

REALIGNEMENT SIMPLE D'UN MEMBRE



Indications

Le réalignement est effectué chaque fois que possible par un médecin.

En l'absence de médecin, un réalignement d'un avant-bras ou d'une jambe qui présente une fracture fermée peut être demandé par le médecin régulateur pour faire recouvrer un axe proche de la normale.

Ce réalignement est indiqué par la présence de signes de complications vasculaires ou neurologiques (membre froid, pâle, insensible) ou si la déformation empêche la mise en place d'un dispositif d'immobilisation.



Nombre de SP : 1 à 2



Justifications

- La présence d'une déformation angulaire du membre atteint constitue un obstacle ou une gêne à la mise en place d'un matériel d'immobilisation spécifique.
- Le réalignement d'un membre traumatisé permet de :
 - Limiter les complications de compression vasculaire ou nerveuse ;
 - Mettre en place une attelle.



Matériels

- Aucun



Mise en œuvre

A

FRACTURE FERMEE DE L'AVANT BRAS A 1 SP



SP n°1 :

- Bloquer avec une main l'articulation du coude de la victime.



SP n°1 :

- Ramener progressivement l'avant-bras dans l'axe en exerçant une traction douce.
- La traction n'est relâchée qu'après la mise en place du matériel d'immobilisation.

B

FRACTURE FERMÉE DE LA JAMBE A 2 SP



SP n°1 :

- Réaliser le maintien du genou de la victime à deux mains pour le bloquer.



SP n°2 :

- Saisir à deux mains la cheville.



SP n°2 :

- Ramener progressivement la jambe dans l'axe en exerçant une traction douce.
- La traction n'est relâchée qu'après la mise en place du matériel d'immobilisation.





Risques et contraintes

- Afin d'éviter toute aggravation le réalignement sera immédiatement interrompu et un nouvel avis médical demandé :
 - S'il existe une résistance au réalignement,
 - Si la douleur provoquée devient intolérable pour la victime.
- Pendant ou après le réalignement, des complications vasculaires (hématome, compression d'un vaisseau) ou neurologiques (perte de la sensibilité ou de la motricité) peuvent apparaître. Dans ces cas, un nouvel avis médical doit être demandé.
- La demande d'un moyen médical VML ou VLI est nécessaire pour la prise en charge de la douleur.



Critères d'efficacité

Le réalignement de membre est correct si :

- Il est possible de poser sans difficulté un moyen d'immobilisation spécifique ;
- On constate une diminution de la douleur et des signes de complications.



Points clés

- Le réalignement doit être effectué sans douleur intolérable ni résistance.
- Le réalignement est bénéfique à l'immobilisation et permet la mise en place du membre dans une attelle.

