



FICHE OUTIL - TECHNIQUE

N°: 3



LE GARROT TOURNIQUET

Version 2

Date : 24/06/2019

INDICATION / JUSTIFICATION

La recommandation issue du consensus de la science de 2015 (ILCOR), concernant l'utilisation du garrot, précise : « Devant une victime qui présente une hémorragie externe de membre pour laquelle la compression directe avec ou sans pansement compressif est **impossible ou inefficace** (1) (saignement abondant persistant), **le secouriste doit réaliser un garrot tourniquet** ».

La finalité d'un garrot n'est pas d'écraser une artère sur un os mais d'élever la pression sous le garrot pour entraîner une contrepression qui arrête l'écoulement du sang dans l'ensemble des vaisseaux du membre.

C'est pourquoi, le « Guide des données techniques et conduites à tenir » précise que **la pose du garrot doit être situé à quelques centimètres au-dessus de la plaie, même si celle-ci est localisée sur l'avant-bras ou la jambe de la victime.**

CONTEXTE D'UTILISATION / D'APPLICATION

(1) La compression directe, avec ou sans pansement compressif, peut être considérée comme impossible ou inefficace dans les situations suivantes :

- nombreuses victimes,
- catastrophes,
- situations de violences collectives ou de guerre,
- nombreuses lésions,
- plaie inaccessible,
- corps étranger...

Le formateur aborde l'enseignement de cette compétence lors de la formation de ses SST (Domaine de compétences 1/Compétences 3 et 5 du SST, Guide des données techniques et conduites à tenir/Secourir 1).

MATERIEL

- Lien de toile, solide, non élastique, improvisé, de 3 à 5 cm de large et d'au moins 1,50 m de longueur (morceau de drap, sangle, cravate, écharpe, foulard, chemise...).
- Barre, pièce longue de 10 à 20 cm environ en bois solide, PVC dur ou métal rigide pour permettre le serrage.

Le garrot est mis en place à quelques centimètres au-dessus de la plaie, jamais sur une articulation :



1. Faire deux tours autour du membre avec le lien large à l'endroit où le garrot doit être placé



2. Faire un nœud



3. Placer au-dessus du nœud la barre et faire deux nœuds par-dessus pour la maintenir



4. Tourner la barre de façon à serrer le garrot jusqu'à l'arrêt du saignement et maintenir le serrage même si la douleur provoquée est intense



5. Possibilité de maintenir le serrage en bloquant la position du bâton avec un second lien ou en bloquant la position de la barre par les extrémités restantes du lien

Une fois mis en place, le garrot doit toujours rester visible (ne pas le recouvrir) et **ne jamais être retiré sans avis médical.**

NB : En l'absence de barre, faire le garrot uniquement avec le lien large. Réaliser une boucle en glissant le lien au niveau de l'hémorragie. Glisser une partie du lien dans la boucle afin que le garrot entoure le membre. Serrer le nœud du garrot le plus fortement possible en tirant sur chaque extrémité du lien et réaliser un double nœud de maintien.

Remarques :

1. L'application d'un garrot tourniquet peut être ressentie par la victime comme douloureuse. Le sauveteur doit être préparé à être confronté à l'expression de cette douleur qui ne doit pas le détourner de son objectif.
2. Les lieux de travail doivent être équipés d'un matériel de premiers secours adapté à la nature des risques (Article R4224-14 du Code du travail). Suite à l'évaluation des risques menée dans l'entreprise concernée, le service de santé au travail, sous la responsabilité de l'employeur, pourra ajouter à la composition de la trousse de secours un garrot tourniquet, par exemple de conception industrielle, dans l'hypothèse où le risque d'hémorragie d'un membre est identifié.