

## *Saignement Comme Détresse Vitale*

Devant chaque victime, la recherche de tout saignement doit être systématique. Un saignement est dit simple, lorsque l'arrêt de celui-ci est possible par une simple compression locale. Il faut cependant distinguer les saignements dus à une éraflure et ceux de grande abondance, appelés hémorragies.

**Quels que soit la nature du saignement, les premiers gestes seront identiques :**

- L'appui avec la main, celui-ci étant presque toujours possible et efficace ;
- L'allongement de la victime en position horizontale ;
- L'alerte des secours, si l'hémorragie est importante.

**Comment réagir ?**

**Compression manuelle directe**

Pour arrêter un saignement, vous devez : **Comprimer, Allonger, Surveiller**



**I.1/ En présence d'une hémorragie importante:**

- ☞ **A**ppuyer sur la plaie qui saigne si pas de corps étranger pendant 5 à 10 min, avec une main protégée par des gants (à défaut un sachet en plastique)
- ☞ **A**llonger la victime, en surélevant ses jambes si possible,
- ☞ **A**ppliquer un pansement compressif sur la plaie qui saigne, si possible par un coussin hémostatique d'urgence, sinon mettre 2 - 3 ou même plus de compresses puis une bande gaze.
- ☞ **R**assurer la victime tout en la surveillant, la couvrir éventuellement
- ☞ **A**lerter les secours médicalisés,

## I.2/ En cas de sectionnement de membre:

☞ **Mettre le membre sectionné dans un sac plastique, recouvrir ce plastique d'un linge et le placer dans la glace. Ne jamais mettre au contact direct de la glace un membre sectionné.**

☞ **Ne poser un garrot qu'exceptionnellement et ne le faire que si la compression à distance est impossible.**

## I.3/ En cas d'hémorragie extériorisée :

**1) l'otorragie**, s'écoulant à travers le conduit de l'oreille, peut être associée à une fracture du crâne, une lésion du tympan (accident de plongée, souffle d'une explosion)

**2) l'hématémèse**, vomissement de sang noir ou rouge, souvent mêlé à des débris d'aliments, est liée à une hémorragie abdominale: traumatisme, rupture de varices de l'oesophage (fréquentes chez les alcooliques chroniques), perforation d'ulcère de l'estomac...

**3) l'hémoptysie**, toux ramenant des crachats sanglants, fait suite à un traumatisme thoracique, une infection pulmonaire grave (tuberculose)...

**4) la rectorragie** (écoulement de sang rouge par l'anus) et le méléna (selles noirâtres et nauséabondes liées au sang digéré) sont associés à des saignements digestifs

**5) la métrorragie**, écoulement anormal par les voies génitales féminines, peut signaler une anomalie de la grossesse (fausse couche, grossesse extra-utérine)...

**6) l'hématurie** est une hémorragie s'écoulant par les voies urinaires après un traumatisme abdominal ou génital, une infection, un calcul urinaire (petit caillou créant un obstacle et responsable de douleurs très vives appelées coliques néphrétiques

**4) l'épistaxis**, hémorragie s'écoulant par le nez, peut se voir après une rupture spontanée ou traumatique de petits vaisseaux du nez ou accompagne une fracture du crâne.



- Assoir la victime, tête penchée en avant.
- Lui demander de se moucher vigoureusement
- Lui demander de comprimer ses narines (les deux) avec deux doigts pendant 10 m.