

# Hémorragie externe

## Définition

Une hémorragie externe est un épanchement de sang abondant et visible, qui s'écoule en dehors des vaisseaux au travers d'une plaie et ne s'arrête pas spontanément.

## Causes

L'hémorragie externe est le plus souvent d'origine traumatique (coup, chute, couteau, balle...), plus rarement médicale (rupture de varices).

## Risques & Conséquences

Sous l'effet d'une hémorragie, la quantité de sang de l'organisme diminue.

Dans un premier temps, la fréquence cardiaque augmente pour compenser cette perte et maintenir un débit et une pression suffisante dans les vaisseaux afin d'assurer la distribution de sang à l'organisme.

Dans un deuxième temps, si le saignement n'est pas arrêté, la pression sanguine s'effondre, le débit diminue et une détresse circulatoire apparaît. Elle peut provoquer un « désamorçage de la pompe » et un arrêt du cœur.

Une hémorragie externe menace immédiatement ou à très court terme la vie d'une victime.

## Signes

L'hémorragie externe est, le plus souvent, évidente et constatée au début du bilan (2ème regard).

Parfois, elle est découverte lors de la recherche de lésions traumatiques (4ème regard). En effet, l'hémorragie peut être temporairement masquée par la position de la victime ou un vêtement particulier (manteau, blouson).

L'hémorragie externe doit être différenciée d'un saignement minime, peu abondant, dû à une écorchure, une éraflure ou une abrasion cutanée, qui lui s'arrête spontanément.

## Principe de l'action de secours

L'action de secours doit permettre :

- d'arrêter immédiatement l'hémorragie pour limiter la perte de sang ;
- de rechercher une détresse circulatoire ;
- de prendre les mesures nécessaires pour limiter ses conséquences.

# Hémorragie externe

- Se protéger les mains par des gants à usage unique.
- Arrêter immédiatement l'hémorragie.
  - écarter les vêtements si nécessaire.
  - réaliser une compression manuelle :
    - si elle est efficace, mettre en place un pansement compressif.
    - si la compression (manuelle et pansement compressif) est inefficace ou impossible, utiliser :
      - soit un garrot si la zone est « garrotable »,
      - soit une gaze imbibée d'une substance hémostatique si la zone est « non garrotable ».
- Protéger la victime contre le froid, les intempéries et la réchauffer, car l'hypothermie aggrave l'état de la victime.
- Poursuivre le bilan et surveiller attentivement :
  - l'efficacité des gestes de premiers secours réalisés,
  - l'apparition de signes de détresse circulatoire.

## Cas particulier : fracture ouverte et corps étranger

Si la victime présente une fracture ouverte, avec un morceau d'os visible ou si la plaie qui saigne contient un corps étranger visible :

- ne toucher ni au morceau d'os ni au corps étranger, car leur présence peut limiter le saignement et leur mobilisation pourrait aggraver la lésion.

Si le saignement reste important et massif, poser un garrot.

# Hémorragies extériorisées

## Définition

L'hémorragie extériorisée est un épanchement de sang à l'intérieur de l'organisme qui s'extériorise par un orifice naturel (oreille, nez, bouche, voies urinaires, anus, vagin).

## Causes

L'hémorragie extériorisée peut être d'origine traumatique (traumatisme du crâne, du thorax...), mais aussi d'origine médicale.

## Risques & Conséquences

Sous l'effet d'une hémorragie, la quantité de sang de l'organisme diminue.

Dans un premier temps, la fréquence cardiaque augmente pour compenser cette perte et maintenir un débit et une pression suffisante dans les vaisseaux afin d'assurer la distribution de sang à l'organisme.

Dans un deuxième temps, si le saignement n'est pas arrêté, la pression sanguine s'effondre, le débit diminue et une détresse circulatoire apparaît. Elle peut provoquer un « désamorçage de la pompe » et un arrêt du cœur.

Une hémorragie extériorisée menace immédiatement ou à très court terme la vie d'une victime. Malheureusement, certaines hémorragies extériorisées ne peuvent pas être arrêtées par des gestes de secours habituels.

## Signes

Ce saignement, lorsqu'il se situe au niveau du nez ou du conduit de l'oreille, peut être le signe d'une fracture du crâne.

Par la bouche, il est le plus souvent lié à des crachats ou des vomissements.

Dans les autres cas, il s'agit d'une perte de sang inhabituelle, émanant des voies :

- urinaires : émission de sang ou d'urine teintée de sang ;
- anale : sang dans les selles ou saignement isolé ;
- vaginale : règles anormalement abondantes ou saignement inattendu.

Quelle que soit son origine, ce saignement peut être le premier signe d'une maladie ou d'un traumatisme qu'il importe de traiter sans retard.

## Principe de l'action de secours

L'action de secours doit permettre de limiter les conséquences du saignement.

# Hémorragie extériorisée

- Adapter la procédure en fonction de la localisation de l'hémorragie extériorisée (cf. tableau suivant)
- Poursuivre le bilan et surveiller attentivement la circulation.

Tableau 13: Conduite à tenir spécifique devant une hémorragie extériorisée

HEMORRAGIE EXTERIORISEE	CONDUITE A TENIR SPECIFIQUE
PAR LA BOUCHE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allonger la victime sur le côté :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• de préférence en position strictement horizontale,</li> <li>• en position demi-assise si elle ne supporte pas d'être allongée ou présente des signes de détresse respiratoire.</li> </ul> </li> </ul>
PAR LE CONDUIT DE L'OREILLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer la conduite à tenir devant un traumatisme du crâne.</li> </ul>
PAR LE NEZ : CONSECUTIF A UN CHOC MINIME (TRAUMATISME LOCAL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Placer la victime en position assise, tête penchée en avant, pour éviter qu'elle n'avale son sang.</li> <li>• Demander à la victime de se moucher fortement<sup>1</sup> puis :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• se comprimer immédiatement les narines<sup>2</sup> avec le pouce et l'index durant dix minutes,</li> <li>• respirer par la bouche, sans parler.</li> </ul> </li> <li>• Surveiller le saignement, s'il ne s'arrête pas au bout de dix minutes, demander un avis médical.</li> </ul>
CONSECUTIF A UN CHOC VIOLENT (TRAUMATISME DE LA TETE ET DE LA FACE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer la conduite à tenir devant un traumatisme de la face.</li> </ul>
VAGINALE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allonger la victime, Si la victime présente une grossesse visible, il convient alors de l'allonger préférentiellement sur le côté gauche<sup>3</sup>.</li> <li>• Compléter le bilan :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• en identifiant la couleur de l'écoulement (rouge, marron, liquide clair ou trouble),</li> <li>• en recherchant une éventuelle grossesse et des antécédents de grossesse pathologique (diabète, hypertension artérielle, etc.)</li> </ul> </li> <li>• Proposer à la victime de mettre des serviettes ou des pansements absorbants entre les cuisses.</li> </ul>
AUTRES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allonger la victime.</li> <li>• Proposer à la victime de mettre des serviettes ou des pansements absorbants entre les fesses dans le cas d'un saignement anal.</li> </ul>

<sup>1</sup> Le fait de se moucher avec vigueur est important dans l'efficacité du geste, afin de permettre l'évacuation des caillots de sang.

<sup>2</sup> La compression du nez doit intervenir rapidement pour éviter qu'un caillot ne se reforme.

<sup>3</sup> Le retournement sur le côté gauche de la femme **enceinte permet** d'éviter l'apparition d'une détresse par compression de certains vaisseaux sanguins de l'abdomen