

Ce document, élaboré par la DGSCGC, a une vocation informative et ne se substitue pas aux références techniques nationales officielles en vigueur. Destiné à accompagner les formateurs, il recense les ajouts, reformulations, suppressions et corrections, apportés aux textes de référence.

À noter : la version présentée a fait l'objet de nombreuses corrections (orthographiques, syntaxiques ou de forme), non détaillées dans ce tableau.

État des fiches

Fiches ajoutées

Nom 2026	Code 2026	Justification
Obligations pour les formations	03AC01	Ajout d'un chapitre complet concernant les obligations pour les entités habilitées à former.

Fiches supprimées

Nom 2023	Type	Justification et devenir
Maintien de la tête	Fiche technique	Selon l'ILCOR et l'ERC, le maintien de la tête chez une personne consciente victime d'un traumatisme du cou peut être délétère, car il provoque des contractures musculaires réflexes et une résistance active du patient qui augmentent en réalité les contraintes et les mouvements au niveau du rachis cervical, contrairement à l'effet recherché de stabilisation.
Désobstruction par compressions thoraciques chez l'adulte Désobstruction par compressions thoraciques chez le nourrisson	Fiche technique	Fusionnées dans « Désobstruction par compressions thoraciques »

Fiches renommées

2023	2026	Justification
Hémorragies externes	Hémorragies	Correction

Justifications

Fiche	Type	Avant	Après	Justification
Toutes les fiches	Reformulation	sauveteur	secouriste	Depuis 2023, le terme secouriste a été introduit dans son sens large (<i>première personne formée à la prise en charge de victimes</i>) compte tenu de l'uniformisation entre les fiches PSC et PSE et surtout défini dans les messages clés dans « le premier maillon ». La distinction de niveau de formation se fait par la qualification détenue (GQS, PSC, PSE1, PSE2, etc). .
Sommaire et contenus de formation	Ajout	-	Ces dernières sont classées selon la logique de rechercher et traiter en priorité « ce qui tue en premier ».	Cela permet de prioriser et organiser les actions face à une situation, selon l'urgence.
Le citoyen de Sécurité Civile	Reformulation Actualisation	https://www.gouvernement.fr/risques/s-engager-pour-aider-en-cas-de-crise	[...] https://www.securite-civile.interieur.gouv.fr/sengager	Reformulation en lien avec les arrêtés ou la philosophie recherchée. Adaptation du lien à la suite de la publication du site de la DGSCGC.
Alerte et protection des populations	Actualisation Ajout	Twitter [...] Liens	X [...] https://www.georisques.gouv.fr/	Adaptation des terminologies des réseaux sociaux.

			https://www.securite-civile.interieur.gouv.fr/reagir/comment-se-preparer-face-aux-risques/plan-individuel-de-mise	Mise en avant du plan individuel de mise en sureté PIMS dans le cadre de la préparation des populations, impliquant le kit d'urgence.
Alerte	Précision	Le 114 [...]	numéro d'urgence unique, national et gratuit, accessible en visio, tchat, images et SMS, en lien direct avec le service d'urgence de proximité. Ce service est réservé aux personnes sourdes, sourdaveugles, malentendantes et aphasiques.	Précision et reprise des éléments de langage officiels du 114.
Alerte	Précision	Borne d'appel	Borne orange géolocalisée présente sur les autoroutes, dans les tunnels et parfois en bord de mer.	Pour donner suite à des questions, précision de ce que sont les bornes d'appel.
Hémorragies	Ajout	Conduite à tenir [...]	Conduite à tenir [...] réchauffer la victime, car l'hypothermie aggrave l'état de la victime ; [...]	Alignement avec les références techniques nationales PSE. Réchauffer une victime qui saigne est vital parce que le froid empêche le sang de coaguler correctement, ce qui aggrave l'hémorragie et augmente fortement le risque de décès.
Hémorragies	Simplification	En présence d'une victime qui vomit ou crache du sang : [...] En présence d'une victime qui perd du sang par un orifice naturel (sauf le nez) et de façon inhabituelle : [...]	La victime perd du sang par un orifice naturel : • Si la victime vomit ou crache du sang, installer la victime dans la position : o où elle se sent le mieux si elle est consciente ; o allongée, sur le côté, en position stable si elle a perdu connaissance. • Sinon, allonger la victime ; • [...]	En dépit de quelques variations soulignées, la procédure était similaire. Il a été fait le choix de simplifier le message par une procédure unique.

Toutes les fiches de conduite à tenir	Simplification	Nombreux textes différents indiquant la même chose	• protéger de la chaleur, du froid ou des intempéries ; • faire alerter ou alerter les secours et appliquer les consignes ; • surveiller en permanence la victime et lui parler régulièrement ; • En cas d'aggravation, alerter de nouveau les secours et pratiquer les gestes qui s'imposent.	Dans le but de simplifier les messages, uniformisation de la procédure une fois les gestes effectués. Cela permet de faciliter l'appropriation par effet de répétition. Ainsi le formateur peut plus facilement mettre en relief les variations s'il y en a.
Compression	Reformulation	Compression manuelle [...]	Compression manuelle [...]	L'objectif a été d'éviter les redondances et de bien distinguer ce qui relève de la conduite à tenir, de ce qui relève de la technique de compression.
Compression	Reformulation	Le pansement compressif peut remplacer la compression manuelle seulement si elle a permis d'arrêter le saignement. Il est utilisé pour libérer le sauveteur et si la victime ne peut pas appuyer elle-même sur la plaie qui saigne. Il est réalisé par une épaisseur de tissu (mouchoirs, torchons, vêtements, etc.), si possible propre, recouvrant complètement la plaie, fixée par une bande élastique ou un lien large assez long pour serrer suffisamment et	Un pansement compressif est indiqué si : • la victime ne peut pas appuyer elle-même, • l'hémorragie est déjà contrôlée par la compression manuelle, • le secouriste doit se libérer (exemple : pour alerter, pour réaliser un geste vital, etc.), • et que l'endroit qui saigne n'est pas situé au cou, à la tête, au thorax ou à l'abdomen. Ainsi que face à une amputation ou un arrachement d'une partie du corps. Pour le réaliser :	Alignement avec les références techniques nationales PSE. Mise en avant des messages clés. Adaptation à l'actualisation de la fiche amputation ou arrachement d'une partie du corps.

		maintenir ainsi l'arrêt du saignement. L'usage du pansement compressif est impossible lorsque l'endroit qui saigne est situé au niveau du cou, de la tête, du thorax ou de l'abdomen.	• recouvrir complètement la plaie par une épaisseur de tissu (mouchoirs, torchons, vêtements, etc.), si possible propre ; • fixer ce tissu à l'aide d'un lien large (ou une bande élastique) assez long ; • serrer suffisamment et maintenir ainsi l'arrêt du saignement. Si le saignement se poursuit après la mise en place d'un pansement compressif, reprendre la compression manuelle par-dessus le pansement compressif.	
Garrot	Précision	Le garrot est mis en place idéalement de 5 à 7 centimètres au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie), jamais sur une articulation. Une fois mis en place, il ne doit jamais être retiré sans avis médical.	Le garrot est mis en place idéalement de 5 à 7 centimètres au-dessus de la plaie (entre le cœur et la plaie), jamais sur une articulation. S'il est disponible, il est préférable d'utiliser un garrot de fabrication industrielle, spécialement conçu à cet effet. Une fois mis en place, il ne doit jamais être retiré sans avis médical.	Alignement avec les références techniques nationales PSE.
Garrot	Ajout	Néant	Dans tous les cas, vérifier régulièrement l'efficacité du garrot si la victime est totalement recouverte afin de lui éviter une hypothermie	Alignement avec les références techniques nationales PSE. La gestion de l'hypothermie prime, et peut nécessiter de couvrir complètement la victime pour la réchauffer.

			préjudiciable en cas de saignement ; noter l'heure de pose du garrot afin de pouvoir la communiquer aux personnes assurant le relais dans la prise en charge de la victime.	Si tel est le cas, il est important d'exercer une surveillance accrue de l'efficacité du garrot. Réintroduit par alignement au PSE, il est à savoir que noter l'heure est une bonne pratique dont le but est de rendre cette information disponible par tous les maillons de la chaîne de secours. A la condition d'une lisibilité de l'information. Le sang ne permet pas d'écrire lisiblement.
Obstruction des voies aériennes	Actualisation	Fiche complète	Fiche complète	Ces modifications se basent sur les recommandations 2025 ILCOR et ERC et ont par ailleurs pour objectif de simplifier le discours. L'accent doit être mis sur la reconnaissance des signes pour engager les manœuvres, plutôt qu'une catégorisation.
Désobstruction par des claques dans le dos	Reformulation Simplification	Indication [...]	Indication [...] donner de 1 à 5 claques vigoureuses dans le dos, entre les omoplates, avec le talon de la main ouverte	Alignement avec les références techniques nationales PSE. Simplification du message par une terminologie unique pour les claques.
Désobstruction par des compressions abdominales	Reformulation	Réalisation	Réalisation	La phase de vigilance vis-à-vis des côtes est surtout au moment de la pression vers l'arrière et le haut, et pas forcément lors du placement comme précédemment inscrit.
Désobstruction par des compressions thoraciques	Reformulation Modification	Indication [...]	Indication [...] poser le nourrisson de telle sorte que : son dos et sa tête reposent directement sur les deux cuisses du secouriste ; sa tête soit plus basse que le reste du corps.	Alignement avec les références techniques nationales PSE pour l'indication. Remplacement de la technique des deux doigts au profit de la technique des deux pouces. Il a été démontré lors des études que la profondeur des compressions était plus qualitative avec les deux pouces.

			comme pour les compressions thoraciques pour un arrêt cardiaque : entourer le thorax du nourrisson avec les mains ; placer deux pouces, l'un sur l'autre, au milieu du sternum. effectuer de 1 à 5 compressions successives, en relâchant complètement entre chacune. La profondeur de compression est au-delà d'un tiers de la hauteur du thorax.	Aucune autre technique n'a montré une performance globale supérieure à la méthode avec les deux pouces. Cette technique a également des avantages pour la continuité de la prise en charge par les secours.
Arrêt cardiaque	Reformulation	Rechercher l'absence de réponse et pour cela :	Rechercher une perte de connaissance, pour cela : [...] Si la victime ne répond pas et ne réagit pas et respire, appliquer la conduite à tenir face à une perte de connaissance.	Alignement des terminologies et procédures dans l'ensemble du document, ainsi qu'avec les références techniques nationales du PSE. Le but est de mettre en place une procédure unique permettant de simplifier le message dans le but d'améliorer la qualité et la réactivité des intervenants en situation. Des éléments techniques, présents dans la conduite à tenir, ont été rapatriés dans les fiches techniques.
Arrêt cardiaque	Suppression	Conduite à tenir	Suppression des 5 insufflations initiales	Le but est de mettre en place une procédure unique pour tous les intervenants permettant de simplifier le message. L'objectif recherché est d'améliorer la qualité et la réactivité des intervenants en situation. Aucune étude n'a démontré la nécessité formelle de ces 5 insufflations initiales.
Arrêt cardiaque	Ajout	Conduite à tenir	Dans le but de garantir l'efficacité des manœuvres, un des intervenants formés peut assurer le rôle de « coach » en guidant,	Le but est d'améliorer la qualité de la réanimation cardio-pulmonaire et la réactivité des intervenants en situation.

			encourageant et corrigeant les gestes effectués par les autres intervenants.	
Arrêt cardiaque	Reformulation	En période d'épidémie telle que la covid-19 adapter la conduite à tenir comme suit : [...]	En période d'épidémie, adapter la conduite à tenir comme suit [...] - si possible, placer un tissu, une serviette ou un masque sur la bouche et le nez de la victime ; - effectuer seulement des compressions thoraciques ;	Reformulation pour définir un déroulement cohérent de l'intervention.
Compressions thoraciques	Reformulation	Cette technique est indiquée en présence d'une victime en arrêt cardiaque.	Les compressions thoraciques sont nécessaires chaque fois qu'une victime présente un arrêt cardiaque ou a perdu connaissance à la suite d'une obstruction des voies aériennes.	Alignement des terminologies et procédures dans l'ensemble du document, ainsi qu'avec les références techniques nationales PSE.
Compressions thoraciques	Reformulation	Position adulte et enfant	placer le talon d'une main au centre de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum ;	Le but est de mettre en place un repère unique permettant de simplifier le message dans le but d'améliorer la qualité et la réactivité des intervenants en situation. Le centre de la poitrine est la terminologie simplifiée faisant référence à la ligne médiane en anatomie.
Compressions thoraciques	Modification	placer, sur le sternum, un travers de doigt au-dessus d'un repère constitué par le bas du sternum à la jonction des dernières côtes : la pulpe de deux doigts d'une main.	• entourer le thorax du nourrisson avec les mains ; • placer la pulpe des deux pouces placés l'un sur l'autre, au centre de la poitrine, sur la moitié inférieure du sternum ;	Même justification que pour la désobstruction. La technique des compressions thoraciques chez le nourrisson avec les deux pouces et en encerclant le thorax de la victime est plus efficace que la technique à deux doigts.
Perte de connaissance	Ajout	Néant	Il est possible que les services de secours demandent de mettre la victime en position latérale de sécurité.	Cette note de bas de page permet aux intervenants de ne pas être pris au dépourvu si les secours demandent de mettre la victime en position latérale de sécurité.

Perte de connaissance	Modification	[...]	Le maintien de la libération des voies aériennes permet de stabiliser le rachis cervical.	Le maintien de la libération des voies aériennes permet en même temps de maintenir la tête pour stabiliser le rachis cervical.
Libération des voies aériennes	Ajout	[...]	La position du sauveteur doit être stable.	Dans le cadre de la personne ayant perdu connaissance, et respirant, à la suite d'un traumatisme, la LVA est prioritaire et sert de stabilisation de la tête.
Maintien de la tête	Suppression	Fiche	Fiche	À cet égard, la position du sauveteur doit donc être stable, pour limiter les mouvements, comme anciennement indiqué dans la fiche du maintien tête.
Malaise	Ajout	Inexistant	Signes [...]	Il est désormais fait état des signes devant alerter le secouriste, et qui vont engendrer la demande d'un avis médical. Ces signes doivent être reconnus et observés qualitativement.
Malaise	Ajout	Risques [...]	Risques [...]	Souvent cantonné à l'accident cardiaque et l'accident vasculaire cérébral, il est rappelé ici, qu'il existe d'autres maladies ou malaises pouvant nécessiter une prise en charge urgente.
Malaise	Modification	Conduite à tenir [...]	Conduite à tenir [...]	La procédure a été simplifiée et uniformisée, quel que soit le type de malaise. Elle met notamment en avant le rôle et la plus-value de l'intervenant dans l'observation qualitative et la retranscription fidèle aux secours.
Malaise	Ajout	Cas particuliers	Cas particuliers [...] appliquer la conduite à tenir face à toute victime d'un malaise ;	Dans le cadre des cas particuliers, la procédure face à un malaise est toujours la procédure standard, complétée par les spécificités liées à la situation.
Plaies	Ajout		Face à une amputation ou un arrachement d'une partie du corps [...]	Actuellement, seuls 35 % des membres parviennent correctement préservés à l'hôpital. Le risque principal réside dans la destruction des cellules, qui rend toute réimplantation impossible. C'est pourquoi il a été décidé de réintroduire une conduite à tenir correspondant à l'ancienne section de membre, mais élargie

				à la notion d'amputation ou d'arrachement et étendue à l'ensemble des parties du corps. Cet ajout permet de prendre en compte toutes les parties du corps, autres que les membres, susceptibles d'être touchées.
Traumatisme	Suppression Reformulation Simplification	Conduite à tenir [...]	Conduite à tenir [...]	D'après les recommandations de l'ILCOR, la stabilisation du rachis cervical revêt une importance particulière chez une personne ayant perdu connaissance. En revanche, chez une victime restée consciente, il suffit de lui recommander fermement de ne pas mobiliser la zone touchée. Cette suppression du maintien tête permet de simplifier le message par procédure unique quel que soit le traumatisme.
Les positions d'attentes	Information	Toutes les fiches	Toutes les fiches	Dans l'ensemble des fiches, les positions d'attente, généralement présentées et détaillées dans le chapitre consacré aux plaies, ont été reprises dans d'autres conduites à tenir. Le recours à des formulations identiques d'un chapitre à l'autre, autour de ces positions d'attente, offre aux intervenants un repère commun supplémentaire, ce qui facilite l'apprentissage et la restitution lors d'une intervention.