



SAMU 21



C.E.S.U. 21



Formation Damage Control

Garrot tourniquet Et Pansements compressifs

Doctrine du Service de Santé des Armées

Recommandations SSE
interministérielles

Le Garrot (1)

Quand le poser?

- ❑ **Saignement incontrôlable**, amputation en cuisse, état de choc avec participation hémorragique périphérique
- ❑ **Saignement menaçant** avec échec des méthodes Compressives directes et à distance
- ❑ **Environnement non sécurisé**, prise de risque pour le soigneur, transport, débordement des soignants

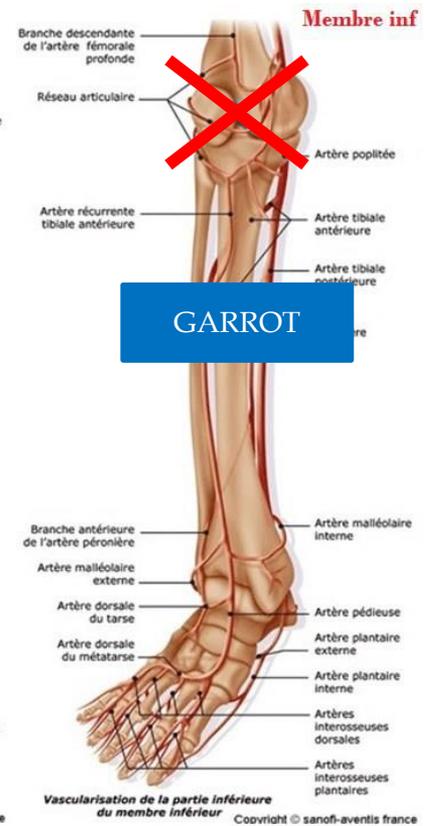
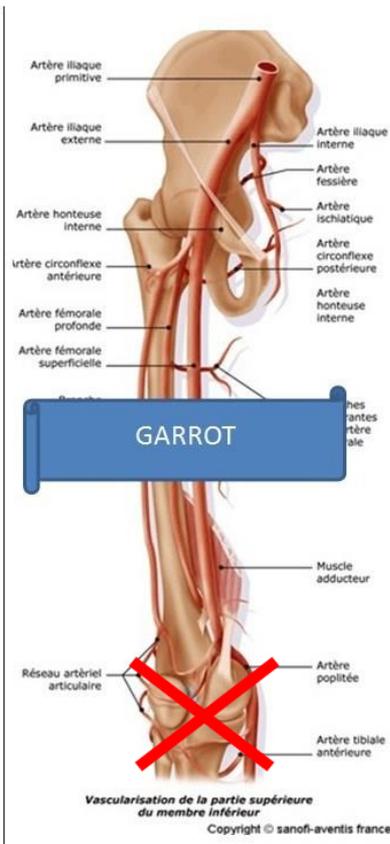
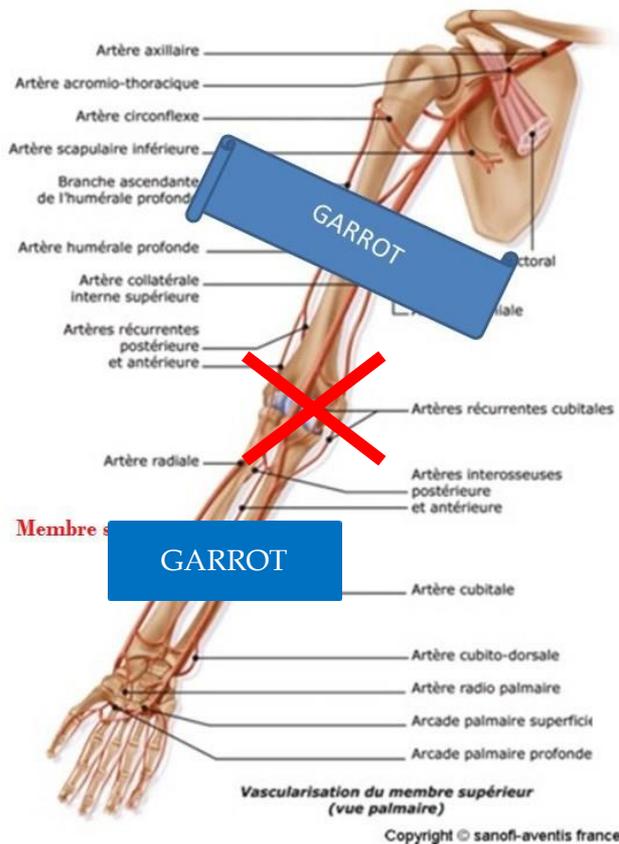
IDENTIFIER
le porteur de
garrot et l'heure
de pose

Le garrot (2)

Où le poser ?

→ Racine du membre en milieu non sécurisé

→ 5 cm en amont de la plaie en milieu sécurisé



Le garrot (3)

Vérifier l'efficacité de sa pose

- **Serrer jusqu'à arrêt du saignement.**
- Garrot insuffisamment serré : garrot veineux non artériel=> augmente le saignement !
- Garrot trop serré => problème de douleur ++=> mais efficace!
- Garrot bien serré mais inefficace → 2ème garrot en amont
- **Réévaluer +++** dès que le blessé est à l'abri → CONVERSION ?

Quand faut il desserrer le garrot?

- Uniquement en milieu sécurisé
- Si pas de surveillance laisser le garrot
- Surveiller le re-saignement surtout si augmentation de la TA
- Ne pas desserrer si état de choc ou amputation traumatique
- Si un garrot a été posé depuis plus de 4 H, ne jamais le desserrer en dehors d'un bloc op



PANSEMENTS HÉMOSTATIQUES

Pansements hémostatiques

Indications Pansements Hémostatiques

2nd ligne : Echecs des moyens habituels

- Compression manuelle
- Pansements de gaze
- Pansements compressifs
- Garrot impossible ou inefficace

1^{ère} ligne : Hémorragies d'emblée majeures

Pansements hémostatiques 3rd génération : dépliés

Combat Gauze®

Celox Gauze®



Minéral -> Coagulation

QuikClot® - Woundstat™

- Active la coagulation
- Concentre les facteurs de coagulation

Organique -> Mécanique

Chitosan – Celox®

- Muccoadhésif
- Colmate la brèche

Pansement hémostatique(2)

- ✓ 4ème génération: minisponges radio-opaques
- ✓ Plus prometteur que combagauze
- ✓ Bientôt disponible?
- ✓ Principe=> compression par expansion et propriété hémostatique



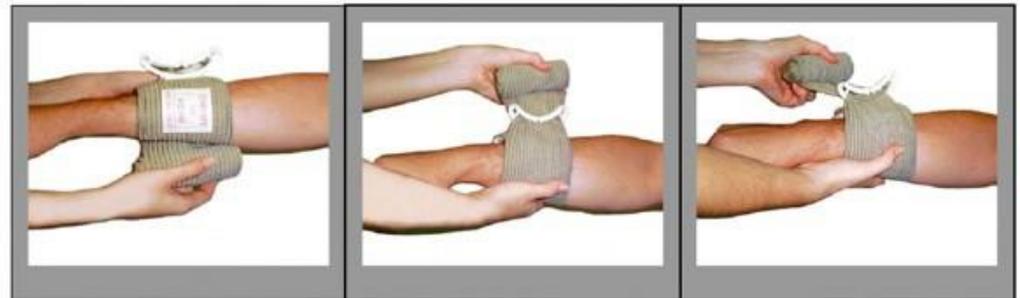
Pansement hémostatique(3)

CAT:

- Placer au foyer hémorragique
- Effet PACKING +++ par transmission de pression
- Appliquer une forte pression manuelle durant 5min
- Effet ON/OFF
- Réévaluation régulière=> compression si échec

Pansement israélien

- Plus efficace qu'un bandage compressif simple
- Sécurité de packing ++
- Moins efficace qu'une compression manuelle directe
- Utiliser après 5 à 10 min de compression manuelle



1 Place pad on wound & wrap the elastic bandage around limb or body part

2 Insert elastic bandage into pressure bar

3 Tighten elastic bandage



4 Pull back – forcing pressure bar down onto pad

5 Wrap elastic bandage tightly over pressure bar and wrap over all edges of pad

6 Secure hooking ends of closure bar into elastic bandage