

FICHE TECHNIQUE  
Réalignement de membreÉquipier  
Au VSAV  
MAJ-07-2025

Quand

Le réalignement est effectué chaque fois que possible par un médecin.

En l'absence de médecin, on peut être amené, **sur avis médical**, à réaligner un **avant-bras** ou une **jambe** qui présente une **fracture fermée**, c'est-à-dire lui faire recouvrer un axe proche de la normale.

Ce réalignement est **indiqué** par la **présence de signes de complications vasculaires ou neurologiques** (membre froid, pâle, insensible) ou si la déformation **empêche la mise en place d'un dispositif d'immobilisation**.

Pourquoi

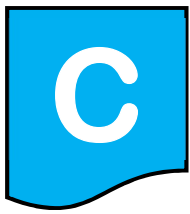
La présence d'une **déformation angulaire** au niveau d'un membre fracturé peut entraîner une **complication nerveuse ou vasculaire** et **constituer un obstacle ou une gêne** à la mise en place d'un matériel d'immobilisation spécifique.

Le réalignement d'un membre traumatisé permet de :

- **Limiter les complications de compression** vasculaire ou nerveuse.
- Mettre en place une **attelle**.

Avec quoi

Aucun matériel.



## Comment

### *Fracture fermée de l'avant-bras*

Le secouriste doit :

- Saisir et bloquer avec une main **l'articulation du coude** de la victime.
- Saisir **le poignet ou la main** de la victime, avec son autre main.
- **Ramener progressivement** l'avant-bras **dans l'axe** en exerçant une **traction douce**.

La traction n'est **relâchée** qu'**après immobilisation du membre**.

### *Fracture fermée de la jambe*

Cette technique nécessite que le secouriste soit **assisté d'une seconde personne**.

Le secouriste doit :

- **Faire réaliser le maintien du genou** de la victime par la personne qui l'assiste.

Il veille à ce que celle-ci saisisse à deux mains le genou de la victime et le bloque.

- Saisir **à deux mains la cheville** et **ramener progressivement** la jambe **dans l'axe normal** du membre inférieur en exerçant une **traction douce**.

La traction n'est **relâchée** qu'**après immobilisation du membre**.



## Risques

Le réalignement d'un membre **doit être immédiatement interrompu** et un nouvel avis médical demandé si :

- Il existe une **résistance** au réalignement.
- La douleur provoquée devient intolérable pour la victime.

Pendant ou après le réalignement, des **complications vasculaires** (hématome, compression d'un vaisseau) **ou neurologiques** (perte de la sensibilité ou de la motricité) **peuvent apparaître**.



Le réalignement de membre est correct si :

- Il est possible de poser **sans difficulté** un **moyen d'immobilisation spécifique**.
- On constate une **atténuation de la douleur et des signes de complications**.