

Fiche
Procédure

DETRESSE VITALE

SECOURS
D'URGENCE
AUX PERSONNES

HEMORRAGIE EXTERNE

Chef d'Agrès VSAV

MAJ 21/03/2024

Quand ?

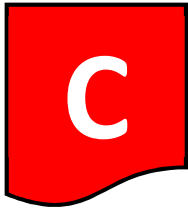
Une hémorragie externe est un épanchement de sang abondant et visible, qui s'écoule en dehors des vaisseaux au travers d'une plaie et ne s'arrête pas spontanément.

Pourquoi ?L'hémorragie externe est :

- Le plus souvent d'origine traumatique (coup, chute, couteau, balle...).
- Plus rarement médicale (rupture de varices).

Avec quoi ?Les signes :

- L'hémorragie externe est, le plus souvent, évidente et constatée dès le début du bilan primaire.
- Parfois, elle est découverte lors de la recherche de lésions traumatiques au cours du bilan secondaire.
En effet, l'hémorragie peut être temporairement masquée par la position de la victime ou un vêtement particulier (manteau, blouson).
- L'hémorragie externe doit être différenciée d'un saignement minime, peu abondant, dû à une écorchure, une éraflure ou une abrasion cutanée, qui lui s'arrête spontanément.



Comment ?

- Se protéger les mains par des gants à usage unique.
- Arrêter immédiatement l'hémorragie :
 - Écarter les vêtements si nécessaires.
 - Réaliser une compression manuelle en l'absence de corps étranger, quelle que soit la localisation de la plaie. (Voir FT Compression manuelle).

Si la compression directe, par le secouriste ou la victime, au niveau d'un membre **est inefficace ou impossible** (victime qui présente de nombreuses lésions, plusieurs victimes, accès à la plaie impossible) ou dans certaines situations (catastrophes, théâtres d'opérations militaires ou situations apparentées, situation d'isolement) **mettre en place un garrot**. (Voir FT Garrot). Dans ce cas, noter l'heure de mise en place du garrot pour la communiquer à l'équipe qui assurera le relais de la prise en charge de la victime.

Si la compression directe est efficace

- **Mettre en place un pansement compressif** (Voir FT Pansement compressif) :

Si le pansement compressif est inefficace

- Reprendre la compression directe et utiliser :
 - **Soit un garrot** si le saignement siège au niveau des membres supérieur ou inférieur. Cette zone est appelée communément « zone garrotable ».
 - **Soit un pansement imbibé d'une substance hémostatique** (voir FT Pansement imbibé de substance hémostatique), maintenu par un pansement compressif, lorsque le saignement siège à la jonction des membres et du tronc (pli de l'aîne, creux axillaire), au niveau des fesses, du tronc, du cou ou de la tête. Ce qui correspond à la zone dite « zone non garrotable »

Compléter le bilan primaire.

- Si la victime présente des signes de détresse circulatoire, appliquer la procédure adaptée.
- Transmettre le bilan primaire, pour avis médical et appliquer les consignes reçues.
- Réaliser un bilan secondaire à la recherche d'autres signes ou lésions et pratiquer les gestes de secours nécessaires.
- Protéger la victime contre le froid ou les intempéries et l'isoler du sol car l'hypothermie aggrave l'état de la victime.
- Rassurer la victime.
- Surveiller la victime. En particulier :
 - Vérifier l'arrêt de l'hémorragie sans relâcher la compression.
 - Rechercher des signes d'aggravation circulatoire.

Cas particulier : fracture ouverte et corps étranger

Si la victime présente une fracture ouverte, avec un morceau d'os visible ou si la plaie qui saigne contient un corps étranger visible :

- Ne pas toucher ni au morceau d'os ni au corps étranger car leur présence peut limiter le saignement et leur mobilisation pourrait aggraver la lésion
- Si le saignement reste important et massif, réaliser la pose d'un garrot.



Risques ?

Sous l'effet d'une hémorragie, la quantité de sang de l'organisme diminue :

- Dans un premier temps, la fréquence cardiaque augmente pour compenser cette perte et maintenir un débit et une pression suffisante dans les vaisseaux afin d'assurer la distribution de sang à l'organisme.
- Dans un deuxième temps, si le saignement n'est pas arrêté, la pression sanguine s'effondre, le débit diminue et une détresse circulatoire apparaît. Elle peut provoquer un « désamorçage de la pompe » et un arrêt du cœur.

Une hémorragie externe menace immédiatement ou à très court terme la vie d'une victime.



Efficacités ?

L'action de secours doit permettre :

- D'aider la victime à prendre un traitement médicamenteux si nécessaire.
- D'arrêter immédiatement l'hémorragie pour limiter la perte de sang.
- De rechercher une détresse circulatoire.

De prendre les mesures nécessaires pour limiter ses conséquences

