Zeitschrift: Macolin : revue mensuelle de l'École fédérale de sport de Macolin et Jeunesse + Sport

Herausgeber: École fédérale de sport de Macolin

Band: 42 (1985)

Heft: 6

Rubrik: Mesures d'urgence à prendre en cas d'accident : un accident vient de se produire : que faut-il faire?

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 15.07.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Mesures d'urgence à prendre en cas d'accident

Un accident vient de se produire: que faut-il faire?

1. Garder son sang-froid

Faire calmement le tour de la situation, en réfléchissant aux mesures à prendre; donner une fonction aux aides.

2. Prendre les mesures d'urgence par ordre de priorité:

● **Prévenir d'autres accidents:**

signaliser le lieu de l'accident, répartir les tâches entre les personnes présentes capables d'aider, éloigner les badauds.

● **Donner les premiers secours:**

installer le(s) blessé(s), prendre les mesures vitales de secours immédiat, surveiller le(s) blessé(s).
(Voir au verso)

● **Alerter:**

le médecin, l'ambulance, la police, la colonne de secours, la garde aérienne de sauvetage.

● **Assurer le maintien des traces:**

noter nom et adresse des témoins; marquer la position du/des blessé(s) et des objets; ne pas effacer les traces (elles peuvent être utilisées à décharge).

● **Transporter le(s) blessé(s):**

n'immobiliser et ne transporter le(s) blessé(s) qu'en cas de nécessité absolue (si le lieu de l'accident n'est pas accessible au médecin, à l'ambulance, à l'hélicoptère).

3. Informer

● **La direction du cours** (s'il sagit d'un cours J + S):

expliquer ce qui s'est passé; déterminer les autres mesures à prendre concernant, notamment, la suite du programme (modifications éventuelles).

● **Le responsable du groupement:**

ou, à défaut, son remplaçant, le président du comité, etc.; de chez lui, il peut régler les détails les plus importants, apporter son aide et donner des conseils.

● **Les proches:**

les avertir au plus vite, éventuellement par l'intermédiaire d'un responsable du club, du médecin ou d'un ecclésiastique, en devançant si possible l'hôpital et la police.

Eviter les causes d'inquiétude

Pour éviter de mettre les gens qui attendent en émoi, lorsqu'un groupe a du retard, peut-être parce qu'il a changé d'itinéraire, ou lorsqu'un rendez-vous a été manqué, il faut immédiatement établir un contact!

Point de rendez-vous de remplacement _____

_____

_____

De _____ à _____ heure(s)

S'adresser à _____

_____

_____

No de tél. _____

De _____ à _____ heure(s)

No de tél. _____

De _____ à _____ heure(s)

Adresses et numéros de téléphone importants

Responsable de l'organisation _____

_____

Camp (cours) _____

Tél. d'urgence fixé _____

S'il est occupé _____

Médecin le plus proche _____

_____

Hôpital _____

Police _____

Autres adresses:

_____

_____

_____

Garde aérienne suisse:	J + S	041 96 22 22
	Autres	01 47 47 47

Avec l'autorisation de l'Alliance suisse des samaritains

Annoncer correctement l'accident

(noter les faits avant de téléphoner)

S'ANNONCER _____

_____

FAITS ET HEURE _____

_____

LIEU de l'accident (donner, au besoin, des points de repère, par exemple un carrefour)

_____

_____

Coordonnées _____

NOMBRE de personnes blessées et GENRE de blessures (domicile, nom, année de naissance des victimes)

_____

_____

_____

Indiquer l'ENDROIT d'où l'on appelle (conditions météorologiques, obstacles éventuels)

_____

No de téléphone pour rappel éventuel _____

MACOLIN 6/1985

Mesures d'urgence susceptibles de sauver une vie

Lorsque l'on n'a que quelques minutes pour sauver une vie, il faut savoir exactement ce que l'on doit faire. Les cours de sauveteurs, donnés régulièrement par l'Alliance suisse des samaritains, l'enseignent avec précision.
Mais, pour que les premiers soins que l'on est tout disposé à prodiguer soient efficaces, il faut les mettre en relation avec les points suivants:

1. *Prévenir d'autres accidents*
2. *Veiller à sa propre sécurité*
3. *Signaliser le lieu de l'accident*
4. *Transporter le(s) blessé(s) hors de la zone dangereuse.*

Afin de savoir quelles sont les meilleures mesures à prendre pour secourir le(s) blessé(s), il faut d'abord l'(les) observer sur 4 points fondamentaux:

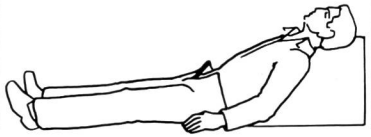
1. Répond-il lorsque vous lui parlez?
2. Respire-t-il?
3. Saigne-t-il?
4. Son pouls est-il perceptible?

Il est ainsi possible de juger de l'état de trois organes vitaux:

le cœur – les poumons – le cerveau

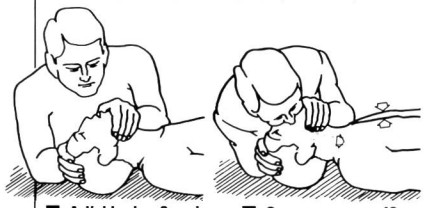
1. Le blessé répond

Symptômes:	**Maux de tête, vertiges, confusion, voire perte de connaissance, crampes**	**Paralysie**	**Tête rouge et congestionnée, pouls très rapide, peau sèche et brûlante**	**Douleurs au dos et au bassin, paralysie des jambes, des bras**	**Blessure au ventre**	**Accès de toux, difficultés respiratoires**	**Crachements de sang écumeux et rouge-clair, bruit respiratoire dans la plaie**
Font penser à:	**Une insolation**	**Une attaque cérébrale**	**Un coup de chaleur**	**Une blessure à la colonne vertébrale**		**Des blessures au niveau de la poitrine**	
Que faire?	**Surélever le haut du corps, déboutonner les vêtements, appliquer des compresses froides**			**Laisser le blessé dans la position où il se trouve, le mettre évent. à plat; s'il risque de perdre connaissance: le placer prudemment sur le côté**	**En cas de blessure visible: apposer un pansement stérile; placer le blessé sur le dos ou, mieux encore, sur le côté, jambes mi-fléchies**	**Surélever le haut du corps** **Ne quitter en aucun cas le blessé des yeux, car il risque choc ou perte de connaissance**	



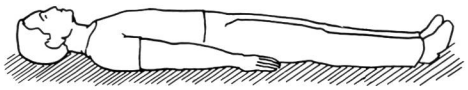
2. Le blessé ne répond pas – Respire-t-il?

Symptômes:	**La respiration n'est ni visible, ni audible, ni perceptible**	**La resp. est très rapide et superf. Les lèvres sont bleues**
Causes possibles:	■ **Le blessé est sans connaissance et sa position, de même que celle de sa tête, sont incorrectes** ■ **Les voies respiratoires du blessé sont obstruées (corps étranger, vomissures, etc.)**	■ **Le blessé est à l'intérieur d'un local et il manque d'oxygène** ■ **Blessure à la poitrine, étranglement** ■ **Paralysie de l'appareil respiratoire due à un empoisonnement (fumée, gaz)**
Que faire?	**Pratiquer immédiatement la respiration artificielle avec la bouche:** ■ **Coucher le blessé sur le dos (au besoin, sur le côté)**	



■ **A l'aide des 2 mains, faire basculer la tête en arrière en pressant fortement la mâchoire inférieure contre la mâchoire supérieure**

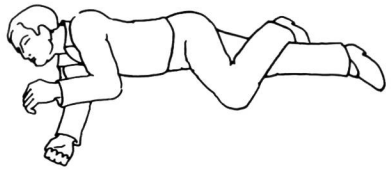
■ **Commencer par 10 insufflations rapides, mais laisser l'air sortir entre chaque insufflation**



■ **Continuer au rythme normal de la respiration (de 12 à 15 insufflations par minute)**
■ **Contrôler le mouvement et le bruit de l'expiration**
■ **Inspecter la bouche, mais seulement si la respiration semble être entravée (ôter le corps étranger)**
■ **Continuer la respiration artificielle jusqu'à ce que le blessé respire à nouveau normalement et régulièrement**
■ **Lorsque le blessé respire à nouveau normalement, le coucher sur le côté et ne pas le quitter des yeux**

3. Le blessé est inconscient

Causes	**Lésion du cerveau par manque d'oxygène**	**Empoisonnement ou blessure**
Dangers	**Chez une personne évanouie, les réflexes de la déglutition et de la toux ne fonctionnent généralement plus**	**Les voies respiratoires sont obstruées par la langue, par un corps étranger (prothèse dentaire), du sang ou des vomissures**
Que faire?	■ **Ne rien donner à boire**	■ **Coucher la personne inconsciente sur le côté, tête en arrière, visage incliné vers le bas (facilite l'écoulement par la bouche).** **Important: la position latérale a priorité sur toutes les autres, même lors d'une blessure à la colonne vertébrale, au ventre ou en cas de choc, si la personne est inconsciente ou risque de perdre connaissance** ■ **Protéger le blessé des intempéries** ■ **Surveiller le blessé en permanence; observer surtout sa respiration** ■ **Donner l'alarme (médecin, poste sanitaire, police éventuellement)**

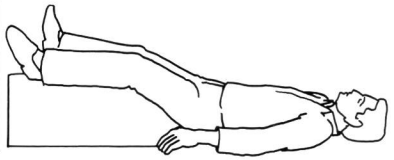


4a Le blessé saigne (hémorragie externe)

Symptômes	**Le sang perle**	**Le sang s'écoule régulièrement**	**Le sang jaillit par saccades**	**Le sang coule par le nez, la bouche et les oreilles**
Que faire?	**Pansement rapide ou pansement protecteur stérile**	■ **Coucher le blessé bien à plat** ■ **Maintenir le membre blessé surélevé** ■ **Apposer le pansement compressif directement sur la plaie** ■ **Ne jamais poser de garrot!**	■ **Coucher le blessé bien à plat** ■ **Maintenir le membre blessé surélevé** ■ **Exercer une compression digitale de l'artère qui saigne** ■ **Apposer un, évent. deux pansement(s) compressif(s)** ■ **Médecin/hôpital** ■ **Ne poser un garrot qu'exceptionnellement!**	**Il y a peut-être une fracture du crâne!** ■ **Coucher le blessé sur le côté**

4b Symptômes d'hémorragie interne – Fonctionnement du pouls

Symptômes	■ **Pâleur** ■ **Sueurs froides, peau froide et moite** ■ **Apathie (agitation éventuelle au début)** ■ **Respiration superficielle**	■ **Pouls très rapide et à peine perceptible (plus de 100 pulsations à la minute chez un adulte)** ■ **Aggravation de l'état de conscience et de l'état général**
Causes possibles	■ **Importante perte de sang, lors d'une blessure interne ou externe (fracture fermée de la cuisse par exemple)** ■ **Brûlures étendues**	■ **Maladie grave** ■ **Stupéfiants ou abus de médicaments** ■ **Etat de choc aggravé par de fortes douleurs ou par une grave perturbation psychique**
Que faire?	■ **En cas de choc: mettre le corps à plat et surélever les jambes**	■ **Protéger le blessé des intempéries** ■ **Ne pas faire de manipulations, ni de mouvements inutiles** ■ **Ne donner à boire ou à fumer qu'avec l'autorisation du médecin** ■ **Réconforter le blessé** ■ **Ne pas quitter le blessé des yeux** ■ **Avertir immédiatement un médecin, un poste sanitaire et, éventuellement, la police** ■ **Si le blessé perd connaissance: le coucher en position latérale**



MACOLIN 6/1985