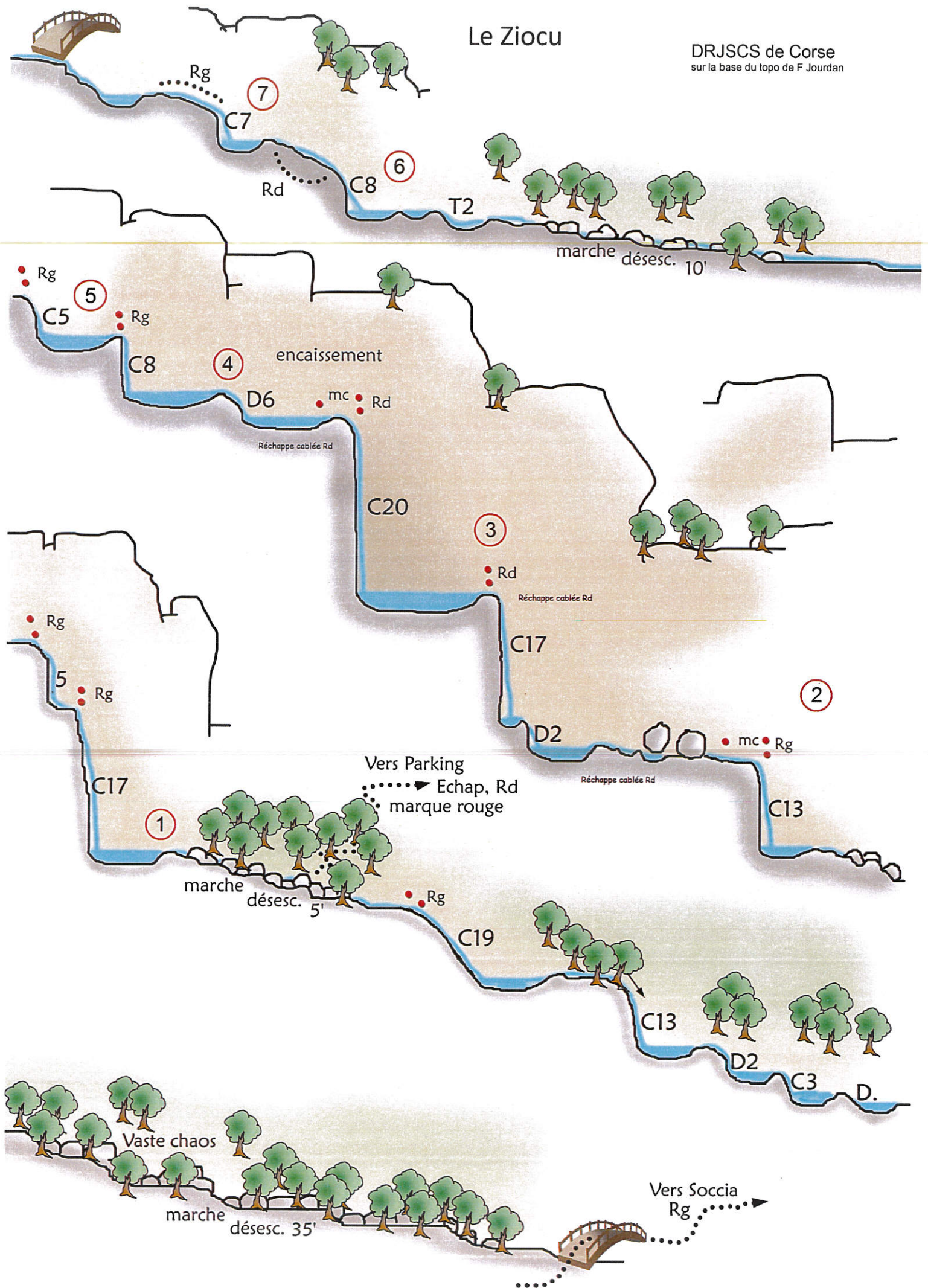


# Le Ziocu

DRJSCS de Corse  
sur la base du topo de F. Jourdan



## 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 : drjcs20-sport@jcs.gov.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. ALERTER : 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