



# SST Sauveteur Secouriste QCM

Free Practice Test — 30 Real Exam-Style Questions

with full answer key & explanations

**Unlock the full bank of 500 questions  
+ unlimited timed mock exams + mistake book**

Practice on the web: <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99 / week · \$6.99 / month · cancel anytime

**What you unlock: all 500 questions • unlimited timed mock exams • mistake book • instant explanations**

**Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play**



**Unlock all 500 questions + timed mock exams**

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start



## Practice Questions

Try all 30 first, then check the answer key at the back.

Want the other 470+ questions & full timed mock exams? Unlock at  
<https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

### 1. Le bilan transmis au SAMU lors de l'appel doit inclure :

- A. L'identité complète et les antécédents médicaux de la victime
- B. La localisation précise, le nombre de victimes, leur état apparent et le numéro de rappel
- C. Le diagnostic médical supposé par le SST
- D. La liste des médicaments de la victime

### 2. Lors d'une piqûre de guêpe ou d'abeille, si le dard est présent, on doit :

- A. Le retirer en pinçant la poche à venin
- B. Le retirer en grattant latéralement avec un objet rigide sans pincer la poche à venin
- C. Ne jamais retirer le dard
- D. Aspirer le venin avec la bouche

### 3. Si une victime en arrêt cardiaque reprend une respiration normale après le choc du DAE, on doit :

- A. La mettre en PLS, surveiller et maintenir le DAE en place jusqu'à l'arrivée des secours
- B. Retirer immédiatement les électrodes du DAE
- C. Continuer les compressions thoraciques à titre préventif
- D. L'asseoir pour favoriser sa ventilation

Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play

### 4. Lors de l'utilisation d'un DAE, les compressions thoraciques doivent être :

- A. Poursuivies pendant l'analyse du DAE
- B. Interrompues uniquement pendant l'analyse et le choc
- C. Arrêtées définitivement dès la mise en marche du DAE
- D. Réalisées plus rapidement pendant l'analyse



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start



**5. Une victime diabétique fait un malaise avec pâleur, sueurs et tremblement. Elle est consciente. Le SST peut :**

- A. Ne rien faire et attendre les secours
- B. Lui injecter de l'insuline
- C. Lui donner du sucre (morceau, jus de fruit) si elle est consciente et peut avaler normalement, et appeler le 15
- D. L'allonger en PLS

**6. Face à un coup de chaleur, le refroidissement corporel s'effectue :**

- A. En faisant boire de l'eau fraîche uniquement
- B. En massant la victime avec de la glace directement
- C. En lui appliquant uniquement un gant humide sur le front
- D. En vaporisant de l'eau fraîche sur la peau et en ventilant, ou en enveloppant dans des draps humides

**Want the other 470+ questions & full timed mock exams? Unlock at**  
<https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

**7. Pourquoi la défibrillation doit-elle être réalisée le plus rapidement possible après l'arrêt cardiaque ?**

- A. Parce que le cœur se refroidit rapidement
- B. Parce que le DAE perd son efficacité après 5 minutes
- C. Parce que les compressions deviennent inutiles après 5 minutes
- D. Parce que la fibrillation ventriculaire se dégrade en asystolie en quelques minutes, rendant le choc électrique inefficace

**8. La fréquence ventilatoire normale chez l'adulte au repos est de :**

- A. 5 à 10 mouvements par minute
- B. 12 à 20 mouvements par minute
- C. 25 à 30 mouvements par minute
- D. 30 à 40 mouvements par minute

**9. Le signe de Babinski pathologique (grande extension du gros orteil lors de la stimulation du pied) indique :**

- A. Une fracture du pied
- B. Une atteinte du système nerveux central (cerveau ou moelle épinière)
- C. Un problème circulatoire au niveau des membres inférieurs
- D. Un signe de bonne récupération neurologique



**Unlock all 500 questions + timed mock exams**

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play

**10. Face à un salarié présentant une douleur aiguë à la cheville avec gonflement important mais pouvant encore poser le pied au sol, quelle est la règle clinique d'Ottawa ?**

- A. Elle indique que toute cheville gonflée est fracturée
- B. Elle préconise une radiographie systématique pour toute douleur de cheville
- C. Elle oriente vers une radiographie uniquement si douleur à la palpation osseuse malléolaire ou impossibilité de faire 4 pas
- D. Elle est réservée aux médecins et n'est pas utilisée par les SST

**11. Quel est le risque principal lors du transport manuel d'une victime sans matériel adapté ?**

- A. Que la victime tombe du brancard improvisé
- B. D'aggraver les lésions rachidiennes ou vasculaires, et de blesser les secouristes eux-mêmes
- C. Que la victime prenne froid pendant le transport
- D. Un risque uniquement juridique pour le SST

**12. La mydriase bilatérale (pupilles très dilatées et non réactives à la lumière) chez une victime inconsciente évoque :**

- A. Une intoxication aux opiacés
- B. Une hypoglycémie sévère
- C. Un arrêt circulatoire prolongé avec anoxie cérébrale ou une mort cérébrale
- D. Un simple état de choc émotionnel

Want the other 470+ questions & full timed mock exams? Unlock at  
<https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

**13. En cas de noyade, quelle adaptation de la RCP est recommandée dès la prise en charge de la victime (même dans l'eau si le secouriste peut maintenir la tête hors de l'eau) ?**

- A. Commencer par 5 insufflations de secours avant les compressions thoraciques
- B. Ne réaliser que des compressions thoraciques car l'eau empêche les ventilations
- C. Mettre en PLS avant toute autre geste
- D. Commencer directement par 30 compressions comme pour l'adulte



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start



**14. Quels sont les signes d'une réaction allergique grave (anaphylaxie) nécessitant une alerte immédiate ?**

- A. Urticaire généralisée, gonflement du visage/gorge (œdème de Quincke), difficultés à respirer, chute de tension
- B. Éruption cutanée localisée au bras avec légères démangeaisons
- C. Nausées et douleurs abdominales isolées
- D. Rougeur du visage sans autre symptôme après repas

**15. La désinfection d'une plaie simple se fait avec :**

- A. De l'alcool à 90°
- B. De l'eau et du savon, puis un antiseptique adapté à la peau
- C. De l'eau oxygénée à 10 volumes
- D. De l'éther

**Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play**

**16. Qu'est-ce qu'un risque résiduel en prévention des risques professionnels ?**

- A. Un risque totalement supprimé après les mesures de prévention
- B. Un risque uniquement lié aux intérimaires
- C. Le risque qui subsiste après la mise en place des mesures de prévention collectives et individuelles
- D. Un risque qui concerne uniquement les résidus chimiques

**17. Que doit faire le SST lors de la transmission du bilan aux secours médicaux à leur arrivée ?**

- A. Partir immédiatement pour ne pas gêner leur intervention
- B. Rédiger un rapport écrit détaillé avant de leur parler
- C. Transmettre oralement : identité de la victime, circonstances, état à l'arrivée, évolution, gestes réalisés et leur résultat
- D. Attendre que les secours lui posent des questions

**18. Qu'est-ce qu'un protocole de soins d'urgence en entreprise et qui peut l'établir ?**

- A. Un document rédigé par le SST le plus expérimenté décrivant les gestes autorisés
- B. Un document médical signé par le médecin du travail, autorisant le SST à réaliser des actes spécifiques (ex : injection d'adrénaline) qui dépassent la formation standard
- C. Un contrat entre l'entreprise et les pompiers pour des interventions prioritaires
- D. La liste des médicaments achetés pour la trousse de secours



**Unlock all 500 questions + timed mock exams**

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



Want the other 470+ questions & full timed mock exams? Unlock at  
<https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

**19. Une victime d'un arrêt cardiaque a un défibrillateur implantable (DAI/pacemaker). Faut-il utiliser le DAE externe ?**

- A. Non, le DAI interne défibrille automatiquement et le DAE externe est inutile
- B. Non, le choc externe pourrait endommager le DAI et tuer la victime
- C. Oui, mais uniquement si le DAI n'a pas encore fonctionné
- D. Oui, le DAE externe peut être utilisé ; simplement ne pas placer l'électrode directement sur le boîtier du DAI (décalage de quelques centimètres)

**20. Quel est le signe clinique caractéristique d'une fracture de côte (fracture costale) chez un travailleur accidenté ?**

- A. Douleur localisée à la palpation de la côte concernée, augmentée à l'inspiration profonde et à la toux, avec ou sans dyspnée
- B. Douleur exclusivement en position allongée
- C. Tuméfaction visible de la cage thoracique
- D. Absence de douleur car les côtes ont peu de terminaisons nerveuses

**21. Quelle est la conduite à tenir face à une hémorragie externe au niveau d'une cuisse ?**

- A. Comprimer fermement avec la paume de la main ou un tissu propre et maintenir la compression
- B. Poser un garrot immédiatement au-dessus de la cuisse
- C. Surélever la jambe pour réduire le flux sanguin
- D. Appliquer un pansement adhésif sur la plaie

Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play

**22. Face à un traumatisme du bassin suspecté (chute sur les fesses, accident à haute cinétique), pourquoi est-ce une urgence vitale ?**

- A. Parce que la douleur peut provoquer un arrêt cardiaque
- B. Parce que le bassin est proche des organes reproducteurs
- C. Parce que les fractures du bassin peuvent s'accompagner d'hémorragies massives internes (artères iliaques) pouvant être fatales en quelques minutes
- D. Parce que la marche devient impossible et le salarié ne peut plus être évacué



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



**23. Un poids de combien de kilos déclenche l'obligation de mécanisation ou d'aide à la manutention selon les recommandations INRS ?**

- A. Au-delà de 25 kg pour un homme adulte et 15 kg pour une femme (seuils indicatifs de la réglementation)
- B. Au-delà de 50 kg pour un homme
- C. Au-delà de 10 kg pour tout travailleur
- D. Il n'y a pas de seuil réglementaire en France

**24. Après une crise d'épilepsie, une victime inconsciente qui respire doit être :**

- A. Laissée sur le dos
- B. Mise en PLS (Position Latérale de Sécurité)
- C. Assise contre un mur
- D. Immédiatement transportée à l'hôpital par ses collègues

Want the other 470+ questions & full timed mock exams? Unlock at <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

**25. Lors d'un déménagement d'une armoire, un salarié ressent une douleur vive au dos et ne peut plus se tenir debout. Le SST suspecte :**

- A. Un lumbago aigu (contracture musculaire) ou une hernie discale, nécessitant repos et consultation médicale
- B. Une fracture vertébrale d'emblée
- C. Un infarctus du myocarde dorsal
- D. Un simple courbature qui passera en quelques heures

**26. Qu'est-ce que la méthode des 9 règles de l'art (ou 9 règles d'or) en prévention des risques professionnels ?**

- A. Un système de notation de la gravité des accidents
- B. Les 9 principes généraux de prévention codifiés à l'article L.4121-2 du Code du travail (éviter, évaluer, combattre à la source, adapter, tenir compte de l'évolution, remplacer, planifier, mesures collectives, formation)
- C. Un guide de bonnes pratiques pour les SST en entreprise
- D. La liste des 9 EPI obligatoires pour les travaux dangereux



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start



**27. Quelle est la différence entre une plaie simple et une plaie grave ?**

- A. Une plaie grave est uniquement une plaie infectée
- B. Une plaie simple est douloureuse, une plaie grave est indolore
- C. Une plaie grave est plus grande de 5 cm
- D. Une plaie grave est profonde, souillée, localisée sur le visage, le cou, le thorax ou l'abdomen, ou associée à un corps étranger enchâssé

Study offline on the free app — search your exam on the App Store or Google Play

**28. Un salarié se blesse légèrement au genou en tombant et la plaie est propre et superficielle. La désinfection doit se faire avec :**

- A. De l'eau oxygénée (eau de Javel diluée)
- B. Un antiseptique cutané adapté (chlorhexidine, Bétadine ou Dakin) après rinçage à l'eau et au savon
- C. De l'alcool pur à 90°
- D. Rien, il suffit de couvrir avec un pansement

**29. Qu'est-ce que l'évaluation de la cinétique d'un accident permet au SST de suspecter ?**

- A. La nature et la localisation probable des lésions : une haute cinétique (chute > 3m, véhicule > 50 km/h) évoque des lésions internes graves même en l'absence de signe extérieur
- B. Uniquement la vitesse de rétablissement de la victime
- C. Le coût de l'accident du travail
- D. La responsabilité pénale de l'auteur de l'accident

**30. Qu'est-ce que le bruit constitue comme risque professionnel ?**

- A. Uniquement un risque de stress sans conséquences physiques
- B. Un risque uniquement pour les musiciens et concerts
- C. Un risque de surdité professionnelle (hypoacousie) irréversible au-delà de 85 dB(A) d'exposition quotidienne
- D. Un risque mineur car l'oreille s'habitue au bruit



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start



## Answer Key & Explanations

You just practised 30 of 500. Unlock every question + timed mocks at <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

**1. B — La localisation précise, le nombre de victimes, leur état apparent et le numéro de rappel**

Le message d'alerte au 15 doit comporter : qui appelle (nom, numéro de rappel), où (adresse précise), quoi (nature de l'accident), combien (nombre de victimes), état des victimes. On ne pose pas de diagnostic.

**2. B — Le retirer en grattant latéralement avec un objet rigide sans pincer la poche à venin**

On retire le dard d'abeille en grattant latéralement (avec un ongle, une carte) sans pincer la poche à venin pour éviter d'injecter davantage de venin. Surveiller les signes allergiques.

**3. A — La mettre en PLS, surveiller et maintenir le DAE en place jusqu'à l'arrivée des secours**

Si la respiration reprend, on met la victime en PLS (risque de perte de conscience), on laisse le DAE en place (risque de récurrence) et on surveille jusqu'à l'arrivée des secours.

**4. B — Interrompues uniquement pendant l'analyse et le choc**

Les compressions sont interrompues uniquement le temps de l'analyse du rythme et de l'administration du choc. Elles reprennent immédiatement après le choc.

**5. C — Lui donner du sucre (morceau, jus de fruit) si elle est consciente et peut avaler normalement, et appeler le 15**

Ces signes évoquent une hypoglycémie. Si la victime est consciente, coopérante et peut avaler, on lui donne du sucre à action rapide (3-4 morceaux, jus de fruit). On appelle le 15 pour confirmation du diagnostic et suivi.

**6. D — En vaporisant de l'eau fraîche sur la peau et en ventilant, ou en enveloppant dans des draps humides**

Le refroidissement du coup de chaleur passe par la vaporisation d'eau fraîche couplée à une ventilation active. On peut aussi envelopper la victime dans des draps humides frais. L'appel au 15 est impératif.

**7. D — Parce que la fibrillation ventriculaire se dégrade en asystolie en quelques minutes, rendant le choc électrique inefficace**

La fibrillation ventriculaire (activité électrique anarchique du cœur) est le rythme choquable le plus fréquent dans les premières minutes d'un arrêt cardiaque. Elle se dégrade spontanément en asystolie (absence totale d'activité) en 10 à 15 minutes. Chaque minute sans défibrillation réduit les chances de survie de 7 à 10%.

**8. B — 12 à 20 mouvements par minute**

La fréquence respiratoire normale de l'adulte au repos est de 12 à 20 cycles (inspirations) par minute. En dessous de 12 ou au-dessus de 20, on parle respectivement de bradypnée ou tachypnée.

**9. B — Une atteinte du système nerveux central (cerveau ou moelle épinière)**

Le signe de Babinski pathologique est un indicateur d'atteinte du faisceau pyramidal (système nerveux central). Il est utilisé dans l'évaluation neurologique post-traumatique.

**10. C — Elle oriente vers une radiographie uniquement si douleur à la palpation osseuse malléolaire ou impossibilité de faire 4 pas**



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



La règle d'Ottawa est un outil clinique médical (pas du ressort direct du SST). Cependant, le SST doit savoir que : impossibilité de faire 4 pas, douleur vive à la palpation des malléoles ou de la base du 5ème métatarse évoquent une fracture nécessitant une radiographie. Il immobilise et oriente vers un médecin.

**11. B — D'aggraver les lésions rachidiennes ou vasculaires, et de blesser les secouristes eux-mêmes**

Le transport manuel sans matériel adapté est une source d'aggravation des lésions (rachis, membres) et de blessures pour les secouristes (lombalgies, chutes). Il ne se justifie qu'en cas de danger vital immédiat. Dans les autres cas, on attend les secours et le matériel de relevage/brancardage.

**12. C — Un arrêt circulatoire prolongé avec anoxie cérébrale ou une mort cérébrale**

La mydriase bilatérale aréactive (pupilles fixes et dilatées) est un signe de gravité extrême. Elle peut indiquer un arrêt circulatoire prolongé avec souffrance cérébrale sévère, une intoxication à certains produits, ou une mort cérébrale.

**13. A — Commencer par 5 insufflations de secours avant les compressions thoraciques**

La noyade est un arrêt d'origine hypoxique (manque d'oxygène). Contrairement à l'arrêt cardiaque d'origine cardiaque, on commence par 5 insufflations de secours initiales avant les compressions (comme pour l'enfant), car l'oxygénation est la priorité absolue. Cette recommandation s'applique aussi à l'enfant et à l'adulte victime de noyade.

**14. A — Urticaire généralisée, gonflement du visage/gorge (œdème de Quincke), difficultés à respirer, chute de tension**

L'anaphylaxie sévère associe des signes cutanés (urticaire, érythème), respiratoires (bronchospasme, œdème laryngé) et circulatoires (chute tensionnelle, tachycardie). C'est une urgence vitale immédiate nécessitant l'injection d'adrénaline (si protocole) et le 15.

**15. B — De l'eau et du savon, puis un antiseptique adapté à la peau**

Le nettoyage d'une plaie simple se fait d'abord à l'eau courante et au savon, puis on peut appliquer un antiseptique cutané (chlorhexidine ou Bétadine). L'alcool à 90° brûle et abîme les tissus.

**16. C — Le risque qui subsiste après la mise en place des mesures de prévention collectives et individuelles**

Le risque résiduel est le niveau de risque restant après application de toutes les mesures de prévention disponibles. Il justifie le port des EPI comme dernière barrière. Il doit être aussi faible que raisonnablement possible (principe ALARA) et être clairement identifié dans le DUERP.

**17. C — Transmettre oralement : identité de la victime, circonstances, état à l'arrivée, évolution, gestes réalisés et leur résultat**

La transmission du bilan aux secours (SMUR, pompiers, infirmiers) est une étape clé. Elle doit être claire, structurée et rapide : qui est la victime, que s'est-il passé, quel était son état, comment a-t-il évolué, quels gestes ont été réalisés et avec quel résultat. Cette information conditionne la prise en charge médicale.

**18. B — Un document médical signé par le médecin du travail, autorisant le SST à réaliser des actes spécifiques (ex : injection d'adrénaline) qui dépassent la formation standard**

Un protocole de soins d'urgence est un document médical élaboré et signé par le médecin du travail, avec accord de l'employeur. Il peut autoriser le SST à réaliser des actes spécifiques adaptés aux risques de l'entreprise (ex : administration d'adrénaline pour anaphylaxie, glucagon pour hypoglycémie sévère). Il est



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



obligatoirement personnalisé par entreprise.

**19. D — Oui, le DAE externe peut être utilisé ; simplement ne pas placer l'électrode directement sur le boîtier du DAI (décalage de quelques centimètres)**

La présence d'un DAI ou pacemaker n'est pas une contre-indication à l'utilisation du DAE externe. On positionne les électrodes comme d'habitude mais en les éloignant d'au moins 8 cm du boîtier implanté. Le DAE externe prend le relais si le DAI n'a pas suffi.

**20. A — Douleur localisée à la palpation de la côte concernée, augmentée à l'inspiration profonde et à la toux, avec ou sans dyspnée**

La fracture de côte se manifeste par une douleur vive, localisée, exacerbée à la respiration profonde, à la toux et à la palpation directe de la côte. En l'absence de complications (pneumothorax, hémothorax), le SST immobilise en position semi-assise, surveille la respiration et oriente vers une consultation médicale.

**21. A — Comprimer fermement avec la paume de la main ou un tissu propre et maintenir la compression**

La compression directe et maintenue est le premier geste. On ne recourt au garrot qu'en cas d'échec de la compression ou d'impossibilité de la réaliser (amputation, corps étranger enchâssé).

**22. C — Parce que les fractures du bassin peuvent s'accompagner d'hémorragies massives internes (artères iliaques) pouvant être fatales en quelques minutes**

Le bassin contient un réseau vasculaire dense (artères et veines iliaques). Les fractures instables du bassin peuvent entraîner des hémorragies internes massives (jusqu'à 3-4 litres de sang dans le rétropéritoine). C'est une urgence chirurgicale vitale. Le SST immobilise la victime en décubitus dorsal, genoux joints, et appelle le 15.

**23. A — Au-delà de 25 kg pour un homme adulte et 15 kg pour une femme (seuils indicatifs de la réglementation)**

La réglementation fixe une valeur indicative de 25 kg pour un homme et 15 kg pour une femme. Au-delà, des moyens mécaniques d'aide à la manutention doivent être mis à disposition ou la manutention doit être réorganisée.

**24. B — Mise en PLS (Position Latérale de Sécurité)**

Après la crise, si la victime est inconsciente mais respire, on la met en PLS pour prévenir le risque d'aspiration. La phase post-critique peut inclure somnolence et confusion.

**25. A — Un lumbago aigu (contracture musculaire) ou une hernie discale, nécessitant repos et consultation médicale**

Une douleur lombaire aiguë à l'effort évoque un lumbago (contracture musculaire) ou une hernie discale avec compression nerveuse. Le SST installe en position de confort et oriente vers une consultation médicale.

**26. B — Les 9 principes généraux de prévention codifiés à l'article L.4121-2 du Code du travail (éviter, évaluer, combattre à la source, adapter, tenir compte de l'évolution, remplacer, planifier, mesures collectives, formation)**

Les 9 principes généraux de prévention (art. L.4121-2 du Code du travail) constituent le socle légal de la prévention : 1.Éviter les risques, 2.Évaluer, 3.Combattre à la source, 4.Adapter le travail à l'homme, 5.Tenir compte de l'évolution technique, 6.Remplacer le dangereux, 7.Planifier, 8.Mesures collectives avant individuelles, 9.Former et informer.



Unlock all 500 questions + timed mock exams

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



**27. D — Une plaie grave est profonde, souillée, localisée sur le visage, le cou, le thorax ou l'abdomen, ou associée à un corps étranger enchâssé**

Une plaie simple (superficielle, propre, petite, sur un membre) peut être gérée par le SST avec nettoyage et pansement. Une plaie grave (profonde, souillée, à localisation sensible, avec corps étranger ou hémorragie) nécessite une prise en charge médicale urgente et un appel au 15.

**28. B — Un antiseptique cutané adapté (chlorhexidine, Bétadine ou Dakin) après rinçage à l'eau et au savon**

La désinfection d'une plaie simple : 1. Rincer à l'eau et au savon pendant plusieurs minutes pour éliminer les germes et corps étrangers, 2. Sécher délicatement, 3. Appliquer un antiseptique cutané (chlorhexidine, povidone iodée/Bétadine, Dakin). L'eau oxygénée et l'alcool pur sont déconseillés car irritants et peu efficaces.

**29. A — La nature et la localisation probable des lésions : une haute cinétique (chute > 3m, véhicule > 50 km/h) évoque des lésions internes graves même en l'absence de signe extérieur**

La cinétique (énergie mise en jeu lors de l'accident) est un paramètre clé du bilan secondaire. Une haute cinétique (chute de hauteur, accident de voiture à haute vitesse, écrasement) doit faire suspecter des lésions internes graves même si la victime est consciente et ne se plaint pas encore (état de choc compensé).

**30. C — Un risque de surdité professionnelle (hypoacousie) irréversible au-delà de 85 dB(A) d'exposition quotidienne**

L'exposition professionnelle au bruit au-delà de 85 dB(A) sur 8 heures entraîne une hypoacousie progressive et irréversible. C'est la deuxième maladie professionnelle la plus fréquente en France. La surdité professionnelle figure au tableau n°42 des maladies professionnelles du régime général.



**Unlock all 500 questions + timed mock exams**

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start

Unofficial study material · not affiliated with any certifying body



# Ready to pass?

Unlock the full SST Sauveteur Secouriste QCM bank, every explanation, and unlimited timed mock exams.

**Scan to start practising**

<https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

Also on iOS & Android — search your exam name on the App Store or Google Play



**Unlock all 500 questions + timed mock exams**

→ <https://certs.theorypractice.app/frsstsst>

\$2.99/week or \$6.99/month · cancel anytime · scan to start