

Stabilisation pelvienne

Bakhshayesh et al. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine* (2016) 24:73
DOI 10.1186/s13049-016-0259-7

Scandinavian Journal of Trauma,
Resuscitation and Emergency Medicine

REVIEW

Open Access

Effectiveness of non invasive external pelvic compression: a systematic review of the literature



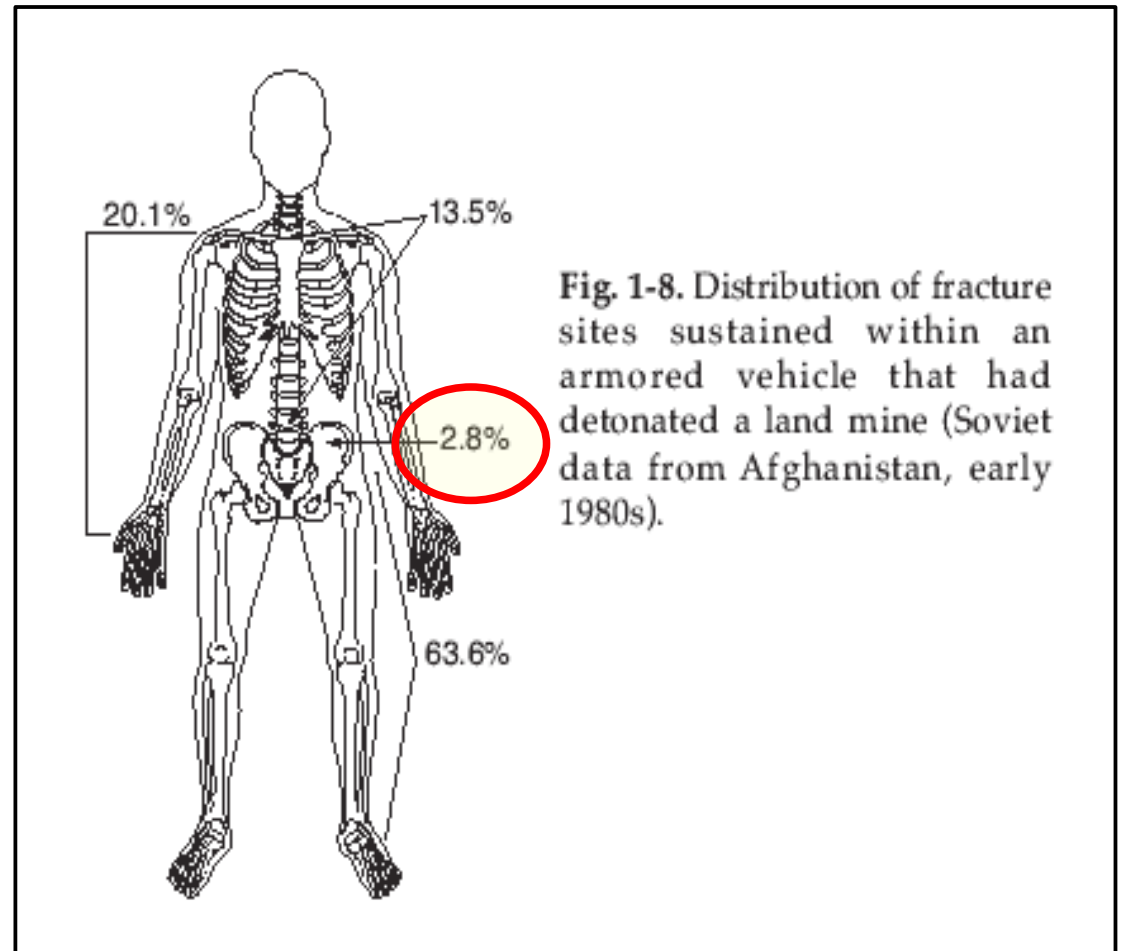
Peyman Bakhshayesh^{1*}, Tarek Boutefnouchet² and Anna Tötterman¹



En condition de combat le bassin est exposé non seulement à des traumatismes ouverts par lésions directes par balles ou éclats



Mais aussi à des traumatismes fermés par transmission de l'onde de pression ou impact direct



A côté des chutes de grande hauteur et des traumatismes directs, les VBIED sont une des circonstances possibles de ces traumatismes à ne pas négliger

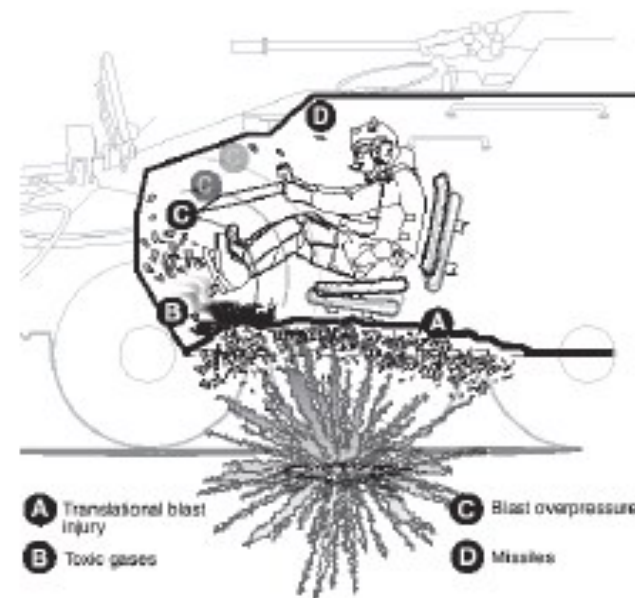
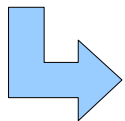


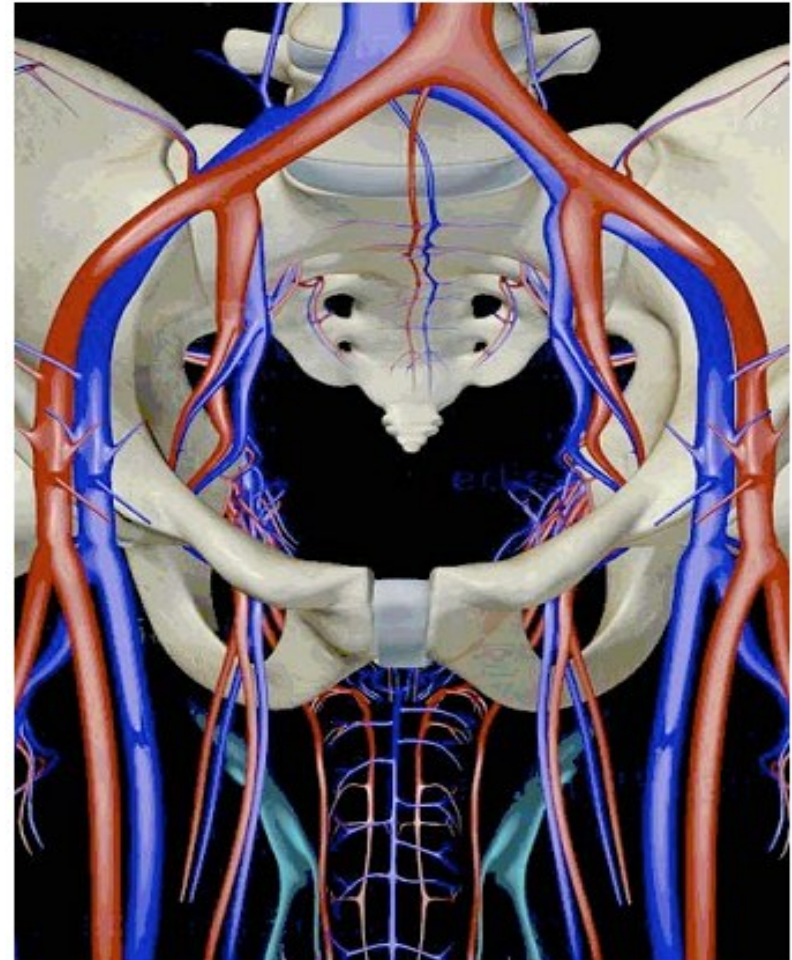
Fig. 1-9. Injuries sustained as a result of defeated armor, (a) translational blast injury, (b) toxic gases, (c) blast overpressure, (d) penetrating missile wounds.

Le bassin contient de nombreux organes dont la vessie, du tube digestif, des nerfs et des vaisseaux.

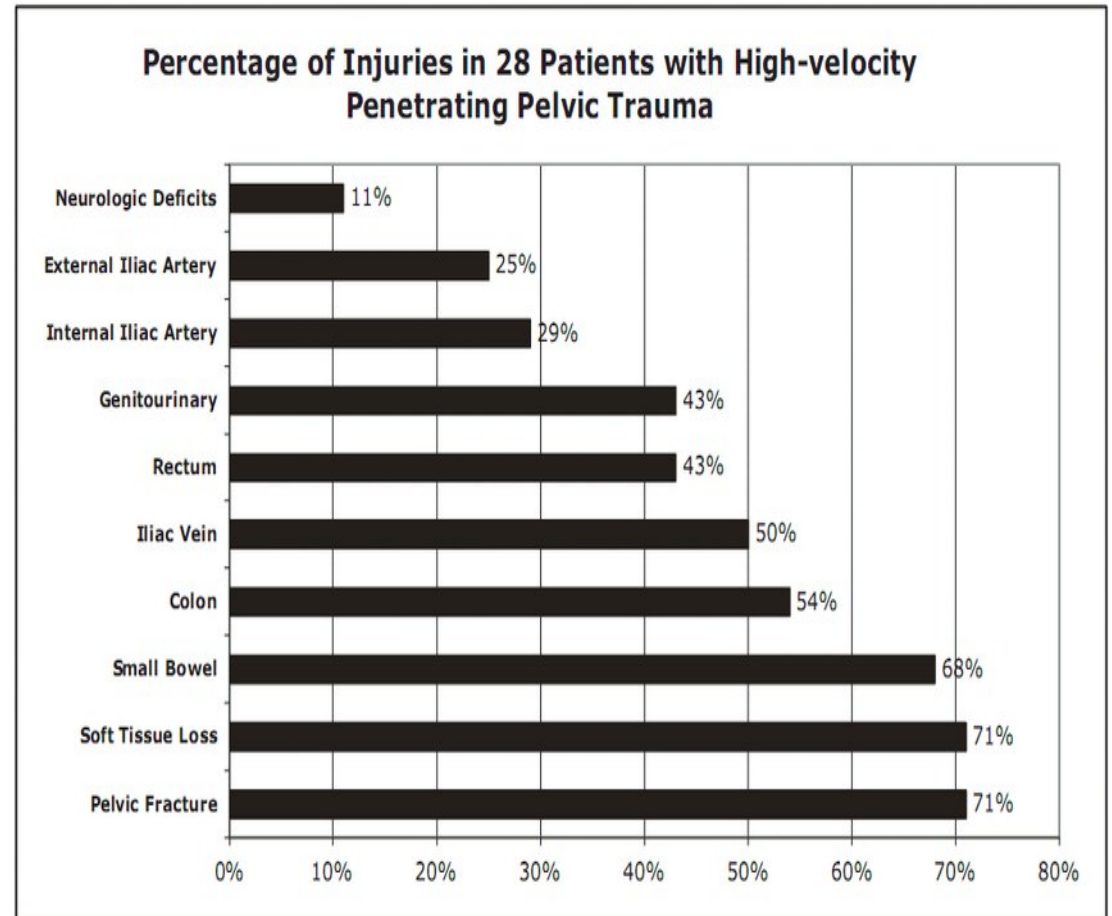
Le risque hémorragique est
MAJEUR



Zone non garrotable et très peu comprimable

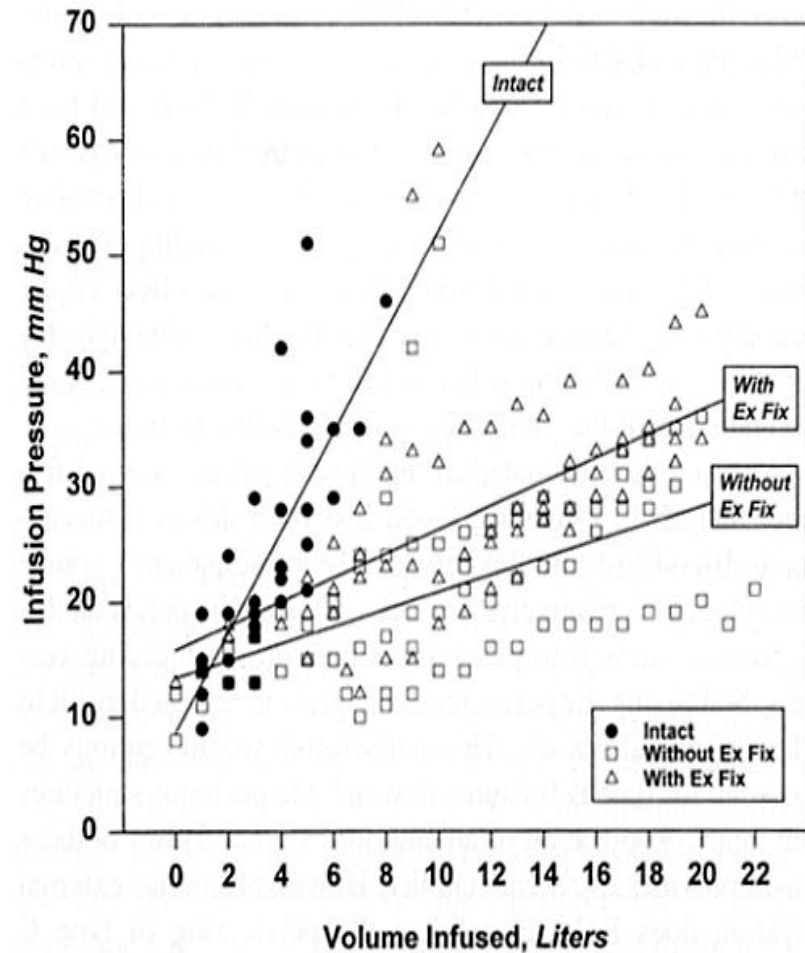


Les organes touchés ne sont pas que des vaisseaux sanguins, mais dans les premières minutes c'est l'hémorragie qui est le problème majeur



Les raisons de stabiliser le bassin

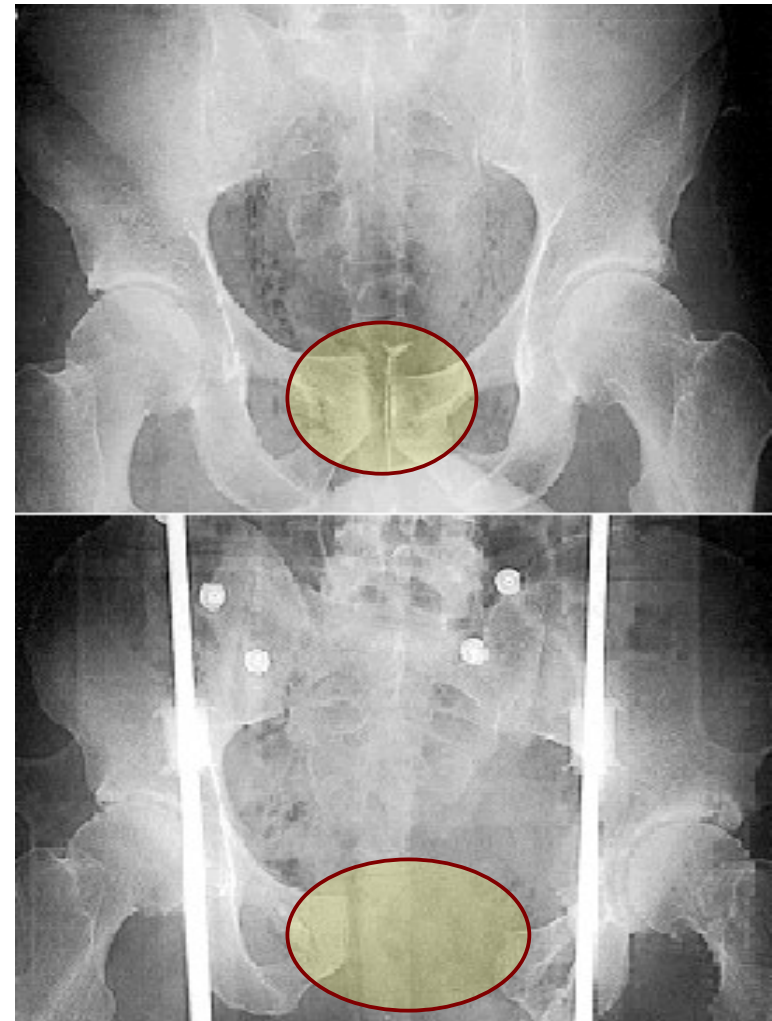
Si le bassin est sain, la pression augmente rapidement dans l'abdomen, réduisant le saignement. Ce n'est pas le cas si la ceinture pelvienne est atteinte



Grimm J Trauma 1998

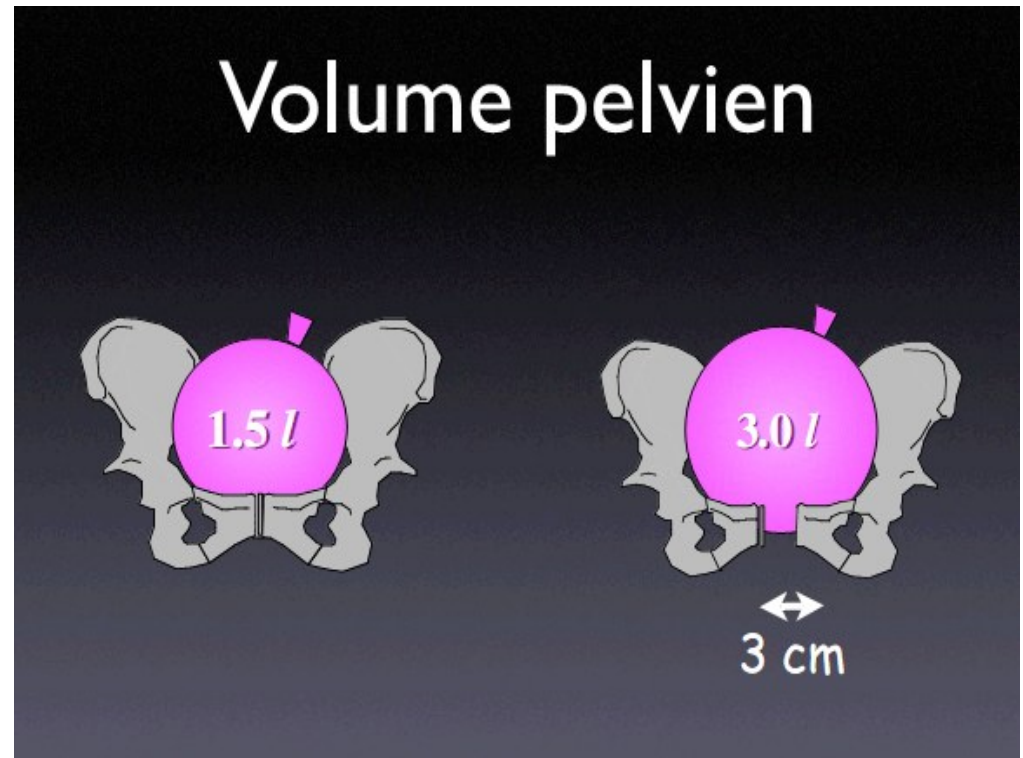
Les raisons de stabiliser le bassin

En cas de fracture du bassin, la stabilisation pelvienne permet de limiter le mouvements des os du bassin et leur ouverture

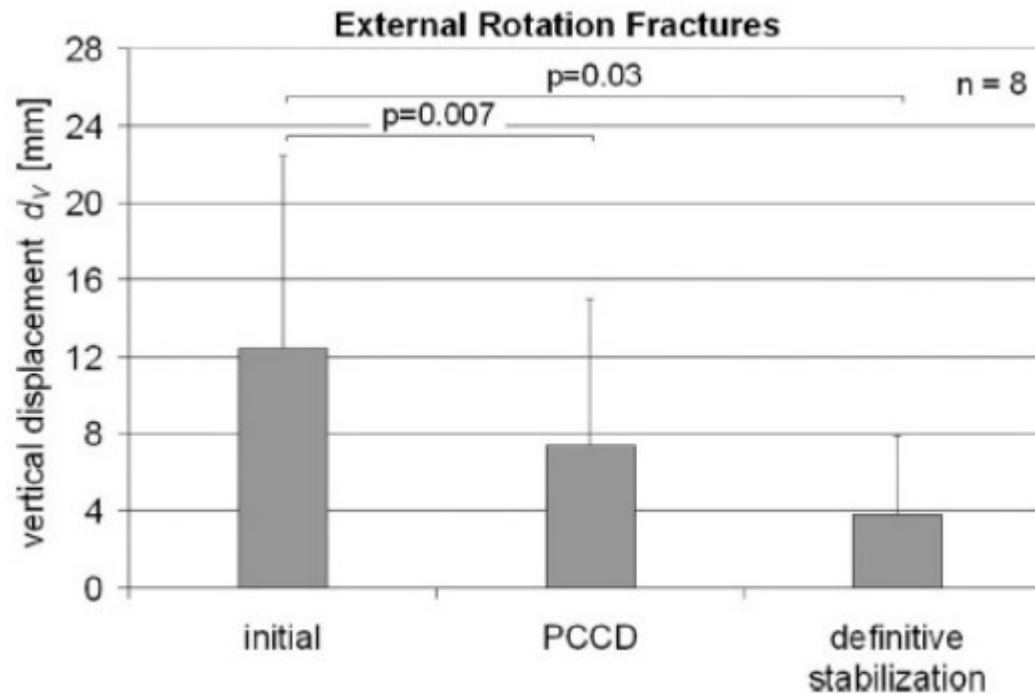


Les raisons de stabiliser le bassin

En empêchant le bassin de s'ouvrir comme un livre, on réduit le volume de l'espace rétro-péritonéal dans lequel le saignement peut s'accumuler



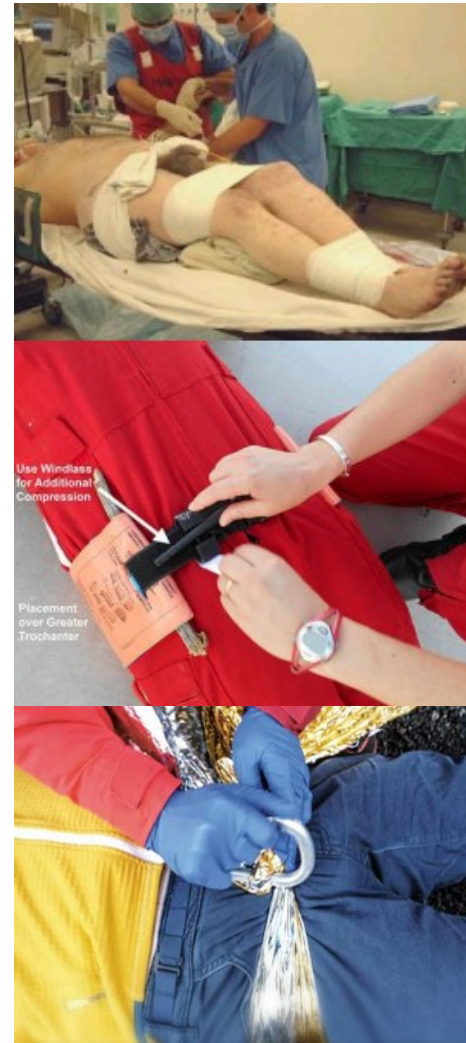
Les raisons de stabiliser le bassin



Emergent stabilization of pelvic ring injuries by controlled circumferential compression: a clinical trial. Krieg JC et Al. J Trauma 2005 Sep;59(3):659-64.

Avec des ceintures improvisées

- Une chèche
- Une écharpe triangulaire
- Le brancard filet golanis
- La ceinture du sac à dos TITAN
- Une couverture de survie
- Une attelle Sam Splint et un garrot



Avec des moyens spécifiques, et il y a du choix



Ce qui est en dotation, ou simplement accessible:

Vous aurez le plus souvent des moyens simples



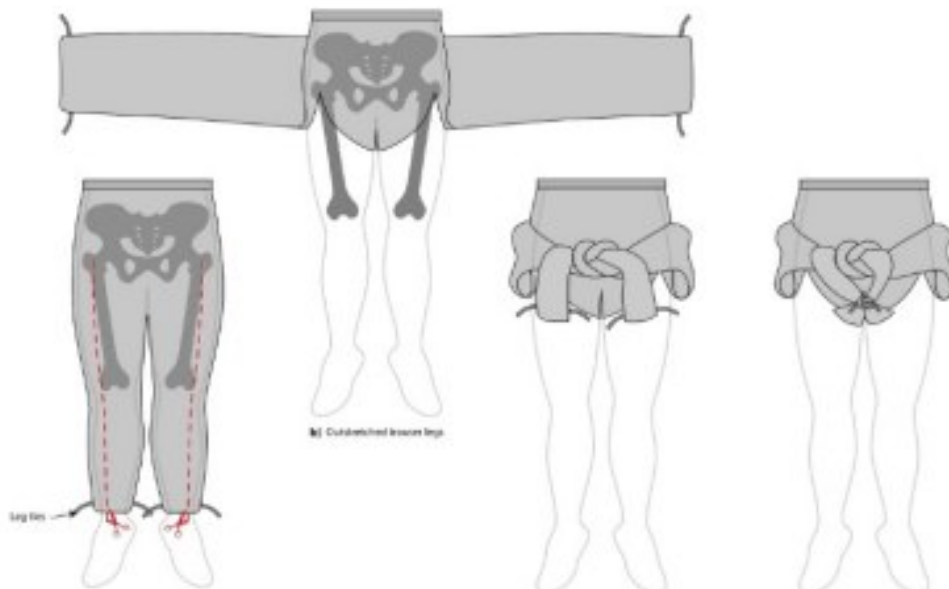
Un drap

Un vêtement large



Ce qui est en dotation, ou simplement accessible:

Pensez au treillis du combattant

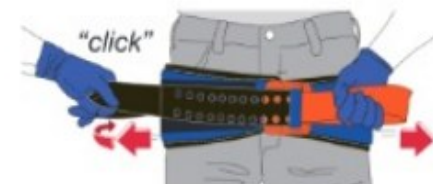


[Improved first aid techniques for terrorist attacks Loftus A. et Al Emerg Med Ann 2018 Aug;35\(8\):516-521](#)



Ce qui est en dotation, ou simplement accessible:

Mais idéalement ; La Sam Plevic Sling



Ce qui est en dotation, ou simplement accessible:

Ou un matelas à dépression

Disponibilité ?



Ce qui est en dotation, ou simplement accessible:

Ou une attelle de KED en plus d'une ceinture



Les points importants:

- Test de stabilité à proscrire : Douleur spontanée ou à la palpation superficielle.
- Contexte évocateur : projection, choc à haute cinétique, blessure(s) balistique(s) / éclat(s) dans la zone pelvienne.
- Nécessite la mobilisation du blessé: Douleur à anticiper, *ie Kétamine intranasale*
- Idéalement deux intervenants pour un geste efficace
- Blessé sur le dos :
 - . Glisser la ceinture sous les genoux
 - . La faire glisser vers la région fessière
 - . Soulever **légèrement** le bassin par la technique du pont
 - . Positionner, en la centrant correctement, la ceinture au niveau des hanches
 - . Effectuer le serrage de la ceinture
 - . Immobiliser les genoux et placer une protection entre les genoux
 - . Immobiliser les pieds
- Idéalement transport sur un plan rigide

La bascule du patient sur le côté (log roll) doit être évitée en présence d'une suspicion de lésion du bassin, au même titre que son «testing», cette manœuvre pouvant contribuer à aggraver l'hémorragie

Les points importants:

Placer l'immobilisation au niveau des trochanters

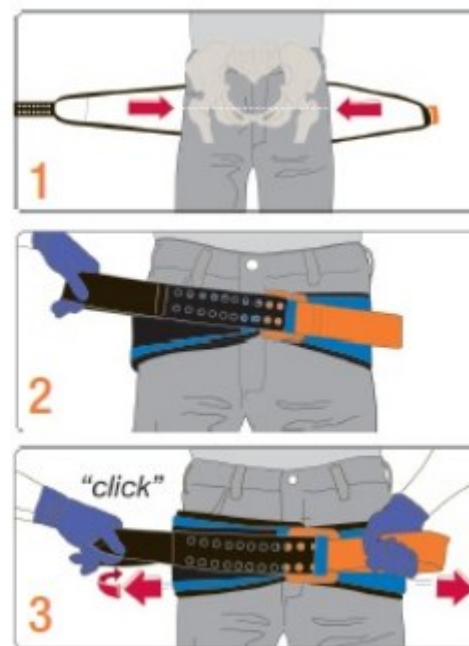


Le lien au niveau de la culotte et pas au niveau de la ceinture



Les points importants:

Serrez, raisonnablement



Risque cutané si MEDEVAC longue: Plus c'est large et moins la pression cutané est élevée

Les points importants:

Immobilisez les genoux et les chevilles

Cela augmente de manière significative la pression intra-abdominale, ce qui est un facteur de réduction du saignement

