

JP Couturier	Fédération Française de Spéléologie	07 09 2006
	SPELEO SECOURS FRANÇAIS - ILE DE FRANCE	28 ^{ème} édition

Mettez cette feuille et un crayon dans votre casque, avec votre couverture de survie.

• **Sous terre, les premiers gestes à faire ...**

- 1) **Vous protéger vous-même ainsi que le blessé** pour prévenir tout risque de sur accident (chute, équipement dangereux ou absent, blocage sur corde, noyade, cascade, trémie, gaz, ...)
- 2) **Ne déplacer le blessé que seulement si celui-ci est en situation de danger réel et vital** (chutes de pierres, cascade, ...) **le placer alors dans un endroit sécurisé** le plus confortable possible, à l'abri de l'eau, du froid et des chutes de pierres.
- 3) **Monter un point chaud** autour du blessé. Dans tous les cas, allonger le blessé en l'isolant du froid, desserrer tout ce qui entrave la mécanique ventilatoire (boudier, torse, ...) **le couvrir** (couverture de survie), **le réchauffer** (lampe acétylène), **le réconforter et ne jamais le laisser seul**. Si celui-ci est conscient (répond-il à des ordres ou des questions simples ?) on peut le ré-alimenter et le réhydrater.
- 4) **Appliquer les gestes qui sauvent :**
 - ◆ en cas d'**hémorragie** : appuyer avec la paume de la main à l'endroit du saignement
 - ◆ en cas de **fracture** : immobiliser le membre atteint
 - ◆ en cas de **brûlure** : refroidir en arrosant avec de l'eau (non polluée)
 - ◆ en cas de **personne inconsciente** : mettre en position latérale de sécurité (P.L.S.)



- ◆ en cas de **détresse ventilatoire** : pratiquer le bouche à bouche
 - ◆ en cas d'**arrêt cardio-ventilatoire** : effectuer, massage cardiaque + bouche à bouche
- 5) **Remplir le dos de cette feuille, si possible en plusieurs exemplaires** (gendarmes, médecins, spéléos ...) **et allez alerter le spéléo - secours.**

• **Pour transmettre l'alerte :**

N'oubliez pas que téléphoner à l'autre bout de la France est plus vite fait, que quelques kilomètres en voiture !

- 1) Appeler l'un des **Conseillers Technique Départemental en Spéléologie, du SSF « Ile de France »** dont les coordonnées suivent.

Ces personnes, contacteront elles-mêmes l'administration compétente et organiseront le sauvetage.

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Denis LANGLOIS | GSM : 06 60 45 40 15 |
| <input type="checkbox"/> J. Paul COUTURIER D 01 46 38 17 66 | GSM : 06 64 40 28 59 |
| <input type="checkbox"/> Benoît MOUY D 01 72 38 44 41 | T 01 46 13 27 93 GSM : 06 76 89 87 37 |

- 2) à défaut, prévenir le **Conseiller technique Départemental en spéléologie du SSF** (ou son adjoint) du département où se trouve la cavité, si vous disposez de ses coordonnées.

En cas d'impossibilité à joindre un Conseiller technique Départemental en Spéléologie, composer le **0800 121 123**

numéro vert de l'**Opérationnel National du Spéléo Secours français**, qui vous permettra d'être mis en relation avec un conseiller technique National pour l'activation d'une opération de secours.

- 3) **En parallèle, alerter la gendarmerie locale « 17 »**

- ◆ Préciser le lieu, l'heure et la nature de l'accident constaté ou supposé.
- ◆ Demander la mise en œuvre du **"plan de secours spéléo" départemental**.
- ◆ Insister en particulier pour que le Conseiller Technique Départemental en Spéléologie (ou son adjoint) soit alerté immédiatement.

FICHE D'ALERTE (ne relatez que des faits, pas de supposition)

Date de l'accident : _____ Heure : _____ Nom de la Victime : _____
Prénom : _____ Age : _____ Sexe : _____ Poids : _____ Taille : _____
Circonstances de l'accident: chute de la victime (préciser la hauteur) _____ / choc / malaise
Préciser : _____

Nom de la cavité : _____ Entrée : _____
Département : _____ Commune : _____
Temps de progression (de l'entrée à la victime) : _____ heures
Localisation de la victime dans la cavité : (profondeur, nom de la salle, de la galerie, sommet ou base d'un puits), préciser : _____
Principales difficultés de progression : (étroiture, méandre, aquatique.....), préciser : _____

VENTILATION : Préciser l'heure de l'examen : _____ heures _____ mn

Respiration : **FREQUENCE** : (Nombre de mouvements respiratoires /minute) _____
AMPLITUDE : Normale Profonde Superficielle
RYTHME : Régulier Irrégulier Avec pauses
Difficultés respiratoires : DOULEURS ENCOMBREMENTS (bruits respiratoires)

CIRCULATION :

Pouls: **RADIAL** **CAROTIDIEN**
FREQUENCE: (Nombre de pulsations /minute) _____ **IMPOSSIBLE A PRENDRE**
RYTHME: Régulier Irrégulier

LESIONS APPARENTES / OBSERVATIONS sur la victime

Constatations effectuées sur la victime : **HABILLEE** **DESHABILLEE** (dans le point chaud)
Consciente : oui / non **Répond-elle aux questions ?** : oui / non **exécute-t-elle des ordres simples ?** : oui / non
Plaie apparente : oui / non **Saigne t-elle ?** : oui / non **cause** : coupure / écorchure / fracture
Fracture : oui / non **avec déformation** : oui / non **possibilité d'immobilisation** : oui / non
Insensibilité des extrémités : oui / non **Perte de connaissance** : oui / non **combien de temps** _____ mn
Peut-elle bouger de partout ? : oui / non **a-t-elle mal à la tête ?** : oui / non **a-t-elle vomi ?** : oui / non
Observations : compléments d'informations préciser : _____

Moral de la victime : bon/ moyen /mauvais **Importance des douleurs** : TOLERABLES / INTOLERABLES



SITUATION DES LESIONS :

indiquer par une flèche (le point précis de la, ou des lésions)
Noter le phénomène (plaie / fracture / choc / autres douleurs)

CONDITIONS DE SURVIE : Préciser le nombre de personnes dans l'expédition, victime incluse : _____

Existence d'un point chaud : **oui / non** : à l'endroit de l'accident : **oui / non** autre : préciser _____
Nombre de personnes restées auprès de la victime : _____ Equipier (s) de club
Installation Point Chaud : **Correcte / Incorrecte** nombre de personnes possible dans le point chaud : _____
Risque de Sur-accident : **oui / non** Si oui, lesquels : _____
Alimentation : **Impossible / Possible** - nombre de rations à disposition (par tranche de 4 heures): _____
Réhydrations: **Impossible / Possible** - nombre de litres à disposition : _____ Réchaud : **oui / non**
Eclairage : **électrique** oui/non **acétylène** : oui/non durée globale d'éclairage disponible : _____ heures