

## PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE D'UN TRAUMATISME OU D'UN MALAISE LORS D'UNE MANIFESTATION D'AÏKIDO

### ➤ Les grandes règles devant un traumatisme ou un malaise :

- **METTRE EN SECURITE** : s'assurer que la victime est prise en charge, surveillée, et ne risque pas un sur-accident
- **ALERTER** : appeler le **15**, s'assurer que le téléphone utilisé pour appeler reste disponible
- **SECOURIR** : évaluer la gravité du patient ; si possible, immobiliser la zone traumatisée sans causer de dégât annexe ; mettre en position de confort.

#### Si perte de connaissance initiale, vérifier le pouls :

- si le pouls est présent, mettre en position latérale de sécurité (PLS)
- si arrêt cardiaque (pas de pouls et arrêt ventilatoire), débiter aussitôt le massage cardiaque ; aussi vite que possible, mettre en place le défibrillateur semi-automatique (DSA) et suivre les instructions de celui-ci.
- Dans tous les cas de figures, rester avec la victime en attendant l'arrivée des secours.

### ➤ Trois grands cas de figures se présentent en traumatologie :

❖ Les traumatismes non rachidiens et non crâniens : ils concernent les membres. Ce sont surtout des entorses de la cheville ou du poignet, des luxations et des fractures des orteils ou des doigts ; moins souvent, on voit des disjonctions acromio-claviculaires ou des fractures de la clavicule ; plus rarement, des luxations du coude ou de l'épaule et des entorses du genou ; parfois enfin, des atteintes costales et des contusions pulmonaires.

❖ Les traumatismes du rachis : quelle que soit leur gravité, il conviendra de mobiliser le patient avec un maximum de précautions, c'est-à-dire de toujours respecter l'axe de la colonne vertébrale, avec au moins deux personnes à la manœuvre.

❖ Les traumatismes avec perte de connaissance, initiale ou secondaire au traumatisme : ils sont en général consécutifs à la douleur et d'ordre vagal.

Toutefois, une perte de connaissance peut être annonciatrice d'un arrêt cardio-respiratoire : il est donc impératif de vérifier le pouls et d'aller chercher au plus vite un défibrillateur semi-automatique (DSA).

➤ **Les pertes de connaissances initiales :**

❖ Les malaises sans arrêt cardiaque, avec présence d'un pouls et d'une respiration, nécessitent quand même la mise en place rapide du DSA et la mise en PLS en attendant les secours.

❖ Les malaises avec arrêt cardiaque sont le plus souvent dus à des troubles du rythme secondaires, à des fibrillations ventriculaires, ou à des suites d'infarctus du myocarde, et nécessitent donc la mise en place du DSA et d'une réanimation cardio-respiratoire précoce.

➤ **Conclusion :**

Dans tous les cas, les manœuvres exposées ci-dessus doivent se faire

APRES L'APPEL AU 15