



DOCUMENT STRUCTURANT

GUIDE de DOCTRINE DÉPARTEMENTAL

SECOURS ET SOINS D'URGENCE AUX PERSONNES



SOMMAIRE

| | |
|---|-----------|
| 1. Le Guide de doctrine départemental SSUAP..... | 3 |
| 2. LA DOCTRINE..... | 3 |
| 3. Les spécificités départementales..... | 11 |
| 5. LES CONCEPTS PARTICULIERS D'INTERVENTION..... | 14 |
| 6. LE SOCLE DE CONNAISSANCES..... | 14 |
| 7. SUIVI DES MODIFICATIONS..... | 15 |

1. Le Guide de doctrine départemental SSUAP

Un guide de doctrine départementale (GDD) a vocation à identifier les pratiques mises en place au sein du SDIS de l'Ain.

Le document de référence est le guide SUAP 2023 de la fédération nationale des sapeurs pompiers de France qui prend en compte les recommandations nationales.

Le GDD comporte deux parties :

- _ une partie « procédures »
- _ une partie « techniques »

Suivant les spécificités départementales, l'autorité d'emploi peut élaborer des Fiches Opérationnelles (Fops) et des Fiches de Techniques Opérationnelles (FTO) dans le but de préciser une procédure ou une technique qui n'apparaîtrait pas dans le guide de référence.

2. LA DOCTRINE

| Théorie | Application au SDIS 01 | | | observations |
|---|------------------------|---------------|--------------|---|
| | En totalité | partiellement | Pas appliqué | |
| Chap.1 Principes fondamentaux | | | | |
| 1.1 Organisation des secours en France | | ✗ | | Pré-module ? |
| 1.2 Les principes de base du secours d'urgence aux personnes | | ✗ | | Pré-module ? |
| 1.3 Contexte et enjeux de l'action de secours | | ✗ | | Pré-module ? |
| 1.4 L'attitude et le comportement du sapeur-pompier | | ✗ | | Pré-module ? |
| 1.5 L'intervention pour secours d'urgence aux personnes | ✗ | | | Pré-module ? |
| 1.6 Dispositions particulières | ✗ | | | |
| 1.7 Préservation du potentiel mental du sapeur-pompier | ✗ | | | |
| Procédure 1.1 : devenir de la personne majeure et responsable | ✗ | | | |
| Procédure 1.2 : prise en charge d'une victime sans son consentement | ✗ | | | |
| Chap.2 Anatomie-Physiologie | | | | |
| 2.1 Organisation générale du corps humain | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.2 Anatomie et physiologie du système locomoteur | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.3 Anatomie et physiologie du système respiratoire | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.4 Anatomie et physiologie du système circulatoire | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.5 Anatomie et physiologie du système nerveux | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.6 Anatomie et physiologie des autres systèmes | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| 2.7 planches anatomiques | ✗ | | | SDS (PS et SEE) |
| Chap.3 Sémiologie | | | | |
| 3.0 Généralités | ✗ | | | |
| 3.1 Sémiologie des signes respiratoires | ✗ | | | |
| 3.2 Sémiologie des signes circulatoires | ✗ | | | |
| 3.3 Sémiologie des signes neurologiques | | ✗ | | Pas glasgow |
| 3.4 Analyse de la plainte | | ✗ | | Juste EVAS, palpations abdominales des 4 régions uniquement |
| 3.5 Température | ✗ | | | |
| Tableau 3.1 : synthèse de la sémiologie des différentes fonctions | | ✗ | | Sauf glasgow |
| Tableau 3.2 : signes de gravité des différentes fonctions | ✗ | | | |

[Retour au sommaire](#)

| Théorie | | | observations |
|---|------------------------|---------------|--|
| | Application au SDIS 01 | | |
| | En totalité | Partiellement | Pas appliqué |
| Chap.4 Bilans | | | |
| 4.1 Généralités | ✗ | | |
| 4.2 Bilan circonstanciel | ✗ | | Intégrer les regards |
| 4.3 Bilan primaire | ✗ | | |
| 4.4 Bilan secondaire | | ✗ | Sauf glasgow et juste EVAS |
| 4.5 Surveillance | ✗ | | |
| 4.6 Transmission du bilan | ✗ | | |
| 4.7 Préparation à la (para)médicalisation | ✗ | | PS et C/a |
| Procédure 4.1 : bilan circonstanciel (ou 1 ^{er} regard) | ✗ | | |
| Procédure 4.2 : bilan primaire, évaluation de la criticité | ✗ | | |
| Procédure 4.3 : bilan secondaire (ou quatrième regard) | | ✗ | Sauf glasgow ; juste wallace ; juste EVAS |
| Procédure 4.4 : récapitulatif du bilan | ✗ | | |
| Chap.5 Troubles et détresses respiratoires | | | |
| 5.1 Généralités | ✗ | | Position 1/2 assise selon la balance bénéfice risque |
| 5.2 L'obstruction brutale des voies aériennes par un corps étranger | ✗ | | |
| 5.3 L'arrêt respiratoire | ✗ | | |
| 5.4 Les principales pathologies respiratoires | | | ✗ Voir Mounir si pas ASU mais médicament victime |
| Procédure 5.1 : prise en charge d'une victime présentant une obstruction brutale des voies aériennes | ✗ | | |
| Procédure 5.2 : prise en charge d'une victime présentant un arrêt respiratoire | ✗ | | |
| Chap.6 Troubles et détresses circulatoires | | | |
| 6.1 Généralités | ✗ | | |
| 6.2 L'arrêt cardiaque | ✗ | | |
| 6.3 Les hémorragies | ✗ | | 2 ^{ème} garrot à la racine du membre |
| 6.4 Les principales pathologies circulatoires | ✗ | | |
| Procédure 6.1 : prise en charge d'une victime présentant un arrêt cardiaque (HORS nouveau-né à la naissance) | ✗ | | |
| Procédure 6.2 : prise en charge d'une victime présentant une hémorragie externe (sauf thoracique et abdominale) | ✗ | | Pause du pansement compressif au plus tôt |
| Chap.7 Troubles et détresses neurologiques | | | |
| 7.1 Généralités | ✗ | | |
| 7.2 Les pertes de connaissance brèves ou syncopes | ✗ | | |
| 7.3 Les pertes de connaissance prolongées | ✗ | | |
| 7.4 Les principales pathologies neurologiques | ✗ | | |
| Procédure 7.1 : prise en charge d'une victime inconsciente | ✗ | | |
| Procédure 7.2 : prise en charge d'une victime inconsciente qui vomit | ✗ | | |
| Chap.8 Maladies infectieuses et transmissibles | | | |
| 8.1 Généralités | | | ✗ |
| 8.2 Les maladies transmises par le sang et les liquides biologiques | ✗ | | |
| 8.3 Les maladies transmises par les voies respiratoires | ✗ | | |
| 8.4 Les autres maladies contagieuses | ✗ | | |
| 8.5 Les maladies infectieuses non contagieuses | ✗ | | |
| 8.6 Le risque biologique exceptionnel | ✗ | | |

| Théorie | | | observations | | |
|---|---|---|------------------------|--|-------------------------------|
| | | | Application au SDIS 01 | | |
| | | | En totalité | | |
| | | | partiellement | | |
| | | | Pas appliquée | | |
| Chap.9 Pathologies diverses | | | | | |
| 9.1 Les malaises | ✗ | | | | |
| 9.2 Douleur thoracique | ✗ | | | | |
| 9.3 La spasmophilie et la tétanie | ✗ | | | | |
| 9.4 Le diabète et l'hypoglycémie | ✗ | | | | |
| 9.5 Les allergies | ✗ | | | | |
| 9.6 Les pathologies digestives | ✗ | | | | |
| 9.7 Les pathologies urinaires | ✗ | | | | |
| 9.8 La drépanocytose | ✗ | | | | |
| 9.9 Obésité | ✗ | | | | |
| Chap.10 La victime en état de crise | | | | | |
| 10.1 Etat de crise | ✗ | | | | |
| 10.2 Prise en charge d'une victime en état de crise | ✗ | | | | |
| 10.3 Contextes particuliers | ✗ | | | | |
| Chap.11 Intoxications | | | | | |
| 11.1 Généralités | ✗ | | | | |
| 11.2 Les intoxications médicamenteuses | ✗ | | | | |
| 11.3 Les intoxications par produits domestiques | ✗ | | | | |
| 11.4 Les intoxications par produits stupéfiants | ✗ | | | | |
| 11.5 Les intoxications éthylique | ✗ | | | | |
| 11.6 Les intoxications au monoxyde de carbone | ✗ | | | | |
| 11.7 L'intoxication par les fumées d'incendie | ✗ | | | | |
| 11.8 L'intoxication par toxiques de guerre | ✗ | | | | |
| Chap.12 Atteintes liées aux circonstances | | | | | |
| 12.1 Les accidents dûs au froid | ✗ | | | | |
| 12.2 Les expositions prolongées à la chaleur | ✗ | | | | |
| 12.3 Les morsures et les piqûres | ✗ | | | | |
| 12.4 Les victimes soumises à une explosion | ✗ | | | | |
| 12.5 Les compressions traumatiques des membres | ✗ | | | | |
| 12.7 Syndrome de suspension | ✗ | | | | |
| 12.8 Les accidents électriques | ✗ | | | | |
| 12.9 La noyade | ✗ | | | | |
| 12.10 Les accidents de plongée | ✗ | | | | |
| 12.11 Les accidents liés à la foudre | ✗ | | | | |
| 12.12 Les accidents liés aux avalanches | ✗ | | | | |
| Procédure 12.1 : prise en charge d'une victime présentant une compression traumatique de membre | ✗ | | | | |
| Chap.13 Atteintes de la peau | | | | | |
| 13.1 Les plaies | ✗ | | | | |
| 13.2 Les brûlures | ✗ | | | | Échelle de Wallace uniquement |
| Chap.14 Grossesse, accouchement et nouveau-né | | | | | |
| 14.1 Généralités | ✗ | | | | Voir SDS |
| 14.2 La grossesse et ses pathologies | | ? | | | Voir SDS Voir Mounir |
| 14.3 L'accouchement et ses complications | ✗ | | | | Voir SDS |
| 14.4 La prise en charge du nouveau-né à la naissance | | ☒ | | | Multi pour le Pouls |
| Procédure 14.1 : prise en charge d'une parturiente | ✗ | | | | Voir SDS |
| Procédure 14.2 : prise en charge du nouveau-né à la naissance | ✗ | | | | Voir SDS |
| Procédure 14.3 : prise en charge du nouveau-né à la naissance qui va bien | ✗ | | | | Voir SDS |

[Retour au sommaire](#)

| Théorie | | | Application au SDIS 01 | | | observations |
|---|--|--|------------------------|---------------|--------------|---|
| | | | En totalité | partiellement | Pas appliqué | |
| Chap.15 Traumatologie | | | | | | |
| 15.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 15.2 Les traumatismes des membres | | | ✗ | | | PS et SEE |
| 15.3 Les traumatismes de la tête | | | ✗ | | | |
| 15.4 Les traumatismes du rachis | | | ✗ | | | |
| 15.5 Les traumatismes thoraciques | | | ✗ | | | |
| 15.6 Les traumatismes abdominaux | | | ✗ | | | |
| 15.7 Les traumatismes du bassin | | | ✗ | | | |
| 15.8 Le traumatisé sévère | | | ✗ | | | |
| 15.9 L'amputation | | | ✗ | | | |
| Procédure 15.1 : prise en charge d'une victime traumatisée du rachis | | | ✗ | | | |
| Chap.16 Secours routier | | | | | | |
| 16.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 16.2 Les sécurités passives et leurs risques | | | ✗ | | | |
| 16.3 Conduite à tenir en secours routier | | | ✗ | | | |
| Procédure 16.1 : prise en charge d'une victime traumatisée dans un véhicule | | | ✗ | | | |
| Chap.17 Immobilisation, relevage et transport | | | | | | |
| 17.1 Les immobilisations | | | ✗ | | | PS et SEE |
| 17.2 Les relevages | | | ✗ | | | |
| 17.3 Le brancardage et le transport | | | ✗ | | | FTO chaise à chenilles? |
| Chap.18 Hygiène et asepsie | | | | | | |
| 18.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 18.2 précautions limitant la transmission des infections | | | ✗ | | | |
| 18.3 Gestion des déchets | | | ✗ | | | |
| 18.4 risque biologique et protection du personnel | | | ✗ | | | |
| Chap.19 Situation à multiples victimes | | | | | | |
| 19.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 19.2 Conduite à tenir | | | ✗ | | | |
| 19.3 Situations particulières | | | ✗ | | | Plus F ops 108 et FTO 108.1 |
| Procédure 19.1 : repérage selon la méthodologie START | | | ✗ | | | |
| Chap.20 Spécificité de la prise en charge pédiatrique | | | | | | |
| 20.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 20.2 L'enfant | | | ✗ | | | |
| 20.3 Le bilan primaire pédiatrique | | | | ✗ | | fréquence circulatoire avec multi 4 brins pas de sat nouveau né |
| 20.4 Le bilan secondaire pédiatrique | | | | ✗ | | Pas échelle glasgow |
| 20.5 Les pathologies | | | ✗ | | | |
| 20.6 La suspicion de maltraitance | | | ✗ | | | |
| 20.7 Les traumatismes | | | ✗ | | | |
| 20.8 Transport et déplacement | | | ✗ | | | |
| Chap.21 Spécificité de la prise en charge de la personne âgée | | | | | | |
| 21.1 Généralités | | | ✗ | | | |
| 21.2 Les maladies dégénératives | | | ✗ | | | |
| 21.3 Relevage de personne impotente | | | ✗ | | | |

| Techniques | Application au SDIS 01 | | | observations |
|---|------------------------|---------------|--------------|--|
| | En totalité | partiellement | Pas appliqué | |
| | | | | |
| PSYCHOLOGIE | | | | |
| P.01 L'abord relationnel en pratique | ✗ | | | |
| P.02 Évaluer l'impact psychologique | ✗ | | | |
| P.03 Stabiliser l'état psychophysiologique d'une victime | ✗ | | | |
| P.04 L'écoute active | ✗ | | | |
| P.05 La respiration contrôlée | ✗ | | | |
| P.06 Les techniques de focalisation/défocalisation attentionnelle | ✗ | | | |
| P.07 Intervenir auprès d'un enfant | ✗ | | | |
| HYGIÈNE | | | | |
| H.01 Lavage des mains à l'eau et savon | ✗ | | | |
| H.02 Friction des mains avec une solution hydroalcoolique | ✗ | | | |
| H.03 Utilisation des détergents et désinfectants | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| H.04 Nettoyage et désinfection des VSAV entre deux victimes | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| H.05 Nettoyage et désinfection du matériel | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| H.06 Désinfection simple des VSAV | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| H.07 Désinfection approfondie des VSAV | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| H.08 Retrait de gants à usage unique | ✗ | | | |
| H.09 Éliminer les déchets d'activité de soins à risque infectieux et assimilés (DASRIA) | | ✗ | | Voir procédure PUI |
| GESTES TECHNIQUES SANS MATÉRIEL | | | | |
| G.01 Interrogatoire de la victime | | ✗ | | Que EVA et échelle des visage pour l'enfant |
| G.02 Désobstruction au moyen des claques dans le dos | ✗ | | | |
| G.03 Désobstruction par compressions abdominales chez l'adulte et l'enfant | ✗ | | | |
| G.04 Désobstruction par compressions thoraciques chez le nourrisson | ✗ | | | |
| G.05 Désobstruction par compressions thoraciques chez une personne obèse, un malade alité ou une femme enceinte | ✗ | | | |
| G.06 Libération des voies aériennes par bascule de la tête en arrière | ✗ | | | |
| G.07 Libération des voies aériennes par subluxation de la mandibule | ✗ | | | |
| G.08 Libération des voies aériennes sur une victime assise | ✗ | | | |
| G.09 Apprécier ou évaluer la respiration | ✗ | | | |
| G.10 Arrêt d'une hémorragie au moyen d'une compression directe | ✗ | | | |
| G.11 Arrêt d'une hémorragie au moyen d'un point de compression artériel | ✗ | | | |
| G.12 Apprécier ou évaluer la circulation | ✗ | | | |
| G.13 Compressions thoraciques manuelles | ✗ | | | Précision : nouveau-né à la naissance 120 compressions |
| G.14 Stabilisation du rachis cervical : maintien de la tête en position neutre | ✗ | | | |
| G.15 Mise en position latérale de sécurité (PLS) | ✗ | | | |
| G.16 Retrait d'un casque en équipe | ✗ | | | |
| G.17 Retrait d'un casque par un sapeur-pompier | ✗ | | | |
| G.18 Retournement d'une victime en équipe | ✗ | | | |
| G.19 Retournement d'urgence à un sapeur-pompier | ✗ | | | |
| G.20 Dégagement d'urgence | ✗ | | | |
| G.21 Roulement au sol | ✗ | | | |
| G.22 Évaluation du niveau de conscience avec l'échelle de coma de Glasgow | | | ✗ | |
| G.23 Positions d'attente et de transport | ✗ | | | |
| G.24 Repérage en cas de nombreuses victimes | ✗ | | | |

[Retour au sommaire](#)

| | | |
|------|---|----------------------|
| GPOS | GUIDE OPÉRATIONNEL DÉPARTEMENTAL «Secours et soins aux personnes» 7 / 11 | MAJ le 11/01/2024 |
|------|---|----------------------|

| Techniques | Application au SDIS 01 | | | observations |
|--|------------------------|---------------|--------------|--------------------------------------|
| | En totalité | Partiellement | Pas appliqué | |
| | | | | |
| GESTES TECHNIQUES AVEC MATÉRIEL | | | | |
| M.01 Recherche d'une détresse vitale | ✗ | | | |
| M.02 Gestes du bilan secondaire | ✗ | | | |
| M.03 Aspiration de mucosités | | ✗ | | Procédure PUI, dépression en bars |
| M.04 Aspiration du nouveau-né | ✗ | | | |
| M.05 Mise en place d'une canule oropharyngée | ✗ | | | |
| M.06 Utilisation d'une bouteille d'oxygène | ✗ | | | |
| M.07 Administration d'oxygène par inhalation | | ✗ | | Pas de masque simple |
| M.08 Ventilation artificielle à l'aide d'un insufflateur manuel | ✗ | | | |
| M.10 Aide à l'intubation | ✗ | | | |
| M.11 Mesure de la saturation pulsatile en oxygène | ✗ | | | |
| M.12 Mesure du CO expiré et de l'HbCO capillaire | | ✗ | | Procédure PUI+ Fops |
| M.13 Relai d'une compression directe au moyen d'un pansement compressif | ✗ | | | |
| M.14 Arrêt d'une hémorragie au moyen d'un packing de plaie | ✗ | | | |
| M.15 Arrêt d'une hémorragie par la pose du garrot | ✗ | | | |
| M.16 Mise en œuvre d'un défibrillateur automatisé externe (DAE) | ✗ | | | |
| M.17 Contention pelvienne au moyen d'une ceinture pelvienne | ✗ | | | |
| M.18 Mesure de la pression artérielle | | ✗ | | Sans auscultation |
| M.19 Mesure de la glycémie capillaire | ✗ | | | |
| M.20 Mesure de la température corporelle | | ✗ | | Juste infrarouge et médical |
| M.21 Préparation et aide à la pose d'une perfusion | ✗ | | | |
| M.22 Administration en aérosol de produits médicamenteux | | | ✗ | |
| M.23 Administration de médicaments | | | ✗ | |
| M.24 Clampage du cordon ombilical | ✗ | | | |
| M.25 Réalisation d'une surveillance électrocardioscopique avec un moniteur multiparamétrique | ✗ | | | |
| M.26 Préparation d'un médicament injectable | | | ✗ | |
| M.27 Mise en place d'une couverture de survie | ✗ | | | |
| SOINS ET PANSEMENT | | | | |
| S.01 Pansement | ✗ | | | |
| S.02 Pansement avec filet tubulaire | ✗ | | | |
| S.03 Pansement avec bande | ✗ | | | |
| S.04 Emballage au moyen d'un pansement stérile | ✗ | | | |
| S.05 Emballage des brûlures au moyen de compresses hydrogel stériles | ✗ | | | |
| S.06 Prise en charge d'un membre sectionné | ✗ | | | |
| S.07 Prise en charge d'une plaie thoracique : le pansement trois côtés | ✗ | | | |
| S.08 Application de froid | ✗ | | | |

| Techniques | | | Application au SDIS 01 | | | observations |
|--|--------------------|----------------------|-------------------------------|--|--|------------------------|
| | En totalité | partiellement | Pas appliqué | | | |
| IMMOBILISATIONS | | | | | | |
| I.01 Restriction du rachis au moyen d'un collier cervical | ✖ | | | | | |
| I.02 Restriction du rachis au moyen d'une attelle cervico-thoracique | ✖ | | | | | |
| I.03 Retournement d'une victime à plat ventre au moyen d'un plan dur | ✖ | | | | | |
| I.04 Prise en charge d'une victime traumatisée debout au moyen du plan dur | ✖ | | | | | |
| I.05 Conditionnement sur un plan dur d'une victime sur le dos par la technique du roulement | ✖ | | | | | |
| I.06 Immobilisation d'une victime sur un plan dur avec des sangles | ✖ | | | | | |
| I.07 Immobilisation d'une victime au moyen d'un matelas immobilisateur à dépression (MID) | ✖ | | | | | |
| I.08 Immobilisation d'un membre au moyen d'une attelle à dépression | | ✖ | | | | Pas « oblique du N » |
| I.09 Immobilisation d'un membre au moyen d'une attelle modelable | ✖ | | | | | Spécifique VSM et VPMA |
| I.10 Immobilisation d'un membre supérieur au moyen d'écharpes | ✖ | | | | | |
| I.11 Mise en place d'une attelle de traction du membre inférieur | ✖ | | | | | |
| I.12 Extraction d'un nourrisson/enfant de sa coque de transport pour immobilisation sur un MID | ✖ | | | | | |
| RELEVAGE, DÉPLACEMENT, BRANCARDAGE | | | | | | |
| D.01 Aide à la marche | ✖ | | | | | |
| D.02 Déplacement d'une victime non valide | ✖ | | | | | |
| D.03 Relevage d'une victime à l'aide d'un brancard cuillière | ✖ | | | | | |
| D.04 Relevage d'une victime à trois sapeurs-pompiers : pont simple | ✖ | | | | | |
| D.05 Relevage d'une victime à trois sapeurs-pompiers : pont néerlandais | ✖ | | | | | |
| D.06 Relevage d'une victime à trois sapeurs-pompiers :technique de la cuillière | ✖ | | | | | |
| D.07 Transfert d'une victime à l'aide d'une alèse portoir | ✖ | | | | | |
| D.08 Relevage d'une victime à quatre sapeurs-pompiers : pont amélioré | ✖ | | | | | |
| D.09 Relevage d'une victime à quatre sapeurs-pompiers :pont néerlandais | ✖ | | | | | |
| D.10 Relevage d'une victime à trois sapeurs-pompiers :technique du retournement | ✖ | | | | | |
| D.11 Relevage d'une victime en position particulière | ✖ | | | | | |
| D.12 Préparation d'un dispositif de portage | ✖ | | | | | |
| D.13 Arrimage d'une victime sur un brancard | ✖ | | | | | |
| D.14 Brancardage : départ, marche et arrêt du brancard | ✖ | | | | | |
| D.15 Brancardage: franchissement d'un obstacle à trois SP | ✖ | | | | | |
| D.16 Brancardage : franchissement d'un obstacle à quatre SP | ✖ | | | | | |

| Techniques | Application au SDIS 01 | | | observations |
|---|------------------------|---------------|--------------|---------------------|
| | En totalité | partiellement | Pas appliqué | |
| D.17 Brancardage à travers un passage étroit | ✗ | | | |
| D.18 Brancardage dans une pente ou un escalier | ✗ | | | |
| D.19 Brancardage : transférer une victime dans un VSAV | ✗ | | | |
| D.20 Brancardage : chaise de transport | ✗ | | | |
| D.21 Extraction latérale d'une victime en position assise côté conducteur | ✗ | | | |
| D.22 Extraction latérale d'une victime en position allongée côté passager | ✗ | | | |
| D.23 Extraction axiale d'une victime dans un véhicule | ✗ | | | |
| D.24 Extraction d'une victime affalée sur le capot d'un véhicule | ✗ | | | |
| D.25 Extraction d'une victime dans un véhicule immobilisé sur le toit | ✗ | | | |
| D.26 Extraction d'une victime dans un véhicule immobilisé sur le côté | ✗ | | | |
| D.27 Extraction d'une victime ceinturée dans un véhicule sur le toit | ✗ | | | |
| D.28 Retournement sur le dos d'une victime extraite en position ventrale | ✗ | | | |
| D.29 Extraction d'une victime au moyen du boa | | | ✗ | |
| D.30 Harnais pédiatrique de transport | ✗ | | | |

3. Les spécificités départementales

Les spécificités départementales sont à prendre en compte, vous les retrouverez sur la GED du SDIS dans le domaine SUAP. Les Fops et FTO SUAP apparaissent également dans le recueil SUAP.

4. SUIVI DES MODIFICATIONS

| Version N° | Partie | date | MODIFICATIONS |
|-----------------------|---------------|-------------|----------------------|
| | | | • |
| | | | • |