

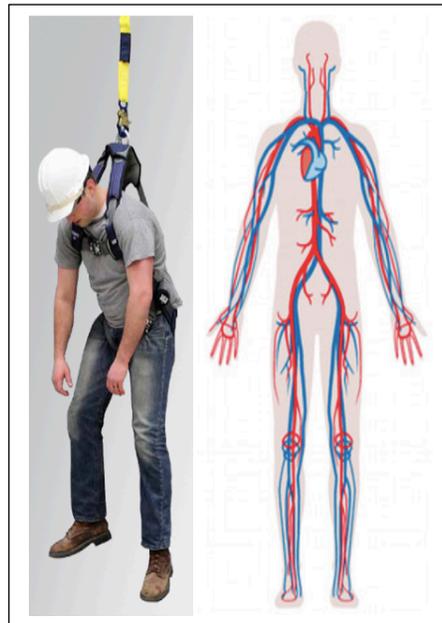
IMPORTANT : Ce document est destiné à fournir de l'information générale pour aider à la compréhension du traumatisme de suspension et les moyens d'éviter au mieux ses conséquences dans le cadre du travail en hauteur avec l'utilisation d'un harnais de sécurité complet.

Tout d'abord

Le traumatisme de suspension (parfois appelé : intolérance / choc orthostatique ou syndrome du harnais) n'est pas le seul élément à considérer dans l'éventualité d'une chute avec un harnais de sécurité. L'impact de cette chute peut atteindre jusqu'à 1800 lbs (en considérant que les règles ont bien été respecté). Le respect des instructions du fabricant (connexions appropriées, sélection / ajustement du harnais, etc.), La raison pour laquelle le travailleur tombe (est-ce un malaise, est-ce qu'il aura heurté quelque chose lors de cette chute), le type de connecteur utilisé, sa condition physique, son poids, la fatigue, problèmes de santé, etc. Tous ces éléments vont influencer l'apparition des signes et symptômes du traumatisme de suspension ainsi que ses conséquences.

Les signes et symptômes

- Nausée - Étourdissement
- Pâleur - Difficulté respiratoire
- Augmentation du rythme cardiaque
- Essoufflement - Trouble visuel
- Perte de conscience - Etc...



Que se passe-t-il dans l'organisme ?

Suite à une chute, les sangles de jambes du harnais exerceront une pression sur ces dernières. Le système sanguin est fait de sorte que les artères qui acheminent le sang riche en oxygène vers les cellules sont situées en profondeur. Pour le retour, les veines, pauvres en oxygène, sont plus en superficie et se trouveront donc plus affectées par le harnais. Le retour sanguin au cœur sera alors limité, voir interrompu. La gravité n'aidant pas, le sang s'accumulera donc en grande quantité dans les jambes. Le haut du corps sera affecté par un manque d'oxygène et le bas du corps par la stagnation d'une grande quantité de sang. Cette situation apportera plusieurs complications parfois mal comprises. Le temps d'apparition des symptômes ne peut être déterminé avec exactitude car cela dépend d'un grand nombre de facteurs sur lesquels nous n'avons que très peu de contrôle. L'efficacité d'un plan de sauvetage sera déterminant, les services d'urgence (911) devront être appelés, certes, mais la victime doit être secourue en toute compétence par une équipe de sauveteurs interne et présente lors des travaux en hauteur.

Les conséquences possibles

(Pendant la suspension et après le sauvetage)

- Déficience en oxygène
- Syncope (perte de conscience)
- Cailloux et/ou phlébite
- Syndrome de reperfusion
- Acidose
- Atteinte au cœur, reins, cerveau etc
- Décès

IMPORTANT : Ce document est destiné à fournir de l'information générale pour aider à la compréhension du traumatisme de suspension et les moyens d'éviter au mieux ses conséquences dans le cadre du travail en hauteur avec l'utilisation d'un harnais de sécurité complet.

Comment se préparer dans l'éventualité d'une chute

La préparation est la clef d'un sauvetage efficace; il doit être fait par des équipes présentes lors des travaux en hauteur, une politique de travail en hauteur doit être développée, la formation, l'acquisition des équipements appropriés, la préparation des plans de sauvetage cohérents avant tout travaux en hauteur et un calendrier de pratique réalisable (au moins chaque 6 mois ou dès que l'on développe un nouveau plan). Le sauvetage doit être effectué en 15 minutes incluant un premier contact avec la victime en 6 minutes.

Le plan de sauvetage

Le plan de sauvetage doit être élaboré avant tout travaux en hauteur, il doit être le plus simple possible, bien évidemment réalisable et pratiqué.

Procédure en cas d'urgence (fait par le surveillant ou collègue)

* Vous ne devez pas tenter de sauvetage improvisé, attendez l'équipe de sauvetage, restez en lieu sûr et suivez ces étapes;

1. Faire évacuer les autres travailleurs du secteur si possible.
2. Faire une évaluation de l'état de la victime (Conscient? / Blessé? / Etc.).
3. Avertir et maintenir une communication avec le contact d'urgence.
4. Évaluer s'il est possible que la victime prenne pied sur une structure environnante de façon sécuritaire en attente des sauveteurs ou pour auto-évacuation.
5. Si possible, évaluer les moyens d'aide à la victime en attente des sauveteurs (ex : sangle anti-traumatisme, bouger les jambes, amener les genoux à la poitrine ou glisser la sangle sous-pelvienne sous les cuisses).
6. Autres : _____

Voici un exemple tiré de notre plan de sauvetage; la procédure à faire par un surveillant ou collègue en attente de l'équipe de sauvetage. Ainsi, le premier contact en 6 minutes est réaliste et avec l'aide de ces étapes le risque de traumatisme de suspension est de beaucoup diminué. Il est même possible que la victime effectue déjà un auto-sauvetage...

Pendant la suspension dans le harnais

Dans cette procédure, un rappel à notre surveillant où

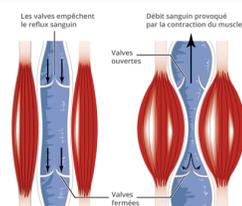
collègue sur l'aide à apporter à la victime;

- Les sangles anti-traumatisme sont sans aucun doute la meilleure option pour aider notre victime. Bien évidemment non blessée et consciente.
- Encourager la victime à bouger les jambes! Les muscles squelettiques jouent un rôle important dans la circulation sanguine, le fait de les contracter améliorera le retour du sang vers le cœur.
- Apportez les genoux à la poitrine déplacera la pression des sangles sous les cuisses ainsi que le déplacement de la sangle sous-pelvienne sous les cuisses lorsque possible.

Sangles anti-traumatisme



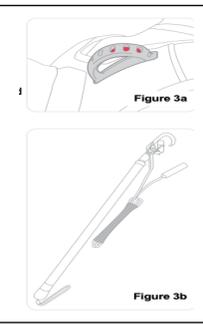
Muscles squelettiques



IMPORTANT : Ce document est destiné à fournir de l'information générale pour aider à la compréhension du traumatisme de suspension et les moyens d'éviter au mieux ses conséquences dans le cadre du travail en hauteur avec l'utilisation d'un harnais de sécurité complet.

Quelques exemples de techniques de sauvetage

Les techniques et les équipements de sauvetage ont bien évolué. Leurs simplicités permettent maintenant de former des équipes de sauveteur en une journée.

				<p>Ces types d'équipements permettent un sauvetage soit sans intervention ou par l'un des sauveteurs en activant le mécanisme directement ou à l'aide d'une perche. Ex : suite à une chute, la victime descendra lentement au sol 2-3'/sec. sans aucune intervention.</p>
---	---	---	--	---

	<p>Dans ce cas-ci, l'équipe de sauveteur installe un équipement qui permettra à la victime de faire un auto-sauvetage. Échelle rigide, de sangle, de corde etc...</p>
---	---

	<p>Une autre méthode consiste à connecter un équipement de sauvetage à distance et à partir d'un lieu sécuritaire. Ici, le R550 avec une perche extensible de 3M.</p>
--	---

	<p>Ici le sauveteur (connecté sur l'équipement de sauvetage) doit se rendre à la victime afin de s'y connecter pour effectuer le sauvetage. Ex : la perche ne permet pas la connexion à distance.</p>
---	---

	<p>Une nacelle peut aussi faire partie du plan de sauvetage. Dans l'éventualité où la victime est suspendue à la nacelle, cette dernière est munie d'une manœuvre de descente d'urgence qui sera fait par une personne formée.</p>
--	--

Une formation est requise pour l'utilisation de ces techniques et méthodes. Les sauvetages improvisés mettent en périls la sécurité de la victime et des collègues (sauveteurs), ils doivent être évités.



LE TRAUMATISME DE SUSPENSION

CONNAISSEZ-VOUS VRAIMENT LES RISQUES ! 

MOUSQUETONSETCIE.COM info@mousquetonsetcie.com

IMPORTANT : Ce document est destiné à fournir de l'information générale pour aider à la compréhension du traumatisme de suspension et les moyens d'éviter au mieux ses conséquences dans le cadre du travail en hauteur avec l'utilisation d'un harnais de sécurité complet.

Une fois la victime dégagée, le travail n'est pas terminé...

D'abord et avant tout, dans la planification de notre sauvetage, nous avons prévue au moins un secouriste qui à été dépêché sur les lieux et les services médicaux d'urgence (911) ont été appelé et sont attendus. La victime doit avoir un suivi médical même si elle se sent bien.

Si les paramédics ne sont pas encore arrivés, le secouriste agira selon l'état de la victime et de son niveau de formation;

- Position semi-assise pour une victime consciente et sans blessure apparente
- En cas de blessures, la position qui sera le plus supportable pour la victime et le traitement de ces dernières
- Si la victime est inconsciente, position latérale de sécurité et observation des signes vitaux

Dans tous les cas, le secouriste gardera un œil sur la victime afin d'être prêt à intervenir rapidement car la situation peut dégénérer rapidement et sans avertissement. Il a sous la main sa trousse de premiers soins, masque pour RCR, ses gants et un DEA (défibrillateur) etc... Le tout selon vos formations.

Un article publié dans « The Canadian Journal of Emergency Nursing » intitulé « Le traumatisme de suspension – un tueur silencieux » Documente les risques associés au traumatisme de suspension pour le personnel infirmier d'urgence et ambulancier (automne 2020).

En résumé

Le travail en hauteur ne doit pas être pris à la légère, nous sommes tous responsables de notre sécurité, de celle de nos collègues et de nos travailleurs.

- Les entreprises doivent planifier leurs travaux, une politique de travail en hauteur vont les y aider
- Le respect de la réglementation, normes et manuels des fabricants des équipements utilisés
- Les analyses de risques et les méthodes sélectionnées afin de rendre les lieux de travail sécuritaires
- La sélection des équipements de protections réfléchis et adaptés aux situations de travail
- L'utilisation, l'entretien, l'entreposage et l'inspection des équipements selon l'environnement et les instructions des fabricants
- La formation des travailleurs, sauveteurs, superviseurs et équipes de gestion avec des formations de qualité
- La mise en place d'équipe de sauvetage interne ainsi que de plans de sauvetage adaptés aux situations de travail avant les travaux
- La mise à l'essai et la pratique des plans de sauvetage
- Fournir les ressources matériels et humaines pour le bon fonctionnement des opérations sécuritaire

Fait par James Beaudry, Président de Mousquetons & Cie Inc

Ce document sert à titre informatif seulement, le lecteur est le seul responsable de son utilisation.