

PROMPT SECOURS

G.12

APPRÉCIER OU ÉVALUER LA CIRCULATION

Nombre de sapeurs-pompiers : 1 ou 2

Lors du bilan primaire, l'appréciation de la circulation d'une victime a pour objectif d'**apprécier son état circulatoire sur 10 secondes au maximum** pour envisager les gestes de secours qui s'imposent.

L'appréciation de la circulation est basée sur les critères suivants : l'**analyse du pouls** (obtenue par la palpation d'une artère) en qualifiant sa **fréquence**, son **amplitude** et son **rythme** ; et la recherche de signes d'accompagnement (coloration de la peau et des muqueuses, TRC, marbrures, sensation de soif, etc.).

Chez une **victime consciente**, la recherche du pouls s'effectue au niveau du **poignet** (pouls radial). L'absence du pouls radial (pression artérielle systolique approximativement inférieure à 80 mmHg) en présence d'un pouls au niveau du cou (pouls carotidien) permet de dépister une **détresse circulatoire**.

Chez une **victime inconsciente**, la recherche du pouls s'effectue en premier lieu au niveau **carotidien** s'il s'agit d'un adulte ou d'un enfant, fémoral s'il s'agit d'un nourrisson. Cette recherche est effectuée simultanément au contrôle de la respiration et pendant 10 secondes maximum.

En cas de doute sur la présence d'un pouls carotidien chez une victime en arrêt respiratoire (ou gasps), cette dernière sera considérée en **arrêt cardiaque** et la RCP sera débutée.

Pendant la RCP l'efficacité des compressions thoraciques peut être évaluée par la perception d'un pouls fémoral synchrone aux compressions.

Lors du bilan secondaire, l'**évaluation de la circulation** d'une victime portera sur l'**analyse sur 1 minute de la fréquence du pouls** et sur la **mesure de la pression artérielle** (cf. [fiche technique M.18](#)).

Les valeurs normales de la fréquence cardiaque :

Catégorie d'âge	Fréquence cardiaque minimale (battements par minute)	Fréquence cardiaque maximale (battements par minute)
Adulte	60	100
Enfant	70	140
Nourrisson	100	160
Nouveauné	120	160

Risques et contraintes

- L'appréciation et l'évaluation de la circulation ne doivent pas engendrer d'**aggravation** de l'état de la victime.

Points-clés

- L'appréciation de la circulation ne dure pas plus de **10 secondes**.
- L'évaluation de la circulation est effectuée sur **une minute**.

Critères d'efficacité

- L'appréciation de la circulation doit être fiable.

Réalisation

⇒ Pouls carotidien à un sapeur-pompier

Le pouls est recherché sur la face latérale du cou, en le palpant entre la pulpe de 2 ou 3 doigts médians (index, majeur et annulaire) de la main qui tenait le menton de la victime, et le plan osseux profond constitué par la colonne cervicale.

1

- Placer l'extrémité de vos doigts sur la ligne médiane du cou.



2

- Ramener votre main vers vous, tout en restant en contact avec le cou.



3

- Appuyer délicatement vers la profondeur du cou pour percevoir les battements de la carotide entre la pulpe des doigts et le plan osseux dur formé par les cervicales. Le pouls carotidien est toujours recherché du côté où se situe le secouriste qui le prend sinon il risque de comprimer l'artère contre la trachée qui est un élément mobile et ainsi ne pas le percevoir.

⇒ **Pouls carotidien à deux sapeurs-pompiers****1****Sapeur-pompier n° 1**

- Assurer la libération des voies aériennes.

Sapeur-pompier n° 2

- Apprecier la respiration et le pouls simultanément sur 10 secondes maximum.
La technique est identique à celle à un sauveteur.



⇒ Pouls radial

1

- Placer 2 à 3 doigts sur la partie externe de face antérieure du poignet, entre le tendon et le radius dans l'axe du pouce pour sentir l'artère radiale.



⇒ Pouls fémoral

1

- Placer 2 ou 3 doigts sur le milieu du pli de l'aine en palpant l'artère fémorale à mi distance entre l'épine iliaque antéro- supérieure et le pubis. .

