

Pour SECOURISTES *seulement...*

Bulletin d'information pour secouristes en milieu de travail



*Produit par les
infirmières des
services de
Santé du travail
de la région
Chaudière-
Appalaches*

DANS CE NUMÉRO

*Les
traumatismes
aux
extrémités*





Les traumatismes aux extrémités

tels les blessures aux os et aux articulations peuvent être bénins ou graves. **On les retrouve au niveau des pieds, des jambes, des mains et des bras.** Ce sont des blessures que les secouristes sont susceptibles de rencontrer fréquemment.

Ces traumatismes peuvent être désignés :

Ouverts : lorsqu'un os ou un fragment d'os brise les tissus et perce la peau (l'os peut parfois être visible);

Fermés : résultent d'une fracture ou d'un déplacement de la structure osseuse sans qu'il n'y ait de blessure à la peau.

Le secouriste doit être alerte car ces traumatismes peuvent occasionner des blessures aux muscles, aux tendons, aux ligaments, aux terminaisons nerveuses et aux vaisseaux sanguins.



Les principaux signes à surveiller :

La fracture, la luxation, l'entorse et la contusion peuvent présenter l'un ou l'autre des signes et symptômes suivants :



- ➔ douleur
- ➔ œdème (enflure)
- ➔ mouvement impossible ou difficile
- ➔ diminution de la sensibilité et de la force musculaire
- ➔ pâleur et/ou froideur
- ➔ engourdissement
- ➔ présence d'une plaie ouverte ou non
- ➔ déformation à l'endroit de la blessure
(comparer le membre sain avec le membre blessé)

ATTENTION !

Le secouriste doit toujours intervenir
comme s'il y avait fracture.



COMMENT SECOURIR ?

- + s'assurer que les lieux sont sécuritaires
- + porter des gants
- + faire asseoir ou allonger la personne dans une posture confortable en limitant les mouvements du membre blessé
- + avant et après l'immobilisation : vérifier le pouls, la coloration de l'extrémité du membre, la chaleur et les sensations d'engourdissement
- + immobiliser le membre blessé dans la position trouvée
- + appliquer de la glace sauf si blessure ouverte et ce dans le but de diminuer la douleur et le gonflement

Mise en garde

- ne jamais mettre la glace directement sur la peau afin d'éviter les engelures
- l'application de la glace ne doit pas excéder **15 minutes à chaque heure**

- + diriger vers un centre hospitalier pour consultation médicale (radiographie, plâtre, médication...)

SAVIEZ-VOUS QUE ?...

- ✗ lorsqu'on est en présence d'un traumatisme au pied ou à la cheville, il est préférable de laisser la chaussure en place, délacez-la seulement.
- ✗ il ne faut jamais faire de traction ni exercer de pression sur le membre blessé et surtout ne pas essayer de le replacer dans sa position initiale.
- ✗ lors d'un traumatisme ouvert (plaie), il est conseillé de couvrir d'un pansement sec. S'il y a une hémorragie (saignement important) appliquer un ou des pansements compressifs.



La fracture, l'entorse, la luxation et la contusion se distinguent comme suit :

Fracture : (bris d'un os) lésion osseuse avec ou sans déplacement qui peut varier d'une simple fêlure (fissure) à un éclatement ou à un écrasement produisant des fractures multiples d'un même os.

Entorse : (foulure) lésion des ligaments qui entourent et stabilisent une articulation provoquée par un mouvement brusque ou exagéré au-delà de la normale.

Luxation : (dislocation) déplacement partiel ou total d'un os hors de sa position normale dans une articulation.

Contusion : (meurtrissure) lésion des tissus produite par la pression, le frottement ou le choc d'un membre.

IMMOBILISATION

POURQUOI ?

Pour stabiliser le membre blessé dans la position trouvée afin de diminuer la douleur et d'éviter de causer des dommages supplémentaires durant le déplacement.

QUOI FAIRE POUR IMMOBILISER ?

- ✓ En tout temps, il faut maintenir la partie en bas et la partie en haut de la blessure.
- ✓ Utiliser une attelle pour soutenir la partie atteinte et la maintenir dans la même position. Si possible bien rembourrer l'attelle pour offrir soutien et confort.

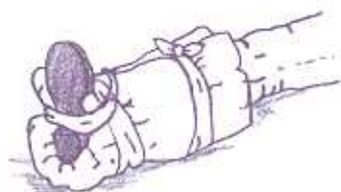


Différents matériaux peuvent être employés comme attelles : planches de bois, cartons rigides, bandages triangulaires, oreillers...

De plus, un membre adjacent non atteint (jambe, doigt) peut aussi servir d'attelle.

- ✓ Attacher solidement l'attelle avec des bandes ou des bandages aux extrémités en serrant suffisamment, pour empêcher tout mouvement du membre, sans en entraver la circulation.

Quelques exemples d'immobilisation :



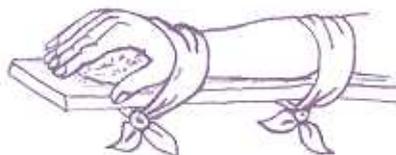
Les bandes servent à fixer l'attelle au-dessus et en-dessous de la blessure.



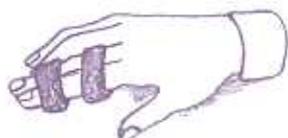
Le doigt blessé repose sur une attelle.



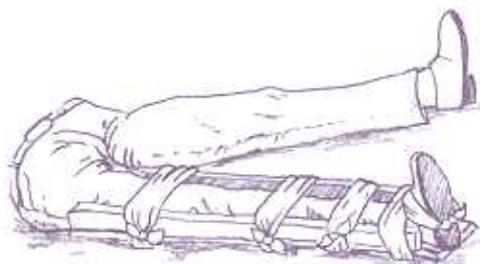
Le membre est immobilisé et soutenu à l'aide de bandages triangulaires.



La main et le bras sont déposés sur une planchette.



L'autre doigt sert à stabiliser le doigt atteint.



Plusieurs bandes sont utilisées pour fixer les deux attelles de chaque côté de la jambe.

INFO *flash*

Secouristes :

CLSC Beauce-Sartigan

Saint-Georges

(418) 228-6272

Fax : (418) 228-8963

Sainte-Marie

(418) 387-4298

Fax : (418) 386-3389

CLSC Frontenac

(418) 338-4545

Fax : (418) 338-6565

Centre de santé

Paul-Gilbert

(418) 380-2070

Fax : (418) 839-9161

Les CLSC et CHSLD de la MRC de Montmagny

Montmagny

(418) 248-9143

Fax : (418) 248-5079

Site Web :

www.santeautravail.qc.ca

ISSN 1205-5883

Bibliothèque Nationale du Canada, 2004

Bibliothèque Nationale du Québec

Idee originale du CLSC

La Goudelepoupe

Une affiche portant sur la procédure de rinçage des yeux, lors d'éclaboussure de produits chimiques, est maintenant disponible dans les Services de Santé du Travail de votre CLSC.

N'hésitez pas à téléphoner si vous désirez vous en procurer.

PRODUITS CHIMIQUES DANS LES YEUX

RINÇAGE AVEC DOUCHE OCULAIRE

- Rincer les yeux immédiatement avec de l'eau propre (20 minutes minimum) et continuer jusqu'à l'arrivée des ambulanciers en tenant les paupières écartées tout en inclinant les yeux.
- Enlever les lentilles contactes s'il y a lieu tout en poursuivant le rinçage.
- Appeler l'ambulance 911.
- Avoir la fiche signalétique du produit. Appeler le Centre Anti-Poison 1 800 463-5000.
- Transporter le blessé en ambulance et être suivi par la fiche signalétique.

Sources :

- *Secourisme en milieu de travail, CSST, 5^e édition, janvier 2002*
- *Les premiers soins, une réponse vitale, éditions Beauchemin 1996*
- *PHTLS Basic and advanced prehospital Trauma Life Support, fourth edition 1999*
- *Secourisme, premier sur les lieux, le guide complet de secourisme et de RCR, Ambulance St-Jean 2001.*