



Introduction

Ce document fait office de préparation théorique en vue de l'exercice de juin 2021.

La théorie ne fera l'objet que d'un bref résumé le jour de l'exercice, et votre participation ne sera possible que si le présent document est étudié **AVANT** l'exercice pratique.

Base de traumatologie

En cas d'accident, et après la réalisation du bilan primaire (ABCDE), le/la secouriste réalise un bilan secondaire. Il s'agit de la recherche détaillée, de la tête aux pieds, des blessures potentielles (fractures, luxations, entorses, plaies, etc.). Lorsqu'un seul membre est blessé, il n'est généralement pas nécessaire de procéder à une immobilisation complète de l'axe tête-cou-tronc¹, comme on le ferait en cas de suspicion de blessure de la colonne vertébrale. On procède alors généralement à l'immobilisation du seul membre concerné. Pour ce faire, il existe plusieurs dispositifs. Très souvent, on utilise une attelle modelable (p.ex. SAM Splint®) qui contient une feuille d'aluminium qu'on plie pour l'adapter au membre concerné.

Avant d'immobiliser un membre, il est important de toujours vérifier et de documenter que la sensibilité et la perfusion (chaleur, recapilarisation) sont conservées en aval de la lésion. S'il existe une atteinte de l'un de ces 2 paramètres, l'immobilisation peut être pratiquée mais vous serez en mesure de transmettre qu'il s'agissait d'une anomalie présente avant votre intervention, et que ce n'est pas votre manipulation qui a endommagé un nerf ou une artère.

Utilisation des attelles SAM Splint®

Les attelles SAM Splint sont habituellement à usage unique. Elles peuvent toutefois être réutilisées quelques fois après désinfection. Elles peuvent être découpées aux ciseaux à habits ; attention alors au bord nu qui laisse apparaître la tôle d'aluminium potentiellement coupante. Comme lorsqu'on manipule un trombone en métal, des mouvements répétés de « pliage-dépliage » fragilisent la structure et peuvent provoquer la rupture de la tôle métallique contenue dans l'attelle.

Dans la mesure du possible, la surface en mousse (bleue sur le modèle civil) est au contact de la peau. Lorsque l'attelle est appliquée sur une articulation (cheville, poignet, etc.), il est recommandé de placer un rembourrage (*padding*) entre les reliefs osseux et l'attelle. Le rembourrage sert aussi à combler les creux/dépressions anatomiques et participe ainsi à l'immobilisation.

Vidéos officielles du fabricant (en anglais)

- Pliages de base
 - <https://www.youtube.com/watch?v=4K6ZUSre1nw>
- Doigt
 - 1x Finger Splint ou 4cm d'une SAM 36" découpée
 - <https://youtu.be/pDwWn8pPMt8?t=40>
- Poignet
 - 1x Attelle courte ou moitié d'une SAM 36"
 - <https://youtu.be/garQlpTIIDk?t=39>
- Avant-bras / Coude
 - 1x Attelle SAM 36"
 - <https://youtu.be/9uYi5OTgYsk?t=42>
- Humérus
 - 1x Attelle SAM 36"
 - <https://youtu.be/HmSs3U3GZR8?t=40>

¹ Il existe toutefois des exceptions selon la situation. Par exemple, une fracture du fémur chez un jeune patient est la garantie d'un accident à haute cinétique. Elle peut justifier à elle-seule une immobilisation complète de la colonne et du bassin, dans un matelas à dépression par exemple.



- Cheville
 - 1x Attelle SAM 36"
 - <https://youtu.be/QZiByS7o1RM?t=38>
- Cheville combo
 - 2x Attelles SAM 36"
 - https://youtu.be/eqU74O_wlik?t=37
- Jambe
 - 2x Attelles SAM 36"
 - <https://youtu.be/CIGhPF7Y9RU?t=38>
- Genou
 - 2x Attelles SAM 36"
 - <https://www.youtube.com/watch?v=tq-8BFhDDWo>

Conclusion

- En cas de traumatisme, le bilan primaire est complété par un bilan secondaire à la recherche – de la tête aux pieds – de toutes les blessures existantes.
- En cas d'atteinte isolée d'un membre, l'immobilisation complète du rachis n'est généralement pas nécessaire.
- L'immobilisation d'un membre isolé peut être réalisée par une attelle modelable de type SAM Splint®.
- Avant de procéder à l'immobilisation, toujours vérifier la perfusion et la sensibilité du membre concerné. Documenter les éventuelles anomalies et les transmettre aux professionnels.
- Les pliages de base et l'utilisation régulière du matériel est la clef de réussite d'une immobilisation de bonne qualité.

Térence Glauser
Responsable médical