

Les lésions radiocombinées

1- Définition

Une irradiation aiguë et/ou une contamination sont associées à des lésions de type conventionnel (traumatismes, blessures, plaies, brûlures).

2- Caractéristiques

- **PRIORITE ABSOLUE A L'URGENCE MEDICO-CHIRURGICALE ASSOCIEE.**
- Les sauveteurs, le personnel soignant se protègent par une tenue adaptée (le plus souvent tenue de type chirurgie). une dosimétrie est mise en œuvre.
- Globalement, le pronostic des lésions est aggravé car le traumatisme potentialise les effets de la lésion et inversement.
- Une irradiation globale va :
 - augmenter le risque de choc cardio-vasculaire,
 - augmenter le risque d'infection et d'hémorragie,
 - ralentir la cicatrisation des plaies,
 - ralentir la consolidation des fractures.

3- Conduite à tenir

- **Les premiers soins** visent à assurer :
 - la liberté des voies aériennes et une ventilation correcte,
 - la maîtrise de toute hémorragie grave ¹,
 - le maintien de la fonction circulatoire.
- Une fois l'état du blessé stabilisé :
 - mise en œuvre des processus de décontamination externe et/ou interne (*Fiches n° 44, 52*),
 - recueil des données pour le diagnostic de gravité de l'irradiation externe (*Fiches n° 21 à 23*),
- Si une intervention diagnostique ou thérapeutique est nécessaire, la programmer le plus rapidement possible, toutefois après la période du syndrome initial.
- Mise en œuvre d'une prophylaxie précoce du choc et des infections.

¹ Si des transfusions de concentrés globulaires sont nécessaires pour compenser des pertes sanguines, il convient d'utiliser des **concentrés de globules rouges irradiés**. Dans la mesure où l'urgence de la transfusion le permet, il est également préférable d'utiliser des concentrés de globules rouges déleucocytés et phénotypés dans les systèmes rhésus et Kell.