

TRANSMISSION DE L'ALERTE / COMMUNICATION

Par téléphone



Base secours Tarentaise : 04.79.08.29.30
Base secours Maurienne : 04.79.05.11.88

Par radio

Procédure radio :

- Qui je suis (professionnel X)
- Qui j'appelle (le secours en montagne, service des pistes, ...)
- Relais déclenché ou appel en direct
- Raison de l'appel (demande de secours, essai radio, ...)

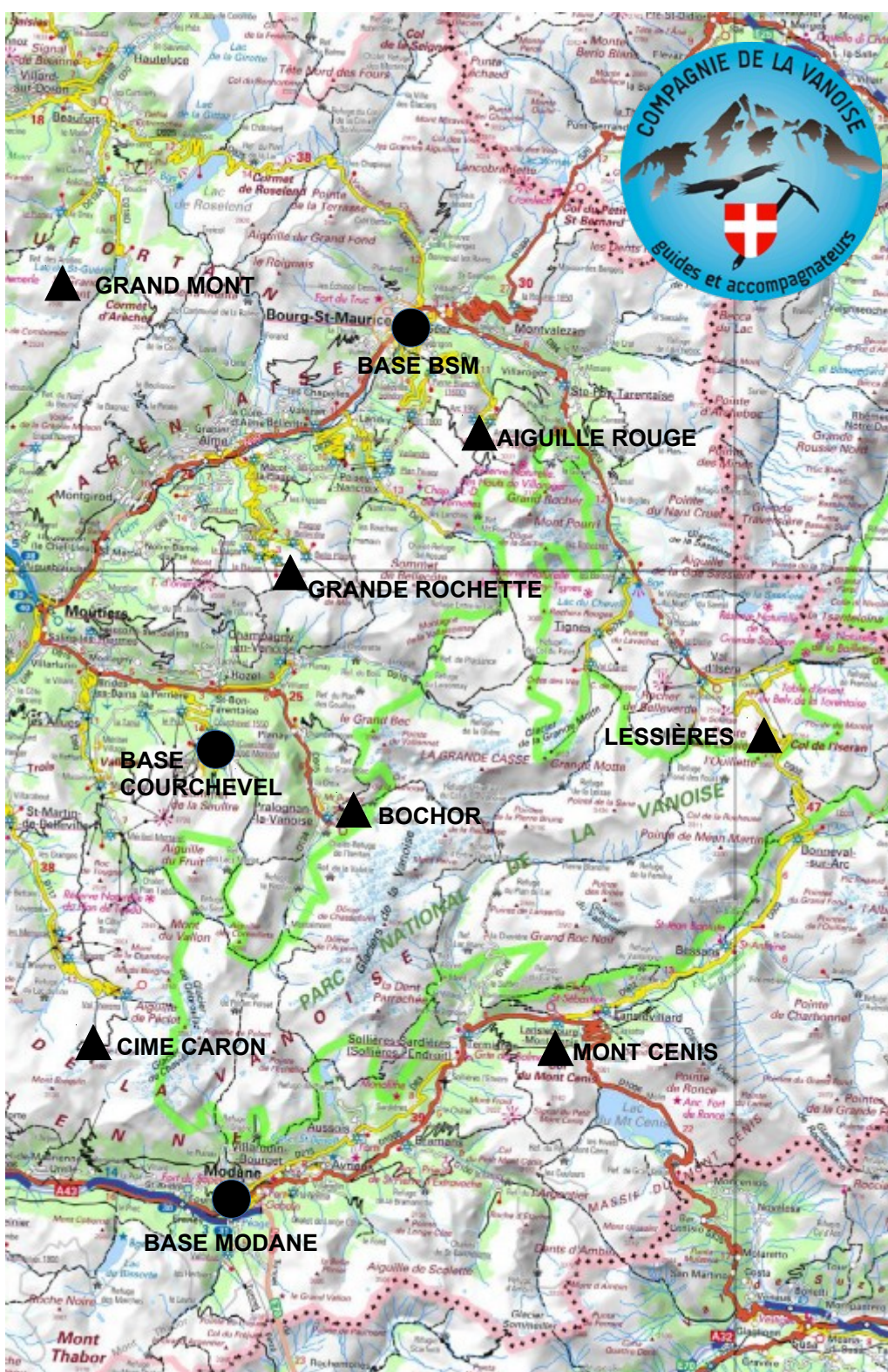
▲ Relais réseau SÉCURITÉ VANOISE

● Base Secours

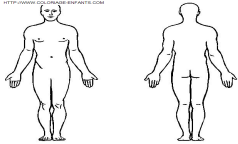
MESSAGE D'ALERTE

- Le lieu précis de l'accident (*massif, commune, station, nom du sommet, altitude, versant, coordonnées GPS*) et l'heure ;
- Le nom du requérant et le(s) numéro(s) de téléphone ;
- La nature de l'accident, le nombre de victimes ;
- La gravité des blessures des victimes (*inconscience, blessures apparentes, etc.,...*) ;
- Les soins apportés ou les gestes de secourisme pratiqués ;
- Les conditions météorologiques locales (vent, visibilité, etc...) et les risques encore présents ;
- Démarches déjà effectuées sur place ;
- Possession d'équipement DVA, pelles, sondes, etc.

Le secouriste vous posera des questions afin de compléter les renseignements.

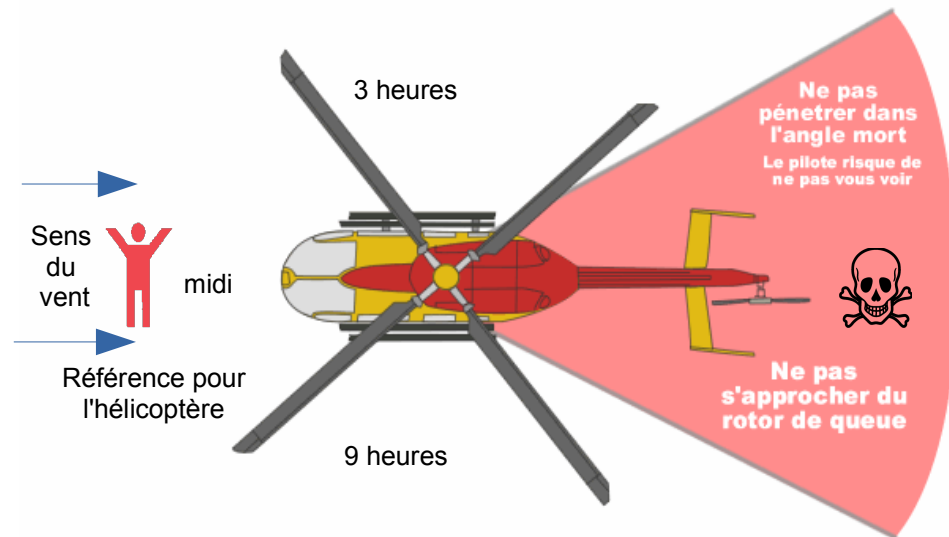


SECOURISME

Bilan Circonstanciel		
Que s'est-il passé ? / Existe-t-il un danger ? / Traumatisé violent ? (vitesse, chute nature de l'obstacle, zone de réception)		
Bilan d'Urgence Vitale / Plainte principale		
HÉMORRAGIE	OBSTRUCTION	INCONSCIENCE
	Totale ou partielle des Voies Aériennes	Respire → PLS Ne respire pas → RCP
Détresses Vitales		
NEUROLOGIQUE		
- Perte de Connaissance Initiale (durée)		
- Orientation		
- Motricité, Sensibilité		
- Pupilles		
VENTILATOIRE		
- Fréquence		
- Amplitude		
- Régularité		
CIRCULATOIRE		
- Fréquence		
- Amplitude		
- Régularité		
- Soif		
- Coloration de la peau		
TEMPÉRATURE Frisson (disparition vers 32°C)		
Bilan Complémentaire		
Traumatisme	Malaise / Maladie	
Provoqué par :	Maladie :	
Qualité du trouble :	Hospitalisation :	
Régions atteintes :	Traitement :	
Sévérité (échelle douleur 0 à 10) :	Antécédent :	
Temps de la plainte :		
MAM : Mal Aigu des Montagne (durée du séjour en altitude ; maux de tête sévère avec antalgique inefficace ; trouble de l'équilibre ; nausée / vomissements ; essoufflement au repos ; toux ...)		
Analyse d'un traumatisme (isolé ou violent)		
Palpation prudente sans mobilisation		
Contusions Gonflement Déformation Plaie (aspect) Brûlures (aspect)		Tête / Cou Thorax Abdomen Dos Bassin Membre
Règle générale = NE PAS MOBILISER le blessé et ÉVITER TOUT MOUVEMENT de la victime. Cependant, dans des circonstances particulières, le régulateur médical peut demander au professionnel d'immobiliser la colonne cervicale ou le membre d'une victime à l'aide d'une attelle.		
Surveillance		

Approcher un hélicoptère

- N'approcher un hélicoptère qu'avec l'autorisation d'un des membres d'équipage.
- **Ne jamais aborder un hélicoptère par son secteur arrière.**



- Attention au devers et aux talus. Ils réduisent la garde entre le sol et les pales du rotor.
- Toujours aborder l'hélicoptère par le côté le plus bas.
- Si vous transportez des objets assez longs, toujours les positionner à l'horizontale pour ne pas percuter les pales.
- Baissez vous et ne courez pas en approchant.



SOUFFLE ROTOR TRÈS PUISSANT

Tout peut s'envoler ou être déplacé provoquant un risque de crash hélico (skis, sac, couverture de survie, vêtements, ...)

FAIRE LE MÉNAGE SUR LA ZONE si possible



Besoin de secours
« YES »



Pas besoin de secours
« NO »

