
REGISTRE DES ACCIDENTS, PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Nom de l'entreprise : _____

Département : _____

Période couverte par ce registre :

Du _____ au _____ année _____

Ce registre vous renseigne sur :

- la personne secourue
 - les premiers soins et premiers secours dispensés
 - la description des accidents (lieu, activité, équipement, produit, machine)
 - la description des blessures
-

NUMÉRO À COMPOSER EN CAS D'URGENCE

Secouristes :

Ambulance : **911**

Pompiers : **911**

Police : **911**

CNESST : **1 844 838-0808**

Info-Santé : **811**

Centre anti-poison : **1 800 463-5060**

Répertoire toxicologique CNESST : Mtl : **514 906-3080**

Sans frais : **1 888 330-6374**

MultiPrévention : **450 442-7763**

Environnement : **1 866 694-5454**

Autres : _____

LEXIQUE POUR BLESSURES OU MALAISES

Brûlure

- Thermique : causée par des flammes, de la vapeur, de l'eau chaude, des objets chauds
- Chimique : causée par des produits acides, basiques ou caustiques
- Électrique : causée par un courant électrique ou la foudre
- Par inhalation : causée aux muqueuses des voies respiratoires par de la vapeur, de l'air très chaud ou des produits chimiques
- Par rayonnement : causée aux yeux par des rayons ultraviolets ou infrarouges, des rayons laser

Contusion : Blessure causée par une pression ou un choc (ecchymose)

Corps étranger : Poussières, graines, éclats de verre, particules de bois ou de métal

Douleur (légère, modérée, aigüe) : blessure dont ne connaît pas la cause exacte (ex. : douleur au dos, à l'épaule, au coude).

Entorse (ou foulure) : Lésion douloureuse d'une articulation (ex. : poignet, doigt, cheville)

Écrasement : Blessure causée par une compression très forte

Plaie

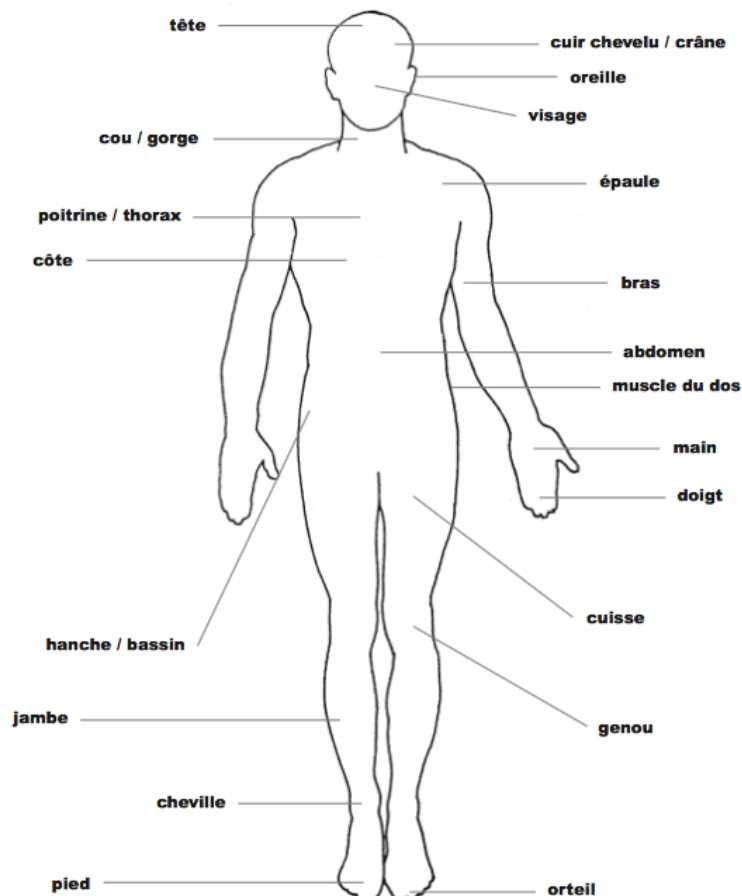
- Coupure ou lacération : causée par une lame ou un objet tranchant
- Déchirure (coupure légère) : causée par un morceau de métal, de plastique, etc.
- Égratignure, écorchure, éraflure ou abrasion : blessure superficielle de la peau par un frottement et qui saigne peu
- Perforation ou piqûre : causée par l'introduction d'un objet comme une aiguille ou un clou

Problème de peau : Démangeaisons, enflure, rougeurs, petits boutons, engelures, etc.

Sectionnement ou Amputation : Amputation complète ou partielle d'un membre

Malaise et intoxication : Crampes abdominales, étourdissements, irritation de la gorge, des yeux ou du nez, nausées et vomissements, maux de tête, coup de chaleur, convulsions, inconscience, respiration anormale, etc.

RAPPEL : Fournir aux urgences du centre hospitalier les renseignements si un produit dangereux est en cause, par exemple la fiche de données de sécurité du produit (SIMDUT 2015).



Références utiles

- Modèle de procédure en cas d'accident au travail disponible au www.multiprevention.org à la section Mon Espace
- Registre d'accidents, d'incidents et de premiers secours, CNEST, numéro DC 300-402-5
- Règlement sur les normes minimales de premiers secours et de premiers soins

REGISTRE DES ACCIDENTS, PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Date :	Nom de la personne secourue :	Fonction :
Heure :		Département :
Lieu de l'accident :	Description et causes de l'accident (précisez la tâche effectuée, les équipements ou les produits en cause) :	
Localisation de la blessure :	Description de la blessure (voir lexique) :	
Nom du secouriste :	Description des premiers soins et/ou premiers secours :	
Signature de la personne secourue :		
Signature du secouriste :		

REGISTRE DES ACCIDENTS, PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Date :	Nom de la personne secourue :	Fonction :
Heure :		Département :
Lieu de l'accident :	Description et causes de l'accident (précisez la tâche effectuée, les équipements ou les produits en cause) :	
Localisation de la blessure :	Description de la blessure (voir lexique) :	
Nom du secouriste :	Description des premiers soins et/ou premiers secours :	
Signature de la personne secourue :		
Signature du secouriste :		

REGISTRE DES ACCIDENTS, PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Date :	Nom de la personne secourue :	Fonction :
Heure :		Département :
Lieu de l'accident :	Description et causes de l'accident (précisez la tâche effectuée, les équipements ou les produits en cause) :	
Localisation de la blessure :	Description de la blessure (voir lexique) :	
Nom du secouriste :	Description des premiers soins et/ou premiers secours :	
Signature de la personne secourue :		
Signature du secouriste :		

REGISTRE DES ACCIDENTS, PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Date :	Nom de la personne secourue :	Fonction :
Heure :		Département :
Lieu de l'accident :	Description et causes de l'accident (précisez la tâche effectuée, les équipements ou les produits en cause) :	
Localisation de la blessure :	Description de la blessure (voir lexique) :	
Nom du secouriste :	Description des premiers soins et/ou premiers secours :	
Signature de la personne secourue :		
Signature du secouriste :		