

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. 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. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

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. [Voir Informations légales.](#)

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. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 02.04.2025

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 s'agit 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 devant 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

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

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. Signaler 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:

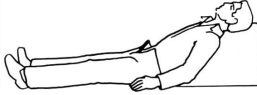
1. Répond-il lorsque vous lui parlez?
2. Respire-t-il?
3. Saigne-t-il?
4. Son pouls est-il perceptible?

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

le cœur – les poumons – le cerveau

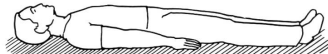
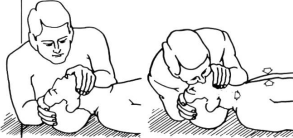
1. Le blessé répond

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?	Surlever le haut du corps, déboutonner les vêtements, appliquer des compresses froides			Laisser le blessé dans la position où il se trouve, le mettre éventuellement 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	Surlever 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:	<ul style="list-style-type: none"> 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, vomissements, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> 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: <ul style="list-style-type: none"> Coucher le blessé sur le dos (au besoin, sur le côté) 	
	<ul style="list-style-type: none"> 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 	
	<ul style="list-style-type: none"> 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 	



- 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 vomissements
Que faire?	<ul style="list-style-type: none"> Ne rien donner à boire 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> Coucher le blessé bien à plat Maintenir le membre blessé surélevé 	<ul style="list-style-type: none"> Coucher le blessé bien à plat Maintenir le membre blessé surélevé 	Il y a peut-être une fracture du crâne! Coucher le blessé sur le côté
		<ul style="list-style-type: none"> Apposer le pansement compressif directement sur la plaie Ne jamais poser de garrot! 	<ul style="list-style-type: none"> Exercer une compression digitale de l'artère qui saigne Apposer un, éventuellement deux pansement(s) compressif(s) Médecin/hôpital Ne poser un garrot qu'exceptionnellement! 	

4b Symptômes d'hémorragie interne – Fonctionnement du pouls

Symptômes	<ul style="list-style-type: none"> Pâleur Sueurs froides, peau froide et moite Apathie (agitation éventuelle au début) Respiration superficielle 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> Importante perte de sang, lors d'une blessure interne ou externe (fracture fermée de la cuisse par exemple) Brûlures étendues 	<ul style="list-style-type: none"> Maladie grave Stupéfiants ou abus de médicaments Etat de choc aggravé par de fortes douleurs ou par une grave perturbation psychique
Que faire?	<ul style="list-style-type: none"> En cas de choc: mettre le corps à plat et surélever les jambes 	<ul style="list-style-type: none"> 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

