

MSP : Sauvetage du Sauveteur

Compétences détaillées : Analyser son environnement/ Réaliser un sauvetage/ Evoluer avec aisance avec les EPI/ Communiquer au sein de l'équipe.

Résultats attendus de la MSP :

Réaliser la manœuvre de sauvetage du sauveteur ainsi que le déshabillage.

Public concerné : équipier, chef d'équipe, chef d'agrès.

Ratio accompagnateur/personnel : 1 pour 6 à 8.

Lieu : site bâtementaire

Besoins logistiques : un engin incendie, ARI complets, braséro ou machine à fumée et des moyens de communications (radios).

Descriptif de la MSP et son déroulement :

En présence d'un incendie dans un bâtiment, beaucoup de fumées sont présentes dans le bâtiment. La mise en place d'une ligne de vie ou d'un moyen en eau est nécessaire pour pouvoir progresser. En pleine progression le chef d'équipe ou l'équipier simulera un mal être.

Consignes aux accompagnateurs :

Ne pas donner le thème de la MSP et donner le ticket de départ au CA.

Etre vigilant sur la sécurité.

En fonction de la compétence des agents, vous pouvez faire évoluer la situation en ajoutant un « problème » :

SP1 : En plus du mal être sa bouteille d'ARI siffle.

SP2 : A votre initiative...

Consignes aux manœuvrants :

Réaliser la MSP comme si vous étiez en situation réelle.

Règles de sécurité :

Le chef et l'équipier sont reliés par la liaison personnelle.

L'habillage en EPI et ARI parfaitement maîtrisé par l'ensemble des personnels.

Etre vigilant sur la sécurité au moment de l'engagement ; en respectant les règles de sécurité avant, pendant et après l'engagement.

Recommandations pour le débriefing appelé aussi « retour réflexif »

Quels ont été les problèmes générés ?

Prise d'informations :

Analyse des informations sur la méthodologie :

Décision d'actions en fonction de l'analyse :

Actions :

Lien opérationnel :

Priorité à la sécurité des intervenants.

Réaliser le SMES pour le CA.

Notion de danger importante à souligner.

En cas d'impossibilité ou de trop grande dangerosité de la mission faire appel à des moyens supplémentaires ou à une équipe spécialisée.

3 Le sauvetage par un équipier¹⁹

3.1. L'évaluation et la stabilisation d'un équipier en difficulté

L'évaluation et la stabilisation seront effectuées lorsqu'un équipier du binôme se trouvera en difficulté technique, physiologique ou psychologique, pouvant mettre en danger le binôme.



- Évaluer la conscience et faire un appui bref sur le by-pass.

© BPPM et SDIS 84



© BPPM et SDIS 84

- Évaluer la respiration bruits, buées masque, mouvement respiratoire et identifier l'origine du problème et vérifier les équipements techniques (flexibles, pression).

9

Si un dégagement d'urgence n'est pas possible et/ou si l'équipier n'est pas visible.

- Lancer un message de détresse à la radio **NELAR** :²⁰

« **URGENT-URGENT-URGENT** »

- **N(om)**: binôme « X », mon équipier est en difficulté, inconscient et ventile ;
- **E(ngin d'affectation)** : « FPT Y »
- **L(ocalisation)**: sommes à 10m de la cage d'escalier sur la ligne guide 1 ;
- **A(ir restant)**: il lui reste 110 bars ;
- **R(enfort)**: je veux un binôme de sauvetage et je commence le dégagement.

3.2. La traction au sol sans matériel

L'équipier tracte son binôme après avoir effectué le packaging soit :

- **Préparer la victime ou « Packaging »**

Le packaging consiste à préparer l'équipier blessé ou inconscient au déplacement dans le cas où le cheminement pour l'extraction est complexe (virages, escaliers, longue distance).

En passant la sangle ventrale de l'ARI sous la cuisse de l'équipier blessé ou inconscient, et en serrant les bretelles dorsales de l'ARI, le harnais de l'ARI fait corps avec la victime, cela facilite l'extraction (Cf. 3.2.1 du présent chapitre).

- directement en utilisant le dossard de l'ARI ;
- à l'aide d'une sangle vers la sortie si cela peut faciliter le contact avec le binôme demandé en renfort.



© SDIS 78



Veiller à choisir le côté par lequel le sauveteur est saisi pour éviter de fermer le robinet lors de la traction au sol.

3.2.1. La conversion d'un dossard d'ARI en harnais

Cette technique permet de faciliter l'évacuation d'un sauveteur en difficulté en convertissant son dossard d'ARI en harnais.

²⁰ Voir également GTO « engagement milieu vicié »



© BPPM et SDIS 84

- Desserrer les bretelles et abaisser le dossard au maximum. Passer la jambe genou plié par-dessus son épaule.



© BPPM

- Détacher la sangle ventrale et l'attacher dans l'entre cuisse puis resserrer toutes les sangles du dossard.

3.2.2. Les variantes de la traction au sol sans matériel

Il s'agit de techniques de dégagements d'urgence permettant de déplacer l'équipier de quelques mètres d'une situation dangereuse.

En fonction de la configuration des lieux, le sauveteur adaptera la technique. Il existe plusieurs possibilités qui lui permettront d'agir rapidement.

1^{ère} possibilité :

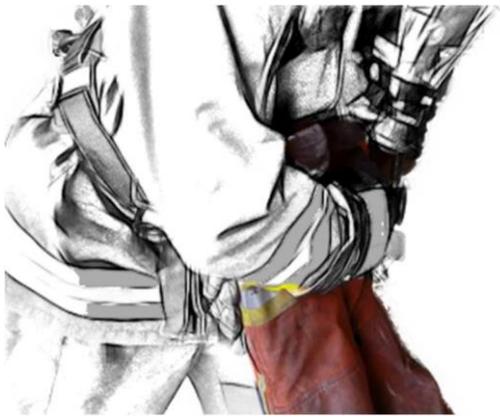


- Se positionner à la tête et dans l'axe de l'équipier à tracter ;
- Saisir les deux bretelles du dossard d'ARI et assoir l'équipier ou engager une main dans la bretelle sans l'assoir ;
- Se relever en maintenant fermement la(es) bretelle(s) de l'équipier et utiliser le poids de son corps pour le tracter vers l'arrière.

2^{ème} possibilité :



- Se positionner à la tête et dans l'axe de l'équipier à tracter.
- Saisir ses deux poignets. Se relever en maintenant les poignets de l'équipier et utiliser le poids de son corps pour le tracter vers l'arrière.



© BMPM et SDIS 84

- Se positionner aux pieds et dans l'axe de l'équipier à tracter.
- Saisir ses deux chevilles.
- Se relever et passer un avant-bras dessus et un avant-bras dessous les chevilles de l'équipier. Utiliser le poids de son corps pour le tracter vers l'arrière.



**La conversion du dossard d'ARI en harnais facilite l'opération de traction.
Maintenir fermement ses prises.**

Travailler avec ses cuisses pour se relever et tracter.

Adapter les techniques à la situation opérationnelle et aux capacités de l'équipier.

7.1. Déshabiller un sauveteur inconscient en tenue de feu

Un sauveteur inconscient en tenue complète extrait de la zone d'exclusion doit être totalement déshabillé de son équipement complet pour lui apporter les premiers soins.

La technique est réalisée à 2 sauveteurs minimum et permet un déshabillage en une trentaine de secondes.

Un sauveteur se place à la **tête (T)** et un entre les **jambes (J)**.

(J) retire la sangle ventrale.

(T) retire le casque.

(J) retire les gants et dégage les pouces des ganses en tirant sur les manches.

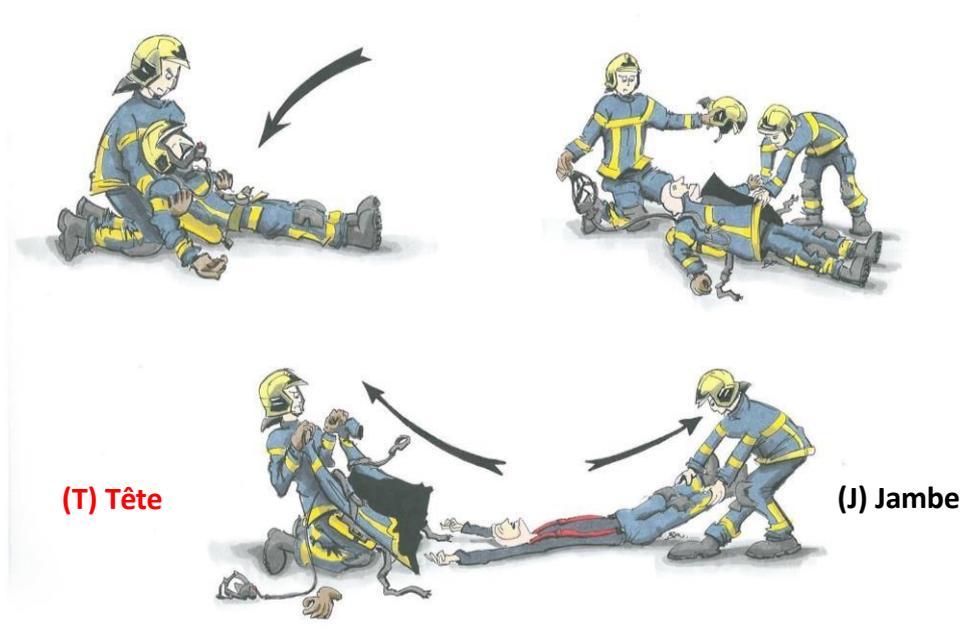
(T) desserre les bretelles.

(T) retire le masque en coupant la SAD puis la cagoule.

(J) ouvre la veste en utilisant l'ouverture rapide de la glissière.

(T) attrape fermement les manches, les positionne vers l'arrière et annonce «prêt».

(J) attrape fermement le bas des jambes du pantalon textile. À l'indication « prêt », (J) tire en arrière en reculant.





Lien : <https://www.youtube.com/watch?v=2xkoVNwCxHM>