

>> SUAP-FM-05

Garrot artériel



Définition / Description

En exerçant une compression circulaire autour d'un membre, le garrot interrompt totalement la circulation du sang en aval.

Garrot artériel tourniquet



Un lien de toile forte de 3 à 5cm de large et de 1.50 m de longueur (cravate, foulard, écharpe).



Indications

- Le garrot artériel est indiqué lorsque la compression directe est inefficace ou impossible (victime qui présente de nombreuses lésions, plusieurs victimes, plaie inaccessible) ou lors des situations particulières (catastrophe, théâtres d'opérations militaires ou situations apparentées, situation d'isolement).
- Il ne peut être posé qu'aux membres supérieurs ou inférieurs au plus près de la plaie.
- Une fois le garrot posé, il ne doit être desserré que sur ordre du médecin.



Risques et contraintes

- Le garrot artériel supprime totalement la circulation du sang dans le segment de membre concerné.
- Il ne doit donc être posé que lorsqu'il est strictement indiqué. Il est mis en place :
 - Au membre inférieur, à quelques cm de la plaie, entre la plaie et l'aïne.
 - Au membre supérieur, à quelques cm de la plaie entre la plaie et l'aisselle.
- Dans certains cas, le garrot ne peut être posé. En effet, si il y a présence d'une plaie hémorragique au cou, il est nécessaire de réaliser un point de compression direct et de mettre en place un pansement QuikClot® et pansement compressif.
- En cas de section de membre au pli de l'aïne ou de l'épaule, le point de compression direct sera la seule solution.



Réalisation

Garrot artériel tourniquet



- Appliquer le garrot tourniquet en amont de l'hémorragie :
 - A quelques centimètres de la plaie.
 - Entre la plaie et la racine du membre.
 - Jamais sur une articulation.
- Passer la sangle autour du membre et l'introduire dans la boucle prévue à cet effet.



- Tirer sur la sangle très fortement et verrouiller l'attache avec le scratch.



- Tourner la tige jusqu'à ce que le saignement s'arrête et que le pouls en aval disparaîtse.



- Placer la tige dans le crochet rigide en plastique.
Vérifier le saignement et le pouls en aval. Si le saignement n'est pas arrêté, envisager un lien ou un garrot supplémentaire en amont de celui déjà posé.

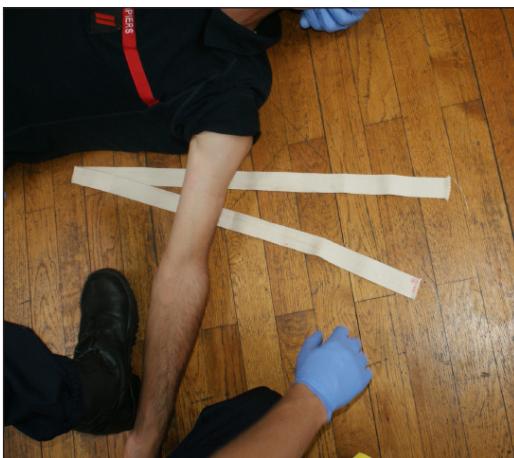


- Sécuriser la tige dans le crochet à l'aide du scratch.
- Réévaluer et préparer la victime pour l'évacuation.



- Noter l'heure de pose sur le scratch blanc.
- Laisser préférentiellement le garrot toujours visible. Ne jamais le recouvrir.
- Une fois le garrot posé, il ne doit être desserré ou retiré que sur ordre d'un médecin.

Garrot improvisé



Glisser le lien large, plié en deux, sous le genou (ou le bras) de la victime, la boucle vers l'intérieur.



- Remonter le garrot à la racine du membre.
- Passer une extrémité du lien large dans la boucle.



- Tirer sur les deux extrémités.
- Maintenir la compression en nouant les deux extrémités.
- Vérifier que le saignement ne reprend pas.



7 - Laisser le garrot visible

8 - Noter visuellement l'heure de pose du garrot

Une fois le garrot posé, il ne doit être desserré ou retiré que sur ordre d'un médecin



Entretien / Maintenance

Le garrot artériel tourniquet est à usage unique. Il sera éliminé dans un conteneur à DASRIA.



Points clés

Un garrot est correctement posé si :

- Il est posé aux membres inférieurs ou supérieurs, au plus près de la plaie.
- Il est suffisamment serré (impossible de glisser un doigt dessous).
- La compression qu'il exerce est permanente.
- L'heure de pose est notée.
- En cas d'inefficacité un second garrot peut être ajouté



Critères d'efficacité

Le saignement est totalement arrêté.