



FICHE TECHNIQUE Mise en place d'une écharpe

Équipier
Au VSAV
MAJ-05-2024

Q

uand

Une immobilisation du membre supérieur **au moyen d'écharpes** est nécessaire chaque fois qu'une **victime doit être mobilisée** et que des **moyens plus appropriés** (attelle modulable ou attelle à dépression) **ne sont pas disponibles**.

P

ourquoi

Une immobilisation qui **bloque les articulations au-dessus et au-dessous** du traumatisme **limite les mouvements**, **diminue la douleur** et **prévient la survenue de complications**.

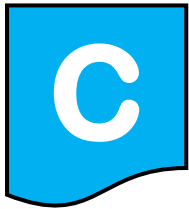
A

vec quoi

Une écharpe triangulaire peut être constituée avec **un triangle de tissu non extensible** (coton, toile, papier non-tissé).

La **longueur** au niveau de la **base** est de **1,2 m** au minimum.

Par convention, la **pointe située à l'opposé de la base** est appelée « **sommet** » ; les **deux autres pointes** peuvent être dénommées **chefs**.



Traumatisme de la main, du poignet et de l'avant-bras :

L'immobilisation est réalisée par une **écharpe simple**. Pour cela :

- Engager **une des pointes** du triangle **entre le coude et le thorax** et la faire passer **sur l'épaule du côté blessé**.

Il faut que le sommet du triangle se trouve du côté du coude et que la base soit perpendiculaire à l'avant-bras à immobiliser.

- **Ajuster et déplier** le triangle **jusqu'à la base des doigts**.
- **Rabattre la seconde pointe sur l'avant-bras** et la faire **passer sur l'épaule opposée** au membre blessé.
- **Fixer l'écharpe en nouant** les deux pointes sur le **côté du cou**.

La main doit être placée légèrement au-dessus du niveau du coude.

Traumatisme du bras :

L'immobilisation est réalisée par une **écharpe simple** et une **contre-écharpe**. Pour cela :

- Soutenir l'avant-bras avec une **écharpe simple**.
- Placer la base du **deuxième triangle (contre-écharpe)** au niveau de l'épaule du membre blessé, **sommet vers le coude**.
- Amener **les deux pointes sous l'aisselle opposée** en enveloppant le thorax de la victime.
- **Fixer la contre-écharpe** au moyen d'un nœud situé **en avant de l'aisselle opposée**.
- Torsader le sommet pour maintenir le bras blessé plaqué contre le thorax.

Traumatisme de l'épaule (clavicule, omoplate) :

L'immobilisation est réalisée par une **écharpe oblique**. Pour cela :

- Glisser **la base du triangle sous l'avant-bras**, sommet vers le coude.
- **Nouer les chefs sur l'épaule** opposée en englobant le thorax.
- Les doigts doivent rester visibles.
- **Rabattre le sommet sur le coude** en avant et le fixer avec un ruban adhésif.

Si le traumatisme de l'épaule provoque une **déformation** importante (bras écarté du corps), placer un **rembourrage** (tissu roulé) entre le bras et le tronc pour **respecter la déformation** et **éviter toute mobilisation de l'articulation**. Ne jamais tenter de rapprocher le coude du corps.



risques



La réalisation d'une immobilisation, même provisoire, d'un membre traumatisé, peut **provoquer une mobilisation** de celui-ci et **entraîner douleur et complications**.



fficacités



L'immobilisation est correcte si :

- Le **membre** est **maintenu**.
- La **douleur** **diminue**.