

# 1 À savoir lors de votre appel



- ✓ Votre numéro de **membre** : \_\_\_\_\_
- ✓ Un **numéro de téléphone** pour vous joindre
- ✓ Les **coordonnées GPS** ou toute autre information identifiant le site d'atterrissage (Ville, route, zec, lac ou repères visuels tels : toits, obstacles, etc.)
- ✓ Un **site d'atterrissage** à proximité
- ✓ La **météo** locale
- ✓ La nature de l'**urgence médicale**
- ✓ L'**état** du blessé (trauma, maladie, malaise, poids)
- ✓ Les **antécédents médicaux** et les allergies du blessé
- ✓ Les soins prodigués sur place.

➤ **NOTE :** Si vous vous trouvez près d'une affiche Airmedic, prenez en note le numéro de site qui y figure. (ex. : SITE# S-54)



➤ **UTILISEZ** l'alphabet phonétique international pour faciliter les communications avec la centrale de coordination Airmedic

|         |          |         |        |
|---------|----------|---------|--------|
| Alpha   | Hotel    | Oscar   | Victor |
| Bravo   | India    | Papa    | Whisky |
| Charlie | Juliette | Quebec  | X-ray  |
| Delta   | Kilo     | Romeo   | Yankee |
| Echo    | Lima     | Sierra  | Zulu   |
| Foxtrot | Mike     | Tango   |        |
| Golf    | November | Uniform |        |

# 2 Préparation du site d'atterrissage



➤ **RECHERCHEZ** une zone plate, ouverte et sans obstacle aérien tels que des arbres, des lignes électriques et des bâtiments mesurant plus de 6 pieds

🗑️ **TENEZ** à distance tous les objets susceptibles d'être soufflés (Poubelle, débris, matériaux, etc.)

🚧 **BALISEZ** les 4 coins du site - utilisez des objets orange lourds et évitez les rubans de marquages forestiers (facultatif)

🌿 **RETIREZ** la végétation ou les débris de la zone d'atterrissage

⚠️ **SÉCURISEZ** tout équipement ou matériel qui ne peut pas être déplacé et tapez la neige au besoin

📏 **MAINTENEZ** le blessé et vous même à une distance de sécurité du site d'atterrissage

🚫 **BLOQUEZ** et sécurisez les voies de circulation, et écarterez la foule

➤ **La zone d'atterrissage doit être de 100 pieds x 100 pieds (30m x 30m)**

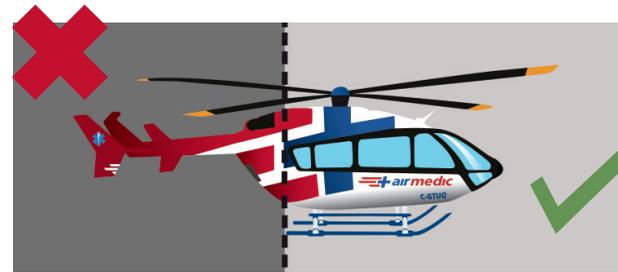
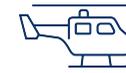


## Opérations de nuit

- Utilisez des lampes de poche, l'écran d'un appareil électronique ou toute autre source lumineuse pour indiquer votre position à l'approche de l'hélicoptère
- Évitez le feu ou les fusées de détresse pour limiter les risques d'incendie
- Éteignez le maximum de sources lumineuses pour ne pas éblouir les pilotes

Ne pointez jamais de sources lumineuses directement vers l'hélicoptère en mouvement

# 3 Approche de l'hélicoptère



➤ **ATTENTION:** NE JAMAIS APPROCHEZ L'HÉLICOPTÈRE TANT QU'IL N'EST PAS TOTALEMENT IMMOBILE ET QUE LES PALES TOURNENT ET ATTENDEZ QUE L'ÉQUIPAGE VIENNE À VOUS

- Attendez l'approbation du pilote pour vous approcher de l'appareil
- Évitez les vêtements amples, les chapeaux ou les casques non fixés
- Ne fumez pas et n'ayez aucun objet en main
- Portez attention aux pentes et déplacez-vous toujours du bas vers le haut lors de l'approche et l'inverse lors de l'éloignement
- Lors de l'atterrissage ou du décollage de l'hélicoptère, protégez vos yeux contre le sable ou les petits débris projetés par le souffle important de l'appareil

# 4 Préparation du blessé



- Gardez une distance sécuritaire de 150 pieds (45 m) minimum avec l'endroit où l'hélicoptère se posera et placez le blessé sur le dos



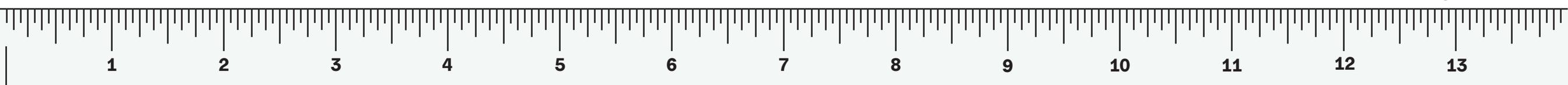
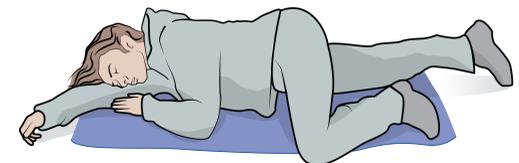
- Gardez le blessé au chaud
- Protégez les yeux du blessé et demeurez avec la victime en tout temps
- La communication peut être difficile en raison du bruit de l'hélicoptère
- L'équipe médicale se dirigera vers vous
- **Ne pas bouger le blessé s'il est victime d'un traumatisme**



**La position semi assise** facilite la respiration et détend les muscles

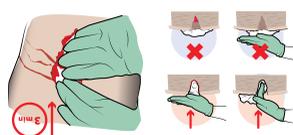


**La position latérale de sécurité** est nécessaire si la victime est inconsciente, sans surveillance ou s'il y a un risque de vomissement



- Utilisez une bande de tissu large de 2 à 4 centimètres
- Effectuez un premier noeud et serrez
- Appuyez un objet très solide sur le premier noeud
- Faites un deuxième noeud par-dessus l'objet et tournez
- Barrez le tourniquet en attachant l'excédent de bandage

**Si le paquetage ne fonctionne pas, en dernier recours, passez au garrot**

- Comblez la plaie avec un tissu
  - Utilisez si possible des gazes hémostatiques
  - Maintenez la pression durant au moins 3 minutes
  - Pansez la plaie avec un pansement compressif de manière serrée
- Gestion d'un saignement**
- 

**Pour toute urgence, contactez la centrale Airmedic**

-  **TÉLÉPHONE D'URGENCE**  
1 877 999-3322
-  **TÉLÉPHONE SATELLITE**  
1 418 673-3322
-  **ADRESSE COURRIEL**  
**URGENCES@AIRMEDIC.NET**

**Partout au Québec, en tout temps**



**Questions?**



Service à la clientèle  
 1 866 673-3838  
 info@airmedic.net

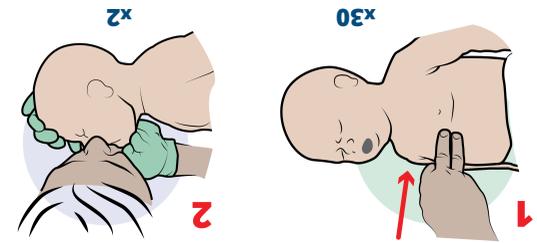
airmedic.net  
 4980, route de l'Aéroport,  
 Saint-Hubert (Québec) J3Y 8Y9



Carte de sécurité

**La RCR sur un enfant ou un nourrisson**

Si vous êtes seul, faites deux minutes de RCR avant d'appeler chercher des secours



- ENFANT**
- Compresses à 1 main d'environ 1/3 du thorax
  - Pincez le nez et soufflez dans la bouche
  - Assurez-vous que le thorax se soulève
- NOURRISSON**
- Compresses à 2 doigts d'environ 1/3 du thorax
  - Englobez le nez et la bouche pour souffler
  - Insufflez seulement l'air contenu dans vos joues gonflées

**La RCR sur un adulte**

Du moment que la victime ne respire pas, procédez à la réanimation cardiopulmonaire (RCR)

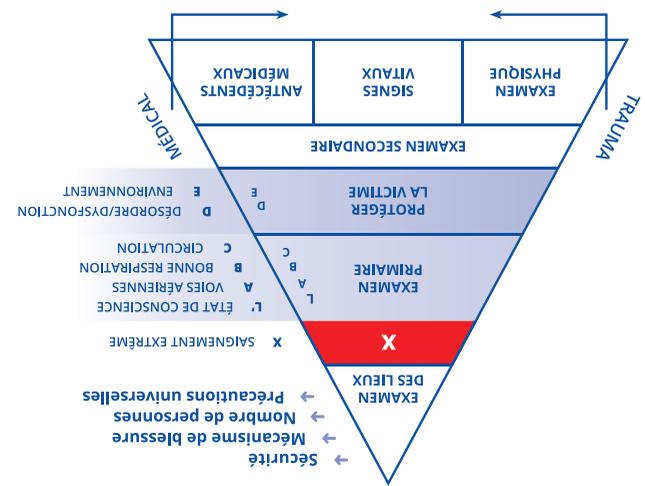


**Si vous avez le matériel nécessaire, alternez 30 compressions et 2 insufflations**



- Assurez-vous que la victime est étendue sur le dos sur une surface ferme
- Les mains sont au centre du thorax, portion inférieure du sternum
- Les coudes sont bloqués en extension
- Comprimez le thorax de 1/3 et relâchez complètement
- Comprimez au rythme de 100 - 120 compressions/minutes
- Pincez le nez et couvrez la bouche avec la vôtre
- Administrez 2 insufflations de 1 seconde
- Assurez-vous que le thorax se soulève lors des insufflations

**Système d'évaluation du patient**



- Avant de partir**
- Procurez-vous un téléphone satellite bidirectionnel (Voix et/ou texto)
  - Vérifiez son fonctionnement et le statut de votre forfait
  - Testez l'appareil
  - Programmez le numéro d'urgence Airmedic ou le courriel d'urgence



**ATTENTION :**

Les dispositifs bidirectionnels sont les meilleurs moyens pour rejoindre la centrale de coordination. Ils nous permettent d'échanger des messages écrits ou vocaux et d'être en communication avec vous régulièrement.

**La solution pour vos communications**

833-755-7562  
 info@sknasolutions.com



Cet outil ne remplace pas une formation en premiers soins. Les informations présentées ne sont pas des conseils médicaux ou des prescriptions. Tous droits réservés © Airmedic et SIRIUSMEDX