



FICHE D'OBSERVATION MEDICALE PLAISANCE

Pour une **urgence en mer**, appeler le CROSS par téléphone **196** ou Radio VHF **CANAL 16**
Pour un **conseil médical**, appeler le CCMM au **+33 5 34 39 33 33** - Mail : **ccmm@chu-toulouse.fr**

Date : __/__/____

Heure : __/__/__

NAVIRE	NOM :	Localisation :
	Type de navire :	Coordonnées GPS :
	Tel :	Port le plus proche et délai :

PATIENT	NOM :	Prénom :
	Né(e) le : / /	Age :
	Antécédents Médicaux / Chirurgicaux :	
	Traitement habituel :	
Allergie(s) médicamenteuse(s) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, à quel(s) médicament(s) :		

FICHE MALADE

Plainte principale :

Température : °C

Autres plaintes associées :

Histoire de la maladie (depuis ? chronologie...) :

Un traitement a-t-il été donné ? :
 Non
 Oui, lesquels :

Douleur : - Localisation (schéma ci-dessous) :

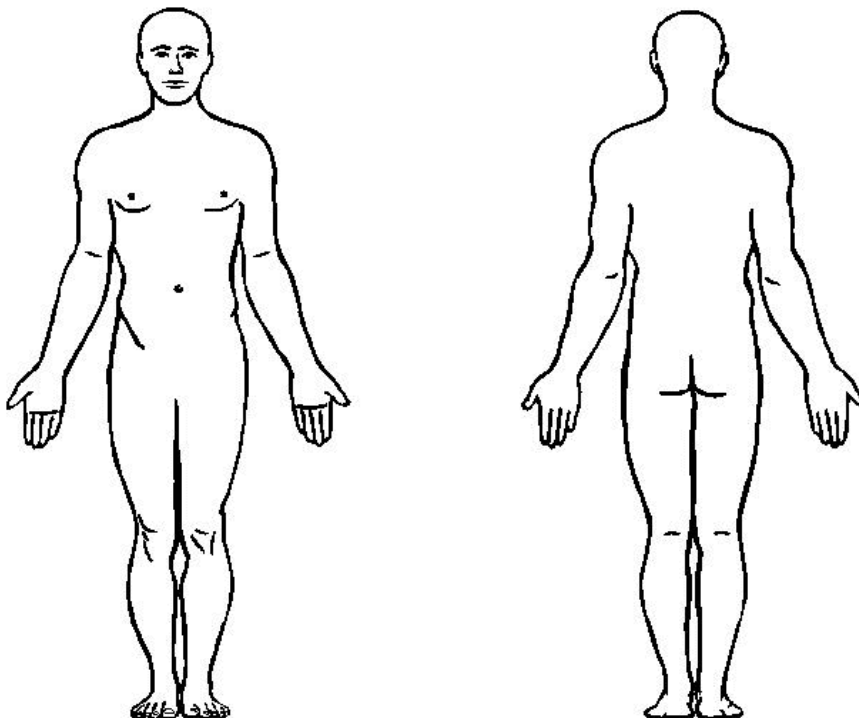
 - Intensité (évaluer la douleur de 0 à 10): ...

FICHE ACCIDENT

Date et heure de l'accident :

Lieu :

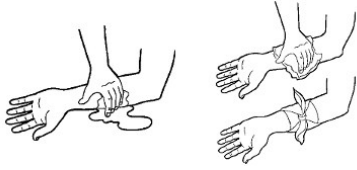
Circonstances et mécanisme :



Préciser sur le schéma ci-dessous : Douleur, Hématome, Plaie (saignement ?), Déformation...

URGENCE : évaluer les Fonctions Vitales

Si saignement abondant (hémorragie) :
réaliser une **compression manuelle**

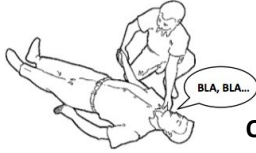


Si chute violente ou choc à la tête :
réaliser un **maintien tête**

Aucun mouvement de tête
(risque de lésion du rachis)



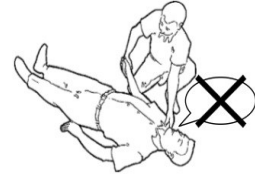
Evaluer la CONSCIENCE



OUI

« Ouvrez les yeux ? »
« Serrez moi les mains ? »

NON



Evaluer la RESPIRATION

« Etes vous gêné pour respirer ? »
Respiration bruyante ? Lèvres bleues ?

NON

OUI

Mettre en
position demi assise



Est-ce que la victime respire ?
Le thorax se soulève-t-il ? Un souffle est-il perçu ?



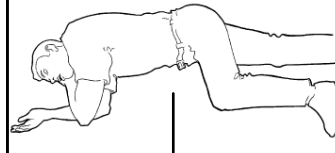
Aucun mouvement
respiratoire sur
10 secondes

OUI

NON

inconscient qui respire

Mettre en
Position Latérale de Sécurité



ARRÊT CARDIAQUE

Débuter le massage cardiaque
(100 compressions par minute)



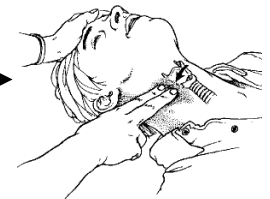
Si noyade ou enfant :
Débuter par 2 insufflations

Evaluer la CIRCULATION



Prendre le **POULS RADIAL** au niveau du poignet

Si échec ou mal perçu,
prendre le **POULS CAROTIDIEN**



Mesurer la **FRÉQUENCE CARDIAQUE** : pulsations /min

La victime est-elle pâle ? A-t-elle les extrémités froides ?

FICHE MALADIE
(page précédente)

MALADE

Poursuivre l'évaluation du patient

BLESSÉ

FICHE ACCIDENT
(page précédente)