

ECHARPES TRIANGULAIRES



Indications

Les écharpes triangulaires peuvent être utilisées chaque fois qu'une victime présente un traumatisme de l'épaule (luxation) ou un traumatisme des membres supérieurs.



Justifications

L'immobilisation d'un membre supérieur traumatisé est indispensable afin de prévenir les complications et de limiter la douleur.



Nombre de SP : 1 ou



Matériels

1 ou 2 écharpes constituées d'un triangle de tissu non extensible (la base comprend deux chefs à ses extrémités le tout surmonté d'un sommet).



Mise en œuvre

Il existe 3 techniques de poses d'écharpes triangulaires en fonction de la localisation de l'atteinte.

A

ECHARPE SIMPLE

L'écharpe simple est indiquée pour l'immobilisation d'un traumatisme de la main, du poignet et de l'avant-bras.



- Engager l'une des pointes du triangle entre le coude et le thorax et la faire passer sur l'épaule du côté blessé.

Le sommet du triangle doit se trouver du côté du coude et la base doit être perpendiculaire à l'avant-bras à immobiliser.



- Ajuster et déplier le triangle jusqu'à la base des doigts.



- Rabattre la seconde pointe sur l'avant-bras et la faire passer sur l'épaule opposée au membre blessé.
- Fixer l'écharpe en nouant les deux pointes sur le côté du cou.



- Placer la main de la victime légèrement au-dessus du niveau du coude.
- Nouer les chefs autour du cou.
- Fixer la partie libre au niveau du coude, soit en tortillant soit avec un ruban adhésif.

B

ECHARPE SIMPLE ET CONTRE ECHARPE

L'écharpe simple avec sa contre-écharpe est indiquée pour l'immobilisation d'un traumatisme du bras. L'écharpe simple immobilise l'avant-bras et la contre écharpe immobilise le bras en lui-même.



- Soutenir l'avant-bras avec une écharpe simple.
- Placer la base du second triangle (contre écharpe) au niveau de l'épaule du membre blessé, sommet vers le coude.



- Amener les deux pointes sous l'aisselle opposée en enveloppant le thorax de la victime.
- Fixer la contre écharpe au moyen d'un nœud dans le creux axillaire de l'épaule opposée.





- Tortiller le sommet de la contre-écharpe pour maintenir plaqué le bras blessé contre son thorax. Si besoin, le fixer avec du sparadrap

C

ECHARPE OBLIQUE

L'écharpe oblique est indiquée pour l'immobilisation d'un traumatisme de l'épaule, de la clavicule ou de l'omoplate.



- Glisser la base du triangle sous l'avant-bras de la victime, sommet vers le sol.
- Au besoin combler l'espace entre le coude et thorax de la victime à l'aide notamment des coussins de calage ou d'un drap.



- Nouer les chefs **sur** l'épaule opposée en englobant le thorax. Les doigts doivent rester visibles.



- Rabattre le sommet sur le coude en avant.
- Tortiller le sommet.





Le traumatisme de l'épaule est une intervention fréquente. Elle provoque souvent une déformation importante (bras écarté du corps). Dans ce cas, placer un rembourrage (couverture bactériostatique, billots de tête...) entre le thorax pour respecter la déformation et éviter toute mobilisation de l'articulation.

Ce type de traumatisme est très douloureux (hyperalgique), le traitement de la douleur par une VLI doit être envisagé notamment pour accompagner les manœuvres liées à l'immobilisation.



Risques et contraintes

- L'immobilisation d'un membre traumatisé à l'aide d'une écharpe peut entraîner des douleurs ainsi que des complications si la procédure de mise en œuvre n'est pas respectée.
- Cette technique est déconseillée lors de traumatisme avec fracture ouverte.



Critères d'efficacité

- Le membre traumatisé est correctement maintenu.



Points clés

- La réalisation d'une immobilisation provisoire doit :
- Éviter toute mobilisation du membre,
- Maintenir correctement la zone traumatisée.
- Le contrôle de la motricité, sensibilité, pouls en aval de l'extrémité du membre atteint, TRC et température est effectué avant et après la pose du dispositif d'immobilisation.



Entretien - Maintenance

- Les écharpes triangulaires sont à usage unique.

