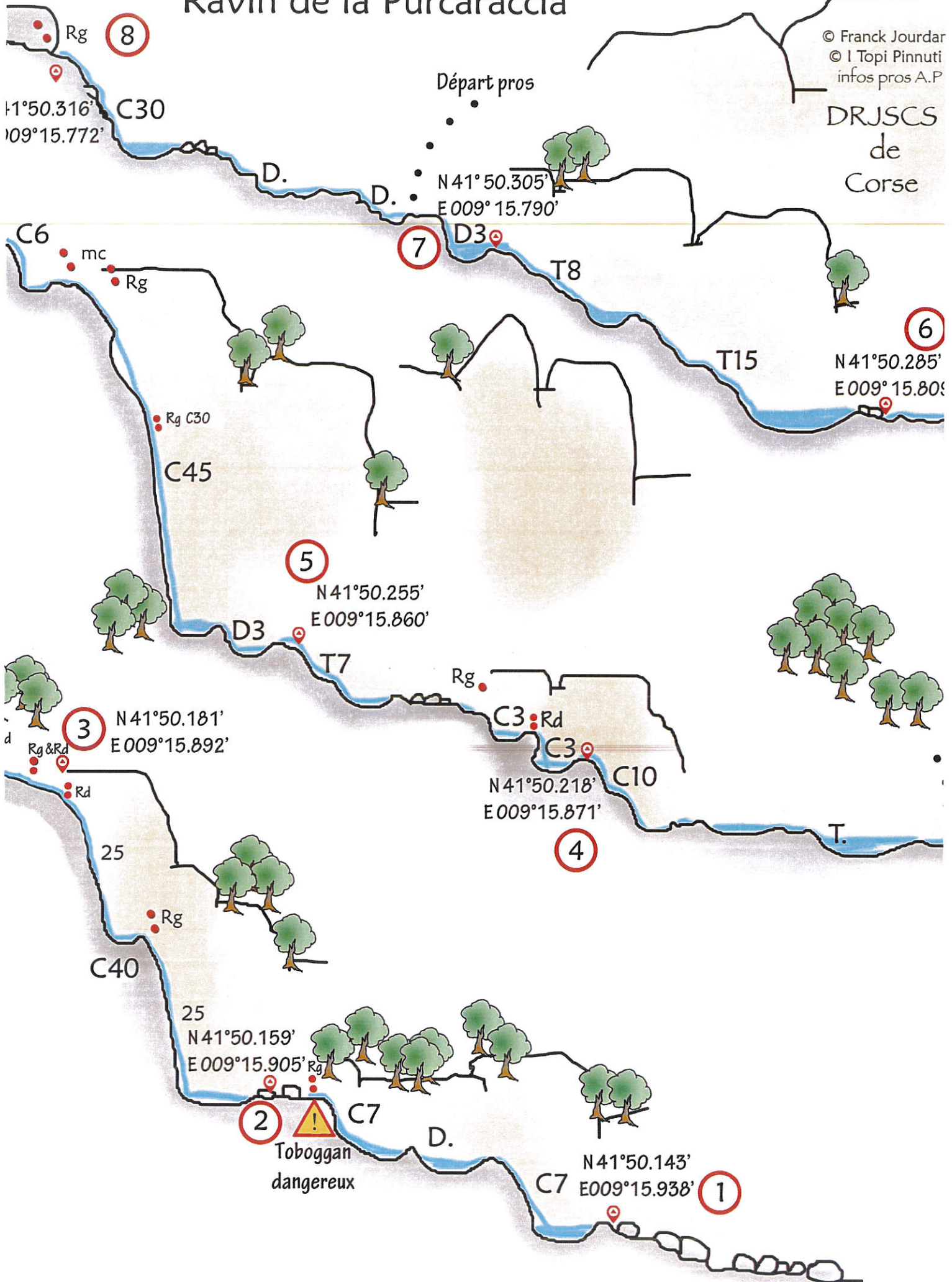


Ravin de la Purcaraccia

© Franck Jourdar
© I Topi Pinnuti
infos pros A.P

DRJSCS
de
Corse



Cette fiche permet aux professionnels/clubs qui connaissent peu le canyon :

D'identifier les réchappes, d'identifier les points où le 112 passe, de faciliter la communication avec le codis

Elle a vocation à évoluer en fonction de vos remarques, utilisation. Contact : drjscs20-sport@jscs.gouv.fr

RAPPEL EN CAS D'ACCIDENT (fiche du SNAPEC)

- Ne pas se mettre en danger soi-même
- Vous êtes le seul à prendre les décisions : l'avis des clients ne doit pas interférer dans vos choix
- Ne pas sous-estimer une blessure ou une douleur, surtout pour évacuer une victime
- Ne pas hésiter à mobiliser des personnes ressources (autres pros, médecins, secouristes dans le groupe, ..)

1. PROTÉGER :

La victime : La victime est-elle en danger immédiat où elle se trouve ?

OUI → La déplacer vers un lieu sûr (*Ex : Risque de noyade, risque de chute de pierres, zone escarpée...*)

NON → Ne pas la déplacer (*risque d'aggraver la lésion*).

Vérifier que le reste du groupe est en sécurité (*Pas de risque de noyade, pas exposé aux chutes de pierres, longés si en hauteur*).

Si URGENCE VITALE, secourir la victime avant d'alerter les secours

2. ALERTE : 112 ou radio

Si nécessité de se déplacer pour appeler,

- Vous êtes en groupe : mobiliser une autre personne pour rester avec elle
- Vous êtes seul : mettre la victime en PLS

Avec les secours

- Se présenter comme professionnel et préciser l'activité encadrée
- Indiquer le lieu, l'âge de la victime, lésion constatée, si la victime est consciente
- Indiquer rapidement si vous êtes dans une zone inaccessible aux secours terrestres.

3. SECOURIR

Douleur dos/lésions au rachis : Immobilisation de la victime **impérative** et appel des secours.

Saignement :

- Faible à modéré → pansement compressif
- Abondant ou pansement compressif inefficace → garrot en amont du saignement

Attention ! Si un corps étranger dans la plaie, ne pas l'enlever, immobiliser le membre. Ne faire un garrot, qu'en cas d'hémorragie.

Arrêt cardio/respiratoire :

- Massage cardiaque (100 à 120 puls/min)
- Adulte noyé et enfant : 5 insufflations initiales, puis masser sur un rythme 2insuff pour 30 massages
- Autre cas : 2 insufflations tous les 30 massages

4. ATTENTE DES SECOURS :

- Rendre l'attente "confortable" : caler la victime, la maintenir au chaud.
- Si besoin, confectionner un point chaud (bougie + couverture de survie)
- Suivre l'évolution de l'état de la victime (pouls, fourmillements, perte de connaissance...)
- Ranger les affaires qui pourraient s'envoler à l'arrivée de l'hélicoptère
- Si possible, placer une personne visible de loin des secours, face au vent si secours hélicoptéré

5. ARRIVÉE DES SECOURS :

- Hélicoptère au loin : former un "Y" (YES) debout les 2 bras levés.
- Rester accroupi lors de l'approche de l'hélicoptère