

Contenu type de la trousse de secours

Proposée par la Fédération Française d'Airsoft

Rédaction : **AGA, JBR**

Localisation : **04.03.02**

N° : **02.04.02.02.04.01**

Version : **1.0**

Date de révision : **14 Mars 2017**

Approbation : **14 Mars 2017**

Correction : **5 Avril 2017**

Validation : **25 Mars 2017**

Licence : **CC BY-NC-ND 4.0**

Pochette documents contenant : déclaration d'accident FFA (2 exemplaires), numéros d'urgence, registre d'infirmerie, memo score de Glasgow, crayon, stylo.

MATÉRIEL PERMANENT			
Matériel Permanent		Quantité	
Pack de froid instantané		5	
Lampe		1	
Ciseaux bouts ronds		1	
Épingle à nourrice		5	
Sachets de sucre emballés		20	
Mètre ruban		1	
Drap de survie		3	
Pince médicale		2	
MATÉRIEL A VERIFIER APRES CHAQUE JOURNEE			
Désignation	Péremption	Quantité	Quantité Utilisée
Gants de soins (taille 8)		10	
Purell (petit flacon)		1	
CONTENTION			
Elastoplaste 3		2	
Elastoplaste 6		2	
Elastoplaste 10		2	
Strappal		2	
Chatterton		2	
Abaisse langue		5	
Bandes nylex		4	
Echarpes ou bande jersey		2	
ASEPSIE - PANSEMENTS			
Bloxiang (ou Coalgan)		5	
Spray calmant		1	
Chlorhexidine ou Biseptine		10 dosettes	
H2O2		10 dosettes	
Désignation	Péremption	Quantité	Quantité Utilisée
Na Cl 0,9%		10 dosettes	
Eosine		10 dosettes	
Bétadine		10 dosettes	
Compresse stériles (7.5x7.5)		au moins 20	
Micropore		1	
Pansements individuels 10		10	
Stéristrip (6mm x100mm)		1 plaquette de 6	
Bandes Nylex		4	
Pommade Arnica		1	
Vaseline		1	
Pansement brûlure		4	

Les éléments de la trousse de secours ne doivent être utilisés que par des personnes formées qui en maîtrisent l'usage. Il conviendra de contrôler régulièrement les dates de péremption et de procéder au renouvellement du matériel par anticipation avant la date limite.

La pose d'un strapping ne peut être réalisée que si la technique est maîtrisée.

L'échelle de Glasgow

Cette échelle a été établie au début des années 1970, à l'institut neurologique de Glasgow (Ecosse), pour apprécier la profondeur d'un coma après un traumatisme crânien, et surveiller son évolution. Elle est maintenant reconnue par l'ensemble de la communauté internationale.

L'état de conscience du patient est évalué à partir de trois critères : l'ouverture des yeux (score E), la réponse motrice (score M) et la réponse verbale (score V).

Ouverture des yeux (E)	Réponse motrice (M)	Réponse verbale (V)
Spontanée : 4	Obéit à la demande verbale : 6	Orientée et claire : 4
A la demande ou au bruit : 3	Réponse orientée à la douleur : 5	Confuse : 3
A la douleur : 2	Mouvement d'évitement non adapté, à la douleur : 4	Inappropriée : 3
Aucune : 1	Réponse stéréotypée en flexion à la douleur : 3	Incompréhensible : 2
	Réponse stéréotypée en extension à la douleur : 2	Aucune : 1
	Aucune : 1	

En additionnant ces trois scores, on obtient le score de Glasgow.

Par définition :

- ★ si le score de Glasgow est **> 12**, on parle d'un traumatisme crânien léger
- ★ si le score est compris **entre 9 et 12 inclus**, on parle de traumatisme crânien moyen
- ★ si le score de Glasgow est **≤ 8**, on parle d'un traumatisme crânien sévère.

Références

Document réalisé à partir du document "CONTENU TYPE DE LA TROUSSE DE SECOURS" Proposée par le Docteur Jean-Claude JOSEPH, médecin de l'EMS Bron XV.