

# Les pansements compressifs

## « TYPE ISRAËLIEN »



**Personnels :** 2 équipiers V.S.A.V



### Définition:

#### **Pansement compressif sur zone non garrotable:**

Ces techniques sont privilégiées en situations d'exception, en présence de nombreuses victimes présentant des hémorragies. 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.

Ces différentes techniques ont pour principe commun une compression directe de la plaie et un ou plusieurs points d'ancrage sur des reliefs opposés pour stabiliser le pansement et éviter qu'il ne glisse. En cas de plaie hémorragique très profonde, en particulier si elle concerne déjà un creux naturel comme l'aisselle, celle-ci doit être comblée par des compresses ou un pansement hémostatique (voir ci-dessous) avant d'appliquer le pansement compressif.



### **Réalisation**

**Pansement compressif du cou :** Il ne doit jamais être circulaire

1/ Le sauveteur n° 1 comprime la plaie sur une victime si possible assise ou demi-assise, en l'absence de troubles de conscience.

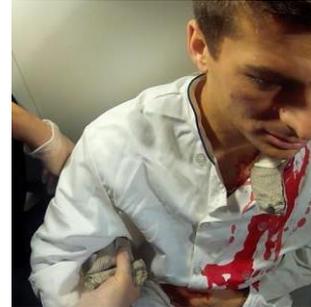


2/ Le sauveteur n° 2 présente la partie compressée non adhérente au contact de la plaie, substitue rapidement le pansement compressif à la compression manuelle et le sauveteur n° 1 poursuit la compression.





3/ Passer la bande au niveau de l'aisselle opposée à la plaie du cou.



4/ Passer 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.



5/ Poursuivre le déroulement de la bande entre la plaie et l'aisselle opposée en s'assurant de recouvrir la totalité de la plaie.



6/ Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.

7/ Surveiller et réévaluer la victime.



**Remarque :**

**En cas de reprise de l'hémorragie, reprendre la compression directe et/ou refaire le pansement compressif en utilisant un pansement hémostatique s'il n'a pas déjà été utilisé. En cas d'obstruction totale des voies aériennes supérieures, desserrer le pansement compressif et évaluer la nécessité de le resserrer en cas de reprise de la respiration et de persistance du saignement. Rendre compte au médecin.**



### Pansement compressif du creux axillaire (aisselle) :

1/ Le sauveteur n° 1 comprime la plaie sur une victime si possible assise ou demi-assise, en l'absence de troubles de la conscience.



2/ Le sauveteur n° 2 pose 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'applicateur 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.

**Remarque :**

**En cas de reprise de l'hémorragie, reprendre la compression directe et/ou refaire le pansement compressif en utilisant un pansement hémostatique s'il n'a pas déjà été utilisé.**



### Pansement compressif du pli de l'aîne:

1/ Le sauveteur n°1 comprime la plaie au niveau du pli de l'aîne.



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



3/ Dérouler la bande autour du membre.



4/ Passer 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.





5/ Poursuivre le déroulement de la bande sous la cuisse.



6/ Passer autour du bassin.



7/ Repasser sur l'applicateur de pression en s'assurant de recouvrir la totalité de la plaie.



8/ Alternier 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.

9/Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.



10/ Surveiller et réévaluer la victime.

**Remarque :**

**En cas de reprise de l'hémorragie, reprendre la compression directe et/ou refaire le pansement compressif en utilisant un pansement hémostatique s'il n'a pas déjà été utilisé.**



### Pansement compressif de la fesse :

1/ Le sauveteur n°1 comprime la plaie de la victime allongée sur le ventre.



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



3/ Passer la bande autour du membre du même côté.



4/ Passer 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.





5/ Passer la bande autour du bassin du côté opposé.



6/ Repasser sur l'applicateur de pression et refaire un tour sous la cuisse.



7/ Alternner les tours autour du bassin et autour de la cuisse si la corpulence de la victime le permet.

8/ Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.



9/ Surveiller et réévaluer la victime.

**Remarque :**

**En cas de reprise de l'hémorragie, reprendre la compression directe et/ou refaire le pansement compressif en utilisant un pansement hémostatique s'il n'a pas déjà été utilisé.**



### Pansement compressif au niveau du scalp :

1/ Le sauveteur n°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.



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



3/ Passer la bande autour de la tête.



4/ Passer le pansement secondaire élastique dans l'applicateur de pression, tirer dans le sens inverse afin d'obtenir une compression suffisante pour arrêter le saignement, puis faire un tour de tête avec la bande.





5/ Placer le pansement secondaire élastique en butée de l'applicateur de pression.



6/ Poursuivre le déroulement de la bande et la faire passer au niveau du menton sans comprimer la pomme d'Adam et réalisé une vrille sans obstruer la bouche.



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



8/ Fixer la bande en utilisant la boucle de retenue.



9/ Surveiller et réévaluer la victime.

Remarque :

**En cas de reprise de l'hémorragie, reprendre la compression directe et/ou refaire le pansement compressif en utilisant un pansement hémostatique s'il n'a pas déjà été utilisé.**