



# RIFA(x):

Prise en charge d'une victime en période Covid19



## Recommandation générales, du 5 juin 2020 Annexe 2 : Recommandations techniques

- L'épisode Covid19 nous a démontré la complexité de la prise en charge de personnes atteintes d'une maladie infectieuse hautement contagieuse.
- Les secouristes au bord de l'eau peuvent être plus exposés que le citoyen lambda lors d'une action de secours, et doivent pouvoir de ce fait se préserver d'un virus quelconque.
- Le ministère de l'intérieur nous a transmis des recommandations générales à mettre en œuvre par les acteurs du secours durant toute la période dite « d'urgence sanitaire ».

# EPI

*Oups encore !... on a déjà vu ça ce soir*



## Indispensable par équipier primo intervenant :

- Masque de protection individuel, gants, lunette de protection ou visières - Moyen de désinfection
- Savon, douche, gel hydro alcoolique, désinfectant de surface avec virucide NF EN 14476

## Matériel de secours complémentaire:

- Filtre antibactérien pour BAVU, thermomètre frontal à infrarouge, sac pour les déchets
- Spray de nettoyage et essuies-tous avant le reconditionnement du matériel

## Prise en charge d'une victime :



S'équiper de gants, lunettes, masques chirurgicaux ou FFP2  
Combinaison et charlotte peuvent compléter cette protection.

*(En l'absence de surblouse les tenues vestimentaires portées lors d'une intervention seront systématiquement lavés à 60°).*

Le premier secouriste équipé avec masque, lunettes, gants examine la victime.

Engager un minimum d'équippers / distanciations physique avec l'entourage / donner à la victime un masque avant le bilan, où lui mettre.

Les autres secouristes se préparent pour aider le primo intervenant, si besoin.

## Victime inconsciente:

LVA sans ouverture de la bouche / vérification de la respiration en regardant le thorax et l'abdomen sans se pencher.

## Victime en Arrêt Cardio – respiratoire:

- Examiné la victime et déterminer l'arrêt cardiaque (Inconsciente et ne respire pas)
- Mettre en œuvre le DAE
- Place un masque chirurgical à la victime
- Se positionne au pied de la victime avant le choc (distance de 1m)
- Débuté les compressions sans ventilation artificielle



## VICTIME EN Arrêt Cardio – respiratoire (suite) :

Il peut rapidement être relayé aux compressions par un autre secouriste pour qu'il puisse compléter son équipement si besoin, ou procéder à une rapide décontamination.

un second secouriste se met à la tête, retire le masque chirurgical placé initialement par le 1er secouriste, puis place l'insufflateur manuel **AVEC FILTRE ANTIBACTERIEN**, et le maintien à 2 mains constamment sur le visage pour en assurer l'étanchéité

c'est le secouriste qui réalise les compressions qui appui sur le BAVU pour administrer l'O2 (débit à 15l/min), lors de l'interruption des cycles de massages cardiaques.

### Sans filtre anti bactériens :

Mettre sur la victime un Masque à Haute concentration  
Placer un masque chirurgical par-dessus le MHC  
Régler le débit d'O2 à 15l/min  
Poursuivre les autres gestes de réanimation



## VICTIME INCONSCIENTE ET QUI RESPIRE

O2 si nécessaire : administration O2 15 Ltr/mn

Surveillance de la respiration en regardant le thorax et abdomen se soulever

### Après l'intervention :

Une désinfection des matériels de sauvetage

Mettre dans un sac les masques surblouses lunettes etc . . .



## En conclusion:



- Protection secouristes et victime masque FFP2 – gants – blouses etc...
- Pas de LVA libérations des voies aériennes, bascule de la tête.
- Pas d'appréciation de la ventilation en approchant le visage de la victime
- Pas de PLS
- Pas de bouche à bouche
- Celui qui pratique la RCP insuffle L'O2 au Bavu – 15ltr/mn
- Désinfection du matos voir le jeté dans un sac.



## Un mot sur les adaptations des formations Rifa(x) :

Formation RIFAP

Adaptations temporaires à la formation valable jusqu'à nouvel ordre

Version 21/05/2020



Si le formateur et les apprenants doivent être, pour les besoins de la formation, à une distance inférieure à la distance de sécurité d'au moins 1 mètre, ils doivent être équipés d'un masque. **Cette règle également peu pratique dans le cadre de la réalisation de cas concrets de secourisme, conduira à limiter les cas concrets à des exercices individuels uniquement.**

Quid ? de la pertinence de l'évaluation, surtout que les interventions ne se font jamais en individuel lors d'un accident de plongée !



FFESSM

HAUT-RHIN | 68

2	d'un accident de plongée. Mise en sécurité de l'accidenté.	La mise en sécurité du plongeur (tractage en surface) est réalisée en conservant le détendeur en bouche et le masque sur le visage (pour les binômes dans l'eau)  Dès lors que le détendeur en bouche / masque sur le visage pour chacun des plongeurs ne peut pas être garanti, la distanciation doit être mise en œuvre. Des lors, : <ul style="list-style-type: none"><li>• Les déséquipements (retrait du gilet) ne seront pas à réaliser.</li><li>• Les sorties d'eau ne seront pas travaillées en réelle dans l'eau. L'alternative, pour le formateur, consistera questionner le plongeur sur les différentes prises, avantage / inconvénient de ces prises, difficultés éventuelles de réalisation.</li></ul>
---	---	---

Attention cette compétence conditionne tout le reste, dans ce cas l'information n'est que théorique, tout un chacun connaît la difficulté du déséquipement d'une victime.

	l'accident.	
5	Prise en compte des plaintes et malaises de la victime et évaluation des fonctions vitales.	<p>Les apports théoriques du formateur (<b>démonstration pratique ou dirigée</b>, qui peuvent garantir la distanciation sociale, <b>sont conservées</b>) sur tous les thèmes de cette capacité 5. Les sujets à aborder restent les suivants : signes de malaise, conduite à tenir pour les plaies, les brûlures, les traumatismes, la perte de conscience et l'arrêt cardiaque ; le formateur continue à contextualiser ce contenu aux activités subaquatiques fédérales.</p> <p>Les <b>misés en situations</b> (cas concret) <b>sont conservées, sauf si elles ne sont pas de nature à garantir</b> la distanciation sociale entre stagiaires et formateurs ou si du matériel pédagogique doit être partagé entre stagiaire.</p> <p>Dans la mesure où les échanges de fourniture entre stagiaires ne sont pas autorisés, l'utilisation de mannequin (même en imaginant une désinfection du matériel entre chaque candidat),</p>
		n'est pas préconisée (à moins que le formateur puisse garantir un mannequin à usage unique pour chacun des candidats durant toute la session de formation)



Les gestes les plus essentiels ne sont ici plus préconisés si pas de distanciation possible...  
Ce qui vaudrait à dire de former un plongeur sans se mouiller...

6	Mise en œuvre des techniques adaptées à l'état de la victime.	<p>Respecter les recommandations de la Commission Médicale et de Prévention Nationale en matière d'accidents de plongée, connaissance sur l'utilisation de l'oxygénothérapie = Contenu de formation inchangé</p> <p>Dans la mesure où les échanges de fourniture entre stagiaires ne sont pas autorisés, l'utilisation du kit d'oxygénothérapie par le candidat (même en imaginant une désinfection du matériel entre chaque candidat), n'est pas préconisé (à moins que le formateur puisse garantir un kit d'oxygénothérapie unique à chaque candidat durant toute la session de formation)</p>
---	---	---



**L'oxygénothérapie est vue pour la première fois par le plus grand nombre des apprenants dans cette formation, elle devient facultative !!**



Les gestes de premiers secours ne changent pas pour la majeure partie des accidents, en particulier lorsque :

- La victime saigne abondamment
- La victime s'étouffe,
- La victime se plaint de malaise,
- La victime se plaint de brûlures,
- La victime se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements,
- La victime se plaint d'une plaie qui ne saigne pas abondamment,
- La victime ne répond pas mais elle respire.

**PSC1**

**Pas dans le Rifa(x) !!**

En matière de réanimation cardio-respiratoire les gestes et contacts nécessaires (insufflation thoracique notamment) sont en contradiction avec les recommandations sanitaires. Il est donc impératif de réaliser le massage thoracique en priorité sans réaliser les insufflations, avant l'appel des secours (VHF 16 / Cellulaire 196) qui donnera les consignes sur des gestes complémentaires en fonction de l'analyse de la situation par les services des urgences.

**Du coup pour les apnéistes, hockeyeurs etc.. et RIFAA ...?  
La noyade ?**

Je me suis volontairement fait l'avocat du diable...



- Ceci pour vous démontrer et vous faire partager ma vue de l'enseignement du secourisme et celle de l'équipe du Codep68.
- La pertinence de l'enseignement du Rifa(x) repose selon moi sur une formation essentiellement basée sur la mise en situation des apprenants.  
La théorie en visio peut être utilisée pour les compétences 1 – 2 – 3 – 4 et 7
- La répétition des gestes de secours, les corrections apportées par les formateurs, ne pourront se substituer par une formation partiellement théorique **aux gestes qui sauvent !!**  
En sachant que le minimum de 8 heures imposé par le MFT doit être pris en compte pour la RCP etc...  
D'où la pertinence du **PSC1 en prérequis pour le Codep68.**
- Voilà les raisons principales pour lesquelles, la CTR Est n'a pas autorisé les RIFA(x) en pleine crise sanitaire, en sachant que toutes les autres formations FFESSM en présentiels n'étaient pas possible non plus, à moins que certains sachent faire un niveau 1 – 2 – 3 – 4 etc... dans leur garage au sec..



En résumé:

Oui vous pouvez enseigner le Rifa(x), en suivant le cahier des charges édicté par la FFESSM et de la sécurité civile.

**Adaptations temporaires à la formation valables jusqu'à nouvel ordre**

**Version 21/05/2020**

**Mais si on parle d'ordre ici, pensez et faites en votre âme et conscience.**

**La vraie question à se poser, sur la personne que j'ai validé :**

**« S'il arrivait un pépin à l'un de mes proches ou moi-même, est ce que cette même personne saura faire... »**

**Est-ce possible avec les adaptations temporaires du 21.05 ?**

**Pour moi clairement NON !**





En espérant que nous allons sortir de cette crise sanitaire le plus rapidement possible.

Restez prudent, prenez soin de vous.

Pour l'instant les formations sont possibles, mais il s'agit de rester prudent.



*Merci pour votre attention*



*Des Questions ??*