



La Ceinture Pelvienne

Quand ?

- Suspicion de traumatisme du bassin (douleur, instabilité, craquement),
- Victime inconsciente dans un contexte traumatique,
- 
- Avant le transport de la victime. Uniquement à la demande du médecin

- Quand la victime présente des signes de détresse circulatoire (hémorragie interne) et qu'un avis médical ne peut être obtenu.

(Rappel signes d'une hémorragie interne)

Grande pâleur

Pouls rapide

Peau moite et froide (frissons, sueurs froides aussi)

Soif intense

Nausées vomissements

Respiration anormale

Etat de conscience qui se dégrade

•

•

Pourquoi ?

- Un rapprochement des ailes iliaques, ce qui rapproche les fragments osseux de la fracture et les immobilise
-
- Efficace particulièrement lors d'une fracture type « livre ouvert » du bassin
-
- Une diminution du saignement secondaire aux lésions vasculaires associées par :
 -
 - immobilisation de la région lésée
 - augmentation de la pression intraabdominale
 -
 -



Un bassin « normal »



Un bassin fracturé en « livre ouvert »

Avec quoi ?

Ceinture pelvienne à usage unique.

A noter que l'utilisation d'un drap en guise de contention n'est pas recommandée.

-
-



Comment ?

- À trois secouristes et avec la présence d'un membre du SDS
- Victime allongée sur le dos :
 - Glisser la ceinture sous les genoux de la victime (vider ses poches au préalable)
 - Relever légèrement la victime (pont à plusieurs sauveteurs) pour décoller ses fesses du sol
 - Glisser la ceinture sous les fesses, la centrer au niveau des grands trochanters
 - Reposer la victime au sol
 - Ramener les deux extrémités de la ceinture au niveau de la symphyse pubienne.
 - En fonction du modèle de ceinture pelvienne, il est possible de couper ou de rabattre à l'intérieur les extrémités pour les adapter à la taille de la victime.
 - Assurer une tension appropriée de la ceinture en utilisant le dispositif de serrage prévu à cet effet et sécuriser sa fermeture.
 - Dans certains départements, un lien de serrage sera rajouté aux genoux/chevilles pour compléter le serrage
 -
 - **La ceinture doit rester en place et laissée avec la victime à l'hôpital.**

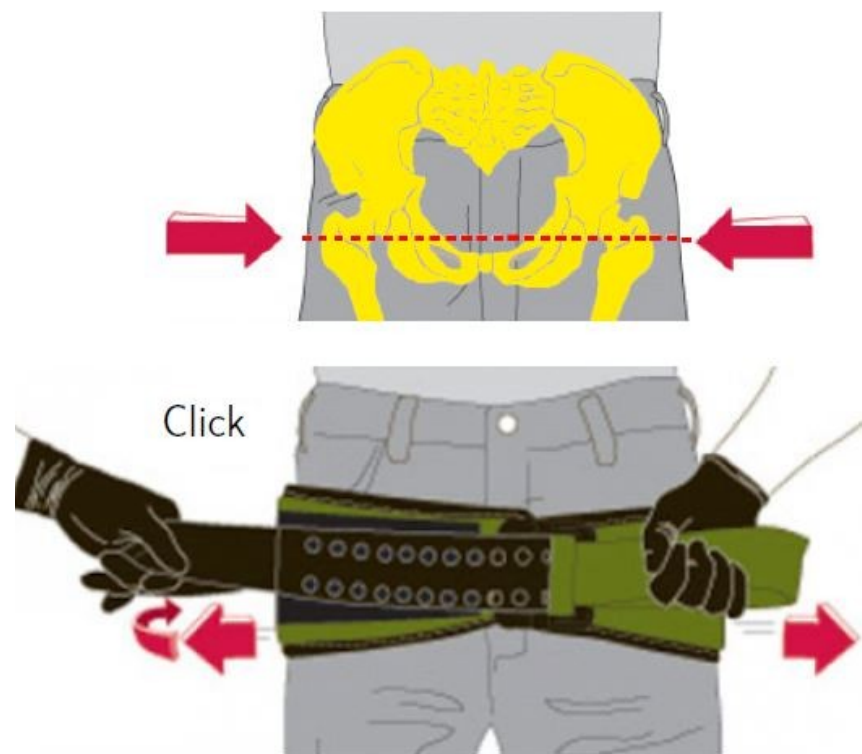


Risques ?

- La pose de la ceinture ne doit pas excéder 5 minutes, surtout si suspicion d'hémorragie interne.
- Pas de mise en place si présence de fracture ouverte sur la zone de pose
- Taux de mortalité suite à une fracture du bassin 8 à 15%
- Perte de sang en moyenne pour un bassin de 0,5 à 5L

Rappel:

- Lutter contre le risque hypothermique, chaque degré perdu correspond à 10% de coagulation en moins



Critères d'efficacité ?

- Position adaptée : elle prend appui sur les côtés au niveau des grands trochanters
- En avant elle passe sur la symphyse pubienne
- Indication heure et date de la pose
- Une fois mise en place le dispositif de sécurité empêche son relâchement intempestif
-
-



Avez-vous des questions ?