

L'ANIMATEUR FFRS et la trousse de secours

... régulièrement entretenue et vérifiée ...
... qu'il devrait avoir toujours à portée de main, quelle que soit l'activité pratiquée

Sujet sensible si il en est, objet de discussions à n'en plus finir ou chacun compétent ou non donne inévitablement son avis ...

Les compétences acquises par le stage PSCI :

- L'animateur au cours de sa formation doit avoir suivi avec succès le stage PSCI
- Ce stage constitue le premier niveau du secourisme. Il a pour objet l'acquisition des savoirs et savoir-faire nécessaires à la bonne exécution des gestes destinés à préserver l'intégrité physique d'une victime avant sa prise en charge par les services de secours (annexe de l'arrêté du 29 juin, 2001)
- Les huit modules enseignés sont: protéger une victime, alerter les secours, faire face à une victime inconsciente, ou qui saigne beaucoup, ou qui s'étouffe, ou qui ne respire plus, ou qui se plaint d'un malaise ou enfin victime d'un traumatisme.
- Mais attention, si l'animateur est préparé à affronter des situations de danger, les compétences conférées par le PSCI s'arrêtent à la mise en œuvre des moyens de sauvegarde en attendant l'arrivée des secours.

Le secteur géographique où se produit l'accident :

- Que ce soit dans un lieu déterminé (GMF, tir à l'arc, ping-pong ...) ou dans la nature (balade, randonnée ...) l'animation FFRS se déroule sur le territoire national à portée de téléphone fixe ou mobile d'un service public de secours (obligatoirement les sapeurs pompiers).
- le maillage du territoire prévoit un délai de 20 minutes pour atteindre les lieux de sinistre. Ce délai peut être allongé du fait des conditions géographiques, mais il reste cependant largement inférieur à une heure.
- les zones blanches ou le téléphone mobile « ne passe pas » rétrécissent chaque jour.

Les limites de l'intervention de l'animateur :

- Il est interdit à l'animateur de donner des médicaments. La trousse de secours ne doit contenir aucun médicament, pas même le moindre comprimé de paracétamol ou la moindre pommade anti-inflammatoire ...

Seules exceptions :

- L'animateur peut aider l'adhérent à prendre ses médicaments tirés du sac:
(Par exemple: il peut aider un asthmatique en crise à sortir de son sac le flacon de Ventoline et l'aider à inhaler la ou les bouffées de ce médicament prescrit par son médecin; il peut aussi aider un cardiaque à prendre la trinitrine prescrite par son médecin en cas de douleur thoracique constrictrice)
- L'animateur peut donner le sucre ou la boisson sucrée que le diabétique a toujours sur lui si celui-ci fait un malaise hypoglycémique.

Seules les plaies simples sont du domaine de l'animateur :

On entend par plaie simple: une plaie superficielle entraînant un saignement minime, sans corps étranger, qui n'intéresse ni la tête, ni le thorax, ni l'abdomen, chez un sujet correctement vacciné contre le tétanos. Toutes les autres sont du ressort du médecin)

En cas de traumatisme du membre supérieur, l'immobilisation peut être facilement réalisée avec les vêtements de la victime et quelques épingles de nourrice. Elle ne nécessite pas de matériel particulier. Celle du membre inférieur n'est pas du domaine de l'animateur.

Les remèdes homéopathiques sont généralement considérés comme dépourvus d'effet secondaire. Cependant, certaines formes, en particulier les granules, contiennent du lactose ou de la saccharose. Les personnes sensibles à ces molécules doivent prendre des précautions (diabétiques). D'une manière générale, la prise de remèdes homéopathiques ne doit pas retarder la mise en route d'un traitement conventionnel.

Docteur DUBOIS

Composition de la trousse de secours

Alerte – Protection

Une ou deux paires de gants en latex, ou - en cas d'allergie, en vinyle ou en nitrile	Pour se protéger du sang, des vomissements... Ils doivent être « propres », il n'est pas nécessaire qu'ils soient stériles
Une couverture de survie (couverture isotherme)	(film plastique métallisé avec une face argentée et une face dorée) Pour qu'elle soit efficace, il faut « emballer » la personne dedans • soit côté argenté à l'intérieur (isole de l'humidité, du froid et de la pluie: le corps conserve sa température), • soit côté argenté à l'extérieur (protège du soleil) ; Attention : si la victime ne doit pas bouger (par exemple : suspicion de fracture) on se contente de poser la couverture sur elle, face argentée contre le corps, en laissant la partie lésée apparente (pour pouvoir la surveiller)
Un petit carnet, un crayon papier	Pour noter : - le numéro de téléphone d'où vous appelez - la localisation précise de l'accident - la nature de l'accident et des risques qui persistent - le nombre de victimes - l'état apparent de la ou des personnes concernées - les premiers gestes effectués - les consignes données au téléphone par le centre de secours (Le crayon de papier – de préférence gras – ne fuit pas, ne tombe pas en panne d'encre, écrit sous la pluie, et se taille facilement avec tout objet coupant) (Plusieurs feuilles du carnet peuvent être pré remplies avec les indications comme ci-dessus) (Si vous vous trouvez en zone blanche : envoyer un ou au mieux plusieurs participants vers un point haut avec ce document rempli. Ils y déclencheront les secours et au moins un y restera jusqu'à leur arrivée sur place)
Des sacs plastiques (type congélation)	Pour servir de protection de secours en cas d'hémorragie, ou bien pour jeter les déchets souillés (compresses sales), pour récupérer les crachats de sang et vomissements (que l'on montrera aux secours).

Urgences vitales

Un tampon tout fait (pansement américain, pansement compressif, coussin hémostatique d'urgence C.H.U.)	Pour aveugler une hémorragie
Masque de poche (Type Pocket masque Laerdal ou similaire)	Pour une ventilation artificielle plus hygiénique et confortable

Petits soins, petit matériel

Antiseptique incolore (par exemple Héxomédine spray) : Compresse stériles Sparadrap Pansements prédécoupés Bande de gaze ou Velpeau Pince à écharde, ciseaux à bouts ronds, épingles de nourrice	Pour nettoyer et recouvrir <u>les plaies simples</u>
--	--