

## Hémorragie : Compression manuelle / Mise en place d'un pansement compressif

1/3

### • Indications

La compression manuelle doit être réalisée devant toute hémorragie externe accessible, **quelle que soit sa localisation, et si elle ne présente pas de corps étranger**.

La plupart des hémorragies externes s'arrêtent en appuyant sur la plaie.

La compression manuelle est une technique facile et rapide. Elle est très efficace et suffit dans la plupart des cas pour arrêter le saignement.

### • Risques

La compression manuelle peut être inefficace. Si le saignement ne s'arrête pas, la compression manuelle sera relayée par un garrot.

La compression doit être suffisante pour arrêter le saignement sans interrompre la circulation sanguine en dessous du siège de l'hémorragie.

L'extrémité ne doit être ni froide ni engourdie, ni violacée (couleur du lit de l'ongle).

La compression manuelle est susceptible d'entraîner une contamination de la victime par l'équipier ou inversement.

Le temps de compression avant la mise en place d'un pansement compressif doit parfois être prolongé chez les personnes prenant des médicaments servant à fluidifier le sang.

### • Réalisation



- Appuyer directement sur l'endroit qui saigne avec les doigts ou la paume de votre main protégée par un gant à usage unique.
- Allonger **et couvrir** la victime.
- Vérifier l'arrêt de l'hémorragie et préparer le matériel adapté dans le but de réaliser un pansement compressif.

**NB :** Si le sapeur-pompier ne peut lui-même maintenir la compression, par exemple s'il existe de nombreuses victimes, il peut demander à la victime, si elle en est capable, d'appuyer directement avec sa main.

## Réalisation d'un pansement compressif d'urgence



- Substituer la compression manuelle, le plus rapidement possible par le tampon de mousse.



- Ce dernier doit recouvrir complètement la plaie.



- La bande élastique doit recouvrir entièrement le tampon de mousse. Le lien doit être suffisamment serré pour garder une pression suffisante sur l'endroit qui saigne et éviter que le saignement ne reprenne.



- Le pansement compressif s'imbibe de sang jusqu'à ce qu'il y ait équilibre entre la pression du sang dans les vaisseaux et la pression externe.
- La bande doit être tendue de manière à arrêter l'hémorragie et ne doit pas gêner la circulation sanguine en dessous du siège de l'hémorragie, on doit pouvoir glisser un doigt sous le tampon.
- La victime est mise sous O2 si nécessaire (objectif SAT de 94 à 98%).

*À défaut du Coussin Hémostatique d'Urgence, il est possible d'interposer entre la main de l'équipier et la plaie une ou plusieurs compresses ou un pansement de type américain qui seront ensuite maintenus par un bandage ou un lien large qui à recouvrir complètement le pansement en entourant le membre.*

## POINTS CLÉS

---

- Placer le pansement compressif sur la plaie.
- Réaliser un bandage serré recouvrant la plaie.
- La pression doit être suffisante et éviter la reprise du saignement.
- Vérifier l'extrémité du membre (froid, engourdissement ou coloration).

## CRITÈRES D'EFFICACITÉ

---

Le pansement compressif est efficace si le saignement est arrêté.