

MÉTIERS DE LA SANTÉ

4^e
Édition

AFGSU 2

5 FICHES
MÉMOS

À jour des nouvelles
recommandations
ERC 2020-2025/CRFC

- URGENCES VITALES
- URGENCES POTENTIELLES
- RISQUES COLLECTIFS

**L'attestation
en poche !**



SOMMAIRE

Préface

1 Les urgences vitales

1. La protection
2. L'alerte
3. L'inconscience
4. L'obstruction partielle des voies aériennes
5. L'obstruction totale des voies aériennes
6. L'hémorragie
7. L'arrêt cardio-respiratoire chez l'adulte
8. L'arrêt cardio-respiratoire chez l'enfant et le nourrisson
9. Le matériel d'urgence
10. Les paramètres vitaux
11. La matériovigilance

2 Les urgences potentielles

12. Mesures de précaution et d'hygiène
13. Le malaise
14. Les traumatismes osseux
15. Les traumatismes cutanés
16. L'accouchement inopiné
17. Le relevage et le brancardage

3 Les risques collectifs

18. L'alerte aux populations
19. Le dispositif ORSAN
20. Les plans de secours et d'urgences sanitaires
21. Le plan blanc, le plan bleu
22. Les risques NRBCE et les dispositifs de protection individuelle

Les auteurs

Rosa Lopes

Infirmière enseignante permanente CESU 54 - infirmière pôle Urgences/Réanimation médicale - CHRU Nancy

Géraldine Louis

Médecin, SAMU 54 - directrice médicale CESU 54 - CHRU Nancy

Isabelle Petitjean

Cadre de santé - Référente NRBC-E Zone Est - SAMU 54 - CHRU Nancy

Éric Clément

Médecin, SAMU 54 - référent NRBC-E Zone Est - SAMU 54 - CHRU Nancy

Avertissement

Du fait, notamment, de l'avancement rapide des sciences médicales, l'éditeur et l'auteur déclinent toute responsabilité du mauvais usage qui pourrait être fait du contenu de cet ouvrage.

Malgré toute l'attention portée à sa rédaction, la survenue d'une erreur reste possible.

L'éditeur et les auteurs ne sauraient être tenus pour responsables des éventuelles conséquences qui pourraient en résulter.

L'éditeur et les auteurs remercient par avance le lecteur de bien vouloir leur signaler toute erreur qu'il pourrait rencontrer à la lecture de cet ouvrage.

Préface

Cet ouvrage, concernant l'**AFGSU** (Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence) de niveau 2, s'adresse :

- dans le cadre de la formation continue :
 - aux **professionnels de santé** inscrits dans la **quatrième partie du Code de la santé publique** ;
 - aux personnes titulaires du **diplôme d'État d'aide médico-psychologique**, d'accompagnant éducatif et social mentionné à l'article D. 451-88 du Code de l'action sociale et des familles ;
- dans le cadre de la formation initiale :
 - aux **étudiants inscrits** dans une **université**, une **école** ou un **institut de formation préparant à l'obtention d'un diplôme en vue de l'exercice de l'une de ces professions de santé**.

Le contexte pris en compte est principalement intrahospitalier, mais également extrahospitalier (professionnels libéraux, ambulanciers, etc.).

Nous avons donc harmonisé au maximum le contenu et nous nous sommes appuyés sur des éléments scientifiques, notamment dans le domaine de la médecine d'urgence ou de l'actualité sanitaire, afin que chaque lecteur puisse s'y reconnaître et recontextualiser son quotidien, en fonction de ses besoins et de sa zone de compétences.

Cependant, certains aspects très spécifiques n'ont volontairement pas été abordés (ACR après chirurgie cardiaque, réanimation post-RACS, hyperthermie, noyade, etc.), évitant ainsi la dilution des informations qui nous semblaient fondamentales.

L'apprenant pourra se rapprocher de son centre d'enseignement des soins et gestes d'urgence pour obtenir des informations complémentaires, le cas échéant.

Le contenu de cet ouvrage interroge deux références capitales et structurantes :

- l'**arrêté du 30 décembre 2014** modifié par l'arrêté du 1^{er} juillet 2019 et l'arrêté du 16 mars 2021 **relatif à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence** qui redéfinit parfaitement les contours de cette formation ;
- et surtout les « **dernières recommandations 2021 de l'European Resuscitation Council (ERC)** », et qui réalisent la mise à jour pour la réanimation cardio-pulmonaire, des premiers secours à la médicalisation. Ces recommandations sont reprises et validées par le **Conseil français de réanimation cardio-pulmonaire (CFRC)**.

Ce « mémento » reste un support théorique, pour vous aider dans votre parcours ou dans vos révisions, mais ne remplace en rien la pratique délivrée lors de la formation « gestes et soins d'urgence ». Elle demeure l'apprentissage essentiel !

Nous tenons sincèrement à remercier nos collaborateurs pour leur professionnalisme, leur implication et leur expertise, dont ils ont fait bénéficier cet ouvrage.

Rosa Lopes

Infirmière enseignante permanente CESU 54 - infirmière pôle Urgences/Réanimation médicale - CHRU Nancy

Géraldine Louis

Médecin, SAMU 54 - directrice médicale CESU 54 - CHRU Nancy

Isabelle Petitjean

Cadre de santé - Référente NRBC-E Zone Est - SAMU 54 - CHRU Nancy

Éric Clément

Médecin, SAMU 54 - référent NRBC-E Zone Est - SAMU 54 - CHRU Nancy

1 La protection

1 Objectifs

Identifier un danger immédiat dans l'environnement et mettre en œuvre une protection adaptée

- Ne prendre aucun risque pour porter secours.
- Utiliser les moyens disponibles pour se protéger.
- Protéger les témoins.
- Protéger la personne en danger.
- Extraire une personne d'un danger qui ne peut être supprimé.

2 La nature du danger

- Électrique.
- Mécanique : chute d'objet, sur-accident.
- Infectieux : virus, bactérie.
- Atmosphère viciée : feu, gaz, monoxyde de carbone.
- Agression.

3 Risque

Mise en danger, voire décès, du soignant, des témoins, de la personne victime ou du patient.

4 Les moyens

- **Analyse de la situation** avant toute précipitation.
- Le **port de gant** et le **lavage de mains** est le premier moyen de protection contre les risques infectieux et d'exposition au sang. Ils seront complétés par les **précautions complémentaires** en fonction de la nature du risque infectieux.
- Pour les **risques de nature électrique**, il est important de ne pas se précipiter avant d'avoir coupé le courant au disjoncteur, si ce dernier n'a pas fonctionné.

- **Feu, gaz, CO** : ne pas s'exposer si pas de moyens de protection.
- À l'hôpital, **précautions à l'utilisation des différents fluides** : oxygène, monoxyde d'azote, protoxyde d'azote...
- Accessibilité des **portes coupe-feu**.
- **Dégagement d'urgence** pour extraire le patient d'un danger réel, vital et immédiat, s'il est rapidement accessible.
- Sensibilisation au risque électrique en étant attentif au branchement des divers matériels électriques utilisés (pousse-seringues par exemple).

5 Le dégagement d'urgence

► Principe

- Respect de la rectitude du rachis du patient.
- Mise en œuvre rapide pour limiter l'exposition au danger.
- Pas de mise en danger du professionnel.
- Efficace par un périmètre de protection suffisant (ex. : en cas de toxiques).
- Patient accessible.

► Technique

- Par traction par les **chevilles**.
- Par traction par les **poignets**.

Dans un service de soins, glissement possible des patients invalides sur des draps.

▼ Dégagement par les chevilles

