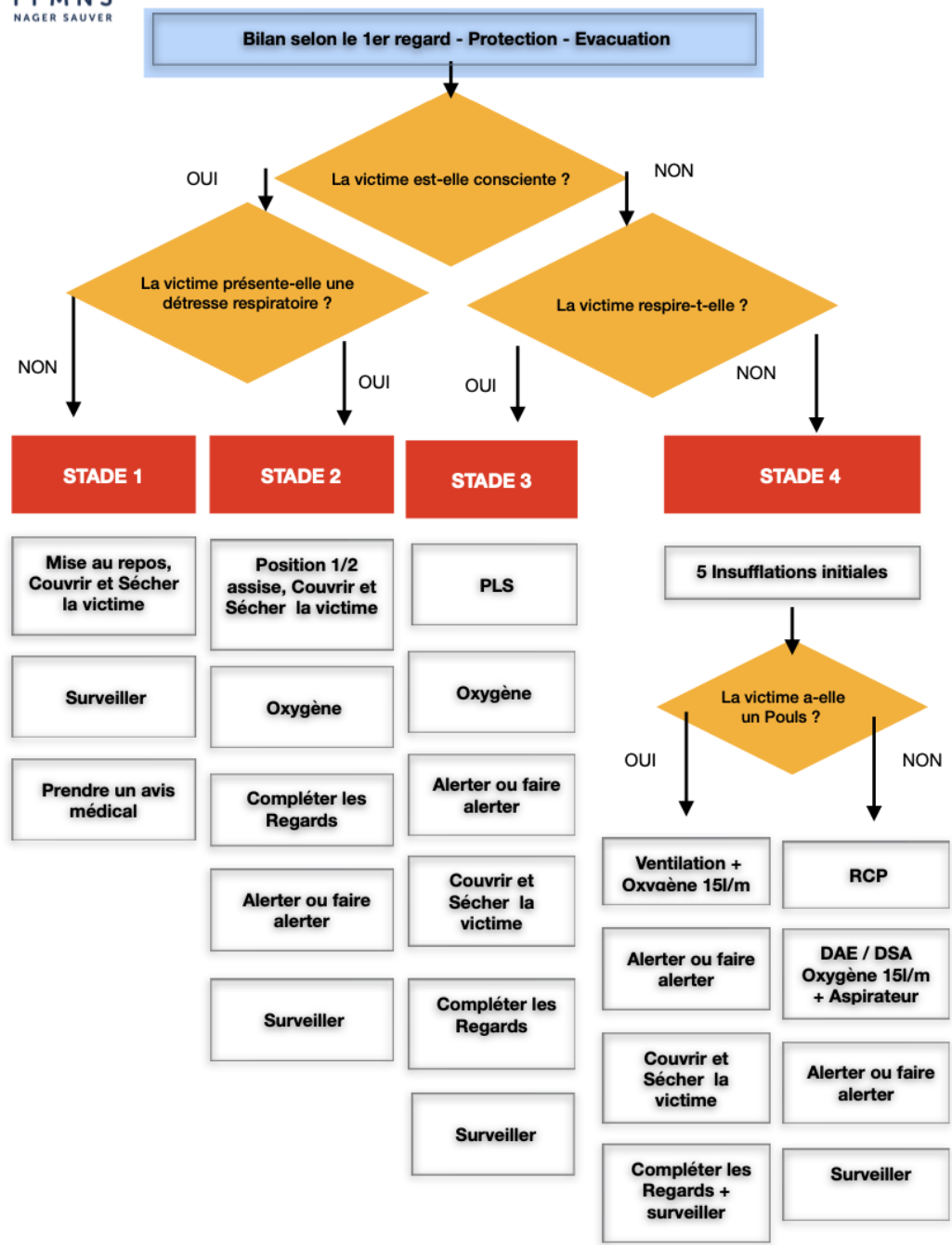


Traumatisme de
l'épaule :
Echarpe oblique



Traumatisme de la
main, du poignet et de
l'avant bras : Echarpe
simple





Date : ___/___/___	Heure : ___h___	Prise en charge par : _____
Adresse : _____		Ville : _____
ETAT CIVIL VICTIME		
Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : ___/___/___ F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>

REGARD : Analyse globale de la situation SITUATION A LA PRISE EN CHARGE/CIRCONSTANCE(S)

Blessure Chute Danger Malaise Noyade Autre : _____

Danger : Oui Non Si oui lequel : _____

Nb de victimes : _____ Renfort : Oui Non Si oui lequel : _____

Information Témoin : _____

REGARD : Recherche une urgence vitale

Hémorragie externe abondante <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Compression directe <input type="checkbox"/> Pansement compressif <input type="checkbox"/> Garrot : ___h___	Obstruction des voies aériennes totales <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Claques dans le dos <input type="checkbox"/> Compressions abdominales <input type="checkbox"/> Compressions thoraciques <input type="checkbox"/> PLS	Arrêt Cardio-Respiratoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non RCP Pose DAE : ___h___ Choc : ___h___ / ___h___ <input type="checkbox"/> Pas de choc
Trauma du rachis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pose du collier cervical <input type="checkbox"/> Non		

ALERTE IMMEDIATE

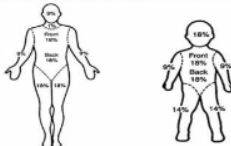
REGARD : Apprécier les fonctions vitales

Fonction Respiratoire Parle facilement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Sans essoufflement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Respiration : ___ sur 15 sec : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Lente <input type="checkbox"/> Ample <input type="checkbox"/> Superficielle <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Irrégulière	Bruit de respiration : <input type="checkbox"/> Ronflement <input type="checkbox"/> Sifflement <input type="checkbox"/> Crépitements Peau : <input type="checkbox"/> Sueurs <input type="checkbox"/> Cyanose	Détresse Respiratoire constatée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Position d'attente : _____ O2 : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ___L/min Avis médical : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ___h___												
Fonction Circulatoire Poulx : <input type="checkbox"/> Radial <input type="checkbox"/> Carotidien <input type="checkbox"/> Fémoral Facilement perceptible : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Poulx : ___ sur 15 sec <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Bien frappé <input type="checkbox"/> Filan <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Irrégulier	Peau : <input type="checkbox"/> Marbrure <input type="checkbox"/> Pâleur <input type="checkbox"/> Sensation de soif <input type="checkbox"/> Sensation de froid	Détresse Circulatoire constatée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Position d'attente : _____ O2 : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ___L/min Avis médical : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ___h___												
Fonction Neurologique Perte de Connaissance Initiale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non La victime est orientée : Temps : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Espace : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Convulsions _____ Min <input type="checkbox"/> Somnolence <input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> Vomissement	Déficit des membres <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Moteur</td> <td>Sensitif</td> </tr> <tr> <td>Mb. Supérieur</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mb. Inférieur</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>D G</td> <td>D G</td> </tr> </table> Réflexes Pupillaires <input type="checkbox"/> Symétriques <input type="checkbox"/> Asymétriques <input type="checkbox"/> Réactives <input type="checkbox"/> Non réactives <input type="checkbox"/> Rétrécis <input type="checkbox"/> Dilatés		Moteur	Sensitif	Mb. Supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mb. Inférieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		D G	D G	E V D A <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Avis médical : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ___h___
	Moteur	Sensitif												
Mb. Supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Mb. Inférieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	D G	D G												

REGARD : Interroger - Examiner - Mesurer - Scorer

Interroger

Principales Plaintes de la Victime	ANTÉCÉDENTS	ANALYSE DES PLAINTES
_____	Maladies ? _____	P : Provoqué
_____	Hospitalisations ? _____	Q : Qualité
_____	Traitements ? _____	R : Région
_____	Allergies ? _____	S : Sévérité <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Facteurs de risques ? _____	T : Temps

Examiner (Bilan Lésionnel)	Mesurer	Neurologique : AVC																										
<p>P : Plaie</p> <p>B : Brûlure</p> <p>FO : Fracture Ouverte</p> <p>H : Hémorragie</p> <p>T : Traumatisme</p> <p>D : Douleur</p> <p>AS : Abs. Sensibilité</p> <p>AM : Abs. Motricité</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Segment corporel</th> <th colspan="2">Surface atteinte</th> </tr> <tr> <th>Adulte</th> <th>Enfant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tête et cou</td> <td>9 %</td> <td>17 %</td> </tr> <tr> <td>Face antérieure du tronc</td> <td>18 %</td> <td>18 %</td> </tr> <tr> <td>Face postérieure du tronc</td> <td>18 %</td> <td>18 %</td> </tr> <tr> <td>Chaque jambe</td> <td>18 %</td> <td>14 %</td> </tr> <tr> <td>Chaque bras</td> <td>9 %</td> <td>9 %</td> </tr> <tr> <td>Périnée</td> <td>1 %</td> <td>1 %</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>100 %</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center;">  </div>	Segment corporel	Surface atteinte		Adulte	Enfant	Tête et cou	9 %	17 %	Face antérieure du tronc	18 %	18 %	Face postérieure du tronc	18 %	18 %	Chaque jambe	18 %	14 %	Chaque bras	9 %	9 %	Périnée	1 %	1 %	Total	100 %	100 %	<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">Respiration</p> <p>Fréquence : ____ mvts/min</p> <p>SpO2 : ____ %</p> <p style="text-align: center;">Circulation</p> <p>Fréquence : ____ mvts/min</p> <p>Tension : ____/____</p> <p>Temps de recoloration cutané : ____ < 2 sec < ____</p> <p>Température : ____ °C</p> <p>F (Face) : _____</p> <p>A (Arm) : _____</p> <p>S (Speak) : _____</p> <p>T (Time) : _____</p>
Segment corporel	Surface atteinte																											
	Adulte	Enfant																										
Tête et cou	9 %	17 %																										
Face antérieure du tronc	18 %	18 %																										
Face postérieure du tronc	18 %	18 %																										
Chaque jambe	18 %	14 %																										
Chaque bras	9 %	9 %																										
Périnée	1 %	1 %																										
Total	100 %	100 %																										
GLYCÉMIE CAPILLAIRE																												
<input type="checkbox"/> Glycémie : ____ g/L ou ____ mg/dL ou ____ mmol/L à ____ h ____																												
<input type="checkbox"/> Glycémie : ____ g/L ou ____ mg/dL ou ____ mmol/L à ____ h ____																												

GESTES TECHNIQUES EFFECTUÉS

ADMINISTRATION	POSITION D'ATTENTE	CONDITIONNEMENT	AVIS MÉDICAL
<input type="checkbox"/> Aide à la prise de médicaments par : Nom : _____ Dose : _____ Heure : ____h____ <input type="checkbox"/> Sucres <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> PLS/Mise sur le coté <input type="checkbox"/> Allongée <input type="checkbox"/> Assise <input type="checkbox"/> Genoux Fléchis <input type="checkbox"/> Jambes surélevées	<input type="checkbox"/> Plan dur <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> ACT <input type="checkbox"/> Attelle <input type="checkbox"/> Écharpe <input type="checkbox"/> Refroidissement <input type="checkbox"/> Colier cervical <input type="checkbox"/> Pansement <input type="checkbox"/> Protection thermique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Heure : ____h____ Consignes du médecin : _____ _____

DÉTRESSE	Mise sous O2 (____L/min) :	SURVEILLANCE																							
<input type="checkbox"/> Respiratoire <input type="checkbox"/> Circulatoire <input type="checkbox"/> Neurologique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Paramètres physiologiques</th> <th>h</th> <th>h</th> <th>h</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Respiration</td> <td>F.R.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SpO2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Circulation</td> <td>F.C.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>T.A.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Paramètres physiologiques		h	h	h	Respiration	F.R.				SpO2				Circulation	F.C.				T.A.			
Paramètres physiologiques		h	h	h																					
Respiration	F.R.																								
	SpO2																								
Circulation	F.C.																								
	T.A.																								
Prise en charge par les secours : ____h____ Refus de soin : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Evolution de l'état neurologique : <input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Stable <input type="checkbox"/> Dégradation																							
NOM & SIGNATURE du responsable de l'équipe de secours		Observations : _____ _____ Gestes effectués : _____ _____																							

L'IMPORTANCE DE LA PRÉVENTION

C'est faire en sorte que l'accident ne se produise pas.

- Conduire des actions envers les personnes, essentiellement du domaine de l'information, sinon de l'animation, car la bonne ambiance fait passer l'information et la répression ne peut être qu'un dernier recours (répression qui, de plus, n'est pas du ressort du MNS)



<https://ffmns.fr/les-regles-dor-en-milieu-aquatique/>