

LISTE DE TRAITEMENTS 2019

Traitements toujours présents	Chaleur : maintenir le corps à une température normale. Repos et réconfort. Position confortable et adéquate de la victime.
-------------------------------	---

CAS MARQUÉS D'UN ASTÉRISQUE (*) : IL PEUT S'AGIR D'UNE VICTIME MAJEURE SELON LA SITUATION.

LES CAS CI-DESSOUS S'ADRESSENT À TOUTES LES CATÉGORIES.

Mineure	Crampe due à la chaleur	Amener la victime dans un endroit frais et ombragé et enlever les vêtements en trop Donner de l'eau fraîche à boire Étirer le muscle crampé Conseiller à la victime de manger des aliments qui ramèneront son niveau de sel à la normale
Mineure	Crampe due à un effort	Étirer le muscle crampé Effectuer un massage sur toute la longueur du muscle
Mineure	État de choc	Traiter la cause de l'état de choc Desserrer ses vêtements
Mineure	Fracture, entorse, luxation, claquage	Demander à la victime de ne pas bouger le membre blessé Immobiliser la partie blessée Appliquer de la glace sur la région blessée de 10 à 15 minutes en évitant de placer la glace directement sur la peau Conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Hémorragie avec objet	Immobiliser l'objet pour éviter d'aggraver la blessure Contrôler le saignement en appliquant une pression autour de l'objet et panser la plaie Conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Hyperventilation	Vérifier si la victime n'a pas de symptômes d'une crise cardiaque ou autres problèmes médicaux Tenter de calmer la victime Contrôler la respiration (demander de respirer lentement ou les lèvres pincées)
Mineure *	Hypothermie	Amener la victime dans un endroit sec et à l'abri du froid Traiter la victime avec douceur (éviter les mouvements brusques) Enlever les vêtements mouillés et sécher la victime (le cas échéant) Réchauffer le corps de la victime en lui donnant des boissons tièdes si elle est alerte, et en appliquant des sachets chauffants à la tête, au cou et au tronc
Mineure	Non-nageur	Conseiller à la victime de consulter un médecin en cas de problèmes respiratoires pouvant survenir dans les 72 h suivant la noyade Prodiguer des conseils de prévention AquaBon (VFI, profond, peu profond, cours de natation, etc.)
Mineure	OVR sévère (victime consciente)	Demander à la victime si elle peut parler ou tousser et si vous pouvez l'aider Débuter les poussées lorsque le sauveteur est en position stable et lorsque la victime est en obstruction sévère Positionnement adéquat lors des manœuvres de désobstruction Effectuer adéquatement une technique de désobstruction en séquence rapide jusqu'à la désobstruction Expliquer les complications possibles à la suite de l'obstruction ou des poussées et conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Saignement	Nettoyer doucement la région atteinte avec de l'eau et du savon Appliquer immédiatement une pression sur la blessure et apposer un pansement stérile dès que possible Conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Saignement de nez	Pincer fermement le nez avec le pouce et l'index juste au-dessus des narines, à la jonction de l'os et du cartilage, pendant au moins 20 minutes Demander à la victime de respirer par la bouche et nettoyer le nez
Majeure	Blessure à la colonne vertébrale	Demander à la victime de ne pas bouger Stabiliser la tête, le cou et le corps de la victime tout en respectant l'axe normal du corps Maintenir la stabilité tout au long des manœuvres.
Majeure	Perte de conscience	Aider la victime à se coucher au sol ou l'attraper pour la déposer lors de l'évanouissement Tenter d'établir et de contrôler la cause de la perte de conscience
Super majeure	ACR (victime inconsciente)	Commencer les séries de 30 compressions suivies de 2 insufflations en l'absence de signes de respiration efficace ou l'inverse, si la victime était dans l'eau Respecter la profondeur et le rythme des compressions (100-120/min.), démontrer un positionnement adéquat lors du massage (au milieu du sternum, au-dessus de la victime) Cesser la RCR lorsque le DEA arrive pour placer adéquatement les électrodes Allumer le DEA afin d'obtenir une analyse et administrer le choc si nécessaire Poursuivre les séries de 30 compressions suivies de 2 insufflations, en limitant les arrêts à un maximum de 10 secondes
Super majeure	OVR (victime inconsciente)	Commencer les séries de 30 compressions suivies de 2 insufflations en l'absence de signes de respiration efficace Respecter la profondeur et le rythme des compressions (100-120/min.), démontrer un positionnement adéquat lors du massage (au milieu du sternum, au-dessus de la victime) Si, lors de l'insufflation, le thorax ne se soulève pas, repositionner la tête et tenter une nouvelle insufflation Regarder dans la bouche après les 30 compressions et enlever le corps étranger, s'il y a lieu Poursuivre les séries de 30 compressions suivies de 2 insufflations, en limitant les arrêts à un maximum de 10 secondes

LISTE DE TRAITEMENTS 2019

LES CAS CI-DESSOUS S'ADRESSENT AUX CATÉGORIES SUIVANTES : 11-12 ANS, 13-15 ANS ET SENIOR.		
Mineure	Asthme	Vérifier les 5 conditions pour la prise de médicaments : ordonnance, dose, personne, occasion et méthode Aider la victime à prendre ses médicaments Relâcher les vêtements qui lui serrent le cou ou la poitrine.
Mineure	Brûlure par radiation	Amener la victime vers un endroit frais et ombragé Soulager la douleur en appliquant de l'eau fraîche ou une serviette mouillée sur la région touchée Couvrir la région touchée afin qu'elle ne soit pas exposée à nouveau
Mineure *	Brûlures chimiques	Enlever les vêtements contaminés par le produit chimique Enlever les produits chimiques en poudre avant de rincer la victime avec de l'eau Rincer les brûlures à grande eau avec de l'eau propre et fraîche (pas d'eau très froide) pendant au moins 15 minutes Utiliser une grande quantité d'eau pour vous assurer d'éliminer tout le produit. Commencer à rincer la peau le plus tôt possible.
Mineure	Brûlures thermiques (1er degré)	Rincer la région touchée avec de l'eau fraîche et propre jusqu'à ce que la victime sente que la chaleur se dissipe Couvrir la région touchée avec un pansement stérile sec Conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Brûlures thermiques (2e degré)	Rincer la région touchée avec de l'eau fraîche et propre jusqu'à ce que la victime sente que la chaleur s'est dissipée Couvrir la région touchée avec un pansement stérile sec, sans crever les cloques Conseiller à la victime de consulter un médecin.
Mineure	Engelures	Amener la victime dans un endroit sec et à l'abri du froid Réchauffer la partie touchée avec la chaleur du corps ou avec de l'eau tiède (confortable au toucher) Appliquer un pansement sec Conseiller à la victime de consulter un médecin
Super	AVC	Voir traitements toujours présents
Super majeure	Choc anaphylactique	Vérifier les 5 conditions pour la prise de médicaments : ordonnance, dose, personne, occasion et méthode Aider la victime à s'administrer l'épinéphrine; l'administrer si elle est incapable de le faire Maintenir l'auto-injecteur en place entre 3 et 10 secondes, selon les recommandations du fabricant Si les signes et symptômes ne s'améliorent pas, administrer une deuxième dose d'épinéphrine
Majeure	Fracture ouverte	Demander à la victime de ne pas bouger le membre blessé Immobiliser la victime dans la position trouvée Placer un pansement propre sur l'os saillant et la blessure Évaluer la circulation et les sensations distales de chaque côté de la blessure
Super majeure	Problèmes cardiaques	Desserrer les vêtements autour du cou et de la poitrine Vérifier les 5 conditions pour la prise de médicaments : ordonnance, dose, personne, occasion et méthode Vérifier s'il y a eu prise de médicaments pour problèmes érectiles depuis 48 heures Aider la victime à prendre ses médicaments (nitroglycérine, une dose aux 3 à 5 minutes, maximum 3 doses) Vérifier si la victime n'est pas allergique à l'AAS et que son médecin ne lui a pas interdit d'en prendre Recommander de croquer soit deux comprimés pour enfant, soit un comprimé pour adulte d'AAS

LISTE DE TRAITEMENTS 2019

LES CAS CI-DESSOUS S'ADRESSENT À LA CATÉGORIE SENIOR.		
Mineure	Blessure à la bouche	Vérifier s'il y a obstruction dans la bouche et vérifier si la langue saigne Assurer l'écoulement du sang et de la salive hors de la gorge en penchant la tête vers l'avant ou avec la position latérale de sécurité Si la dent brisée est récupérée, la nettoyer et la placer dans un contenant avec une solution saline équilibrée, de l'eau de coco, du lait ou dans la salive de la victime à l'extérieur de la bouche Conseiller de consulter un dentiste en s'assurant que la victime apporte sa dent
Mineure *	Diabète	Suggérer à la victime de faire un test de glycémie Vérifier les 5 conditions pour la prise de médicaments : ordonnance, dose, personne, occasion et méthode Aider la victime à prendre ses médicaments, s'il y a lieu; sinon, lui donner des comprimés de glucose ou toute autre source de sucre Conseiller à la victime de consulter un médecin
Mineure	Empoisonnement	Demander à la victime le nom et la quantité de la substance, ainsi que le temps depuis l'exposition Essuyer la substance qui se trouve sur son visage ou dans sa bouche, s'il y a lieu. Mettre la substance et son contenant dans un sac de plastique transparent et noter le nom du poison
Mineure	Épuisement dû à la chaleur	Amener la victime vers un endroit frais et ombragé. Donner de l'eau fraîche à boire si la victime est alerte et qu'elle n'a pas de nausée Refroidir graduellement la victime en enlevant le plus possible de vêtements et la baigner dans l'eau fraîche Conseiller à la victime de manger des aliments qui ramèneront son niveau de sel à la normale ou une boisson contenant des électrolytes (boisson sportive)
Majeure	Amputation complète	Contrôler le saignement en effectuant une pression directe sur le membre blessé Mettre les membres sectionnés dans un pansement stérile et humide, dans un sac de plastique sur la glace ou dans l'eau S'assurer que le membre amputé est transporté avec la victime Noter par écrit la date et l'heure de l'amputation
Majeure	Amputation partielle	Contrôler le saignement en effectuant une pression directe sur le membre blessé Replacer le membre dans sa position normale Recouvrir de gazes stériles humides Immobiliser le membre blessé
Majeure	Blessure à l'abdomen avec organes exposés	Protéger et soutenir la région blessée pour éviter toute aggravation Recouvrir les organes avec un pansement stérile et mouillé avec de l'eau propre pour empêcher les organes de sécher
Majeure	Brûlures chimiques aux yeux (poudre ou liquide)	Rincer les yeux avec une grande quantité d'eau à la température de la peau pendant 15 à 20 minutes Rincer à partir de l'intérieur de l'œil vers l'extérieur, et sous les paupières Encourager la victime à cligner des yeux constamment pendant que vous rincez, sans soulever la paupière
Majeure	Brûlures électriques	S'assurer que le courant est coupé, et ce, de manière sécuritaire, avant de toucher la victime Appliquer des compresses stériles sèches sur les brûlures, aux points d'entrée et de sortie du courant
Majeure	Brûlures thermiques (3e degré)	Rincer la région touchée avec de l'eau fraîche et propre Couvrir la région touchée avec un pansement stérile sec
Majeure	Commotion cérébrale	Stabiliser la tête et la colonne vertébrale de la victime et lui donner des directives de ne pas bouger Vérifier si la victime a des douleurs, une perte de sensation, des picotements, et si elle réagit aux stimuli verbaux et tactiles Appliquer un pansement sur la blessure si nécessaire (gazes stériles sur l'écoulement au niveau des oreilles, de la bouche ou du nez), sans faire de pression si on soupçonne une fracture du crâne Protéger les voies respiratoires du sang s'écoulant du nez, de la bouche ou des oreilles, s'il y a lieu, et faciliter la respiration
Majeure	Convulsions	Retourner immédiatement la victime et la sortir lors de l'arrêt des convulsions (si elle est dans l'eau), ou manipuler la victime lors de l'arrêt des convulsions (si elle est hors de l'eau) Enlever les objets qui se trouvent autour de la victime afin d'éviter qu'elle ne les frappe et se blesse Prendre note du nombre de crises et de leur durée
Majeure	Coup de chaleur	Amener la victime vers un endroit frais et ombragé Retirer la première couche de vêtements Envelopper la victime dans des draps mouillés, l'éponger avec de l'eau fraîche OU l'immerger dans l'eau fraîche peu profonde si elle est alerte Appliquer de la glace ou des compresses d'eau froide sur la tête, sous les bras, aux aines et sur les deux côtés du corps
Majeure	Fracture du fémur / pelvis	Demander à la victime de ne pas bouger les jambes Immobiliser la partie blessée pour que la victime soit confortable, sans la bouger Appliquer de la glace sur la partie blessée pendant 10 à 15 minutes, toutes les heures Vérifier la circulation et la sensation distale des deux jambes
Majeure	Fracture des côtes	Protéger et soutenir la région blessée
Majeure	Hémorragie interne	Voir traitements toujours présents
Majeure	Perforation de la poitrine	Appliquer une gaze qui n'adhère pas à la blessure et qui permet la circulation des liquides et de l'air Protéger et soutenir la région blessée