

Méthodologie – Secourisme en Milieux Confinés

1. Objectif

Assurer la **protection des travailleurs** et la **prise en charge rapide des victimes** dans les milieux confinés, en :

- Prévenant les accidents graves liés à l'asphyxie, intoxication, chute ou écrasement.
 - Garantissant une intervention sécurisée et efficace.
 - Réduisant le temps de réaction et le risque de complications médicales.
 - Respectant les exigences légales et réglementaires en matière de sécurité au travail.
-

2. Champ d'application

- Tous les milieux confinés : silos, réservoirs, puits, tunnels, fosses, cuves, canalisations, souterrains.
 - Tous les travailleurs habilités à intervenir dans ces zones.
 - Situations de travail, d'inspection, maintenance ou de secours.
 - Toutes les interventions de premiers secours, évacuation et sauvetage en milieu confiné.
-

3. Références réglementaires et normatives

- **Code du travail (France)** : Articles R4224-10 à R4224-20, relatifs au travail en espace confiné et à la sécurité des interventions.
 - **NF ISO 17776** : Sécurité des opérations en espaces confinés.
 - **NF EN 60079** : Norme sur les atmosphères explosives et oxydantes.
 - Procédures internes de sécurité, secourisme et prévention des risques de l'entreprise.
-

4. Responsabilités

4.1 Employeur

- Identifier, signaler et baliser tous les espaces confinés.
- Fournir les équipements de protection individuelle (EPI) adaptés.
- Former et habiliter le personnel au secourisme en milieu confiné.

4.2 Responsable de site / chef d'équipe

- Vérifier que toutes les procédures de sécurité sont respectées.
- Organiser la surveillance et les procédures d'urgence.
- S'assurer que l'équipe de secours est disponible et opérationnelle.

4.3 Travailleurs / opérateurs

- Respecter les consignes de sécurité et les procédures.
- Utiliser tous les EPI nécessaires : harnais, casque, gants, bottes, détecteur de gaz, respirateur.
- Signaler toute anomalie ou danger.

4.4 Équipe de secours

- Intervenir uniquement si la zone est sécurisée ou avec des protections adéquates.
- Être formée aux techniques de sauvetage spécifiques aux milieux confinés.
- Assurer l'évacuation rapide et sécurisée de la victime.

5. Analyse des risques spécifiques

- **Asphyxie** : défaut d'oxygène ou gaz toxiques.
- **Intoxication chimique** : exposition à des gaz, vapeurs ou fumées nocives.
- **Explosion ou incendie** : présence d'atmosphères explosives.
- **Chute, écrasement ou piégeage** : espace restreint, obstacles ou matériel instable.
- **Isolement** : difficulté de communication ou d'accès pour l'évacuation.

Chaque risque doit être évalué et des mesures de prévention spécifiques mises en place avant toute intervention.

6. Préparation avant intervention

6.1 Planification et autorisation

- Établir un **permis de travail en espace confiné** (autorisation d'accès).
- Identifier les dangers et définir les procédures d'intervention et d'évacuation.
- S'assurer de la présence d'une **équipe de surveillance** externe.

6.2 Équipement et protection

- **EPI obligatoire** : casque, gants, bottes, combinaison, harnais avec cordes de sécurité.
- Détecteur de gaz pour vérifier la composition de l'air et l'absence de danger.
- Respirateur autonome ou masque à oxygène si risque d'asphyxie ou intoxication.
- Système de communication fiable (radio ou filaire).

6.3 Communication et coordination

- Définir les signaux d'alerte et codes d'urgence.
 - Maintenir un contact constant entre le personnel à l'intérieur et l'équipe de surveillance.
-

7. Secourisme en situation d'urgence

7.1 Intervention initiale

- Évaluer la sécurité de la zone avant toute entrée.
- Vérifier l'état de la victime : conscience, respiration, pouls et blessures.
- Ne jamais mettre en danger le sauveteur ; utiliser les dispositifs de sécurité et assistance extérieure.

7.2 Actions de secourisme

1. **Assurer les voies respiratoires** : vérifier et dégager les voies si nécessaire.
2. **Réanimation cardio-pulmonaire (RCP)** si la victime ne respire plus.
3. **Arrêter les saignements** et immobiliser les fractures ou blessures graves.
4. **Évaluer l'exposition aux toxiques** et administrer de l'oxygène si possible.
5. **Stabiliser la victime** pour éviter tout déplacement aggravant.

7.3 Assistance respiratoire

- Utiliser un **respirateur autonome** si la zone est dangereuse.
 - Fournir de l'oxygène médical si l'opérateur a été exposé à un gaz toxique.
 - Ne jamais pénétrer sans protection respiratoire appropriée.
-

8. Évacuation et transfert

- Déplacer la victime vers une **zone sécurisée** en utilisant harnais, cordes, poulies ou civière.
 - Maintenir les fonctions vitales pendant le transport.
 - Transmettre toutes les informations au service médical ou SAMU : état, exposition, nature de l'incident.
-

9. Consignation et suivi

- Noter l'incident dans le **registre sécurité et secourisme**.
- Décrire : lieu, heure, type d'accident, état de la victime, actions entreprises.
- Analyser les causes et mettre à jour les procédures de prévention.
- Former le personnel sur les leçons tirées pour éviter de futurs incidents.

10. Prévention et bonnes pratiques

- Ne jamais entrer seul dans un milieu confiné.
- Toujours porter un détecteur de gaz et les EPI adaptés.
- Former régulièrement les équipes aux procédures de secours et d'évacuation.
- Maintenir les équipements de protection et de sauvetage en bon état.
- Prévoir une équipe de secours et une communication constante.
- Réaliser des exercices périodiques de simulation de secours.