**MOFIFICATIONS DU GUIDE DES DONNEES TECHNIQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **THEME** | **CHANGEMENTS** | **CONTENU** |
| **Protéger** | **Ajout** | Application mobile SAIP – Signal d’alerte et population  Site officiel préfecture et gouvernement  Consignes nationales en cas d’attaque terroriste |
| **Alerter** | **Précision**  **Ajout** | Hors entreprise : appeler SAMU si douleur poitrine ou signes AVC  Appeler si possible avec portable |
| **S1 Saignement** | **Ajout**  **Ajout**  **Ajout**  **Ajout**  **Suppression** | Demander à la victime de comprimer sinon le faire (sans tissus)  Si inefficace ou impossible au niveau d’un membre : mettre en place un garrot  Surveiller : Réchauffer la victime  Aggravation (sueurs abondantes, sensation de froid, pâleur intense, ne répond pas) Pratiquer les gestes et rappeler les secours  Cas particulier : Conserver vomissement crachat |
| **S2 Etouffement** | **Précision**  **Ajout**  **Modification**  **Ajout** | Grand enfant - petit enfant plus de précision de l’âge  Victime qui tient sur la cuisse : s’assoir et basculer la victime sur sa cuisse pour les tapes  Pouce d’un côté de la bouche et un ou deux doigts de l’autre côté  Cas particulier : victime consciente alitée : compression thoracique |
| **S3 Malaise** | **Modification**  **Ajout** | Observer les signes qui peuvent orienter le médecin vers AVC ou accident cardiaque  Appliquer les consignes médicales |
| **S4 Brûlures thermiques**  **Chimiques** | **Modification**  **Ajout**  **Ajout** | Refroidir immédiatement par ruissellement d’eau courante tempérée  Alerter dès le début de l’arrosage  Laisser brûlure visible  Se protéger les mains si possible avec des gants  Se laver les mains après avoir réaliser les gestes de secours  Projection dans l’œil : se protéger les mains avec des gants |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **THEME** | **CHANGEMENTS** | **CONTENU** |
| **S5 Douleur empêchant certain mouvement** | **Modification**  **Rajout** | Douleur au cou suite à un traumatisme : stabiliser le rachis cervical dans la position où il se trouve à deux mains  Ne pas réaligner en cas de traumatisme d’un membre |
| **S6 Plaie grave** | **Ajout**  **Ajout**  **Ajout** | Plaie au thorax : laisser la plaie à l’air libre  Plaie de l’œil : maintenir la tête à deux mains si possible  En cas de doute sur vaccination consulter un professionnel |
| **S7 Ne répond pas mais respire** | **Suppression** | Femme enceinte et victime traumatisée |
| **S7 Ne répond pas et ne respire pas** | **Ajout**  **Ajout**  **Ajout**  **Modification**  **Modification**  **Ajout**  **Suppression**  **Ajout**  **Ajout**  **Ajout**  **Ajout** | Les secours pourront aider le SST au téléphone à réaliser la RCP  Si pas de témoin : passer l’alerte avec téléphone portable en mettant le haut parleur  A faire lors de l’apprentissage avec les élèves  Si pas de témoin et DAE visible le mettre en œuvre, sinon RCP jusqu’à ce qu’on lui apporte  En absence de témoin : en cas de reprise de respiration normale : poursuivre la RCP  Si témoin : arrêt RCP si reprise de la respiration  Relayer le SST qui fait les compressions thoraciques toutes les 2 mn si deux SST, pendant l’analyse de la DAE.  5 insufflations supprimées chez l’enfant et le nourrisson  Entrecroiser les doigts des deux mains pour comprimer le thorax  Comprimer d’environ 5 cm sans dépasser 6 cm chez d’adulte  Chez l’enfant : 1/3 d’épaisseur du thorax soit environ 5 cm  Si enfant grand ou SST petit et pas assez de force : utiliser la même technique que l’adulte  Chez le nourrisson : 1/3 d’épaisseur du thorax soit environ 4 cm |

Changement mineur

Changement majeur