

Plan de sortie d'urgence du filet de trapèze volant

Quand on l'applique :

- Si une **atteinte à la colonne ou au cou** est suspectée.
- Si une personne a **perdu conscience** avant ou suite à une chute.
- Pour d'autres blessures où une personne **ne peut sortir par elle-même du filet.**

* Voir les annexes à la fin pour quelques situations particulières.

Les entraîneur(e)s / professeur(e)s font d'abord :

1. S'assurer que **personne n'aille dans le filet**.
2. **Entraîneur(e) 1** : **appeler** la réception (#0) avec le téléphone du jubé pour demander le **superviseur** (*pendant la formation : coordonnatrice et gréeur*). Sinon, envoyer un(e) autre entraîneur(e) ou élève responsable chercher ces personnes.
3. L'**entraîneur(e) 2** commence à **former l'équipe** en leur **remettant leur collier** de liste de tâches.
4. **Important**: confier le collier à l'**Aide 1 (réceptionniste)** pour faire **appeler le 9-1-1** en demandant l'**ambulance** et l'équipe G.R.I.M.P. des **pompiers**.
5. Faire **cesser tous les cours** au jubé et autour du filet.
6. Envoyer l'**entraîneur(e) 2** (ou adulte ayant reçu des explications préalables) libérer le chemin du lift, avec son collier et celui du **superviseur**.
7. Entamer la procédure dès l'arrivée du superviseur.

Équipe à former

- **Superviseur(e)** : premiers soins jusqu'à l'arrivée des secouristes.
- **Aide 1** : **appelle le 9-1-1**, attend les ambulanciers et les emmène au jubé. Cette personne doit idéalement pouvoir décrire la chute ou être près de l'entraîneur, qui pourra la décrire.
- **Aide 2** : **communique** avec la personne blessée et la rassure. Quand le superviseur arrive dans le filet, va **recupérer les effets personnels** de la personne blessée.
- **Aide 3** : **récite la procédure** (au besoin) et aide l'entraîneur.
- **Entraîneur(e) 2** (peut être un(e) élève adulte dans les groupes adultes intermédiaires): libère le chemin du lift, **assiste le superviseur**.

Annexes : situations particulières

(Appeler Jacques Palardy-Dion au (418) 264-9295 en cas de doute.)

Option de couper le filet

Inconvénients et dangers!!!

- La descente brutale et cahoteuse du lift peut être dommageable pour la personne blessée.
- Le découpage du filet doit être fait avec une personne qui continue le RCR sur la planche. Or, cette position n'est plus bien sécurisée quand le filet est coupé autour.
- La manipulation de descente de la personne blessée n'est pas sécurisée par un point d'accroche.
- Le remplacement du filet est très dispendieux.

Avantage

- Gain de temps. Combien?

Quand l'appliquer :

- En cas d'arrêt cardiorespiratoire, pour accélérer le processus.
- Si les secouristes l'exigent.

Note : on aura besoin d'un escabeau qui se trouve dans le bureau de gréage (à chercher par les personnes 1, 2 ou 3). Les ciseaux sont avec le matériel de descente.

Procédure au verso



Procédure pour le découpage du filet

1. Quand la personne est planchée sur le lift, une seule personne reste à côté de la personne planchée pour continuer le RCR au besoin. Les autres intervenants partent du filet et se rendent au sol.
2. L'**entraîneur(e) 2** va chercher un escabeau. Depuis celui-ci, couper le filet autour de la planche grise. Si possible, le **secouriste** resté sur la planche grise peut couper autour de la personne blessée pour que le trou soit plus petit.
3. Pendant ces étapes, l'**entraîneur** et 3 autres personnes amènent des matelas rigides à côté du lift pour faciliter la descente de la personne planchée. Autre option : le lift pourra être amené près de la plateforme à côté des trampolines pour y descendre la personne blessée.
4. Le **superviseur** descend le lift jusqu'au plus bas. Attention aux mains!
5. On descend la personne planchée du lift à plusieurs. Les matelas amenés plus tôt aident à réduire la distance à descendre.
6. On aide les **ambulanciers** à amener leur matériel, la personne planchée et ses effets personnels jusqu'à l'ambulance.
7. Mettre les signes « Danger pas de filet » au jubé pour éviter que des élèves ou entraîneurs ne sautent dans le filet troué.
8. Remplir le rapport d'accident.
9. Debriefing, rangement, etc.

Si la personne blessée est dans une poche de la bavette latérale.

Dans ce cas, le lift doit s'appuyer sous la personne mais d'abord sans monter complètement. Ensuite, l'entraîneur pourra marcher doucement dans le filet en s'approchant de la personne blessée et s'assurer qu'elle n'ait pas un membre coincé sous le filet principal quand le lift continuera à monter. Le reste de la manoeuvre est identique au plan général.

Si la personne blessée est dans la partie inclinée de la bavette du catcheur.

Après l'immobilisation avec le lift, il sera peut-être nécessaire de relâcher (très doucement!) les cordes qui tiennent la bavette pour avoir de la place autour de la personne blessée.

Si le lift ne fonctionne pas

Dans ce cas, l'équipe G.R.I.M.P. des pompiers sera la plus apte à secourir la personne blessée.

En les attendant, brancher le lift et appeler Guy Ménard ou le gréeur dès que possible pour savoir ce qui ne fonctionne pas. Si la personne blessée est inconsciente, le superviseur peut se rendre à elle pour vérifier ses signes vitaux même si le filet n'est pas stabilisé.

Quoi faire après une manoeuvre

- Rapport d'accident.
- Debriefing (rassembler les intervenants et valider si tout s'est bien passé). Noter s'il y a eu des incidents et rapporter ces notes au responsable du trapèze volant.
- Récupérer tous les colliers aide-mémoire et les remettre à leur place initiale.
- Remettre le lift Skyjack à sa place et le brancher. Laisser un message au gréeur pour l'aviser que le lift et le panier de secours ont été utilisés.
- Remettre le matériel de premiers soins à sa place. Noter si la personne blessée est partie avec des éléments appartenant à l'ÉCQ (collier cervical, planche dorsale, etc.). Dans les jours suivants, s'assurer du retour de ces éléments.
- Veiller au nettoyage des lieux de l'intervention si nécessaire.