

QUE FAIRE

LE JOUEUR EST SUSPECTÉ DE COMMOTION

01 IL DOIT IMMÉDIATEMENT ÊTRE SORTI DU CHAMP DE JEU

- Il ne pourra revenir à l'activité qu'après l'application de la fiche de suivi.
- Il ne peut donc pas rentrer de nouveau dans la rencontre qu'il a quittée !

02 IL NE DOIT PAS RENTRER NI RESTER SEUL y compris dans le vestiaire

03 PRÉVENIR SON ENTOURAGE

04 NE PAS BOIRE D'ALCOOL PENDANT 24H

05 FAIRE UNE DÉCLARATION D'ACCIDENT

06 DÉCLARER LE CARTON BLEU SUR OVAL-E

ET APRÈS



REPOS COMPLET

PROTOCOLE DE RETOUR AU JEU

VISITE MÉDICALE DE CONTRÔLE

(VÉRIFICATION DE LA RÉCUPÉRATION ET DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION À LA REPRISE DU RUGBY EN COMPÉTITION)

REPRISE DE L'ENTRAÎNEMENT AVEC CONTACT ET DE LA COMPÉTITION



PROTOCOM

CONDUITE À TENIR APRÈS UN CHOC À LA TÊTE



FFR
LIGUE RÉGIONALE
ÎLE DE FRANCE



01

RESTER CALME

Aménager un espace de tranquillité :



joueurs valides à + de 5m

02

SI LE JOUEUR EST INCONSCIENT OU RESTE ALLONGÉ

- Surveiller les fonctions vitales : pouls et ventilation.
- Maintenir la tête.
(pas de PLS car risque d'aggravation d'une blessure du rachis cervical)



- Retirer le protège-dents.
- (Faire) assurer les premiers gestes de secourisme (titulaires du PSC1).

03

SI LE JOUEUR EST CONSCIENT**SIGNES VISIBLES**
Ce que je vois

- Difficultés pour se relever
- Porte ses mains à la tête
- Perte de connaissance
- Perte du sens de l'orientation
- Déséquilibre

**SIGNES INVISIBLES**
Ce que le joueur dit

- Quel jour sommes-nous ?
 - Est-ce la 1^e ou la 2^e mi-temps ?
 - Qui a marqué le dernier essai ?
 - Contre quelle équipe se déroule le match ?
 - Est-ce que ton équipe a gagné la semaine dernière ?
- Si une réponse est inexacte :**

**SIGNES CLINIQUES**
Ce que le joueur ressent

- Nausées ou vertiges
 - Fatigue
 - Irritabilité
 - Douleur à la nuque et à la tête
 - Sensibilité à la lumière ou au bruit
 - Problème de mémoire
 - Réduction de la concentration
- Si présence d'un symptôme :**

APPELEZ LE 15 OU LE 18**PAS DE RETOUR AU JEU**