



# R.I.F.A.P.

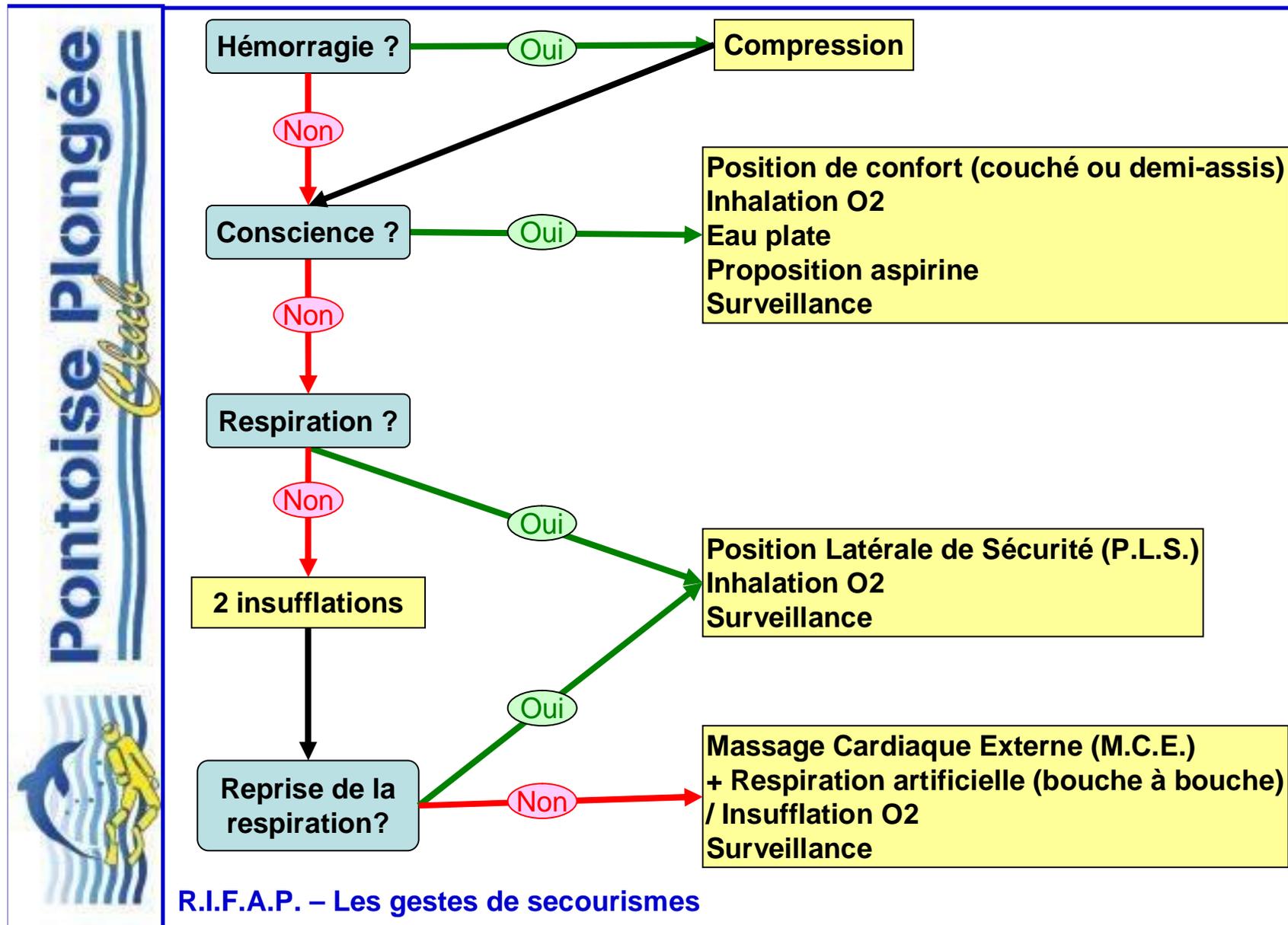
## Bilan de la victime

# Objectif du cours



- Savoir faire le bilan de la victime afin de savoir quels gestes faire pour lui porter secours.

# Protocole de prise en charge d'une victime



# Gérer une hémorragie



- Regarder rapidement le plongeur.
  - S'il est capable de parler, lui demander s'il ressent une douleur à un endroit particulier.
  - Si la combinaison est déchirer, regarder particulièrement cet endroit.
  
- En cas d'hémorragie, dégager la plaie.
  - Enlever la combinaison, ou l'ouvrir à l'emplacement de la blessure, si nécessaire en la découpant.
  
- Comprimer la plaie
  - Placer le pansement compressif.
  
- Si la plaie est trop importante, faire un point de compression
  - Dans l'aîne en cas de plaie sur les jambes
  - Au bras en cas de plaie sur les avant-bras.
  - Au cou en cas de plaie à la tête
  
- Ne jamais retirer un éventuel corps étranger

# Vérifier la conscience



- Se mettre face à la victime.
- Mettre chacune de ses mains dans ses propres mains.
  - L'hémiplégie étant l'un des symptômes éventuels d'un accident de plongée, il se peut que la victime puisse ne réagir que d'une seule main.
- Poser des questions simples à la victime, en lui proposant plusieurs façons de répondre.
  - « Tu m'entends? Si tu m'entends, serre les mains ou cligne des yeux »
- Si la victime répond de quelques manières que ce soit, elle est consciente.
- Si elle ne répond pas, on la considère comme inconsciente.

# Vérifier la respiration



- Libérer les voies aériennes.
  - Ouvrir le haut de la combinaison. Si nécessaire, la découper.
  - Basculer prudemment la tête en arrière, une main sur le front, index et majeur de l'autre main sous le menton.
  
- Se placer au-dessus de la victime.
  - Le sauveteur place une de ses oreilles au-dessus du visage de la victime, le regard tourné vers la cage thoracique de la victime..
  
- Détecter la respiration.
  - Ecouter la respiration de la victime.
  - Sentir le souffle de la victime sur la joue du secouriste.
  - Regarder sa cage thoracique se soulever. Si nécessaire, le secouriste place une de ses mains sur ou au-dessus des poumons de la victime.
  
- Si l'un des ces 3 signes est détecté, la victime respire.
  
- Cette vérification doit prendre au minimum 10 secondes.

# La circulation n'est pas vérifiée



- La prise du pouls est un acte difficile
  - Il nécessite une pratique régulière.
  - Dans le cas d'une victime d'un accident, ce pouls est en plus atypique (filant, irrégulier, ...)
  
- Les secouristes amateurs que nous sommes sont peu habitués à la prendre.
  
- La perte de temps liée à la détection du pouls et l'imprécision du geste est nuisible à la victime.
  - Ceci n'est évidemment pas vrai pour les secouristes qui ont une profession médicale: médecins, infirmières, pompiers, ...
  
- La sécurité civile préconise donc le raisonnement suivant : si après 2 insufflations, la victime ne respire pas, il faut la considérer comme étant en arrêt circulatoire.
  - En cas d'arrêt respiratoire, l'arrêt circulatoire intervient de toute façon quelques instants plus tard.