

# Les bilans

PSE 1



PREMIERS SECOURS EN ÉQUIPE DE NIVEAU 1

**Premier regard**

**Deuxième regard**

**Troisième regard**

**Quatrième regard**

**Bilan de surveillance**

**Transmission des bilans**

# Préambule

## ON ENTEND PAR BILAN, LA PHASE DE RECUEIL D'INFORMATIONS

- Il permet d'évaluer une situation et l'état des victimes
- La réalisation d'un bilan est indispensable à toute action
- Le bilan débute à l'instant même de l'arrivée de l'équipe
- Il doit être rigoureux et structuré

**! Sa transmission doit permettre au médecin régulateur d'évaluer l'état de la victime**



## Plusieurs regards :

**PREMIER REGARD (Observer)**

par le chef

**DEUXIÈME REGARD (Rechercher)**

par un équipier

**TROISIÈME REGARD (Apprécier)**

par un équipier

**QUATRIÈME REGARD (Mesurer)**

par un équipier

**BILAN DE SURVEILLANCE** en permanence par l'ensemble de l'équipe

**! Ne pas conclure trop vite... un bilan quatrième regard est toujours nécessaire**

# Premier regard (Circonstances)

Il permet d'apprécier la situation, d'en évaluer les risques et de prendre les mesures adaptées ; notamment en ce qui concerne la sécurité.



Se poser les bonnes **questions ?**

Que s'est-il  
passé ?



Persiste-t-il  
un danger ?



Combien y  
a-t-il de  
victimes ?



Les moyens  
engagés sont  
ils suffisants ?



Les informations de départ sont elles  
correctes ?



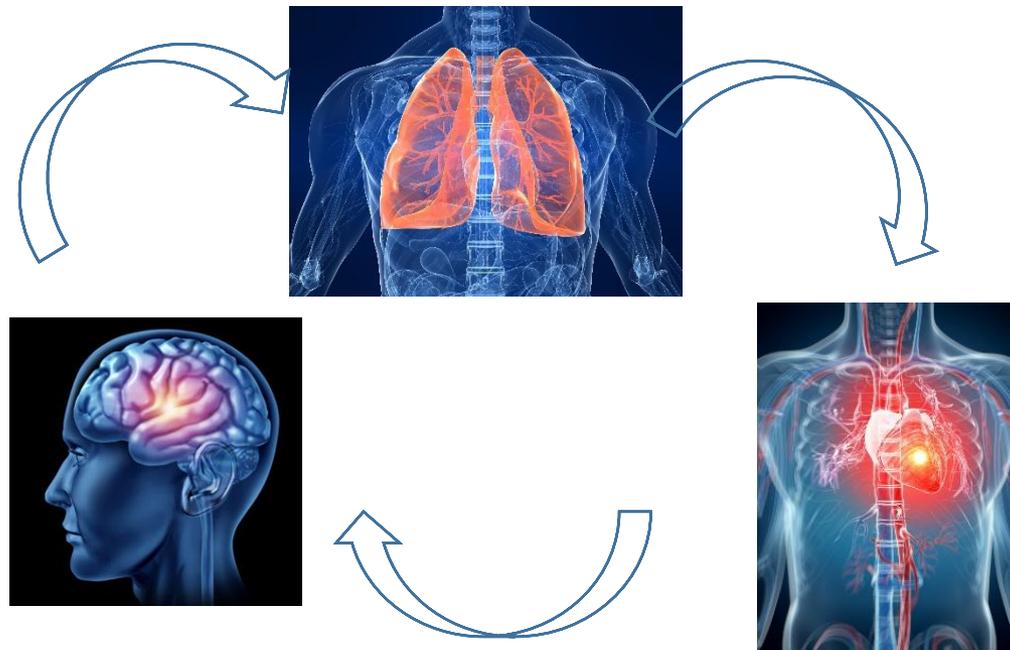
## Dès l'arrivée sur les lieux :

- Déterminer la nature de l'intervention
- Assurer la sécurité de l'intervention
- Déterminer le nombre et le type de victimes
- Demander des moyens de secours complémentaires
- Corriger les informations de départ



## Deuxième regard (Recherche)

Le deuxième regard a pour objectif de rechercher une détresse vitale qui menace immédiatement la vie de la victime et qui nécessite la mise en œuvre de gestes de secours, avant toute autre action.



## Dès l'abordage de la victime

### **Identifier une détresse vitale immédiate :**

- Apparence, sexe, position, tranche d'âge
- Repérer une détresse vitale évidente

**Obstruction des Voies Aériennes  
Hémorragie externe  
Arrêt cardiaque**

**Si besoin, effectuer des gestes de secours immédiats...**



### Comment identifier une détresse vitale **immédiate** ?



**O**bstruction  
des **V**oies **A**ériennes



**H**émorragie externe



**A**rrêt **C**ardiaque



## Stabilisation du rachis cervical à titre conservatoire devant une lésion traumatique évidente



## Il y a une détresse vitale immédiate

Elle se détecte rapidement en quelques secondes, et sans l'utilisation de moyens matériels.

**Prendre immédiatement en charge la détresse, avec des gestes de secours adaptés avant de passer à une autre étape.**

**A****B**

Recherche de la liberté des voies aériennes

**C**

Rechercher la présence d'hémorragie externe

## La méthode ABCD

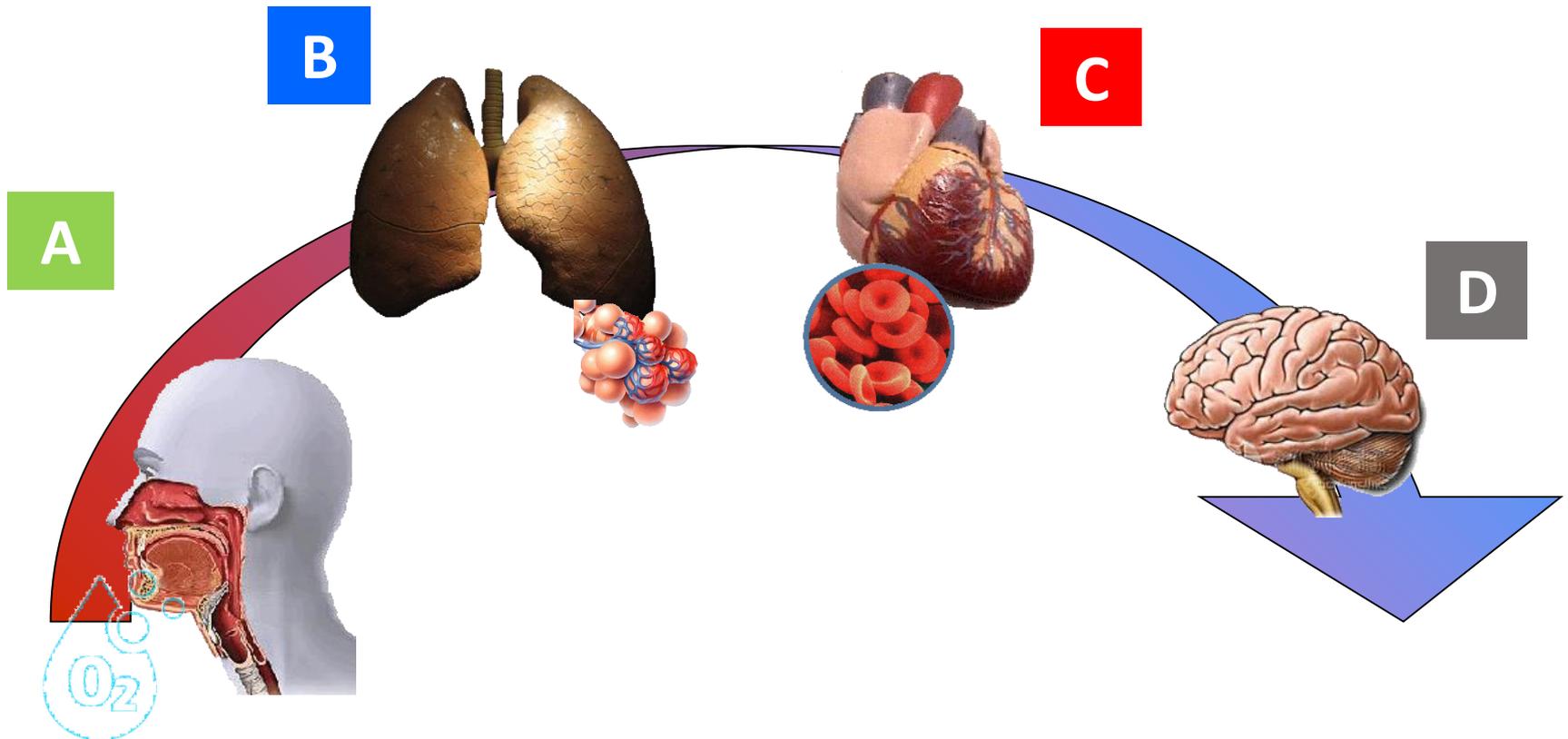
### PHYSIOLOGIE POUR COMPRENDRE

Pour fonctionner l'organisme, à besoin de 3 composantes indispensables au métabolisme cellulaire (principe de Fick) :

1. l'oxygénation des globules rouges dans les poumons
2. la circulation des globules rouges vers les cellules dans tout l'organisme
3. l'utilisation de l'oxygène au niveau des cellules.



Le bilan de la victime est effectué en suivant le cheminement de la molécule d'oxygène dans l'organisme.



## SON GRAND PRINCIPE

*La méthode ABCD permet d'organiser le bilan d'urgence vitale pour :*

**« TRAITER EN PRIORITE, CE QUI TUE EN PREMIER »**

*Elle débute dès l'arrivée sur les lieux, se poursuit  
et se complète pendant toute la durée de l'intervention.*

*On ne passe pas au point suivant sans avoir validé le point précédent.*

## SON ORGANISATION

Elle permet d'effectuer en quelques secondes le troisième regard ;

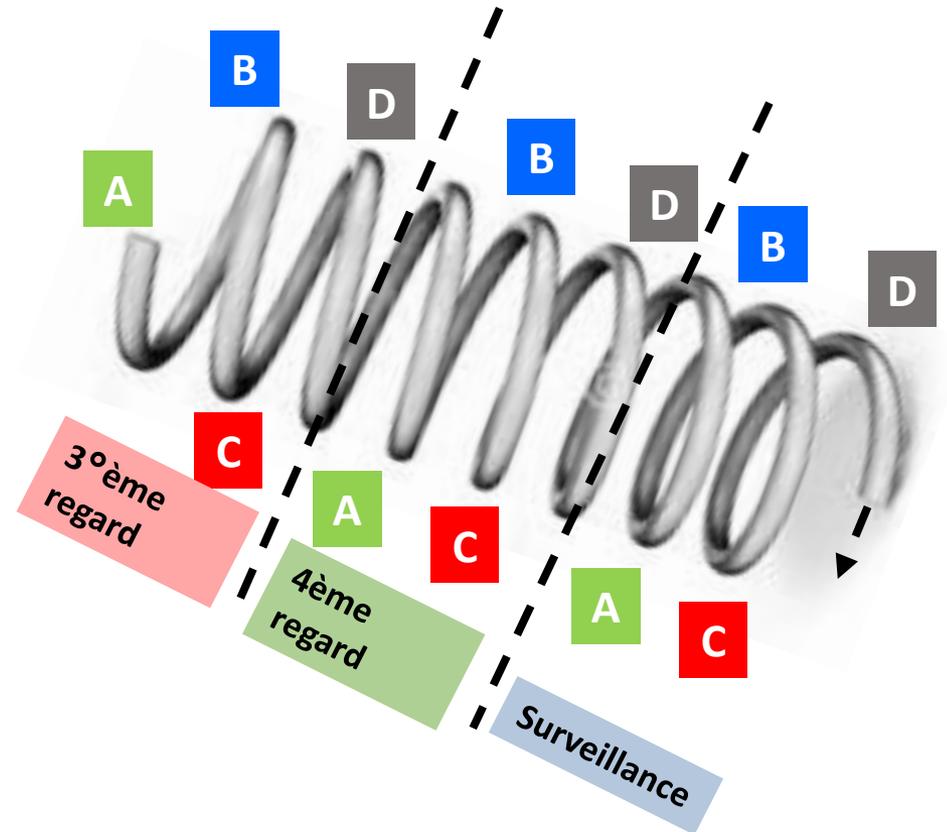
Elle comprend 4 étapes qui sont à vérifier très rapidement en quelques secondes (15" max par étape).

**A****Appréciation des voies aériennes****B****Appréciation de la ventilation****C****Appréciation de l'état circulatoire****D****Appréciation de l'état neurologique**

A chaque étape de l'appréciation, si une détresse est constatée, les gestes de survie sont immédiatement réalisés.

Après la mise en oeuvre de ces gestes, une nouvelle appréciation de la fonction vitale concernée est réalisée avant de passer à la suivante.

Reprise systématique de ces 4 étapes pendant toute la prise en charge, et la surveillance.



Dès l'abordage de la victime

**Identifier une détresse vitale moins évidente :**

Détresse respiratoire  
Détresse circulatoire  
Détresse neurologique

Si besoin, effectuer des gestes de secours immédiats...



# Pour une détresse vitale **moins évidente** !

Apprécier la fonction **respiratoire**

**B**

**R**apidité

**A**mplitude

**R**égularité



**Sur 15''**

# Pour une détresse vitale **moins évidente** !

Apprécier la fonction **circulatoire**

**C**

**R**apidité

**A**mplitude

**R**égularité



**Sur 15''**

# Pour une détresse vitale **moins évidente** !

Apprécier la fonction **neurologique**

D

**S**omnolence

**O**rientation

**M**otricité

**P**upilles



**Sur 15''**

**B** Comment vérifier la fonction ventilatoire

Fréquence

Amplitude

Régularité

Qualité

SpO<sup>2</sup>Aspect de la  
**peau** (cyanose,  
sueur...)

# C Comment vérifier la fonction circulatoire

- Fréquence
- Amplitude
- Régularité
- TRC
- Tension (PA)
- Température



Aspect de la peau  
(marbrures...)



et des muqueuses  
...



**Si absence de pouls RADIAL, évaluation par pouls CAROTIDIEN ou FEMORAL**

D

## La méthode AVPU

Méthode d'évaluation internationale de l'état de conscience d'une victime en appréciant sa réactivité à une stimulation verbale ou douloureuse.

A

**Alerte**: est alerte et bien éveillée

V

**Verbale**: nécessite une stimulation verbale pour répondre

P

**Pression pouce**: réactive par une stimulation douloureuse par pression à la base d'un ongle

U

**AucUne réaction**

: aucune réponse malgré une stimulation douloureuse

### 1<sup>er</sup> REGARD

Que s'est-il passé ?  
 Les informations sont-elles correctes ?  
 Existe-t-il un danger ?  
 Combien de victime ?  
 Les moyens sont-ils suffisants ?

### 2<sup>ème</sup> REGARD

#### RECHERCHER

##### PRÉSENCE DE MENACES VITALES

- Hémorragie externe grave
- Obstruction des voies aériennes ou liberté des voies aériennes menacée
- Absence de réaction sans respiration ou respiration agonique (GASP)

##### RÉACTION IMMÉDIATE

- Arrêter l'hémorragie
- Assurer la LVA
- RCP

**Avis médical**

### 3<sup>ème</sup> REGARD

#### APPRECIER

##### APRES REACTION IMMEDIATE OU EN L'ABSENCE DE MENACE VITALE

Détresse respiratoire?<sup>1</sup>

OUI →

Position d'attente  
Inhalation O<sub>2</sub>

Détresse circulatoire?<sup>1</sup>

OUI →

Position d'attente  
Inhalation O<sub>2</sub>

Détresse neurologique

OUI →

Niveau de conscience

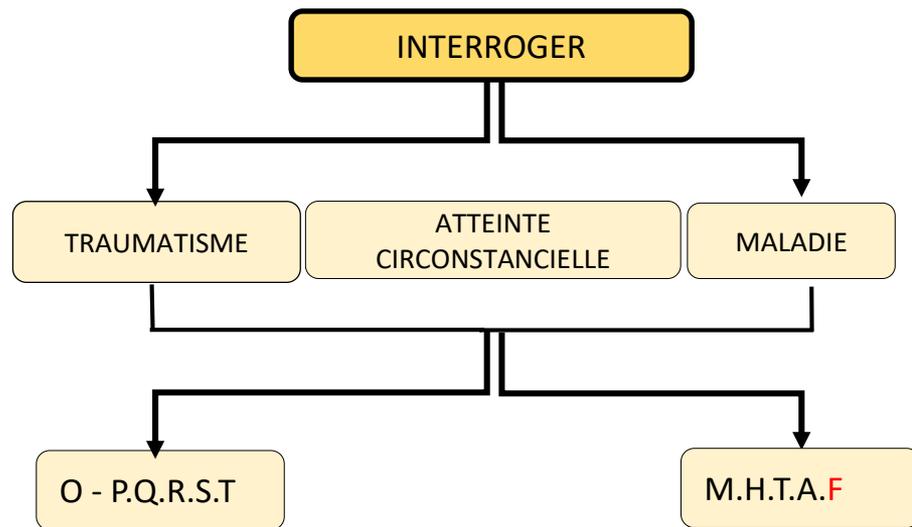
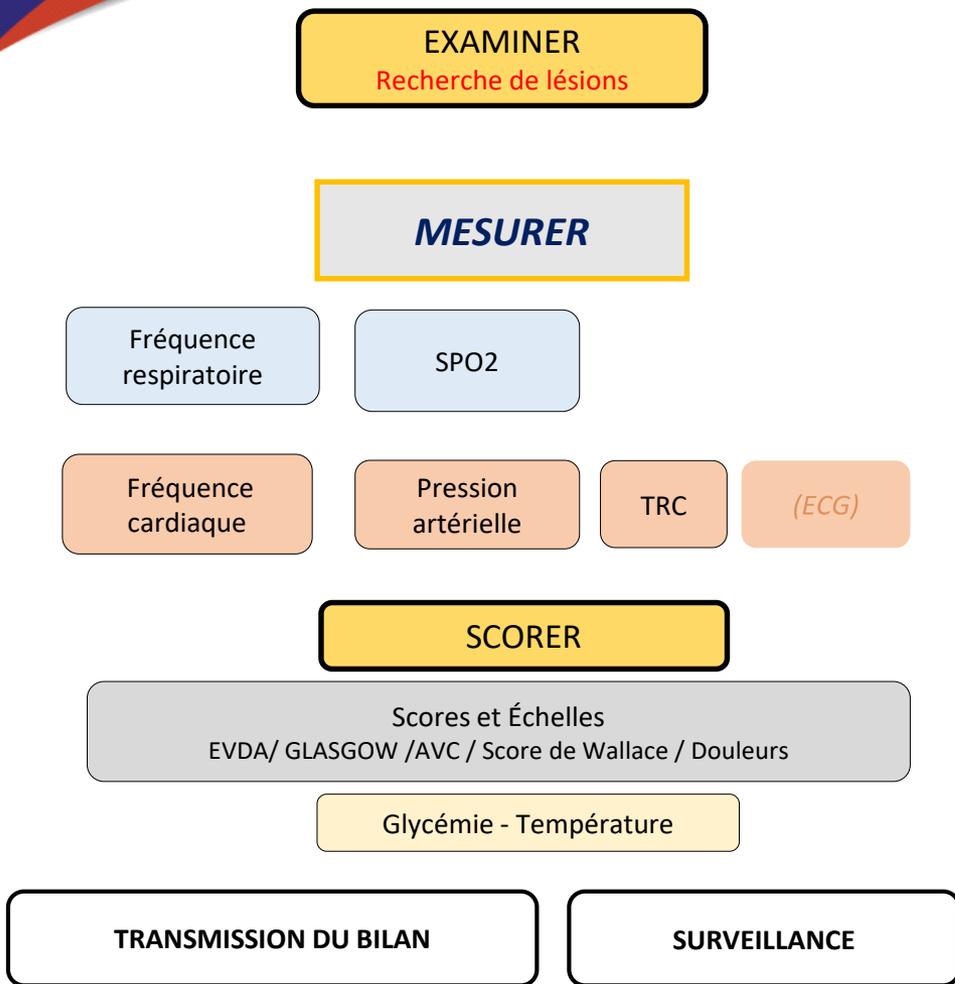
Si détresse vitale identifiée :  
 approfondir la recherche en mesurant les paramètres physiologiques associés<sup>2</sup> et demander un avis médical

### 4<sup>ème</sup> REGARD

#### MESURER

<sup>1</sup>Évaluer successivement et selon le principe de « traiter en priorité ce qui tue en premier »

<sup>2</sup>La prise des paramètres physiologiques ne doit pas ralentir la progression du bilan



Ceci sera abordé dans les parties malaises et traumatisme



## Mesure des paramètres

**5 min** si détresse vitale  
**10 à 15 min** dans les autres cas

### Ventilation



Fréquence  
 Amplitude  
 Régularité  
 Qualité  
 SpO<sup>2</sup>

### Circulation



Fréquence  
 Amplitude  
 Régularité  
 TRC  
 Tension (PA)  
 Température

### Neurologique



## Adapter les gestes de secours en fonction de l'évolution...

Reporter toutes les prises d'information depuis le début de la prise en charge sur la fiche « BILANS »

Reprendre  
systématiquement  
ces 4 étapes et  
vérifier les atteintes  
complémentaires

**A****Appréciation des voies aériennes****B****Appréciation de la ventilation****C****Appréciation de l'état circulatoire****D****Appréciation de l'état neurologique**

## Transmission des bilans

**La transmission du bilan est effectuée :**

- **à la constatation d'une ou plusieurs détresses vitales dès le deuxième regard.**
- **après avoir terminé le quatrième regard.**

**! Dans les équipes structurées, la transmission du bilan se fait souvent par radio, le secouriste devra y être familiarisé**



## Etablissement d'une fiche « BILANS »

- Cette fiche permet la synthèse des informations et une transmission claire et concise à l'autorité médicale à qui le bilan est transmis.

- Elle doit être actualisée à chaque événement nouveau au cours de l'intervention ainsi qu'à la fin de l'intervention

- Etablie en deux exemplaires au moins, elle est signée par le responsable de la prise en charge

- Un exemplaire est remis à la structure d'accueil ou à l'équipe médicale

**! Elle laisse une traçabilité sur la prise en charge**



## Les différents regards

**Bilan ABCD**

**Évaluation des différentes fonctions**

**Mesure de la pression artérielle**

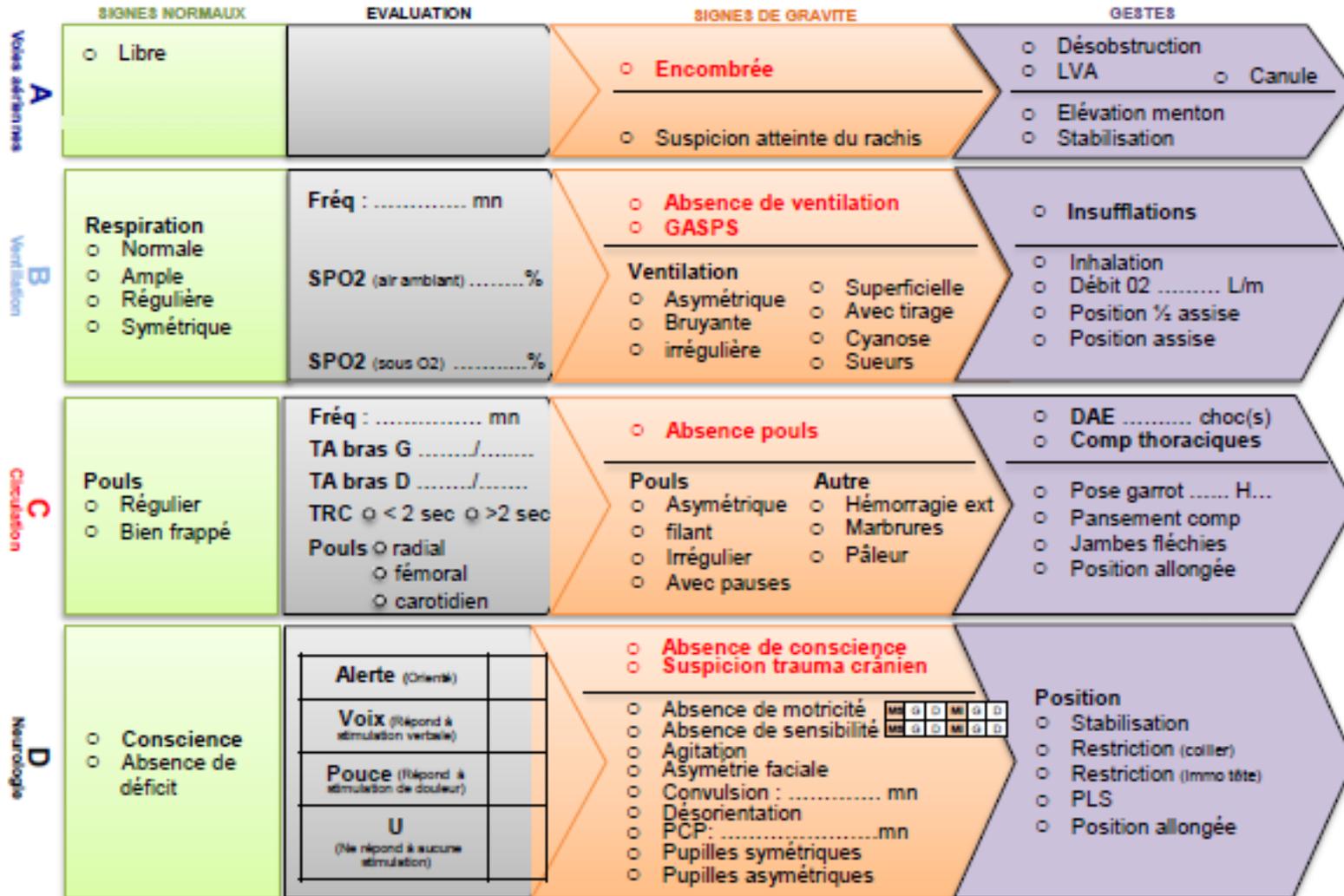
**Mesure de la pression pulsatile en oxygène**

**Mesure de la température**

**Mesure de la douleur**



### Utilisation fiche « BILANS » ABCD



Extrait de la fiche bilan FNMNS

# Fin de la présentation