**TROUSSE DE PREMIERS SOINS**

Emplacement :

Personne chargée du Suivi et du réapprovisionnement :

Tél. :

|  |
| --- |
| CONTENU |
| PRODUIT | QUANTITÉ | INDICATION |
| Gants à usage unique |   | À utiliser en cas de nettoyage de plaies |
| Compresse stérile |   | Nettoyage et protection des plaies |
| Bande extensible |   | Maintien de la compresse |
| Rouleau de sparadrap |   | Maintien de la compresse ou de la bande |
| Pansement prédécoupé |   | Protection des plaies |
| Pansement compressif |   | Compresser sur une plaie |
| Paire de ciseaux |   |   |
| Pince à échardes |   |   |
| Désinfectant (Biseptine® en doses unitaires) |   | Nettoyage des plaies |
| Pommade au Calendula  |   | Apaise après un choc |
| Sérum physiologique |   | Lavage de l'œil après projection d'un produit ou d'un corps étranger |
| Couverture de survie |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

* En cas d’accident grave ou d’aggravation, alertez immédiatement les secours.
* Consignez les faits ayant entraîné la blessure dans le registre de soins. Signalez tout accident à votre hiérarchie.
* Après l'utilisation d'un produit, merci d'informer la personne chargée du réapprovisionnement

|  |
| --- |
| VÉRIFICATION - RÉAPPROVISIONNEMENT |
| Date | Produit remplacÉ, ajoutÉ ou modifiÉ | Signature |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |