

TRAUMATISME À LA TÊTE ET À LA COLONNE

Mise à jour : mai 2017



1. SUR LES LIEUX : ÉVALUATION GÉNÉRALE

- **Sécuriser les lieux - pour moi, le groupe et la victime.** Si possible, mettre des gants. S'il y a 2 animateurs, le premier prend en charge la victime, le second encadre le groupe de participants.
- **Examen primaire - vérifier état de conscience et respiration.**
 - Si victime inconsciente: appel à l'aide (responsable soins de santé/dirigeant du camp ou 911 si nécessaire).
 - Si arrêt respiratoire : débuter la RCR - *Protocole Arrêt cardiorespiratoire.*
- **Examen secondaire - évaluation des différents traumatismes de la tête aux pieds.**
 - Si victime consciente, faire le SAMPLE.
- **Traitement des priorités** - traiter les blessures les plus graves en priorité.
- **Appel à l'aide** - Responsable des soins de santé/dirigeant du camp ou 911 si nécessaire.
- **Continuité des soins** (réconfort de la victime, suivi de son état, préparation au transport) **IMPORTANT:** ne pas oublier la gestion du groupe.

2. SIGNES ET SYMPTÔMES

- Douleur à tête, au cou ou au dos
- Perte de mémoire, confusion, altération de l'état de conscience
- Pupilles inégales
- Déformation de la boîte crânienne
- Nausée et vomissements
- Paralysie et/ou engourdissements
- Liquide clair s'apparentant à du blanc d'œuf pouvant s'écouler du nez et/ou des oreilles
- Lacération du cuir chevelu

3. SÉQUENCE D'INTERVENTION

1^{ER} TÉMOIN	RESPONSABLE DES SOINS DE SANTÉ (RSS)	1ER DIRIGEANT DU CAMP (OU SON REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ)
<p>SUITE À L'ÉVALUATION GÉNÉRALE (ci-haut)</p> <p>Pour traiter un traumatisme à la tête ou à la colonne:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Demander à la victime de ne pas bouger.	<ol style="list-style-type: none">1. À votre arrivée sur les lieux, faire une évaluation de la sécurité des lieux et des usagers.<ul style="list-style-type: none">• Si ce n'est pas déjà fait, appeler le 911 et/ou aviser le 1^{er} dirigeant du camp.	<ol style="list-style-type: none">1. À votre arrivée sur les lieux, faire une évaluation de la sécurité des lieux et des usagers.<ul style="list-style-type: none">• Si ce n'est pas déjà fait, aviser le RSS et/ou appeler le 911.

1 ^{ER} TÉMOIN	RESPONSABLE DES SOINS DE SANTÉ (RSS)	1ER DIRIGEANT DU CAMP (OU SON REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ)
2. Aviser immédiatement le RSS et/ou le 911.	Prise en charge de l'intervention: 2. S'assurer de la qualité des soins dispensés selon l'état de la victime (immobilisation et stabilisation de la victime).	2. Valider que les soins sont amorcés et que le tout se déroule adéquatement.
3. Immobiliser la tête de la victime en appliquant vos mains chaque côté.	2. Réévaluer L'ABC <ul style="list-style-type: none"> • Si difficultés à L'ABC, aller au <i>Protocole Arrêt cardiorespiratoire</i> ou <i>Protocole obstruction des voies respiratoires personne CONSCIENTE</i> 	3. Si nécessaire, demander du personnel supplémentaire afin de répondre aux besoins suivants: <ul style="list-style-type: none"> • l'attente de l'ambulance au point de rencontre; • secours à plusieurs victimes; • aide à l'évacuation.
4. Évaluer L'ABC <ul style="list-style-type: none"> • Si difficultés à L'ABC, aller au <i>Protocole Arrêt cardiorespiratoire - RCR</i> ou <i>Protocole obstruction des voies respiratoires personne CONSCIENTE</i> 	3. Considérant la nature de l'accident refaire l'examen secondaire à la recherche de traumatisme.	4. Coordination avec le 911 <ul style="list-style-type: none"> • Confirmer le point de rencontre avec le 911. • Assurer la présence d'un employé au point de rencontre.

1 ^{ER} TÉMOIN	RESPONSABLE DES SOINS DE SANTÉ (RSS)	1 ^{ER} DIRIGEANT DU CAMP (OU SON REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ)
5. Si présence d'hémorragie à la tête, appliquer un pansement non compressif.	4. Si victime consciente, faire le SAMPLE.	6. Préparer l'arrivée de l'ambulance <ul style="list-style-type: none"> • Faciliter l'accès au site et à la victime. • S'assurer que l'employé escortera les ambulanciers jusqu'à la victime. • Rendre disponibles les documents suivants: fiche santé de la victime et/ou numéro d'assurance-maladie.
6. Stabiliser la personne dans la position trouvée en appliquant, si possible, des appuis le long de son corps.	6. Garder une vue d'ensemble, maintenir une surveillance constante de la victime et être prêt à prendre le relais si nécessaire.	6. À l'arrivée de l'ambulance, établir une communication efficace avec les ambulanciers. <ul style="list-style-type: none"> • Échange d'informations. • Prendre en note le numéro du véhicule et le centre hospitalier de destination.
Continuité des soins : 7. Maintenir l'immobilisation cervicale.	7. S'il est nécessaire de déplacer la victime, s'assurer d'avoir tout l'équipement pour effectuer le déplacement de manière sécuritaire et en continuité des soins.	7. Communiquer avec la famille de la victime pour l'informer de la situation et lui donner les coordonnées du centre hospitalier.
Continuité des soins : 8. Réévaluer fréquemment L'ABC.	8. Préparer l'arrivée de l'ambulance. <ul style="list-style-type: none"> • Faciliter l'accès au site et à la victime. • Rendre disponibles les documents suivants: fiche santé de la victime et/ou numéro d'assurance-maladie. 	8. Mettre à exécution le <i>Protocole de collecte et d'analyse de l'information</i> .

1 ^{ER} TÉMOIN	RESPONSABLE DES SOINS DE SANTÉ (RSS)	1ER DIRIGEANT DU CAMP (OU SON REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ)
<p>Continuité des soins</p> <p>9. Confirmer que les secours sont en direction de la victime et maintenir une surveillance constante de la victime.</p>	<p>9. Confier la victime aux services ambulanciers et, si cette responsabilité vous incombe, déléguer un employé du camp pour l'accompagner.</p>	<p>9. Au besoin, mettre à exécution le <i>Protocole de gestion de crise</i>.</p>
	<p>10. Effectuer les suivis appropriés auprès du centre hospitalier.</p>	<p>10. Mettre à exécution le <i>Protocole de débriefage</i>.</p>