**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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |