

LE "POINT CHAUD"

Judicaël Arnaud

La journée "auto-secours, conduite à tenir en cas d'accident" du stage initiateur permet d'aborder la notion de "point chaud", ou autrement dit l'aménagement d'un espace dans la cavité, permettant à un blessé immobilisé d'attendre une équipe médicale dans les meilleures conditions.

1. Objectifs

- Cet espace doit permettre de protéger un spéléologue affaibli par les attaques du milieu souterrain (froid et humidité).
- La victime doit pouvoir s'y tenir allongée avec deux personnes accroupies à ses côtés.
- Le matériel utilisé doit permettre la mise en place du point chaud dans les configurations de galerie les plus diverses.
- Le milieu souterrain impose le portage du matériel. Le point chaud ne doit pas déroger à ce souci de recherche optimale entre le poids, le volume et le confort de la victime.
- Ce matériel doit pouvoir être utilisé par le plus grand nombre et ne pas représenter un lourd investissement, au risque de voir les secouristes s'en désintéresser.

2. Matériel

Cette liste n'est qu'une proposition : elle est le fruit d'une longue utilisation de ces techniques lors d'exercices d'évacuation souterraine :

- 1 bâche (3x2m au minimum) au sol.
- 50 mètres (minimum) de ficelle (diam 2 mm au maximum).
- 6 survies renforcées.
- Points de fixation : pointes acier, coin en bois, élastiques de chambre à air, un marteau.
- Des trombones ou des pinces à linge en bois (qui peuvent aussi servir de coin) pour fixer les survies sur la ficelle.
- Il faut ajouter à cela du carbure et de la nourriture (avec un réchaud) pour que le point chaud remplisse sa mission : reposer, réchauffer, réhydrater et restaurer.

Tout ce matériel peut rentrer dans un kit : pour que le lot soit complet il faut ajouter des fiches de renseignements.

3. Conseils de montage

Bien choisir l'emplacement du point chaud en fonction de la morphologie de la galerie, de la situation médicale de la victime. Dans un cas critique, le point chaud sera monté autour de la victime alors que, si elle peut se déplacer, on choisira un endroit favorable au montage et au confort de la victime. Eviter dans la mesure du possible les bases de puits, les courants d'air, les rives de rivière.

Dans un premier temps, il ne faut pas hésiter à terrasser le sol si cela est possible. Ensuite, attaquer le montage du point chaud par la mise en place des ficelles qui serviront de charpente à la structure. A ce sujet, un point chaud de type tente canadienne ne rentre pas dans les objectifs, on lui préférera une forme cubique à une distance comprise entre 1 et 1.5 mètres du sol. Il sera plus difficile à chauffer, mais les occupants y gagneront en espace de « travail » ou de vie.

Les survies verticales seront fixées au sol grâce à de la terre ou des pierres. Bien anticiper l'entrée de la victime suivant son état médical : l'entrée est différente s'il faut brancarder la victime ou si elle peut se déplacer seule.

Lors de l'entrée de la victime, on peut retrousser la bâche au sol pour préserver la propreté du lieu. Dans la même optique, une fois la victime installée et débarrassée de son matériel, les secouristes devront quitter leurs bottes et leur combinaison. L'utilisation d'acétylène comme éclairage par les secouristes à l'intérieur du point chaud est déconseillée car le risque de mise à feu de l'installation est possible. L'acétylène sera bien utile pour chauffer l'espace en plaçant le dispositif au sol et en aérant le point chaud de temps en temps. Le coin cuisine ne doit pas être à l'intérieur, mais à proximité : soit dans un autre point chaud ou à l'extérieur.

SSF 07
FICHE DE BILAN

Fiche remplie par: _____ DATE: _____ heure (rédaction fiche): _____

Nom (victime): _____ Age: _____ Sexe: _____ Poids: _____

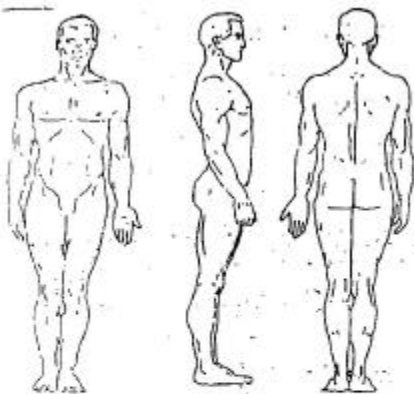
Cavité: _____
Localisation dans la cavité: _____
Circonstances de l'accident (heure): _____

ETAT DE CONSCIENCE	Perte de connaissance initiale:	OUI	NON	Durée:
	Perte de connaissance retardée:	OUI	NON	Intervalles:
	État de la victime:	Conscient	Inconscient	Confus
	Réagit à la voix:	OUI	NON	
	Si inconscient: Réagit à la douleur:	OUI	NON	

CIRCULATION	Pouls:	RADIAL	CAROTIDIEN
	FREQUENCE (pulsation/minute):	IMPOSSIBLE A PRENDRE	
	RYTHME:	Régulier	Irrégulier

VENTILATION	FREQUENCE (mouvements/minute):			
	AMPLITUDE:	Normale	Profonde	Superficielle
	RYTHME:	Régulier	Irrégulier	Avec pause
	Difficultés respiratoires:	DOULEURS	ENCOMBREMENTS	AUTRES

SITUATION DES LESIONS



Lésions apparentes / Observations

POINT CHAUD

Localisation du point chaud dans la cavité: _____

Nombre de personnes auprès de la victime: _____ Installation du point chaud: CORRECTÉ INCORRECTÉ

Risque de sur accident: OUI NON si oui, lequel: _____

Moral du blessé: _____ Importance des douleurs: _____ Alimentation: POSSIBLE IMPOSSIBLE

Choses qui manquent au point chaud: _____

4. La fiche de bilan

Cette fiche a pour objectif de remonter une information médicale exploitable par un médecin. Ainsi, les moyens mis en œuvre pourront être ajustés suivant la gravité du bilan. Cette fiche doit être remplie à plusieurs reprises pour que le médecin puisse avoir une évolution de la situation (surtout au niveau des fonctions vitales). On peut ainsi effectuer un premier bilan à l'arrivée sur la victime. Pendant ce temps, les autres montent le point chaud. Un second bilan plus poussé (situation des lésions) sera fait une fois la victime installée. Et enfin un troisième bilan (fonction vitale) au départ de la fiche pour la surface. Pour information, le Spéléo-Secours Français et la Commission Médicale de la Fédération proposent un stage assistance aux victimes qui forme les spéléos à remplir ces fiches, monter un point chaud etc....