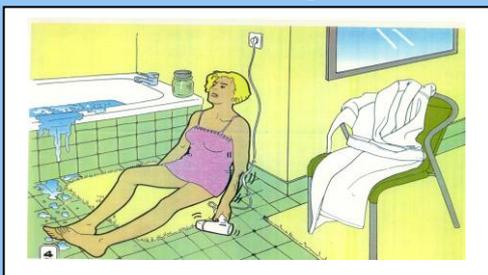


QUESTIONNAIRE sur le SECOURISME

1. Que signifie le sigle : **PSCI** ?
PREVENTION et **S**ECOURS **C**IVIQUES de niveau **I**
2. Pourriez-vous citer, dans l'ordre, les **8 parties** que vous avez étudiées (la 9^{ème} étant la synthèse) ?
 - La protection
 - L'alerte
 - La victime s'étouffe
 - La victime saigne abondamment
 - La victime est inconsciente
 - La victime ne respire pas
 - La victime se plaint d'un malaise
 - La victime se plaint après un traumatisme
 - La **synthèse**
3. Que veut dire le sigle **PEGASE** ?
PROTECTION **E**VALUER **G**ESTES DE 1^{ers} SECOURS **A**LERTER **S**URVEILLER **E**VALUER
4. Dans la situation ci-dessous : que faudrait-il faire pour **protéger** la victime et le sauveteur ?



- PROTEGER : débrancher l'appareil avec un objet non conducteur
 - ESSUYER l'eau par terre
 - ENLEVER la chaise
 - ALLONGER la victime
5. Peut-on déplacer une victime ?
 - OUI je peux toujours la déplacer
 - OUI si le risque est réel et vital
 - NON c'est dangereux
 6. Comment faire le « **dégagement d'urgence** » ?
 - avec des prises solides, le plus rapidement possible, sans prise de risque
 - avec des prises rapides, le plus doucement possible, sans prise de risque
 - avec des prises solides, le plus doucement possible, sans prise de risque
 7. Quels sont les deux manières de faire le « **dégagement d'urgence** » ?
A : par les chevilles B : par les poignets
 8. Quelles sont les caractéristiques du « **signal d'alerte** » :
 - un signal prolongé, montant et descendant, d'Imin, intervalles de 3sec
 - un signal court, descendant et montant, d'Imin, sans intervalle
 - un signal prolongé, montant et descendant, d'Imin+Isec, intervalles de 5sec
 9. Que signifie ce « **signal d'alerte** » ? arrivée d'un DANGER imminent...
 10. Faut-il se **CONFINER** ?
 - OUI
 - NON
 - JE NE SAIS PAS
 11. Pourquoi ne faut-il pas aller chercher ses enfants/frères et sœurs ou téléphoner ?
Ils sont déjà en sécurité dans leurs écoles, ils sont protégés, éviter les embouteillages et ne pas saturer le réseau téléphonique.
 12. Comment reconnaît-on le signal de « **fin d'alerte** » ?
 - un son continu de 20sec
 - un son continu de 25sec
 - un son continu de 30sec
 13. Quels sont les cinq numéros d'urgence (+ nom) que vous connaissez ?
A : **15 SAMU** B : 18 POMPIERS C : 17 GENDARMERIE/POLICE
D : 112 URGENCES en EUROPE E : 115 SAMU SOCIAL
 14. Pour que votre message d'**ALERTE** soit **COMPLET**...que dire ?

*Son NUMERO de téléphone
*Nom de la personne qui appelle
*NATURE du problème
*Risques éventuels (incendie...)

*LOCALISATION TRES PRECISE
*NOMBRE de VICTIME(S)
*DESCRIPTION de l'état de chaque personne
*Premières mesures et GESTES effectués

NE PAS RACCROCHER (suivre les consignes)

15. Pouvez-vous me donner la **DEFINITION** d'une **OBSTRUCTION** des **V.A** ?

Le mouvement de l'air entre l'extérieur et les poumons est brutalement empêché du fait d'une obstruction plus ou moins complète des voies aériennes.

16. Quand parle-t-on d'une **OBSTRUCTION** :

A : **TOTALE** : la VICTIME :

- ne peut plus parler et /ou fait un signe « oui » de la tête,
- elle ne peut pas crier s'il s'agit d'un enfant,
- aucun son n'est audible,
- garde la bouche ouverte,
- ne peut pas tousser,
- ne peut pas respirer,
- s'agite.

B : **PARTIELLE** : la VICTIME :

- parle ou crie (s'il s'agit d'un enfant) et peut répondre « Oui, je m'étouffe ! » ou bien « J'ai avalé de travers ! »,
- tousse vigoureusement,
- respire avec parfois un bruit sur ajouté.

17. Quelles sont les **deux techniques** pour une **désobstruction totale** des VA ? expliquez ?

A : (*titre*) : **CLAQUES** dans le DOS

Pencher la victime en avant et la tenir avec une main au niveau du thorax. Faire **cinq claques VIGOUREUSES** entre les deux OMOPLATES avec le PLAT de la MAIN (*maximum*).

B : (*titre*) : méthode de « HEIMLICH » (*si la 1^{ère} technique de désobstruction ne fonctionne pas !*)

Passer derrière la victime et la tenir avec une main, puis la pencher en avant. Mettre son POING (*paume vers le bas*) entre le sternum et le nombril et positionner l'autre main par-dessus la première. Tirer **FRANCHEMENT** vers l'arrière et le haut cinq fois (*maximum*).

18. Quelle est la tranche d'**âge** pour que la victime soit considérée comme un **enfant** ?

I à 6 ans

I à 8 ans

I à 10 ans

19. Peut-on faire des **compressions abdominales** pour une intervention sur un **nourrisson** ?

OUI

NON

JE NE SAIS PAS

Pourquoi ? elles peuvent entraîner des lésions des organes de l'abdomen

20. Ci le **CE** n'est **pas expulsé**, que dois-je faire ?

j'arrête, ça ne sert plus à rien

je ne sais pas

je continue les techniques de désobstruction jusqu'à la venue des secours

21. La victime est en **obstruction partielle**, que dois-je faire ?

je ne sais pas

je ne fais rien

je fais des claques dans le dos

22. Qu'est-ce qu'un **saignement abondant** ?

une perte de sang prolongée et abondante

une perte de sang qui s'arrête spontanément

une perte de sang sans importance

23. Lors d'une **compression locale**, faut-il appuyer sur la plaie directement ?

OUI, je ne perds pas de temps et j'appuie sans regarder la plaie

OUI, mais je me protège les mains et je regarde si un CE est présent

OUI, mais je regarde si je n'ai pas de plaie sur les mains et je regarde si un CE est présent

24. La **compression locale** doit-être :

TOTALE, PAS TROP FORTE, JE REGARDE PARFOIS LA PLAIE

- TOTALE, SUFFISANTE, PERMANENTE
 PARTIELLE, PAS TROP FORTE, JE REGARDE DE TEMPS EN TEMPS

25. Est-il important d'allonger la victime lors d'un **saignement abondant** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
26. Peut-on **donner à boire** à une victime qui **saigne abondamment** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
27. Quelle autre technique permet d'arrêter le **saignement abondant** ? le TAMPON RELAIS
28. **Intérêt** de la technique pour le **sauveteur** ? LIBERER le sauveteur, ALERTER, SAUVER d'autres victimes
29. Si le sauveteur est en présence d'un **saignement abondant** avec un **CE**, que doit-il faire ?
 appuyer immédiatement pour arrêter le saignement
 enlever le CE et appuyer sur la totalité de la plaie
 appeler le 15 et appliquer les consignes
30. Je **saigne** du **nez** après un choc à la tête...que dois-je faire ?
 mettre la tête en arrière pour arrêter le saignement
 ne rien faire ce n'est pas grave
 comprimer ma narine et pencher ma tête en avant
31. Si je **vomis** ou **crache**, doit-on conserver ces substances ?
 OUI, les secours pourront faire des analyses
 NON, ce n'est pas important pour les secours
32. Quelles sont les **principales causes** d'une **inconscience** ?
A : MEDICALES B : TOXIQUES C : TRAUMATIQUES
33. Quels sont les **risques** ? Une personne inconsciente, laissée sur le dos, est toujours exposée à des difficultés respiratoires, du fait de :
* L'obstruction des voies aériennes par la **chute de la langue** en arrière,
* L'encombrement des voies aériennes, par l'écoulement dans les voies respiratoires et les poumons, des liquides présents dans la gorge (salive, sang, liquide gastrique) entraînant de graves dommages aux poumons.
34. Pouvez-vous me citer les **étapes** à faire depuis le **constat de l'inconscience** jusqu'à celle de la **respiration** ?
INCONSCIENCE : poser les questions à la victime (est-ce que vous m'entendez ? serrez-moi la main ? ouvrez les yeux ?) et dégrafer son COL, CRAVATE, CEINTURE pour permettre à la victime de mieux respirer.
RESPIRATION : ECOUTER, SENTIR, VOIR (*10 secondes maximum*).
35. Que veut dire **PLS** ?
Position Latérale de Sécurité
36. Décrire les différentes **étapes de la PLS** ?

1. Retirer les lunettes de la victime si elle en porte.
S'assurer que ses membres inférieurs sont côte à côte dans l'axe du corps.
2. Placer le bras de la victime (côté secouriste), à angle droit (paume de sa main tournée vers le haut).
3. Se placer à genoux ou en trépied à côté de la victime.
4. D'une main, saisir le bras opposé de la victime et placer le dos de sa main contre son oreille, côté secouriste.
5. Maintenir la main de la victime pressée contre son oreille, paume contre paume.
6. Avec l'autre main, attraper la jambe opposée, juste derrière le genou, la relever tout en gardant le pied au sol.
7. Se placer assez loin de la victime au niveau du thorax pour pouvoir la tourner sur le côté sans avoir à se reculer

37. Pour une **femme enceinte**, de quel côté dois-je faire la **PLS** ?
 DROIT GAUCHE JE NE SAIS PAS

38. Pour une **victime avec un membre traumatisé**, de quel côté dois-je faire la **PLS** ?
 COTE NON ATTEINT COTE ATTEINT JE NE SAIS PAS
39. Quelles sont les **chances de survie** d'une victime, lorsque la reconnaissance des signes précurseurs de l'arrêt cardiaque et l'alerte sont fait précocement ?
 4 à 40% 10 à 50% 12 à 65%
40. Avec quelle partie de la main se fait le **massage cardiaque** ?
 paume talon poing
41. Le **massage cardiaque** se fait avec une main pour l'**adulte** ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
42. Si je masse sur un plan dur, mon **massage cardiaque** n'est pas efficace ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
43. Je dois réaliser le **massage cardiaque** de la manière suivante, pour un **adulte** :
 30 compressions thoraciques et 2 insufflations
 30 compressions abdominales et 2 insufflations
 30 compressions thoraciques et 2 insufflations précédées de 5 insufflations
44. A combien est le rythme du **massage cardiaque** ?
 100/min 110/min 120/min
45. A quoi sert le **massage cardiaque** ?
 Le massage cardiaque ou Réanimation Cardio Pulmonaire (RCP) assure l'apport d'air aux poumons (*ventilation artificielle*) et d'oxygène aux tissus (*compressions thoraciques assurant une circulation artificielle*). La mise en œuvre, **d'une RCP précoce** dès la constatation de l'arrêt cardiaque, avant l'arrivée des secours et dans l'attente d'un «défibrillateur», **double les chances de survie**.
46. Expliquez comment faire un **BOUCHE à BOUCHE** ?
 -S'agenouiller à côté de la victime, près de son visage.
 -Avec la main placée sur le front de la victime et tout en maintenant la tête en arrière, obstruer le nez en le pinçant entre le pouce et l'index pour empêcher toute fuite d'air par le nez.
 -Avec la main placée sous le menton de la victime, ouvrir légèrement sa bouche tout en maintenant son menton soulevé.
 -Après avoir inspiré sans excès, appliquer votre bouche largement ouverte autour de la bouche de la victime en appuyant fermement pour éviter toute fuite.
 -**Insuffler progressivement** jusqu'à ce que la poitrine de la victime commence à se soulever.
 -**Se redresser légèrement**, reprendre son souffle tout en regardant la poitrine de la victime s'affaisser.
47. Le **BOUCHE à NEZ** est moins efficace ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
48. Lors des **insufflations**, je dois souffler tout l'air de mes poumons pour le donner à la victime?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
49. Si je ne peux pas faire les insufflations, le **massage cardiaque** ne sert à rien ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
50. Que puis-je faire si mes **insufflations** ne marchent pas ?
 A : vérifier la libération des voies aériennes ??
 B : fuites au niveau de la bouche ou du nez ??
 C : présence d'un corps étranger ??
51. A quoi sert le « **défibrillateur** » ?
 Le défibrillateur automatisé externe (DAE) est un appareil capable :
 * D'analyser l'activité électrique du cœur et de reconnaître une éventuelle anomalie du fonctionnement électrique du cœur à l'origine de l'arrêt cardiaque,

* De se charger automatiquement et de délivrer (*défibrillateur entièrement automatique*) ou d'inviter à délivrer (*défibrillateur semi-automatique*) le choc électrique (*information vocale et visuelle*), afin de restaurer une activité cardiaque efficace.

52. Où peut-on trouver un « **défibrillateur** » ?
Stades, gares, aéroports, grands magasins...
53. De quoi est composé cet appareil ?
-D'un **haut-parleur** qui donne des messages sonores et guide le sauveteur dans son action,
-D'un métronome qui rythme les compressions thoraciques du sauveteur (en option),
-D'un **accumulateur d'énergie** qui permet de réaliser des chocs électriques,
-*Eventuellement*, d'un **bouton qui permet d'administrer le choc électrique** lorsqu'il est indiqué par l'appareil,
-D'une **paire d'électrodes de défibrillation** pré-gélifiées autocollantes avec câble intégré (à usage unique).
-Une **paire de ciseaux**, pour couper les vêtements et dénuder la poitrine de la victime,
-Des **compresses ou du papier absorbant**, pour sécher la peau de la poitrine de la victime si elle est mouillée ou humide
-D'un **rasoir jetable** pour raser les poils de la victime à l'endroit où l'on colle les électrodes
54. Si le rythme cardiaque est perçu par le « **défibrillateur** », est-ce que je peux arrêter la machine ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
55. Si la victime présente des signes de vie, est-ce que je dois la mettre en PLS ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
56. Je dois réaliser le **massage cardiaque** de la manière suivante, pour un **enfant** :
 30 compressions thoraciques et 2 insufflations
 30 compressions abdominales et 2 insufflations
 30 compressions thoraciques et 2 insufflations précédées de 5 insufflations
57. Le **massage cardiaque** se fait avec une main pour l'**enfant** ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
58. Le **massage cardiaque** se situe au niveau du sternum ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
59. Les électrodes enfant se placent-elle comme pour l'adulte ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
60. Où sont-elles placées pour l'**enfant** ?
 I en dessous de la clavicule gauche et I sur le côté inférieur droit
 I dans le dos et I au centre du sternum
 I en dessous de la clavicule droite et I sur le côté inférieur gauche
61. Le **nourrisson** de ma voisine vient de faire un **arrêt cardiaque**, j'ai envoyé son mari me chercher un **DAE** ?
 OUI, il me sera utile NON, il ne me se servira à rien JE NE SAIS PAS
62. Le **BOUCHE à BOUCHE et NEZ** est-il recommandé chez le nourrisson ?
 VRAI FAUX JE NE SAIS PAS
63. Comment faire si j'ai un « **timbre autocollant** » à l'endroit où je dois poser l'**électrode** ?
 je colle l'électrode sur le timbre
 retirer le timbre, essuyer, coller l'électrode
 je ne fais rien et j'appelle les secours
64. Comment faire si je vois une « **cicatrice** » ou un « **boîtier sous la peau** » à l'endroit où je dois poser l'**électrode** ?
 je n'utilise pas le DAE
 je colle sur la cicatrice ou le boîtier (+/- 1 cm)
 je ne fais rien et j'appelle les secours
65. Je dois faire un **massage cardiaque** et la surface où se trouve la victime est mouillée, que dois-je faire ?
 je déplace la victime
 je glisse un tissu sous elle
 je ne fais rien

66. Je dois faire un **massage cardiaque** mais la victime est allongée sur une surface en métal, que dois-je faire ?
 je déplace la victime
 je glisse un tissu sous elle
 je ne fais rien
67. Quel est l'efficacité du choc électrique du **DAE** dans les deux cas précédents ?
L'efficacité est très diminuée, mais il n'existe pas de risque réel pour le sauveteur.
68. Le **défibrillateur** a détecté un mouvement, quel en est peut-être la cause ?
-vérifier les signes de vie,
-ne pas toucher la victime au cours de l'analyse ou lors de la délivrance du choc par le DAE.
69. Les électrodes sont placées au bon endroit, mais le défibrillateur me demande de les connecter.
Que puis-je vérifier ?
-si les électrodes ne sont pas périmées,
-si le câble est connecté
70. Une personne ADULTE fait un **arrêt cardiaque** et je suis seul(e) ; comment dois-je procéder ?
 je laisse la victime, je passe l'alerte et je vais chercher le DAE qui se trouve au stade à 50m
 je ne laisse surtout pas la victime sans surveillance et je passe l'alerte
 je commence la RCP, le DAE n'est pas utile
71. Un ENFANT âgé de 6ans fait un **arrêt cardiaque** et je suis seul(e) ; comment dois-je procéder ?
 je laisse la victime, je passe l'alerte et je vais chercher le DAE qui se trouve au stade à 50m
 je ne laisse surtout pas la victime sans surveillance et je passe l'alerte
 je commence la RCP en faisant 5 cycles (**2minutes**), puis je pars alerter et chercher un DAE
72. Pouvez-vous me citer les **4 types de malaises** principaux ?
A : **douleur dans la poitrine**,
B : **faiblesse, paralysie, perte de vision, difficulté de langage** ou de la compréhension, **mal de tête sévère, perte de l'équilibre**, instabilité de la marche ou des chutes inexplicables.
C : **mal à respirer**, mal à parler.
D : **sueurs abondantes, froid, pâleur intense**.
73. Quel est la **position de repos** ?
 assise
 ½ assise
 allongée
74. Si la victime a une **gêne respiratoire** ?
 assise
 ½ assise
 allongée
75. Ecrivez les 5 questions principales que l'on pose si une personne fait un **malaise** ?
A : « Depuis combien de temps dure ce malaise ? »
B : « Avez-vous déjà présenté ce type de malaise ? »
C : « Prenez-vous des médicaments ? »
D : « Avez-vous été gravement malade ou récemment hospitalisé ? »
E : « Quel âge avez-vous ? »
76. Si la victime devient inconsciente, mais respire toujours **après un malaise**, que dois-je faire ?
Je dois vérifier sa respiration et la mettre en PLS.
77. Je peux donner des médicaments à une victime qui fait un **malaise** et qui me le demande ?
 VRAI
 FAUX
 JE NE SAIS PAS
78. Je peux donner du sucré (*en morceaux de préférence*) à une victime qui fait un **malaise** et qui me le demande ?
 VRAI
 FAUX
 JE NE SAIS PAS
79. Une plaie et une lésion de la peau. Par quoi peut-elle être causée ?
A : MORSURE
B : ERAFLURE
C : COUPURE
D : PIQURE

80. Quels sont les **risques** encourus par une **plaie grave** ?
A : HEMORRAGIE
B : DEFAILLANCE RESPIRATOIRE
C : INFECTIONS
81. Que faut-il **vérifier** si je suis en présence d'une victime avec une **plaie grave** ? CORPS ETRANGER
82. Quels sont les signes de **GRAVITE** ?
A : LOCALISATION (cou, œil, face, thorax, abdomen)
B : MECANISME (projectile, outil, morsure, objet tranchant)
C : ASPECT (saignement, plaies déchiquetée, multiples, étendues)
83. Puis-je retirer un **CE** de plaie ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
84. Quelle est la **position d'attente** pour une **plaie au THORAX** ? ½ ASSISE
85. Quelle est la **position d'attente** pour une **plaie à l'ABDOMEN**? RELEVER LES JAMBES
86. Quelles **consignes** données à une victime avec une **plaie à l'œil** ?
FERMER LES YEUX (si possible), NE PAS BOUGER et CÂLER LA TÊTE
87. Quelle est la **conduite à tenir** pour une **plaie simple** ?
Se désinfecter les mains et nettoyer la plaie de la victime avec de l'eau et du savon, pansement et vérifier la vaccination contre le TETANOS.
88. Quels sont les **risques** d'une **brûlure** ?
Suivant son étendue, sa profondeur et sa localisation, la brûlure peut être à l'origine :
- De dangers immédiats comme une **défaillance circulatoire** si la brûlure est étendue, ou comme une **défaillance respiratoire** par brûlure du visage ou inhalation de fumée ;
- D'une douleur sévère ;
- De conséquences plus tardives comme l'infection.
→Même après avoir supprimé la cause de la brûlure, ses effets se poursuivent. Sans action immédiate, elle peut s'étendre en profondeur et en surface.
89. Quand parle-t-on d'une **brûlure grave** ?
 la brûlure est noire, rouge et avec des cloques
 la brûlure est supérieure à la ½ de la paume de la victime
 la brûlure est inférieure à la ½ de la paume de la victime
90. Est-ce que la vérification du « **tétanos** » est recommandée pour une **brûlure** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
91. Je dois **enlever les vêtements et rincer à grande eau** lors d'une **projection de produit(s) chimique(s)** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
92. Je dois **faire vomir** une victime qui **a ingéré des produits chimiques** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
93. Je **ne dois rien faire** sur une victime d'une **brûlure électrique** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
94. Je dois **allonger** une victime se plaint de **mal respirer** après une **brûlure par inhalation** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
95. Puis-je **bouger** une victime d'un **traumatisme** ?
 OUI NON JE NE SAIS PAS
96. Comment faire un **maintien de la tête** ?
- la tête reste immobile,
- le maintien est permanent.

97. Si la victime vomit, s'agite anormalement après un traumatisme...que dois-je faire ?
Appeler directement le **15**

98. Que veut dire « **HEMATEMESE** » ? c'est le rejet de sang d'origine digestive par la bouche, le plus souvent au cours d'un vomissement.

99. Que veut dire « **HEMOPTYSIE** » ? évacuation par la bouche, crachement du sang qui provient des voies respiratoires.

100. Ce stage vous sera-t-il utile ?

Que changeriez-vous dans ce stage ?

Merci pour votre attention

Melle Bettaieb

SECOURS
URGENCE