

## ATELLES A DEPRESSION



### Indications

En cas de traumatisme avec nécessité d'immobilisation ou de calage :

- Du coude, de l'avant-bras et du poignet pour le membre supérieur ;
- Du genou, de la jambe et de la cheville pour le membre inférieur.

En cas d'une morsure de serpent et autres envenimations pour immobiliser le membre atteint.



Nombre de SP : 2 à 3



### Justifications

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



### Matériels

2 tailles d'attelles à dépression sont en service au sein du SDIS 03 :

- Moyenne ;
- Grande.

Elles sont composées d'une valve d'aspiration, d'une enveloppe étanche à l'air et souple contenant des billes de polystyrène, et de sangles de maintien. Ces attelles sont accompagnées d'une pompe à dépression manuelle.



### Mise en œuvre

L'objectif de la mise en œuvre est **d'immobiliser les articulations sus et sous-jacentes du traumatisme**. Pour ce faire le secouriste doit choisir l'attelle à la bonne taille afin d'atteindre cet objectif.

Pour les immobilisations des membres supérieurs 2 secouristes minimum seront nécessaires.

Pour les immobilisations des membres inférieures 3 secouristes minimum seront nécessaires.



A

## IMMOBILISATION DU MEMBRE SUPERIEUR A 2 SP MINIMUM

**SP n°1 :**

- Maintenir le membre blessé, après réaligement si nécessaire, au niveau des articulations sus et sous-jacentes du traumatisme jusqu'à la mise en place de l'attelle.

**SP n°2 :**

- Préparer l'attelle à dépression en répartissant également toutes les billes et en ouvrant la valve d'admission de l'air.
- Créer une dépression pour préformer l'attelle.

**SP n°1 :**

- Soulever de quelques centimètres tout en exerçant une traction douce, au niveau de son extrémité, le membre pour permettre le passage de l'attelle.

**SP n°1 :**

- Déposer le membre sur l'attelle et le maintenir.

**SP n°2 :**

- Rabattre l'attelle de part et d'autre du membre pour lui donner la forme d'une gouttière.

**SP n°1 :**

- Déplacer les mains qui soutiennent le membre blessé pour maintenir l'attelle contre le membre.

**SP n°2 :**

- Faire le vide à l'intérieur de l'attelle en aspirant l'air jusqu'à ce que l'attelle devienne rigide.
- Fermer la valve.
- Déconnecter le dispositif d'aspiration.
- Vérifier la bonne immobilisation et l'état de l'extrémité du membre.





## B

## IMMOBILISATION DU MEMBRE INFERIEUR A 3 SP MINIMUM

**SP n°1 et 2:**

- Maintenir le membre blessé, après réalignement si nécessaire, au niveau des articulations sus et sous-jacentes du traumatisme jusqu'à la mise en place de l'attelle.

**SP n°3 :**

- Préparer l'attelle à dépression en répartissant également toutes les billes et en ouvrant la valve d'admission de l'air.
- Créer une dépression pour préformer l'attelle.

**SP n°1 et 2:**

- Soulever de quelques centimètres tout en exerçant une traction douce, au niveau de son extrémité, le membre pour permettre le passage de l'attelle.

**SP n°3 :**

- Glisser l'attelle sous le membre traumatisé en prenant soin d'englober les articulations sus et sous-jacentes.

**SP n°1 et 2 :**

- Déposer le membre sur l'attelle et le maintenir.

**SP n°3 :**

- Rabattre l'attelle de part et d'autre du membre pour lui donner la forme d'une gouttière.

**SP n°1 et 2:**

- Déplacer les mains qui soutiennent le membre blessé pour maintenir l'attelle contre le membre.

**SP n°3 :**

- Faire le vide à l'intérieur de l'attelle en aspirant l'air jusqu'à ce que l'attelle devienne rigide.
- Fermer la valve.
- Déconnecter le dispositif d'aspiration.
- Vérifier la bonne immobilisation et l'état de l'extrémité du membre.



En cas de plaie, ne pas hésiter à laisser apparent l'emballage de la plaie en « écartant » légèrement le dispositif d'immobilisation afin de mieux la surveiller.



## Risques et contraintes

- L'immobilisation d'un membre traumatisé à l'aide d'une attelle peut entraîner des douleurs ainsi que des complications si la procédure de mise en œuvre n'est pas respectée.
- Evacuer les débris de verre ou les cailloux pouvant percer l'enveloppe protectrice.
- Emballer le membre dans un champ stérile uniquement si celui-ci présente une ou plusieurs plaies.
- Enlever systématiquement les bijoux (bagues et bracelets notamment) sur le membre lésé.
- Les attelles grands modèles sont proscrites dans le cas d'une fracture du fémur. Seul le MID est indiqué pour ce type de lésions.
- Hormis quelques modèles clairement identifiés, les attelles ne doivent pas être utilisées en « MID pédiatrique ». En effet, elles ne respectent pas les normes d'immobilisation propres au MID.



## Critères d'efficacité

- L'action est efficace si le segment blessé et les articulations sus et sous-jacentes sont immobilisés par l'attelle.
- La mise en place d'une attelle immobilise la fracture et diminue la douleur.
- L'attelle du membre supérieur peut être soutenue par une écharpe simple.



## Points clés

- Le segment de membre blessé et les articulations sus et sous-jacentes sont maintenues jusqu'à l'immobilisation complète.
- L'attelle est correctement fixée.
- L'attelle n'entraîne pas de compression.
- Le membre est déplacé en un seul bloc.
- 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

- Le nettoyage et la désinfection seront réalisés à l'aide du spray décontaminant-désinfectant et d'une lavette.
- Vérifier l'intégrité de l'attelle par la mise en dépression lors de la vérification périodique du VSAV.