



Principe de l'action de secours

- Identifier la gravité de la plaie.
- Eviter l'apparition ou limiter l'aggravation d'une détresse vitale, si la victime présente une plaie grave.
- Prévenir l'infection de la plaie.

Risques et conséquences

Suivant son importance et sa localisation, une plaie peut avoir pour la victime plusieurs types de conséquences, comme :

- Une hémorragie.
- Une atteinte des organes sous-jacents.
- Une infection de la plaie, qui peut s'étendre à tout l'organisme.

Ces atteintes peuvent entraîner une défaillance respiratoire, circulatoire ou neurologique.

Toute plaie, toute piqûre, même minime, peut provoquer une maladie parfois mortelle : le tétanos.

Seule la vaccination antitétanique protège du tétanos. Si le sujet n'a pas été vacciné, ou si la vaccination a plus de dix ans chez l'adulte ou cinq ans chez l'enfant, il doit immédiatement consulter un médecin.

Une plaie peut aussi entraîner pour l'intervenant un risque de contamination par le sang de la victime (virus des hépatites et VIH).

La conduite à tenir

Plaie grave

Si la victime présente une détresse vitale :

- Appliquer la conduite à tenir adaptée selon la détresse vitale constatée.
- Ne jamais retirer le corps étranger pénétrant.
- Protéger la plaie par un pansement stérile humidifié (eau stérile ou sérum physiologique).

En l'absence de détresse vitale :

- Installer la victime en position d'attente adaptée.
- Ne jamais retirer le corps étranger pénétrant.
- Protéger la plaie par pansement stérile, à l'exception des plaies du thorax pour lesquelles il convient de mettre en œuvre la procédure adaptée.
- Protéger la victime contre le froid, la chaleur ou les intempéries.
- Poursuivre le bilan.
- Surveiller la victime dans l'attente du VSAV.

Plaie simple

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon ou utiliser une solution hydro-alcoolique.
- Se protéger par le port de gants.
- Nettoyer la plaie :
 - Avec de l'eau courante (propre) ou en bouteille, à défaut avec du sérum physiologique,
 - Utiliser du savon si la plaie est souillée.
- Sécher la zone autour de la plaie et la protéger par un pansement.
- Poursuivre le bilan.
- Surveiller la victime dans l'attente du VSAV.

Plaie par injection de liquide sous pression

- Recueillir la nature du produit injecté et la valeur de la pression d'injection, si possible.
- Poursuivre le bilan.
- Surveiller la victime dans l'attente du VSAV.

En présence d'un traumatisme dentaire

(Délogement d'une dent suite à un choc)

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon ou utiliser une solution hydro-alcoolique.
- Se protéger par le port de gants.
- Aider la personne à arrêter le saignement dans la bouche. Pour cela :
 - Demander à la victime de se rincer la bouche avec de l'eau, si possible froide,
 - Appliquer une compresse humide sur la zone qui saigne dans la bouche. Ne pas le faire si la victime risque d'avaler la compresse (par exemple, un petit enfant, une personne agitée ou qui présente des troubles de la conscience),
 - Demander à la victime de mordre la compresse humide.
- Récupérer la dent tombée en la saisissant par la couronne et pas par la racine.
- Rincer la dent si elle est souillée pendant 10 secondes maximum avec du sérum physiologique ou sous l'eau courante.
- Faire transporter la dent tombée avec la victime. Pour cela
 - L'envelopper dans un film étirable alimentaire,
 - A défaut, conserver la dent dans un petit récipient contenant du lait de vache ou de la salive de la victime. Il ne faut pas la conserver dans de l'eau du robinet ni dans du sérum physiologique.
- Poursuivre le bilan.
- Surveiller la victime dans l'attente du VSAV.

En présence d'un membre arraché - sectionné

- Demander à un secouriste placer dans un sac plastique, le membre enveloppé dans un linge propre.
- Déposer ce sac et un autre sac plastique contenant de l'eau et de la glace dans un container ou un troisième sac plastique permettant le transport.
- Inscrire sur le sac le nom de la victime et l'heure de survenue de l'amputation.