

Partenariat Mondial sur la Sécurité Routière

# REPONSE INITIALE EN CAS D'ACCIDENT DE LA ROUTE

"LES PREMIERS SECOURS SAUVENT DES VIES SUR LES ROUTES"



Together we can  
save millions  
of lives.

Le Partenariat mondial pour la sécurité routière  
est hébergé par:



Fédération internationale des Sociétés  
de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge



GLOBAL  
ROAD SAFETY  
PARTNERSHIP



Le Partenariat Mondial sur la Sécurité Routière, un programme hébergé par la Fédération Internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, rassemble les voix multiples, les expériences et les ressources du secteur privé, du secteur public et de la société civile pour réduire les blessures et décès suite à des accidents de la route dans les pays à revenus faibles ou moyens.

Il fait cela en créant et soutenant des partenariats sur la sécurité routière entre les entreprises, les gouvernements et la société civile aux niveaux régionaux, nationaux et des villes ; en améliorant les capacités des professionnels et des institutions sur la sécurité routière ; et en délivrant et facilitant des interventions sur la sécurité routière basées sur les preuves.

Ce guide a été développé dans le cadre du projet 'Transport Corridor Europe-Caucasus-Asia (TRACECA) Road Safety II' financé par l'Union Européenne qui a pour but de promouvoir la sécurité des usagers de la route et des citoyens dans un couloir routier en Europe, Caucase et Asie.

Nous souhaitons remercier l'Union Européenne pour son généreux soutien financier et le Centre Mondial de Référence des Premiers Secours de la Fédération Internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge pour son expertise.



*Ce guide ne se substitue pas à du personnel médical.*



# Le guide est structuré ainsi

Ce guide décrit les techniques et actions nécessaires à la préparation et à la réponse immédiate en présence de blessés de la route. Il cherche à améliorer le savoir et les compétences en terme de première réponse à fournir, de la population en général, des conducteurs, des passagers, des piétons avec pour objectif qu'ils soient en mesure d'aider immédiatement des personnes blessées sur la route.

Les huit sections de ce guide, incluant des photos, décrivent chaque action afin d'agir :

- **La protection**
- **L'alerte**
- **La victime inconsciente hors du véhicule**
- **La victime inconsciente dans le véhicule**
- **L'hémorragie externe**
- **Les plaies**
- **Les brûlures**
- **La victime qui porte un casque**

# Introduction

Les accidents de la circulation sont la neuvième cause de mortalité dans le monde, tuant chaque année plus d'un million de personnes (*Rapport de situation sur la sécurité routière dans le monde, OMS, 2015*). Par expérience, nous savons que des avancées spectaculaires dans la prévention des accidents de la route peuvent être réalisées grâce à des efforts concertés et en mettant en œuvre des initiatives visant une meilleure gestion en matière de sécurité routière, le renforcement et l'application des politiques de sécurité routière, une sensibilisation accrue du grand public, et le développement des compétences des principales parties prenantes, notamment les organisations de la société civile, afin de limiter le nombre d'accidents de la route et de fournir à temps des soins post-accident adaptés.

L'une des causes de décès les plus fréquentes chez les victimes d'accidents de la circulation est l'anoxie (manque d'apport en oxygène) due à l'obstruction des voies aériennes. En moyenne, en cas d'obstruction des voies aériennes, la mort survient en moins de quatre minutes. Même dans les régions disposant de services d'urgence très développés, le délai moyen d'intervention d'une ambulance suite à un accident de la route est de dix minutes. Il est bien connu que si les premiers soins ne sont pas délivrés dans ce laps de temps, nombreuses sont les personnes gravement blessées qui ne survivent pas (OMS 2004). La pratique des gestes de premiers secours, en particulier le positionnement correct de la victime en attendant l'arrivée des équipes

« La plupart des décès survient en dehors des établissements de soins. Une partie de ces décès est inévitable en raison de la gravité des blessures initiales. Une autre partie importante pourrait être évitée, comme le révèle la comparaison des taux de mortalité due à un traumatisme entre les différents pays. » (OMS 2004)

d'intervention d'urgence, peut, lors d'un accident de la route, faire la différence entre la vie et la mort.

Egalement, la mise en place de services de traumatologie d'urgence permet d'atténuer sensiblement les conséquences néfastes des accidents de la route. Selon le principe de « l'heure d'or », les personnes impliquées dans un accident de la route ont de meilleures chances de survivre et de guérir de blessures graves si des gestes de premiers secours sont immédiatement dispensés et suivis de soins médicaux de qualité. Les tous premiers soins sur le lieu même de l'accident sont vitaux, en particulier si les secours d'urgence sont absents ou retardés. Le sauveteur, la formation aux premiers secours et un enseignement de qualité constituent les premiers maillons dans la chaîne de gestion des victimes et des soins médicaux. Les personnes bien

formées aux premiers secours pourront apporter une aide qui permet de sauver des vies sur les lieux d'un accident de la route. La qualité de cette aide dépend essentiellement d'une formation adéquate.

Lorsque l'on élabore et dispense des formations aux premiers secours, il est essentiel de tenir compte de la législation locale et de l'environnement, des particularités culturelles et des capacités des acteurs locaux. En outre, les formations

aux premiers secours en lien avec la sécurité routière doivent aborder les facteurs de risques d'accidents de la route tels que la conduite en état d'ivresse, la vitesse excessive, le non-respect du port de la ceinture de sécurité, la non-utilisation ou la mauvaise utilisation des dispositifs de sécurité pour les enfants et le non-respect de l'obligation du port du casque pour les conducteurs de deux ou trois roues.

## FAITS ET CHIFFRES <sup>1</sup>

sur les accidents de la route, les tués et les blessés graves

- 1,2 million de morts et 50 millions de blessés chaque année dans les accidents de la route.
- Première cause de mortalité chez les 15-29 ans.
- 49% des personnes tuées sont des piétons.
- Pour les motocyclistes, le port du casque peut diminuer le risque de décès de 40% et le risque de blessures graves de 70%.
- Le port de la ceinture de sécurité réduit le risque de décès de 45 à 50% pour les passagers assis à l'avant et jusqu'à 75% pour les passagers assis à l'arrière.
- Faire respecter la législation sur la conduite en état d'ivresse peut réduire la mortalité routière de 20%
- L'une des causes de décès les plus fréquentes chez les victimes d'accidents de la circulation est l'anoxie (manque d'apport en oxygène) due à l'obstruction des voies respiratoires.

<sup>1</sup> Source: OMS Rapport de situation sur la sécurité routière dans le monde, 2015



# Protection

**Situation :** la victime ou une autre personne est exposée à un danger.

## Objectifs

- Délimiter la zone d'accident en la rendant visible pour éviter le sur-accident.
- Assurer la sécurité des ou de la victime(s) ou de toute autre personne en attendant l'arrivée des secours.

## Définition

Protéger une victime ou une personne consiste à écarter ou supprimer, de quelque manière que ce soit et de façon permanente, tout danger qui la menace. La protection est un préalable à toute action de secours. Toutefois elle ne peut être réalisée par un sauveteur que s'il peut assurer sa propre sécurité pendant cette action.

## La conduite à tenir

### ↳ Observer la scène et reconnaître les dangers

Effectuer une approche prudente de la zone de l'accident afin d'évaluer quelle est la conduite à tenir : la sécurité est la priorité !

Avant toute intervention, il convient de regarder autour de soi et d'évaluer la présence de dangers qui peuvent menacer le sauveteur et/ou la victime et/ou toute autre personne. Exemples de danger : une fuite de carburant du véhicule, des lignes électriques à haute tension, du verre brisé, du feu mais aussi le trafic routier et une voiture instable.

### ↳ Protéger

Si le sauveteur peut agir sans risque pour sa propre sécurité, supprimer immédiatement et de façon permanente les dangers environnants. *Ne bouger une victime que dans le cas où sa vie serait mise en danger par la situation, car la déplacer pourrait aggraver son état, notamment en cas de traumatisme de la nuque ou de la colonne vertébrale.*

- Si le danger ne peut être éliminé et si la victime est incapable de s'y soustraire elle-même

- Sans se mettre en danger, dégager rapidement la victime si : elle est visible, facile à atteindre et qu'aucune entrave ne l'immobilise ou ne gêne son dégagement.

- Si le danger ne peut être éliminé et si la victime ne peut être dégagée
  - Alerter ou faire alerter les secours spécialisés. Rester en dehors de la zone jusqu'à ce que les secours aient sécurisé le site.
  - Assurer une surveillance permanente de la zone en danger pour empêcher toute personne d'y pénétrer jusqu'à l'arrivée des secours.

### ↳ Protéger la zone d'intervention en cas d'accident de la route

- Dans un véhicule, à l'approche du lieu de l'accident, allumer les feux de détresse dès que possible et ralentir ou identifier un autre moyen sûr pour avertir les autres conducteurs ;
- garer son véhicule, sur la bande d'arrêt d'urgence si elle existe ou si possible, après le lieu de l'accident ;
- si possible, mettre un gilet avec bandes réfléchissantes avant de sortir de son véhicule ;
- si le(s) occupant(s) est (sont) capable(s) de sortir de son (leur) véhicule sans aggraver son (leur) état, le(s) faire descendre et le(s) mettre en sécurité sur le bas-côté, derrière les glissières de sécurité si elles existent ;
- placer un triangle de signalisation ou tout autre moyen (lampes torches, linges blancs...) à 150 mètres environ sur autoroute (20 à 50 mètres en agglomération) pour éviter tout sur-accident, en étant constamment attentif à la sécurité (cf. image 1) ;
- interdire toute approche si un danger persiste (par exemple, le transport de matières dangereuses identifiables par une plaque orange sur le véhicule) ;
- ne pas fumer, ne pas utiliser de briquet ;
- couper le contact et mettre le frein à main si possible, ou utiliser un objet solide pour bloquer les roues et empêcher tout mouvement du véhicule ;
- évaluer les risques en continu, en étant attentif à d'éventuels dangers comme le feu etc.



IMAGE 1

# Alerte

**Situation :** nécessité d'avoir recours à un service d'urgence.

## Objectif

Transmettre au service de secours toutes les informations nécessaires à son intervention notamment le type d'accident, le nombre d'impliqués, l'état des ou de la victime(s).

## Définition

L'alerte est l'action qui consiste à informer un service d'urgence de la présence d'une ou plusieurs victime(s) affectée(s) par une ou plusieurs détresse(s) ainsi que la nature de l'assistance qui (lui) leur est apportée. L'alerte transmise aux services d'urgence doit être rapide et précise pour diminuer les délais de mise en œuvre des secours. Elle est réalisée par le sauveteur ou un témoin.

Dans certains pays, la police fait partie des services d'urgence, dans d'autres non.

## Conduite à tenir

### ↳ Décider d'alerter les secours

L'alerte des secours est nécessaire dès lors que la situation présente des risques ou qu'une vie semble en danger. Elle doit être réalisée après une évaluation rapide de la situation et une éventuelle mise en sécurité des personnes affectées par l'accident de la route.

Apprendre les numéros d'appel d'urgence du pays où l'on se trouve et utiliser téléphone fixe ou portable, cabine téléphonique, ou borne d'appel d'urgence

### ↳ Transmettre les informations et répondre aux questions posées par le service d'urgence

- Rester calme et être clair.
- Ecouter attentivement et répondre de façon aussi précise que possible.
- Fournir les informations suivantes (cf. image 2) :
  - le numéro d'appel où l'appelant pourra être contacté
  - la description de l'accident (nombre de véhicules impliqués, nombre de victimes nature du problème etc.)
  - la localisation, la plus précise possible

Un dialogue peut s'instaurer entre l'appelant et les services d'urgence, plusieurs points peuvent être abordés tels que :

- l'état apparent des ou de la victime(s)
- les gestes de secours déjà effectués
- la présence éventuelle de risques persistants.

### ↳ Appliquer les consignes données

Les secours d'urgence peuvent garder l'appelant au téléphone pour le conseiller ou le guider dans les gestes à effectuer en attendant leur arrivée. Ne raccrocher que sur instruction des services de secours.

Si l'alerte est transmise par un témoin, il convient de :

- s'assurer qu'il possède tous les éléments avant de passer l'alerte
- vérifier qu'il a correctement effectué l'action.



IMAGE 2



# La victime inconsciente hors d'un véhicule

**Situation :** la victime, hors d'un véhicule, est inerte, ne répond pas aux questions et respire.

## Objectif

Maintenir libres les voies aériennes d'une victime qui a perdu connaissance et qui respire normalement en attendant l'arrivée des secours d'urgence.

## Définition

Une victime a perdu connaissance lorsqu'elle ne parle pas, ne réagit pas ou ne bouge pas quand on la sollicite mais respire normalement.

## Risques

Le risque d'une perte de connaissance est d'évoluer vers l'arrêt respiratoire et circulatoire. Une personne qui a perdu connaissance et qui est laissée sur le dos est toujours exposée à des difficultés respiratoires, du fait de l'encombrement ou de l'obstruction des voies aériennes par :

- des liquides présents dans la gorge (salive, sang, liquide gastrique),
- la chute de la langue en arrière.

## Conduite à tenir

### ➤ Protéger (se reporter au chapitre sur la protection)

S'assurer qu'aucun risque ne menace le sauveteur, la ou les victime(s) et les témoins.

### ➤ Identifier la perte de connaissance

Poser une question simple à la victime comme « *Comment ça va ?* » ou « *Vous m'entendez ?* ». Parler à voix haute et distinctement à la victime. Donner à la victime des ordres clairs comme « *Serrez-moi la main* », « *Ouvrez les yeux* ». Si la victime ne répond pas et ne réagit pas, effectuez la conduite à tenir suivante.

### ➤ Appeler "à l'aide" si le sauveteur est seul

Cette action permet d'obtenir une aide de la part d'un témoin qui pourra alerter les secours.

### ➤ Allonger la victime sur le dos. Si ce n'est déjà fait.

### ➤ Libérer les voies aériennes

- S'agenouiller auprès de la tête de la victime.
- Placer une main sur son front.
- Basculer délicatement sa tête en arrière. Ainsi, la bouche s'ouvre et permet au sauveteur de vérifier qu'il n'y a pas de corps étranger bloquant la respiration (s'il y en a un l'enlever).
- Placer le bout des doigts sous le menton de la victime et soulever le menton (cf. image 3).



IMAGE 3

### ➤ Apprécier la respiration

Les voies aériennes ainsi dégagées, il est possible de vérifier si la victime respire. Pour ce faire, placer le visage prêt de la bouche et du nez de la victime pendant 10 secondes et apprécier :

- avec la joue, le flux d'air expiré par le nez et la bouche,
- avec l'oreille, les bruits normaux ou anormaux provoqués par la respiration (sifflement, ronflement, gargouillement),
- avec les yeux, le soulèvement du ventre et/ou de la poitrine.

Cela ne doit pas durer plus de dix secondes. La poitrine se soulève, le souffle de la victime est perçu : la victime respire normalement.

### ➤ Placer la victime en position latérale de sécurité

La position latérale de sécurité (PLS) est une position stable qui permet l'écoulement des liquides vers l'extérieur et évite que la langue ne chute au fond de la gorge.

### ➤ Alerter les secours. Si ce n'est déjà fait.

### ➤ Protéger la victime contre le froid, le chaud, et les intempéries

#### Cas particulier

*Si un traumatisme de la colonne vertébrale est suspecté*

motard, cycliste ou piéton renversé ou accident survenant à grande vitesse : appeler immédiatement les secours d'urgence pour obtenir des recommandations concernant les gestes à effectuer en attendant leur arrivée. Si les secours d'urgence ne sont pas joignables, mettre la victime en PLS en essayant de respecter au mieux l'axe tête-cou-tronc et surtout ne pas bouger la tête de la victime.

- Faire alerter ou alerter les secours
- Protéger la victime contre le froid, la chaleur ou les intempéries
- Surveiller la victime en attendant l'arrivée des secours
- Vérifier régulièrement que la respiration est normale

## Technique de la PLS<sup>2</sup>

### 1. Position bras et jambes tendus

- Placez-vous à genoux ou en trépied à côté de la victime.
- Retirez les lunettes de la victime si elle en porte, et ôtez tout objet risquant de blesser la victime (gros trousseaux de clé, téléphone portable etc.)
- Assurez-vous que les jambes de la victime sont allongées côte à côte. Si ce n'est pas le cas rapprochez les délicatement l'une de l'autre de manière à les placer dans l'axe du corps.
- Disposez le bras de la victime le plus proche de vous à angle droit de son corps. Pliez ensuite son coude tout en gardant la paume de sa main tournée vers le haut (cf. image 4).



IMAGE 4

### 2. Position du bras et de la jambe opposée

- Restez à genoux ou en trépied à côté de la victime,
- Saisissez l'autre bras de la victime d'une main, placez le dos de sa main contre son oreille, de votre côté (cf. image 5).
- Maintenez la main de la victime pressée contre son oreille, paume contre paume.
- Attrapez la jambe la plus éloignée de vous avec l'autre main juste derrière le genou et relevez-la jusqu'à ce que son pied soit à plat sur le sol (cf. image 6).



IMAGE 5



IMAGE 6

### 3. Faire pivoter la victime vers soi

- Placez-vous assez loin de la victime, au niveau de son thorax, pour pouvoir la tourner sur le côté vers vous, sans avoir à reculer.
- Faites rouler la victime en tirant sur sa jambe jusqu'à ce que le genou touche le sol. (cf. image 7)
- Dégagez doucement votre main de sous la tête de la victime en maintenant son coude de votre autre main afin de ne pas entraîner sa main et d'éviter ainsi toute mobilisation de sa tête.
- Ajustez la jambe située au-dessus de sorte que la hanche et le genou soient à angle droit (cf. image 8).
- Vérifiez que la victime respire toujours
- Ouvrez la bouche de la victime d'une main, avec le pouce et l'index, sans mobiliser la tête, afin de permettre l'écoulement des liquides vers l'extérieur.



IMAGE 7



IMAGE 8

### 4. Faire alerter ou appeler les secours

- S'il y a un témoin, lui demander d'alerter les secours pendant que vous attendez avec la victime
- Surveillez et reportez s'il y a des signes de détresse vitale

<sup>2</sup> La technique décrite est donnée à titre d'exemple et peut varier en fonction des référentiels techniques nationaux

# La victime inconsciente dans le véhicule

**Situation :** la victime est inerte, ne répond pas aux questions et est assise dans le véhicule.

## Objectif

Maintenir libres les voies aériennes d'une victime, assise dans un véhicule avec la tête penchée en avant et qui a perdu connaissance.

## Risques

Une personne qui a perdu connaissance, assise dans un véhicule avec la tête penchée en avant, est toujours exposée à des difficultés respiratoires du fait de l'obstruction des voies aériennes. L'air ne circulant pas librement, le risque majeur est l'arrêt cardiaque.

## Conduite à tenir

### ➤ Protéger (se reporter au chapitre sur la protection)

Le sauveteur ne devrait pas pénétrer dans le véhicule accidenté (risque de déclenchement inopiné d'airbag). Pour faciliter l'accès à la victime, le sauveteur peut être amené à ouvrir délicatement la portière, la plus proche de celle-ci. Le sauveteur se place ensuite à côté de la tête de la victime à l'extérieur du véhicule pour des raisons de sécurité.

Si le sauveteur doit pénétrer dans le véhicule pour avoir accès à la victime, le faire avec précaution.

### ➤ Identifier la perte de connaissance

Poser une question simple à la victime telle que « *Comment ça va ?* » ou « *Vous m'entendez ?* ». Parler à voix haute et distinctivement à la victime. Donner un ordre simple à la victime « *Serrez-moi la main* » ou « *Ouvrez les yeux* ». Si la victime ne répond pas et ne réagit pas (cf. image 9), effectuer les actions suivantes :

### ➤ Appeler "à l'aide" si le sauveteur est seul

Cette action permet d'obtenir une aide de la part d'un témoin qui pourra alerter les secours.

### ➤ Libérer les voies aériennes

Saisir la tête de la victime avec les deux mains :

- placer une main en arrière de la tête, juste au-dessus de la nuque,
- glisser l'autre main sous le menton de la victime,
- ramener la tête en position neutre, dans l'axe du tronc en exerçant une légère traction vers le haut. Cette traction douce permet de délester le rachis cervical du poids de la tête de la victime. Les voies aériennes sont ainsi libérées (cf. image 10)<sup>3</sup>,
- garder cette position jusqu'à l'arrivée des secours.



IMAGE 9



IMAGE 10

### ➤ Vérifier la respiration

Garder les voies aériennes dégagées pour vérifier si la victime respire. Rechercher :

- avec les yeux, le soulèvement du ventre et/ou de la poitrine,
- avec l'oreille, les bruits normaux ou anormaux provoqués par la respiration (sifflement, ronflement, gargouillement).

Vérifier la respiration ne doit pas durer plus de dix secondes. La poitrine se soulève, le souffle de la victime est perçu : la victime respire normalement.

- Maintenir la position.

### ➤ Faire alerter ou alerter les secours

Si ce n'est déjà fait.

<sup>3</sup> La technique pour maintenir la tête dépend de la position de la victime et du sauveteur. L'une des différentes techniques est montrée ici.





# L'hémorragie externe

**Situation :** la victime présente un saignement abondant visible

## Objectifs

- Contrôler le saignement
- Prévenir et minimiser les effets du choc

## Définition

Une hémorragie externe est une perte de sang abondante, visible et prolongée qui provient d'une plaie ou d'un orifice naturel et qui ne s'arrête pas spontanément. Un saignement est considéré comme abondant s'il imbibe de sang un mouchoir en quelques secondes et qu'il ne s'arrête pas spontanément.

Une hémorragie doit être recherchée sur un blessé car elle peut être masquée par la position de la victime ou un vêtement (blouson, manteau) ; dans ce cas, il est nécessaire d'ôter ou de découper le vêtement.

## Causes

Une hémorragie peut être le fait d'un traumatisme (bris de verre, débris résultant de l'accident, matériel non arrimé dans le véhicule, fractures osseuses).

## Risques

La perte abondante de sang conduit à une détresse circulatoire qui menace immédiatement ou à très court terme la vie par diminution importante de la quantité de sang dans l'organisme.

## Conduite à tenir

### ➤ Protéger

Le sauveteur doit se protéger afin d'éviter tout contact direct avec le sang (cf. encadré ci-dessous).

#### Contact avec le sang d'une victime

*Des maladies peuvent être transmises par le sang.*

Afin d'éviter tout contact avec le sang de la victime, le sauveteur doit si possible :

- se protéger par le port de gants,
- à défaut glisser sa main dans un sac plastique imperméable et propre.

Si le sauveteur entre en contact avec le sang d'une victime alors qu'il n'a pris aucune mesure de protection il doit :

- ne pas porter les mains à la bouche, au nez ou aux yeux,
- ne pas manger avant de s'être lavé les mains et s'être changé,
- retirer les vêtements souillés de sang le plus tôt possible après la fin de l'action de secours,
- se laver à l'eau et au savon les mains ou toute zone souillée par le sang de la victime le plus rapidement possible,
- se désinfecter les mains ou toute zone souillée par le sang de la victime (avec un gel hydro-alcoolique ou une solution d'hypochlorite de sodium),
- demander un avis médical sans délai si le sauveteur :
  - présente une plaie même minime, ayant été souillée,
  - a subi une projection de sang sur le visage.

### ➤ Rechercher et constater l'hémorragie

### ➤ S'il n'y a pas de corps étranger, comprimer immédiatement et fortement l'endroit qui saigne

avec les doigts ou avec la paume de la main, en utilisant une compresse stérile ou linge propre et non pelucheux (cf. image 11). Si cela est possible, demander à la victime de comprimer elle-même sa blessure.



IMAGE 11

### ➤ Aider la victime à s'allonger

### ➤ Faire alerter les secours si un témoin est présent

En l'absence de témoin, alerter les secours après avoir relayé la compression par :

- un pansement compressif (cf. ci-dessous)
- ou la main de la victime si c'est possible

### ➤ Poursuivre la compression sur la plaie jusqu'à l'arrivée des secours

### ➤ Rassurer la victime et lui expliquer ce qui se passe

### ➤ Protéger la victime du froid ou du chaud

### ➤ Surveiller l'état de la victime et s'assurer que celui-ci ne s'aggrave pas

### ➤ Se laver les mains après avoir effectué les premiers secours

## Technique du pansement compressif

- Utiliser une bande ou un lien propre, large et long (si c'est possible, autrement, une cravate peut être utilisée) ; la substitution de la compression manuelle par le pansement compressif doit être effectuée le plus rapidement possible.
- Recouvrir complètement la plaie et faire au moins deux fois le tour du membre blessé avec la bande ou le lien (cf. image 12).



IMAGE 12



IMAGE 13

18

- Le pansement compressif doit être assez serré pour presser sur l'endroit qui saigne et éviter que le saignement ne reprenne mais pas au point d'entraver la circulation (cf. image 13).
- Si le pansement compressif n'arrête pas totalement l'hémorragie, reprendre la compression manuelle par dessus.
- Un pansement compressif ne s'utilise pas pour des plaies au niveau de la tête, du cou, de la poitrine ou de l'abdomen.

- En cas de présence de corps étranger, contrôler le saignement en comprimant fermement des deux côtés du corps étranger pour faire se rejoindre les deux bords de la plaie. Ne pas tenter de retirer l'objet. Elever le membre blessé au-dessus du niveau du cœur. Placer une compresse de gaze sur la blessure et l'objet.
- Faire alerter les secours si un témoin est présent. En l'absence de témoin, alerter les secours soi-même.



# Plaies

**Situation : la victime est consciente et présente une plaie.**

## Objectif

Détecter la plaie et adapter les gestes de premiers secours selon la gravité de la plaie.

## Définition

Une plaie est une lésion de la peau avec une atteinte possible des tissus situés en dessous.

## Causes

La plaie est généralement secondaire à un traumatisme ; elle est provoquée par une coupure, une éraflure, une morsure, une piqûre.

## Risques

Suivant son importance, une plaie peut entraîner une aggravation rapide de l'état de la victime par hémorragie ou par défaillance de la respiration.

## Signes

Une plaie est **simple** quand :

- il s'agit d'une petite coupure superficielle, d'une éraflure saignant peu et qui n'est pas située au niveau d'un orifice naturel ou de l'œil.

Une plaie est **grave** quand :

- elle est étendue et touche de nombreux endroits,
- elle est profonde, laissant apparaître des os, muscles ou autres tissus,
- elle touche le visage, les yeux, le cou, le thorax, l'abdomen, ou les parties génitales,
- un objet est logé dans la plaie,

*Au moindre doute, le sauveteur considérera la plaie comme grave et fera appel aux services médicaux.*

## Conduite à tenir

Si la plaie est **simple** :

➤ **Se laver les mains à l'eau et au savon avant d'administrer les premiers secours. Si un robinet n'est pas accessible, utiliser une bouteille d'eau.**

Mettre des gants jetables si possible afin d'éviter tout contact avec le sang de la victime.

19

### ↳ Nettoyer la plaie

Rincer la plaie sous un robinet d'eau tempérée, avec ou sans savon. Il est possible d'utiliser une compresse pour retirer les souillures. On peut utiliser un antiseptique, acquis sur conseil d'un personnel de santé.

### ↳ Protéger la plaie

Sécher convenablement et appliquer un pansement adhésif recouvrant la plaie. Laisser ce pansement en place pour permettre à la plaie de se refermer.

### ↳ Si possible, se laver les mains après avoir administré les premiers secours

Si la plaie est **grave** :

#### ■ En cas de plaie de l'œil

Aider la victime à s'allonger à plat dos, avec la tête calée, en lui recommandant de fermer les yeux et de ne pas bouger. En cas de présence de corps étranger dans l'œil, ne jamais l'enlever. Si possible, couvrir la plaie avec une compresse stérile ou un linge propre.



IMAGE 14

#### ■ En cas de plaie de l'abdomen

Aider la victime à s'allonger à plat dos, cuisses et genoux fléchis, pour relâcher les muscles de l'abdomen et diminuer la douleur (cf. image 14). Si possible, couvrir la plaie avec une compresse stérile ou un linge propre.

#### ■ En cas de plaie au thorax

Installer la victime en position semi-assise pour faciliter sa respiration (cf. image 15).



IMAGE 15

↳ Dans tous les cas de plaie grave, prévenir les secours d'urgence.

↳ En cas de présence de corps étranger dans la plaie, ne jamais l'enlever.

↳ Dans tous les cas de plaies graves, surveiller et rapporter les signes de détresses vitales en attendant l'arrivée des secours.

# Brûlures

**Situation : la victime est consciente et présente une brûlure**

## Objectif

Détecter la brûlure et adapter les gestes de premiers secours selon la gravité de la brûlure.

## Définition

Une brûlure est une lésion de la peau, des voies aériennes ou digestives.

## Causes

La brûlure peut être provoquée par la chaleur, les substances chimiques, l'électricité, le frottement ou des radiations.

## Risques

Suivant son importance, une brûlure peut entraîner une détresse circulatoire ou respiratoire, une douleur sévère, une infection, des séquelles fonctionnelles ou esthétiques.

## Signes

Une brûlure est **simple** quand :

- il s'agit d'un rougeur sur la peau ou d'une cloque dont la surface est inférieure à celle de la moitié de la paume de la main de la victime.

Une brûlure est **grave** quand :

- elle concerne un enfant de moins de 5 ans ou un adulte âgé ou porteur d'une maladie chronique (diabète, cancer...),
- elle est située au niveau du visage, des yeux, des oreilles, des mains, des pieds, des articulations ou des parties génitales,
- elle est causée par une source électrique, des produits chimiques, des radiations ou de la vapeur,
- la surface des cloques s'étend sur une surface supérieure à la moitié de la paume de la main de la victime,
- elle affecte les voies aériennes,
- elle recouvre tout le cou, le torse ou les membres,
- elle atteint des couches profondes de la peau.

Au moindre doute, le sauveteur considérera la brûlure comme grave et fera appel aux services médicaux.



IMAGE 16

## Conduite à tenir

Si la brûlure est **simple** :

➤ **Faire ruisseler abondamment de l'eau froide** (10°C - 25°C ou 50°F - 77°F) sur la brûlure jusqu'à soulagement de la douleur (cf. image 16). S'il y a pas de robinet accessible, utiliser de l'eau en bouteille.

➤ **Retirer les vêtements et les bijoux** délicatement s'ils ne sont pas collés sur la peau

➤ **Protéger la brûlure avec un pansement ou un tissu propre.**

Si la brûlure est **grave** :

➤ **Prévenir les secours d'urgence et suivre les consignes en particulier concernant l'arrosage de la brûlure.**

Si l'arrosage est conseillé, utiliser de l'eau froide à cet effet.

➤ **Installer la victime dans une position adaptée :**

- Aider la victime à s'allonger (ne pas l'installer sur le dos si les brûlures sont dans le dos ou sur la face arrière des jambes)
- Aider la victime à se mettre en position demi-assise en cas de gêne respiratoire

➤ **Protéger, si possible la victime d'un drap propre, sans recouvrir la partie brûlée.**

➤ **Dans tous les cas de brûlure grave, surveiller et reporter les signes de détresses vitales en attendant l'arrivée des secours.**



# La victime porte un casque

**Situation :** la victime est cycliste, motocycliste ou passager arrière et porte un casque.

## Objectif

Savoir retirer un casque **si nécessaire**.

### ➤ Note

Si elle est en mesure de le faire, et formée à cela, la victime retirera son casque elle-même. Il est déconseillé au sauveteur de retirer le casque d'un motard ou d'un cycliste. La technique de retrait du casque ne s'effectue que si la victime présente des signes de détresse respiratoire et/ou de détresse circulatoire (arrêt cardiaque, inconscience) et que les secours d'urgences ne sont pas joignables.

## Conduite à tenir s'il est nécessaire de retirer le casque

➤ **Protéger** (Cf. chapitre sur la protection)

➤ **Appeler "à l'aide" si le sauveteur est seul**

Cette action permet d'obtenir une aide de la part d'un témoin qui pourra alerter les secours.

➤ **Allonger la victime sur le dos, si elle n'est pas déjà dans cette position**

➤ **S'agenouiller derrière la tête de la victime** (cf. image 17)

➤ **Relever la visière du casque** (cf. image 18)



IMAGE 17



IMAGE 18

➤ **Retirer les lunettes de la victime si elle en porte**

➤ **Détacher ou couper la sangle de la mentonnière**

ou déverrouiller le dispositif de fixation du casque au niveau du menton de la victime tout en maintenant le casque de la victime d'une main.



PICTURE 19

➤ **Se placer dans l'axe de la tête de la victime suffisamment éloigné** pour pouvoir retirer le casque sans avoir à se reculer.

➤ **Saisir le casque par les parties latérales du bord inférieur et le dispositif de fixation.**

➤ **Tirer doucement le casque**, dans l'axe, en le faisant glisser sur le sol jusqu'à ce que le bord inférieur de la mentonnière soit à la racine du nez (cf. image 19).

➤ **Déplacer une main pour saisir le bord inférieur de la partie supérieure du casque** et glisser doucement l'autre main sous la base du crâne de la victime pour la maintenir (cf. image 20).

➤ **Tirer doucement le casque en arrière en la faisant basculer légèrement pour ne pas accrocher le nez de la victime.**



IMAGE 20



IMAGE 21

➤ **En même temps, déposer délicatement la tête sur le sol en la gardant le plus possible dans l'axe** (cf. image 21).



# Ne pas oublier

➤ **Comment agir de manière sécurisée et protéger la zone ?**

Prendre des mesures de sécurité et prévenir les sur-accidents tout en minimisant les risques pour les sauveteurs. Assurer sa propre protection.

➤ **Comment alerter ?**

Relater l'accident aux services d'urgence et transmettre les informations appropriées.

➤ **Comment évaluer l'état de la personne blessée ?**

Vérifier l'aspect du corps et les signes de détresse vitale : la conscience, la circulation sanguine, la respiration ainsi que les besoins psychologiques.

➤ **Comment effectuer les premiers secours pour les blessures graves ?**

Agir en priorité sur les victimes inconscientes, avec prudence, en se gardant de tout contact avec les fluides corporels, contrôler l'hémorragie le cas échéant et libérer les voies aériennes.

➤ **Comment développer et améliorer les pratiques de sécurité routière ?**

Porter des vêtements réfléchissants ; porter un casque ; attacher sa ceinture ; respecter les limitations de vitesse ; ne pas conduire en état d'ébriété.



## Soyez prudent sur la route

Respectez les autres et les règles de circulation. Attachez toujours votre ceinture. Les piétons doivent porter du matériel réfléchissant. Les motocyclistes et cyclistes doivent porter un casque et des vêtements réfléchissants.

### En cas d'accident de la route :



**1** La sécurité en priorité pour vous, la victime et les témoins



**2** Alertez les secours et suivez les conseils



**3** Faites les gestes de premiers secours et du soutien psychologique



**GRSP**  
PO Box 303  
17 chemin des Crets  
CH-1211 Geneva 19  
Switzerland

Tél. : +41 22 730 4249  
Fax : +41 22 733 0395



Pour plus d'information sur comment rejoindre le GRSP, visitez notre site internet [www.grsproadsafety.org](http://www.grsproadsafety.org)