PROTECTION CIVILE	1 X HÉMORRAGIE Arrêter Pansement imbibé Garrot Réchauffer Allonger	Plainte / Trauma Circonstances	Caractéristiques	Localisation	Intensité Durée
AIDER - SECOURIR - FORMER Dispositif No	Obstruction Tapes dos Compression abdo. / thorac. A VOIES Retournement Retrait casque Bascule arrière Elévation menton LVA Assis Neutre	Plante / Hautia			2
	B RESPIRATION Absente / Anormale / <1 mvt/10sec Insufflations Aspi. mucosité				
Equipe Date / / 20 H	C CIRCULATION Pas de prise / Pouls absent / Doute Massage Cardiaque DAE Nombres d'analyse, chocs à:H,H,H,H	8 3			3
Fiche n°	D NEUROLOGIQUE ™ Ouvre les yeux Q Réponse werbale W Réponse motrice Perte de connaisance : □ PLS	4		Face	4
Motif de départ	2 A A Libération Voies Aériennes Aspiration si encombrement B A Signes de détresse observés :	5		Dos	5
Adresse Départ équipe à H		6 7			7
Sur les lieux à H	(doigts / lobe / lèvres), Efforts pour respirer, Sueurs anormales, Contraction (haut du thorax /cou) Bruits: Gargouillements (sang, liquide ou vomis), Bruit à l'inspiration, Sifflement expiration	Allergies	Malaise / Aggravation de		aa ś. wi a
Sécurité, danger (s) persistant(s) :	Parole / Attitude : Confusion, somnolence, anxiété, agitée, Du mal à terminer ses phrases + essouflée Enfant : Battement des ailes du nez, Creusement du sternum	Médicaments	faiblesse musculo anomalie parole [· ·
Securité, danger (s) persistant(s) . Supprimé Balisé Dégagem. Urg.	C A Signes de détresse observés :	Wedicaments	glycémie m hypoglycémie (r hyperglycémie :	ng/dl g/l mn référentiel : 60mg/dl - 0,6ç : ne pas intérpréter de vale	nol/ml
EQUIPE EN SÉCURITÉ RENFORTS ?	Visuel : Décoloration de la peau, Pâleur (extrémités / interne paupières / lèvres) Transpiration + Refroidissement , Marbrures blanc violet > genoux ? Palpation : Radial absent + Carotidien Présent		température	·	' e_ axiliaire_ buccale
Scène, lieu intervention / accès :	Parole / Attitude: Sensation de soif, Agitation et angoisse de mort, Impossibilité assis ou debout, Apparition de vertiges	Passé médical (antécédents, hospitalisations récentes)	aide à la prise :		
	Signes de détresse observés :	P	précisions : Traumatisme, précisions	ns et/ou mécanisme	:
Que s'est il passé ?	Visuel : Visage asymétrique, Paralysie, Somnolence, Convulsions Parole / Attitude : Anomalie de la parole, Désorientée (temps ou espace), Perte de connaissance initiale, Amnésie de l'événement	Le dernier repas			
	AB mvt/min indiquer les pauses > 6 sec %SpO² air ambiant Adulte 12 20 Enfant 20 30 Bébé 20 40 Nouv, né 40 60 Fréquence Amplitude + Régularité Saturation	Evénements ayant conduit à la situation	☐réalignement ☐ é	'	
Renforts SMV pour :	Normale silencieuse Superficielle Mouvements à peine perceptible (difficile à compter) Bruyante Effort respiratoire, Contraction des muscles du haut du thorax et cou, Pincement des	Interior indestion inhelation injection around in projection projection			neuro + myosis + FR < 12
IMPLIQUÉS UR UA DÉCÉDÉS	ailes du nez Difficile Sifflements, ronflements, gargouillements, râles. bat/min radial -carotidien - huméral - fémoral mm de Hg * au repos	Brûlures refroidissement rinçage Plaies couverte désir		tox dux opidees (i	iodio i myosis i m viz
Situation, plainte(s) principale(s):	Adulte 60 100 Enfant 70 140 Bébé 100 160 Nouv. né 120 160 Fréquence Amplitude + Régularité Tension Tension habituelle * Grave : pression artérielle systolique (< à 90mm de Hg ou diminu- Temps de Recoloration	O C C C C C C C C C C C C C C C C C C C			
	tion de la PA habituelle de la victime hypertendu > à 30%). Cutané < 2 sec	RVE			se reporter au tableau du vito
	Pupilles Sensimotricité égales inégales inégales © D bras © D jambes © D jambes © D jambes Préponse verbale Réponse verbale Réponse motrice 6 à la demande 4 confuse 5 orienté à la douleur 4 évitement non adapté				Glasgow =
	G D dilatées mydriase cocher les				°C
Moyens suffisants ou renfort :	GD serrées myosis myosis GD serrées myosis Cases lorsque la sensimatrie fonctionne 1 1 2 1 10 9 8 7 6 5 4 3 3 4 4 5 6 5 4 3 4 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6	indiquer les pauses > 6 sec mvt/min	ıt/min r	mm de Hg sec	rempérature mg/dl g/l
<u>.</u>	□ allongée □ demi-assis □ assis □ allongée jambes relevées □ position :	1 H			mmo/m
Transmis à H			uence Amplitude + Régularité	Tension TRC (Glycémie rayer unités inutile mg/dl g/l
Nom Prénom		2 H mvt/min %SpO² bat	ıt/min r	mm de Hg sec	mmo/m
Nom (jeune fille)		Evolution des signes vitaux et du complémentaire			Température °C
Né(e) le / / à					* + 2 + ↓
Dossard N°		-1			Glasgow =
Adresse					se reporter au tableau du vit
	Nome du reconocicido de l'intervention et cirreture	Décharge de responsabilité Étant entièrement et clairement informé	a(a) de mon état et des risques que	Déplacée vers pos	steH DLSP
CP Ville	Nom du responsable de l'intervention et signature Nom de l'IAO à l'hôpital et signature	j'encours, je déclare à H refuser : 🔲 la prise en charge	mon transport en milieu hospitalier		tsH DCD
Tél.		Signature, nom, prénom et date de naissance de : victime, témoin n°1, témoin n°2		Médicalisation	H
Qui prévenir ?	Matériel à récupérer :			Evacuation Arrivée à l'hôpital	H
Tél. à prévenir Feuille 1 : hôpital (ou victime si décharge) - Feuille 2 : Protecti	tion Civile				 àH □ 18