PLAIES ET BRULURES

Quand ?

Plaies graves
- Mécanisme : projectiles, morsures, objet tranchant ou perforant
- Aspect : déchiqueté, écrasé
- Localisation : œil, thorax, abdomen, proche d'un orifice naturel
- Hémorragie associée

Conduite à tenir

Ne jamais retirer le corps étranger
Mettre en position d'attente

Thorax : Assise | Abdomen : Allongée, jambes fléchies | Autres cas : Allongée

A l'œil : Allongée, yeux fermés en demandant de ne pas bouger la tête (maintien tête si possible)

Plaies simples
Petite coupure superficielle, éraflure saignant peu

- Se laver les mains
- Nettoyer la plaie à l'eau
- Désinfecter
- Protéger par un pansement
- Vérifier vaccination tétanos

Brûlures graves
- Mécanisme chimique, électrique, radiologique
- Aspect : blanchâtre ou noirâtre associé à rougeur plus ou moins étendue
- Localisation : visage, mains, cou, articulations, voisinage des orifices naturels
- Étendue : surface d'une ou plusieurs cloques supérieure à celle de la moitié de la paume de la main de la victime
- Rougeur étendue chez l'enfant

Brûlures simples : rougeur de la peau chez l'adulte, cloque dont surface inférieure à la moitié de celle de la paume de la main de la victime

- REFROIDIR immédiatement, par ruissellement sous l'eau tempérée (avant 30 min)
- Si grave : alerter, allonger, surveiller
- Ne pas percer les cloques
- Vaccination tétanos

TRAUMATISMES

Quand ?

Les traumatismes sont des lésions des os, articulations organes.

Conduite à tenir

- Conseiller fermement de NE PAS MOBILISER LA PARTIE ATTEINTE (ne pas bouger la tête si douleur au cou)
- Faire alerter ou alerter et appliquer leurs consignes
- Si douleur au cou et si possible, réaliser un maintien de la tête à deux mains sans bouger la tête
- Protéger de la chaleur, froid, intempéries
- Surveiller la victime et lui parler régulièrement

MALAISE

Quand ?

Le malaise est une sensation pénible traduisant un trouble du fonctionnement de l'organisme, sans pouvoir en identifier obligatoirement l'origine. Cette sensation, parfois répétitive, peut être fugace ou durable, et /ou de survenue brutale ou progressive.
La victime est consciente, ne se sent pas bien et présente des signes inhabituels.

Conduite à tenir

⇒ **Allonger confortablement** (lit, canapé ou au sol) ou assise en cas de difficultés à respirer

Observer les signes d'apparition soudaine, isolés ou associés, même de très courte durée qui peuvent orienter le médecin vers :

⇒ Un accident cardiaque : douleur dans la poitrine

⇒ Un accident vasculaire cérébral (AVC) :
- Paralysie ou faiblesse d'un bras
- Déformation de la face
- Perte de la vision d'un œil ou des deux
- Difficultés de langage (incohérence de la parole) ou de la compréhension
- Mal de tête sévère, inhabituel
- Perte de l'équilibre, instabilité à la marche ou chute inexpliquée.

Ces deux pathologies imposent une prise en charge urgente.

⇒ Autre type de malaise, la victime se plaint de :
- Douleur abdominale intense
- Difficulté à respirer ou à parler
- Sensation de froid et présente des sueurs abondantes ou une pâleur intense.

Questionner
- Age ?
- Depuis combien de temps ?
- Traitement ?
- État de santé (maladies, hospitalisations, traumatismes récents)
- Première fois ?

Agir
⇒ Desserrer les vêtements en cas de gêne
⇒ Rassurer la victime, en lui parlant
⇒ A sa demande, lui donner son traitement habituel pour ce malaise ou sucre en morceaux
⇒ Demander un avis médical au 15
⇒ Appliquer leurs consignes