



COMPTE RENDU

Date : 02/12/10 – 19h

Lieu : Maison des Associations de Ribeauvillé

Concerne : Formation ASV et Gestion du stress.

Participants : E. Zipper / B. Chevassu / P. Bertrand / M. Spenlé / B. Spenlé / T. Hinterholz
C. Barbet / A. Klein / J. Pierre / J. Blaise / A. Rozanski / D. Lippart

Cette soirée avait pour but de faire le point sur le rôle de l'équipe ASV et de combler certaines lacunes identifiées lors de précédentes formations.

Eric présente, au moyen d'un power-point, le déroulement d'une opération de secours avec ses différentes phases et les supports utilisés pour la gestion de cette dernière.

Il rappelle notamment comment se déroulent :

- **La pré-alerte** : le sauveteur vérifie que son matériel est opérationnel, il se tient prêt à partir, mais continue à vaquer à ses occupations.
- **L'alerte** : le sauveteur se rend sur le lieu du secours. Le trajet devra se faire sans stress. Le but est d'arriver sur les lieux de l'opération en entier !
- **L'arrivée sur les lieux** : l'inscription au PC et la nécessité de compléter les documents au plus proche de la réalité, ne pas chercher à tricher sur la véracité des renseignements. Prendre ses instructions auprès du CTDS ou d'un de ses adjoints, seuls responsables opérationnels sur le secours pour les sauveteurs.

L'organisation et le rôle de l'équipe ASV :

- Sa composition (au minimum 4 – au mieux 6) et ses fonctions : rejoindre la victime, effectuer le bilan primaire, faire les premiers gestes de secours, construire le point chaud, y mettre la victime et faire remonter le bilan dans les meilleurs délais.
- Les 3 bilans et les fiches bilan associées ainsi que leur utilisation.
- La mise en place du point chaud (choix judicieux de l'emplacement, la réalisation, son aménagement, la réalisation du mille-feuilles)
- Les 3 fonctions vitales et leurs interactions (conscience, respiration, circulation).
- La surveillance de la victime et la fiche de surveillance.



Après une pause casse-croûte, on détaille les bilans (prise du pouls, ventilation, conscience, la circulation, les questions à poser, etc.) puis on attaque la gestion du stress.

Sous forme de power-point, et en avant-première, Eric nous présente ce qui pourrait être un outil pour toutes les formations. Ce montage est en route depuis plusieurs mois, la gestion du stress post-traumatique pour les spéléos depuis 7 ans. Le contenu de ce montage est validé par la COMED et a été présenté depuis 2004 sur toutes les formations nationales encadrées par Eric.

Le stress positif : celui qui nous fait avancer, celui de l'alerte par exemple qui nous mènera sur les lieux de l'opération et nous permettra de nous organiser et d'être efficace.



Le stress négatif : celui qui empêche d'avancer efficacement dans l'organisation des tâches à effectuer.

Chaque opération de secours apporte du stress, qu'il soit positif ou négatif, il est super important de s'exprimer sur notre ressenti d'avant, pendant ou d'après. Il n'y a aucune honte à avoir. Les collègues spéléos seront plus à même de nous permettre de nous exprimer et surtout de comprendre notre ressenti sur l'expérience vécue plutôt qu'une cellule psy mise en place par les autorités. L'important est d'en parler. Des conseils pratiques, des situations précises illustrent le propos.

Fin de la formation à 23h00.

Prochaine formation le 16 décembre avec au sommaire :

- Les règles de propretés
- La pose du « ked » et du collier cervical
- IDE et protocoles infirmiers
- Médicalisation
- Les bilans en pratique



Fédération Française de Spéléologie

SPÉLÉO SECOURS FRANÇAIS

REGION ALSACE



Date : 16/12/10 – 19h

Lieu : Maison des Associations de Ribeauvillé

Participants : E. Zipper / B. Chevassu / P. Bertrand / M. Spenlé / B. Spenlé / T. Hinterholz
C. Barbet / A. Klein / J. Pierre / J. Blaise / A. Rozanski / D. Lippart /
P. Loetscher / F. Brenklé / J. Lippart / JP. Richard / JC. Point

Eric remercie l'ensemble des participants qui n'ont pas hésité à faire le déplacement malgré des conditions météo plus que défavorables (alerte orange, fortes précipitations neigeuses et une petite panne pour Tristan sur le retour).

Un petit rappel des documents existants et présentation des fiches métiers (CE et équipier ASV) déposées auprès de la DSC (SSF 252 et SSF 260).

Présentation du lot matériel ASV (SSF 178) qui doit être efficace, simple, rustique et pas cher.

Le conditionnement du matériel, qui doit être logique, est défini en 3 unités :

- 1 : Déshabillage et isolation de la victime
- 2 : Soins
- 3 : Nourriture, vêtements de rechange

Présentation de la mise en place d'une perfusion, d'une injection et d'une désinfection par nos trois infirmiers. Le mieux est d'être en binôme : une personne fait les gestes et l'autre personne prépare le matériel.

Présentation et mise en pratique de la pose du Ked (attelle cervico thoracique) qui sert à immobiliser la victime en cas de suspicion d'atteinte à la colonne vertébrale.

Présentation de la fiche bilan et de la fiche de suivi.

Mise en place de 3 ateliers de pratique :

- Remplissage de la fiche bilan
- Pose du Ked et collier cervical
- Mise en place d'une perfusion et prise de la tension

La soirée se termine par un casse-croûte bien mérité, il se fait tard et les routes sont incertaines.

