

# AFGSU 1

Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence  
Niveau 1

## Programme

### Objectifs de la formation

Acquérir les connaissances nécessaires en lien avec les recommandations médicales françaises de bonnes pratiques à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe, en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

### Caractéristiques de la formation



Effectif par groupe :  
12 participants maximum.



Durée : 12 heures de formation  
Horaires : 9h - 16 h

### Public concerné



Personnels, non professionnels de santé, exerçant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou d'un cabinet d'un professionnel de santé libéral.

### Prérequis

Néant

### Instructeurs

Cette formation est assurée par des Infirmiers Diplômés d'Etat ayant une pratique de l'urgence ou des Médecins urgentistes. Les instructeurs / formateurs sont tous détenteurs de l'attestation de formation de formateur AFGSU délivrée par un CESU.

1 instructeur pour 12 participants.



## Evaluation

Validation de la formation selon les critères suivants : obligation de présence sur les 12 h de formation. Evaluation sommative.  
Validité de l'attestation FGSU 1 : 4 ans



## Livrables

Attestation de fin de formation EUROMEDICARE Formation  
Attestation FGSU émise par le CESU  
(pour chaque participant ayant validé la formation)



## Conditions matérielles

1 salle avec chaises pouvant accueillir 13 personnes et avec un espace au sol pour la pratique  
1 vidéoprojecteur / 1 ordinateur / 1 tableau blanc ou paperboard + feutres  
1 sac / valise FGSU

---

# - OBJECTIFS PEDAGOGIQUES DE L'AFGSU 1 -

### À l'issue de la formation le participant sera capable de

- 1 Identifier un danger immédiat dans l'environnement et les moyens de protection individuels et collectifs adaptés
- 2 Réaliser une alerte et une transmission des observations pertinentes
- 3 Pratiquer les gestes adaptés face à une urgence vitale au regard des signes observés
- 4 Pratiquer les gestes adaptés face à une urgence potentielle au regard des signes de gravité repérés
- 5 Identifier les risques collectifs, NRBC-E et son rôle en cas de déclenchement de plan blanc ou bleu

# PROGRAMME Détaillé

## JOUR 1

- Les dangers dans l'environnement et les dispositifs de protection
- Les services d'aide médicale – la chaîne de secours. La procédure d'alerte.
- Les signes d'une urgence vitale : Hémorragie externe, Inconscience, Obstruction des voies aériennes, Arrêt cardio-pulmonaire chez l'adulte et l'enfant
- Les règles d'hygiène applicables aux situations exposées / prévention du risque infectieux / AES

### Ateliers :

Scénarios cliniques contextualisés – Conduites à tenir / Procédure d'alerte :

- Hémorragie externe : installation de la victime ; compression manuelle ; pansement compressif ; pose d'un garrot. Cas particuliers.
- Inconscience : installation de la victime (PLS, ...) ; LVA ; conduites à tenir seul et à 2 ; aspiration et administration d'O<sub>2</sub>. Cas particuliers.
- Obstruction des voies aériennes : conduites à tenir chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson ; compression abdominale ; compression thoracique. Cas particuliers.
- Arrêt cardio-respiratoire chez l'adulte : la RCP réalisée seul sans matériel et à 2 avec matériel. La surveillance des paramètres vitaux. Principe, fonctionnement et emploi du DSA (défibrillateur semi-automatique).

---

## JOUR 2

- Les signes de gravité des urgences potentielles : Malaise, Traumatisme osseux et cutané
- Les risques collectifs : les dangers dans l'environnement et les consignes de protection adaptée. Son rôle en cas de déclenchement du Plan Blanc (Chaîne de secours). Sensibilisation aux risques NRBC-E « informer pour limiter la peur ».

### Ateliers :

Scénarios cliniques contextualisés – Conduites à tenir / Procédure d'alerte :

- Réanimation cardio-pulmonaire chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson : la RCP réalisée seul sans matériel et à 2 avec matériel. La surveillance des paramètres vitaux. Principe, fonctionnement et emploi du DSA (défibrillateur semi-automatique).
- Malaise : examen et interrogatoire. Installation de la victime (PLS, ...) ; la surveillance des paramètres vitaux.
- Traumatisme osseux et cutané : conduites à tenir pour un traumatisme des membres. Les principes et technique d'immobilisation (membre et rachis). Conduites à tenir face à un traumatisme cutané grave (thorax, abdomen, œil) et d'une brûlure.
- Retrait du casque de motocyclette