

## ARRÊT D'UNE HÉMORRAGIE PAR LA POSE DU GARROT

Nombre de sapeurs-pompiers : 2

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

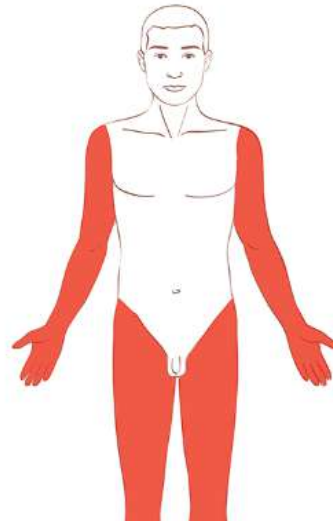
Sur une zone garrotable, le garrot est posé à un travers de main (4-5 cm) en amont (vers le cœur) de l'hémorragie. Les garrots **ne sont pas efficaces au niveau des articulations**. Si la zone de pose évaluée est une articulation, alors prendre un travers de main au dessus de celle-ci.

Si le premier garrot est inefficace (le saignement ne s'arrête pas ou reprend), alors un second sera rajouté à la racine du membre concerné.

Le garrot sera **positionné d'emblée** à la racine du membre dans les cas suivants :

- situation de **nombreuses victimes** ;
- **position particulière** de la victime ;
- présence d'un **corps étranger** vulnérant pour la victime ou le sapeur-pompier dans la plaie ;
- lorsque **l'accès au blessé est difficile**.

zones garrotables en rouge



---

## Matériel

- **Paire de gants à usage unique et EPI adaptés**
- **Garrot** : c'est un lien non élastique et suffisamment large pour ne pas être tranchant (à ne pas confondre avec le garrot veineux élastique utilisé lors de la pose de perfusion).

Les matériels évoluant, se référer à la notice du garrot en cours d'utilisation (modèle SOF® TACTICAL ou CAT® (*Combat Application Tourniquet*)).

- garrot improvisé composé :
  - d'un lien de toile forte de 3 à 5 cm de large et de 1,50 m de longueur au minimum, **éventuellement improvisé** avec une cravate, une écharpe, une ceinture en cas d'absence de matériel.
  - d'un bout de bois ou métal.

Garrot CAT®



---

## Risques et contraintes

- La pose du garrot est un **geste douloureux** pour la victime car il supprime totalement la circulation du sang dans le membre concerné. Il ne doit donc être posé que lorsqu'il est strictement indiqué ; après en avoir informé la victime.
- Le garrot est mis en place :
  - au membre inférieur, **entre la plaie et l'aîne** ;
  - au membre supérieur, **entre la plaie et l'aisselle**.
- Dans certains cas, le garrot ne peut être posé : en cas de **plaie du cou** ou lorsque la plaie ou la section de membre siège **trop près de sa racine**, dans ce cas un *packing* de la plaie sera réalisé (cf. [fiche technique M.14](#)).
- Le garrot doit :
  - **toujours rester visible** ou, à défaut (lutte contre l'hypothermie), sa présence doit être clairement indiquée sur la victime ;
  - **rester serré** jusqu'à l'avis d'un médecin.
- L'heure de sa pose sera **notée sur le garrot** et transmise au médecin.
- Son efficacité doit être **surveillée**, si besoin il peut devoir être **resserré**.

---

### Points-clés

- Un garrot est correctement posé si :
  - il est suffisamment **serré** (impossible de glisser un doigt dessous) ;
  - la compression qu'il exerce est **permanente** ;
  - son serrage **arrête l'hémorragie**.
- En cas de reprise de saignement, le garrot doit être **reserré**.

---

### Critère d'efficacité

- Le garrot est **efficace si le saignement est arrêté**.
- En cas de persistance du **saignement, resserrer le garrot**.
- Si ce n'est pas suffisant, compléter par un ou plusieurs **autres dispositifs d'arrêt des hémorragies** : faire un garrot jonctionnel, rajouter un second garrot en amont du premier. Éventuellement, si disponible, ajouter un pansement imbibé d'une substance hémostatique avec pansement compressif ([cf. fiche technique M.14](#)).

---

### Réalisation

#### ⇒ Exemple du garrot CAT®

Il est nécessaire dans tous les cas de se référer aux **préconisations du fabricant**. Toutefois, ces garrots utilisent en majorité le même principe de pose.

1

- Dès que la compression directe est jugée inefficace, celle-ci est maintenue jusqu'à mise en place effective du garrot.
- Glisser le garrot sans ouvrir la boucle du garrot le long du membre de la victime siège de l'hémorragie. L'extrémité libre (chef) doit être vers l'extérieur de la victime et donc vers le sapeur-pompier.
- Lors du passage du garrot au-dessus de la plaie, le sapeur-pompier maintenant la compression effective un relais de compression directe en passant sa main libre dans la boucle du garrot.



2

- Positionner le garrot à un travers de main en amont (vers le cœur) de l'hémorragie. Si la zone d'amont est une articulation, positionner le garrot à un travers de main en amont de cette articulation.



3

- Tirer fort sur le chef pour serrer le garrot.

Le scratch du CAT® doit bien être appliqué sur toute la surface possible autour du membre de la victime.



4

- Compléter le serrage à l'aide de la barre de serrage jusqu'à l'arrêt complet du saignement.



## 5

- Verrouiller la barre de serrage dans les mâchoires puis avec le scratch blanc pour que le garrot ne lâche pas brutalement et veiller à ce qu'il soit positionné à l'extérieur du membre pour ne pas occasionner de blessures au moment du brancardage.
- Vérifier que le saignement ne reprend pas.

Si le premier garrot n'est pas efficace, poser un deuxième garrot à la racine du membre blessé.



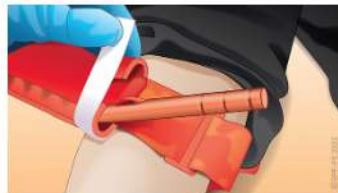
## 6

- Laisser le garrot visible.

**Si la victime est totalement recouverte afin de lui éviter une hypothermie préjudiciable en cas de saignement, l'efficacité du garrot doit être vérifiée régulièrement et fréquemment.**

- Noter visiblement l'heure de pose sur le scratch blanc du garrot (sur le garrot, sur la fiche de la victime, voire sur son front en cas de nombreuses victimes) afin de pouvoir la communiquer aux personnes assurant le relais dans la prise en charge de la victime.

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



⇒ Garrotage avec un lien de toile sans boucle métallique

1

- Dès que la compression directe est jugée inefficace, la compression directe est maintenue jusqu'à mise en place du garrot.
- Glisser le lien large, plié en deux, sous le membre de la victime siège de l'hémorragie, la boucle vers l'intérieur.



2

- Positionner le garrot à un travers de main en amont (vers le cœur) de l'hémorragie.



**3**

- Passer un chef du lien large dans la boucle.
- Tirer sur les deux chefs pour serrer le garrot.



**4**

- Maintenir la compression en nouant les deux chefs.
- Vérifier que le saignement ne reprend pas.
- Laisser le garrot visible.
- Noter visiblement l'heure de pose du garrot.

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





## ⇒ Garrot improvisé

1

- Se munir du matériel nécessaire.
- Faire, avec le lien large, deux tours autour du membre, en le positionnant correctement :
  - à quelques centimètres de la plaie ;
  - entre la plaie et la racine du membre ;
  - jamais sur une articulation.



2

- Faire un nœud.
- Placer au-dessus du nœud le bâton.





3

- Faire deux nouveaux nœuds, au-dessus du bâton.



4

- Tourner le bâton afin de serrer le garrot jusqu'à l'obtention de l'arrêt du saignement.
- Entourer, avec le lien large restant, le membre, en englobant le bâton afin qu'il soit fixé et que le garrot ne se desserre pas.
- Réaliser un dernier nœud de maintien.



5

- Il est possible, si l'on a un second lien, de l'utiliser pour fixer le bâton :
  - placer le lien court parallèlement au membre à la hauteur souhaitée du garrot ;
  - faire deux tours avec le lien large autour du membre et appliquer le procédé ci-dessus jusqu'à l'arrêt du saignement ;

## 6

- Laisser préférentiellement le garrot visible. Si la victime est totalement recouverte afin de lui éviter une hypothermie préjudiciable en cas de saignement, l'efficacité du garrot doit être vérifiée régulièrement et fréquemment.
- Noter l'heure de pose du garrot (sur le garrot, sur la fiche de la victime, voire sur son front en cas de nombreuses victimes) afin de pouvoir la communiquer aux personnes assurant le relais dans la prise en charge de la victime.