

Quand

Le pansement compressif Israélien est indiqué pour relayer une compression manuelle efficace, lorsque la localisation le permet.

Pourquoi

La pose d'un pansement compressif Israélien permet de libérer les secouristes tout en maintenant une pression suffisante sur la plaie qui saigne pour arrêter l'hémorragie.

Avec quoi

Un pansement compressif israélien est composé de :

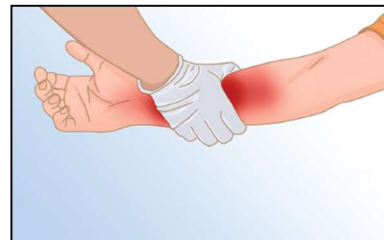
- Une compresse non adhérente.
- Une bande élastique.
- Un applicateur de pression.
- Une boucle de retenue.



Pose du pansement compressif sur les membres :

Secouriste n°1 :

1. Assurer une compression manuelle.
2. Allonger la victime.
3. Vérifier l'efficacité de la compression manuelle.

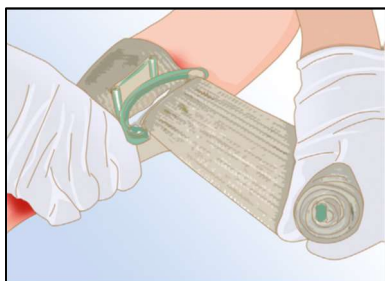


Secouriste n°2 :

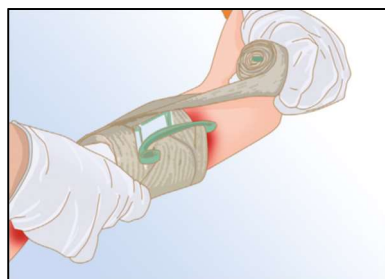


4. Présenter la compresse au contact de la plaie, substituer rapidement le pansement compressif à la compression manuelle, le secouriste N°1 poursuit la compression.

5. Réaliser un tour avec la bande élastique pour l'insérer dans l'applicateur de pression.



6. Serrer suffisamment afin de maintenir la pression suffisante pour éviter toute reprise du saignement.



7. Continuer le bandage en sens inverse pour maintenir le serrage.



8. Recouvrir l'intégralité de la compresse avec le bandage.
9. Fixer le tout en insérant l'extrémité de la boucle de retenue entre les couches du bandage.
10. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.
11. Administrer de l'oxygène.

12. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie.

Pose du pansement compressif au niveau du cou : Zone non garrotable.

Cette technique a pour principe une compression directe de la plaie et un point d'ancrage sur un relief opposé pour stabiliser le pansement et éviter qu'il ne glisse.

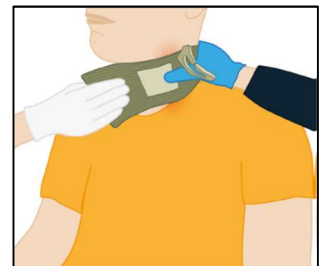


Secouriste n°1

1. Comprimer la plaie sur une victime si possible assise, en l'absence de troubles de conscience et avec pouls radial.

Secouriste n°2

2. Présenter la partie compressée non adhérente au contact de la plaie, substituer rapidement le pansement compressif à la compression manuelle.

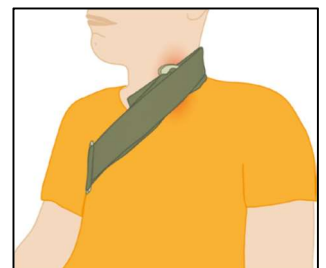


Secouriste n°1 :

3. Poursuivre la compression.

Secouriste n°2 :

4. Passer la bande au niveau de l'aisselle opposée à la plaie du cou (le pansement ne doit jamais être circulaire au niveau du cou).
5. Passer le pansement secondaire élastique dans l'appliqueur de pression, puis tirer dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement.
6. Poursuivre le déroulement de la bande entre la plaie et l'aisselle opposée en s'assurant de recouvrir la totalité de la plaie.
7. Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.
8. Surveiller et réévaluer la victime.
9. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.



10. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie

Remarque : Afin de gagner du temps, pour arrêter la détresse circulatoire la victime sera assise le temps de poser le pansement sauf si détresse respiratoire et/ou trouble de la conscience. Dès que possible, elle sera allongée sous oxygène.

Pose du pansement compressif au niveau de l'aisselle :
Zone non garrotable.

Cette technique a pour principe une compression directe de la plaie et un point d'ancrage sur un relief opposé pour stabiliser le pansement et éviter qu'il ne glisse.



Secouriste n°1

1. Comprimer la plaie sur une victime si possible assise, en l'absence de troubles de conscience et avec pouls radial présent.

Secouriste n°2

2. Poser un collier cervical qui permettra d'éviter une compression au niveau de la carotide opposée.

3. Présenter la compresse partie non adhérente au contact de la plaie, substituer rapidement le pansement compressif à la compression manuelle et poursuivre la compression.



4. Passer la bande au niveau du cou, côté opposé à la plaie, sur le collier cervical.
5. Passer le pansement secondaire élastique dans l'appliqueur de pression, puis tirer dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement.
6. Poursuivre le déroulement de la bande entre la plaie et le collier cervical en s'assurant de recouvrir la totalité de la plaie.
7. Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.
8. Surveiller et réévaluer la victime.
9. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.
10. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie.

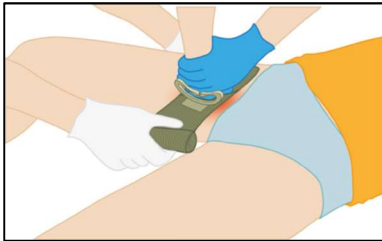


Remarque : Afin de gagner du temps, pour arrêter la détresse circulatoire la victime sera assise le temps de poser le pansement sauf si détresse respiratoire et/ou trouble de la conscience. Dès que possible, elle sera allongée sous oxygène.

Pose du pansement compressif au niveau du pli de l'aîne :
Zone non garrotable.

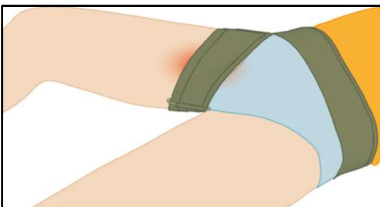
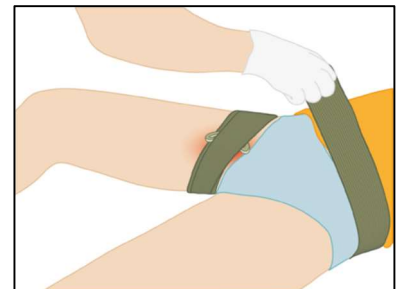
Secouriste n°1 :

1. Allonge la victime.
2. Comprime la plaie au niveau du pli de l'aîne.



Secouriste n°2 :

3. Présente la compresse partie non adhérente au contact de la plaie, substitue rapidement le pansement compressif à la compression manuelle et le secouriste N°1 poursuit la compression.
4. Déroule la bande autour du membre.
5. Passe la bande élastique dans l'applicateur de pression, puis tirer dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement.
6. Déroule la bande autour du membre.
7. Passe le pansement secondaire élastique dans l'applicateur de pression, puis tirer dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement.
8. Poursuit le déroulement de la bande sous la cuisse.
9. Passe la bande sous le bassin.
10. Repasse sur l'applicateur de pression en s'assurant de recouvrir la totalité de la plaie.
11. Alternent les passages de bande autour du bassin et autour de la cuisse jusqu'en fin de bande si la corpulence de la victime le permet.

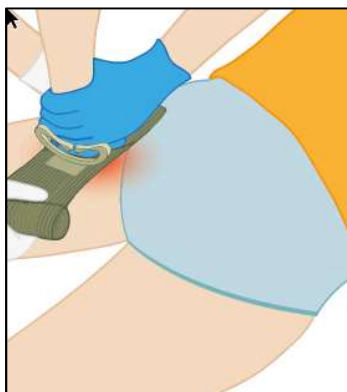


12. Fixe la bande en utilisant la boucle de retenue.
13. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.
14. Administrer de l'oxygène.
15. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie.

Pose du pansement compressif au niveau de la fesse : **Zone non garrotable.**

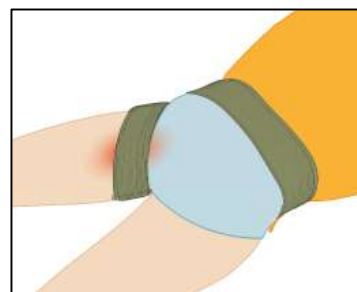
Secouriste n°1 :

1. Comprime la plaie de la victime allongée sur le ventre.



Secouriste n°2 :

2. Présente la compresse partie non adhérente au contact de la plaie, substitue rapidement le pansement compressif à la compression manuelle et le secouriste n°1 poursuit la compression.
3. Passe la bande autour du membre du même côté.
4. Passe la bande élastique dans l'applicateur de pression, puis tire dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement.
5. Passe la bande autour du bassin du côté opposé.
6. Repasse sur l'applicateur de pression et refait un tour sous la cuisse.
7. Alterne les tours autour du bassin et autour de la cuisse si la corpulence de la victime le permet.
8. Fixe la bande en utilisant la boucle de retenue.
9. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.
10. Administrer de l'oxygène.
11. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie.



Pose du pansement compressif au niveau du cuir chevelu : **Zone non garrotable**



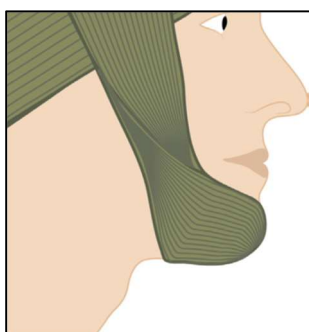
Secouriste n°1 :

1. Comprime la plaie sur une victime si possible assise ou demi assise, en l'absence de troubles de conscience, en effectuant si possible un maintien tête (Stabilisation)

Secouriste n°2 :

2. Présente la compresse partie non adhérente au contact de la plaie, substitue rapidement le pansement compressif à la compression manuelle et le secouriste n°1 poursuit la compression.

3. Passe la bande autour de la tête.
4. Passe la bande élastique dans l'applicateur de pression, tire dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement, puis faire un tour de tête avec la bande.
5. Place la bande élastique en butée de l'applicateur de pression.



6. Poursuit le déroulement de la bande et la fait passer au niveau du menton sans comprimer la pomme d'Adam et sans obstruer la bouche en réalisant une vrille.

7. Termine le déroulement en essayant d'englober la totalité de la tête en repassant sur le menton pour chaque tour effectué.

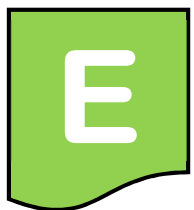


8. Fixe la bande en utilisant la boucle de retenue.
9. Protéger la victime contre le froid et les intempéries.
10. Administrer de l'oxygène.
11. Le pansement compressif doit être vérifié régulièrement afin de contrôler l'absence de reprise de l'hémorragie.



isques

- Le pansement compressif peut être recouvert à condition de **vérifier au moins toutes les 5 minutes l'absence de reprise de l'hémorragie.**
- Pour assurer le succès de la pose, il ne faut pas se précipiter, au risque de créer des torsades et d'avoir à recommencer en cas d'inefficacité.
- Le niveau de compression exercée par un pansement compressif n'est jamais équivalent à celui obtenu par compression manuelle.
- Le pansement compressif peut donc être moins efficace qu'une compression manuelle c'est pourquoi :
 - Maintenir si possible une compression manuelle permanente et efficace afin de favoriser les mécanismes d'hémostase physiologique (coagulation) avant de poser le pansement compressif.
 - En cas de reprise du saignement (suintement de sang à travers le pansement) reprendre la compression manuelle par-dessus.
- Si la victime se plaint d'une douleur importante à l'extrémité du membre ou si celle-ci devient froide, engourdie ou violacée (couleur du lit de l'ongle), demander un avis médical.



fficacité

Le pansement compressif est efficace si le saignement est arrêté.