FICHE DE BILAN DES PREMIERS SECOURS

Date : Heure d'appel :	Position (GPS, autre) : Indicatif du bateau : Numéro de portable :

Circonstances de l'accident

Type : ❑ accident ❑ malaise ❑ autre

Heure présumée de l'accident :

Description sommaire *(exemples : est tombé sur le pont et s'est cogné l'épaule, a eu un malaise après le repas) :*

Bilan Vital

La victime est-elle consciente : **oui** **non** La victime respire-t-elle : **oui** **non** Un pouls est-il perçu : **oui** **non**

Chaque réponses rouges constituent un indice de gravité et impose un avis médical et une action immédiate de secourisme

Bilan fonctionnel

La victime parle :	oui	non
La victime est agitée :	oui	non
La victime a perdu connaissance :	oui	non
La victime est désorientée :	oui	non
La victime ouvre les yeux :	oui	non
La victime bouge les bras :	oui	non
La victime bouge les jambes :	oui	non
Sensibilité au pincement : main	oui	non
Jambes	oui	non
La victime est génée pour respirer :	oui	non
La victime siffle, râle, gargouille :	oui	non
La victime est cyanosée :	oui	non
La victime est pâle :	oui	non

Si vous avez des notions de secourisme relever les constantes :
Pouls radial : …./min
Fréquence respiratoire : …./min

Bilan lésionnel

Localisation :

Tête ❑ Cou ❑ Abdomen ❑ Dos ❑ Bassin ❑

Cuisse ❑ Jambe ❑ Cheville ❑ Pied ❑

Epaule ❑ Bras ❑ Avant Bras ❑ Poignet/main ❑

Lésions suspectées :

Brûlure	Plaie	Contusion	Déformation
Noyade	Electrisation	Inhalation gaz	Intoxication
Douleur abdominale	Douleur thoracique	Difficulté respiratoire	Paralysie/ convulsion
Victime agitée	Accouchement / hémorragie vaginale	Malaise	Ebriété

Si codage non trouvé noter la lésion suspectée :

Identification de la victime

Nom :……Age :……date de naissance :……..
Prénom :……Sexe : ….
Adresses habituelle :……
« de villégiature :……
Téléphones :……..

Gestes de secourismes faits : ……

Médicaments donnés :……
Traitements et maladies connus :……..
……