

Composition d'un kit pour 1 patient (E = Essentiel, O = Optionnel)

Lutte contre hémorragie	Garrot tourniquet Adulte	2	E
	Garrot tourniquet Pédiatrique (membre de 4cm de diamètre minimum)	2	E
	Marqueur	1	E
	Pansement compressif type « israélien »	2	E
	Pansement (ou bande) hémostatique imprégné non résorbable	1	E
	Fil de suture cutanée aiguille droite	1	E
	Autre dispositif hémostatique pour plaie pénétrante	1	O
	Agrafeuse à peu pour suture cutanée	1	O
Lutte contre hypothermie	Couverture de survie	1	E
	Charlotte de survie	1	O
Kit thoracostomie	Bistouri manuel à lame		E
	Ciseaux à disséquer		E
	Pince Kocher stérile 14 cm environ		E
	Aiguille d'exsufflation pneumothorax 14G 80mm	2	E
	Pansement 3 cotés type Ashermann (ou sparadrap + emballage compresses)		E
Kit antiseptie	Antiseptique à action antimicrobienne rapide	1	E
	Compresse stérile (paquet de 5 minimum)	5	E
	Sparadrap	1	E
Kit perfusion	Cathéter court 22G	1	O
	Cathéter court 20G	1	O
	Cathéter court 18G	1	O
	Cathéter court 16G	1	O
	Pansement adhésif transparent	1	O
	Bouchon obturateur avec valve anti-retour	1	O
	Tubulure à perfusion pré-montée avec robinet 3 voies	1	O
	Bande adhésive élastique	1	O
	Soluté cristalloïde 500ml	1	O
	Acide tranéxamique injectable 0,5g/5ml	2	O
	Seringue 10ml	1	O
	Aiguille 0,7 à 1,1mm x 30 à 40mm (trocard)	1	O
Garrot plat caoutchouc	1	O	
Ciseaux universels	1	O	

Lutte contre hémorragie**Garrot tourniquet :**

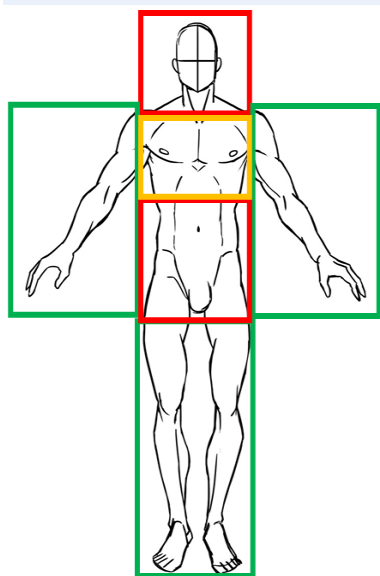
- Position du garrot :
 - Patient unique : 4 cm au dessus de la plaie
 - Situation multi-victimes : à la racine du membre en laissant l'espace pour en poser un deuxième au-dessus.
- Vérifier l'absence de saignement 30 secondes après serrage (peut augmenter un saignement veineux transitoirement), et après chaque mobilisation.
- Antalgie associée ++.
- Noter l'heure de pose.

Pansement compressif :

Permet de compléter la compression manuelle et de la prolonger.

Pansement (ou bande) hémostatique imprégnée non résorbable :

Bourrer la plaie avec la bande, maintenir ou faire maintenir 3 minutes par une compression forte et recouvrir d'un pansement.

**Zone non garrotable**

Pansement hémostatique +/- Pansement compressif

Zone garrotable

Garrot tourniquet à la racine du membre

Thorax

Pansement trois côtés type Asherman

Bassin

Ceinture pelvienne

Lutte contre hypothermie**Isoler du sol****Couverture de survie + charlotte :**

Pour tout blessé en urgence absolue (face dorée à l'extérieur)

- Patient en décubitus dorsal, si possible bras en abduction
- Repérage anatomique de la zone cible (sur la ligne axillaire antérieure, au-dessus de la ligne mamelonnaire)
- Désinfection en un temps à la bétadine alcoolique
- Incision antéropostérieure dans le 4e ou 5e espace intercostal
- Dissection des muscles à la pince Kocher puis de la plèvre au doigt pour un « touché poumon »
- Sécurisation par un pansement 3 côtés type Asherman

Kit Thoracostomie