

Bonjour. Voici un outil gratuit pour ceux qui partent en voyage comme en expédition. Il est un aide mémoire d'un guide que je trouve pratique, mais trop lourd à transporter. Prenez le temps de vous familiariser avec l'aide mémoire<sup>1</sup> avant de partir avec.

Protocole	Nom	Question / Action	Réponse	
1	<b>Approche utilisée</b>	Risques pour intervenants ?	Oui : Demander assistance	
		Plusieurs victimes ?	Oui : Demander assistance – protocole 2 (start)	
		Traumatismes ?	Non : Protocole 3 (évaluation problème médical) Oui : Protocole 4 (évaluation traumatique)	
2	<b>Triage (START)</b>	Méthode de triage utilisée dans des situations graves excédant la capacité des secouristes		
3	<b>Évaluation primaire – problème médical</b>	Conscient ?	Non : Demander assistance	
		Vérifier l'ABC <sup>2</sup> ?	Non : Protocole 6 (7 ou 8)	
		Demander une description des symptômes et les noter		
4	<b>Évaluation primaire – problème traumatique</b>	Demander assistance		
		Maintenir la tête		
		Vérifier l'ABC ?	Non : Protocole 6 (7 ou 8)	
		Calmer la victime (respiration)		
		Douleur ?	Oui : Exposer et vérifier la zone blessée Plaie pénétrante ? mettre un pansement	
		Pouls normal ?	Non : Protocole 15 – État de choc	
		Évaluation secondaire		
		Blessure à la colonne ?	Oui : Immobilisation sur planche (plat) + assistance Non : Demander assistance	
5	<b>Amputation</b>			
		-Partie avec saignement	Vérifier l'ABC ? Non : Protocole 6 (7 ou 8) Oui : Pansement, pression directe, évaluation, repos	
		Saignement toujours présent ?	Oui : Ajouter pansement compressif	
		Surveiller blessé + assistance	Protocole 15 – État de choc	
		-Membre sectionné	Envelopper la partie amputée dans pansement sec Déposer dans un sac de plastique fermé Déposer dans un deuxième sac avec glace Noter les détails tel que l'heure	
6	<b>Arrêt cardio-respiratoire - Adulte</b>	Protocole 3 - Évaluation primaire	Non : Demander assistance et	
		Assurer l'aération (ouvrir voies respiratoire) Évaluer la respiration Évaluer la circulation	Protocole 18 (ne s'applique pas au protocole 7 et 8)	
		RCR	2 ventilations efficaces (respiration artificielles) 15 compressions cardiaques Vérifier respiration (5 sec.) et pouls (10 sec.)	
7	<b>Arrêt cardio-respiratoire - Enfant 1-8 ans</b>	Idem protocole 6, sauf :	Masser avec le talon d'une main 1 ventilations efficaces à toutes les 3 secondes 5 compressions cardiaques	
8	<b>Arrêt cardio-respiratoire - Enfant 0-1 an</b>	Idem protocole 6, sauf :	Masser avec deux doigts sous la ligne inter mammaire 1 ventilations efficaces à toutes les 3 secondes 5 compressions cardiaques	
9	<b>Blessure aux yeux</b>		Demander assistance	
		- Corps étranger	Pénétrant Laisser l'objet en place Couvrir l'œil d'un pansement humide Couvrir d'un verre de carton et fixer Couvrir le deuxième œil Non pénétrant Fermer l'œil et le couvrir d'un pansement sec Empêcher de frotter les yeux Couvrir le deuxième œil	
	- Lésion	œil sorti de l'orbite	Couvrir l'œil d'un pansement humide Couvrir d'un verre de carton et fixer	
		Autre	Fermer l'œil et le couvrir d'un pansement sec Empêcher de frotter les yeux Ne pas faire de pression sur le globe oculaire	
	- Brûlure	Chimique	Rincer constamment à grande eau jusqu'à l'arrivée des ambulanciers	
		Par rayonnement	Fermer l'œil et le couvrir d'un pansement Empêcher de frotter les yeux	
	10	<b>Brûlure</b>	Thermique	Éteindre le feu et retirer les bijoux Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8) Ne pas retirer les vêtements collés aux plaies Couvrir de pansements secs
			Chimique	Poudre : brosser et rincer Liquide : rincer abondamment (20-30 min) Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8) Retirer vêtements et bijoux contaminés
Électrique			Demander et attendre du secours Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8) Pansements secs	
Par inhalation			Transporter dans un endroit aéré Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8)	
Protocole 15 – État de choc				
11	<b>Coup de chaleur</b> Signes et symptômes : Peau	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8) Transporte la personne dans un endroit frais et à l'ombre	

<sup>1</sup> Je décline toute responsabilité de l'utilisation de l'aide mémoire sans avoir suivi la formation appropriée.

<sup>2</sup> Vérifier l'ABC = Vérifier la Respiration, le Pouls, et sa Fréquence

	chaude et sèche, pouls bondissant, température du corps élevée, confusion, inconscience, convulsion.		Enlever ses vêtements Rafraîchir avec de l'eau et assurer une bonne aération Surveiller blessé : Protocole 15 si état de choc Faire boire la victime par petites quantités avec un peu de sel Demander assistance au besoin
12	<b>Diabète</b> Signes et symptômes : Peau moite, pâleur, confusion, transpiration, anxiété, convulsions, tremblements.	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8)
		Conscient ?	Non : Position latérale de sécurité et appeler assistance Oui : Prendre un jus sucré ou du chocolat
		Amélioration ?	Non : Appeler assistance et surveiller le blessé
13	<b>Douleurs thoraciques</b> Signes et symptômes : douleurs à l'estomac, à la mâchoire, centre du dos, dans le bras, difficulté respiratoire, nausées, vomissements, transpiration, faiblesse générale	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8) Oui : Donner oxygène, cesser toute activité, desserrer les vêtements, prendre une position confortable
		Douleur persistance ?	Oui : Faire prendre sa nitro Appeler assistance et surveiller le blessé
14	<b>Épilepsie et autres convulsions</b>	Pendant la crise	Ne rien insérer dans la bouche Éloigner les objets ou la personne Protéger seulement la tête sans résistance
		Après la crise, vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8)
		Traumatisme ?	Oui : Demande de l'assistance, donner de l'oxygène, examen secondaire, surveiller le blessé.
		Appeler assistance et surveiller le blessé	
15	<b>État de choc</b> Signes et symptômes : Respiration et pouls rapide, transpiration, pâleur, anxiété, vomissement, peau froide, confusion.	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8) Oui : coucher la victime, desserrer les vêtements, oxygène, lever les jambes si le blessé le tolère, couvrir, surveiller le blessé, appeler l'assistance. Position latérale si vomissement.
16	<b>Hémorragie externe</b>	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8) Oui : pansement, pression directe, élévation, repos
		Amputation ?	Oui : protocole 5
		Saignement toujours présent ?	Oui : poser un pansement compressif
		Saignement contrôlé ?	Non : compression indirecte
		Signes de choc ?	Oui : protocole 15
		Surveiller le blessé, appeler l'assistance	
17	<b>Hypothermie et gelures</b>	Transporter au chaud et vérifier le pouls régulièrement	
		Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8) Oui : retirer vêtements humides ou mouillés et chaussures. Couvrir la victime et réchauffer la tête, le cou et le tronc
		Gelures ?	Oui : ne pas frictionner, ni d'approcher d'une source de chaleur directe. Recouvrir la partie gelée d'un pansement sec
		Conscient ?	Oui : faire boire boisson chaude sans alcool Non : position latérale de sécurité du patient
Couvrir le blessé, appeler secours			
18	<b>Intoxications professionnelles</b>	Identifier la substance toxique et le type de contact Obtenir des renseignements Décontamination au besoin	Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8) Oxygène, soin spécifique selon les renseignements obtenus, surveiller le blessé, et appeler l'assistance
19	<b>Obstruction des voies respiratoires</b>	Partielle (émet des sons)	Encourager à tousser Ne pas faire boire ou manger
		Complète (ne parle pas, ne tousse pas)	
		- Adulte : Manœuvre de Heimlich	Expulsion du corps étranger : diriger vers un médecin
			Inconscient : Coucher la victime sur le dos, Regarder et nettoyer la bouche, Retirer le corps étranger, Protocole 6 (7 ou 8), Vérifier l'ABC. Surveiller le blessé, appeler l'assistance
	- Bébé :	Protocole 7 ou 8. Vérifier l'ABC. Surveiller le blessé, appeler l'assistance	
20	<b>Plaies complexes</b>	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8)
		- Abdomen	Si éviscération, le blessé doit prendre une position horizontale + pansement humide hermétique, sinon pansement sec.
		- Thorax	Si plaie ouverte, le blessé doit prendre une position horizontale, utiliser un pansement 3 côtés, oxygène
		- Corps étranger	Ne pas retirer, contrôler le saignement et immobiliser l'objet en place.
		Couvrir la victime, surveiller le blessé, et appeler l'assistance	
21	<b>Réaction allergique</b>	Locale (enflure, rougeur)	Retirer le dard s'il y a lieu, appliquer de la glace ou une compresse froide, surveiller le blessé, et appeler l'assistance
		Grave (difficulté ou détresse respiratoire))	Vérifier l'ABC. Non : protocole 6 (7 ou 8) Détresse respiratoire ? Utiliser Épipen ou Anakit Oxygène, surveiller le blessé, et appeler l'assistance
22	<b>Traumatisme aux extrémités</b>	Vérifier l'ABC	Non : protocole 6 (7 ou 8)
		Hémorragie externe	Oui : protocole 16 Non : Évaluation secondaire, appeler l'assistance
		Blessure à la colonne	Oui : Immobilisation sur planche (plat) Non : Position de confort, Vérifier le pouls de l'extrémité avant d'immobiliser, Immobiliser l'extrémité, vérifier à nouveau le pouls de l'extrémité et appeler l'assistance
23	<b>Troubles respiratoires</b>	Traumatismes	Oui : Vérifier le thorax. Si plaie ouverte, pansement 3 côtés.
		Problème cardiaque	Oui : protocole 13, oxygène, surveiller le blessé, et appeler l'assistance

Notez qu'il est préférable d'utiliser des gants dans la plupart des cas

Référence : Le guide du secouriste en milieu de travail, publié par la CSST (ISBN 2-550-34590-8)