2022





Petit bleu

(ecchymose)

Appliquer une compression douce pendant 10 min



Appliquer du froid (poche de glace ou plaque de gel réfrigéré) en évitant le contact direct avec la peau



3 Appliquer localement de l'Arnica en pommade et/ou prendre de l'Arnica en granulés



Prendre de l'EXACYL® 3 fois par jour pendant quelques jours



Prendre du paracétamol pendant quelques jours



- Si la douleur augmente, prendre contact avec son centre ou le service d'urgence de proximité
- En cas d'évolution importante de la taille, prendre contact avec son centre ou le service d'urgence de proximité



Petit bleu

(ecchymose)

- La pression ralentit le saignement et limite l'extension du saignement.
 - Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min.
- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction) et limite l'extension du saignement.
 - · Le froid réduit la douleur et le gonflement.
 - La glace risquant de brûler la peau, ne pas l'appliquer directement sur la peau et protéger la peau par un tissu mince.
 - Si pas de glace, ayez le réflexe de mettre la zone qui a reçu le coup sous l'eau froide pendant 30 sec
- La plante arnica a des vertus anti-hémorragiques, anti-douleurs et anti-inflammatoires.
- L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
 - Si vous êtes épileptique ou insuffisant rénal, demandez à votre médecin s'il faut adapter la posologie d'EXACYL®.
- Le paracétamol est un antalgique qui calme la douleur.
 - Éviter les anti-inflammatoires non-stéroïdiens.
- La douleur signifie que le saignement continue et que les actions que vous avez déjà entreprises ne sont pas suffisantes.
 - Il faut donc peut-être mettre en œuvre d'autres mesures...
- Pour vous aider à surveiller la taille, vous aurez pu initialement soit prendre des mesures au stylo soit prendre une photo.

Hématome

Appliquer une compression douce pendant 10 min



Appliquer du froid (poche de glace ou plaque de gel réfrigéré) en évitant le contact direct avec la peau



Appliquer localement de l'Arnica en pommade et/ou prendre de l'Arnica en granulés



Prendre de l'EXACYL® 3 fois par jour pendant quelques jours



Prendre du paracétamol pendant quelques jours



- Si la douleur augmente, prendre contact avec son centre ou le service d'urgence de proximité
- En cas d'évolution importante de la taille (gonflement), en cas d'apparition de fourmillement, prendre contact avec son centre ou le service d'urgence de proximité



Hématome

- La pression ralentit le saignement et limite l'extension du saignement.
 - Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min.
- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction) et limite l'extension du saignement.
 - Le froid réduit la douleur et le gonflement.
 - La glace risquant de brûler la peau, ne pas l'appliquer directement sur la peau et protéger la peau par un tissu mince.
 - Si pas de glace, ayez le réflexe de mettre la zone qui a reçu le coup sous l'eau froide pendant 30 sec
- La plante arnica a des vertus anti-hémorragiques, anti-douleurs et anti-inflammatoires.
- L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
 - Si vous êtes épileptique ou insuffisant rénal, demandez à votre médecin s'il faut adapter la posologie d'EXACYL®.
- Le paracétamol est un antalgique qui calme la douleur.
 - Éviter les anti-inflammatoires non-stéroïdiens.
- La douleur signifie que le saignement continue et que les actions que vous avez déjà entreprises ne sont pas suffisantes.
 - Il faut donc peut-être mettre en œuvre d'autres mesures...
- Pour vous aider à surveiller le gonflement, vous pouvez mesurer à plusieurs reprises, à l'aide d'un mètre ruban, le tour du membre (bras, cuisse...) où est localisé l'hématome.
 - Le fourmillement est le signe d'une possible compression vasculonerveuse.

Éraflure/écorchure

(plaie cutanée superficielle)

Nettoyer la plaie avec de l'eau et du savon de Marseille. Puis rincer



Désinfecter la plaie par un antiseptique (chlorhexidine notamment), à l'exclusion des produits alcoolisés



Mettre un pansement sur la plaie et surtout ne pas l'arracher.



Éraflure/écorchure

(plaie cutanée superficielle)

- Nettoyer la plaie à l'eau et au savon permet d'éliminer/de décoller le maximum de corps étrangers et de germes qui pourraient pénétrer dans la plaie.
 - Rincer ensuite permet d'éliminer toute trace de savon.
- L'antiseptique permet d'éliminer les germes qui peuvent entraîner une infection de la plaie.
 - Vous trouverez la chlorhexidine sous le nom de Chlorhexidine® ou de Biseptine®.
 - Les produits alcoolisés peuvent créer une douleur/picotement intense et augmentent le saignement. Ils sont donc à éviter.
- Le pansement permet à la plaie d'être protégée de tout risque de souillure/agression extérieure.
 - Il faut attendre 48 h que se constitue la croûte.
 - Puis (conseil surtout pour les enfants) ne pas tirer sur la croûte lorsqu'elle est là, une fois le pansement enlevé.



Petite coupure

(plaie cutanée peu profonde, ne nécessitant pas de points)

Nettoyer la plaie avec de l'eau et du savon de Marseille. Puis rincer



ET/OU

plaie Désinfecter la par un antiseptique notamment), à l'exclusion (chlorhexidine produits alcoolisés



Comprimer pendant au moins 10 min à l'aide de compresses imbibées d'EXACYL®



ET/OU

Faire le pansement avec les compresses imbibée d'EXACYL ou utiliser des compresses hémostatiques de type Bloxang®, Coalgan®, Algosteril® ou Stop-hemo®



Mettre une ou plusieurs bandelette(s) adhésive(s) de suture (Stéristrip®)



Rajouter un pansement sur la plaie si vous n'avez pas utilisé de compresses d'EXACYL®



Petite coupure

(plaie cutanée peu profonde, ne nécessitant pas de points)

- Nettoyer la plaie à l'eau et au savon permet d'éliminer/de décoller le maximum de corps étrangers et de germes qui pourraient pénétrer dans la plaie.
 - Rincer ensuite permet d'éliminer toute trace de savon.
 - L'antiseptique permet d'éliminer les germes qui peuvent entraîner une infection de la plaie.
 - Vous trouverez la chlorhexidine sous le nom de Chlorhexidine® ou de Biseptine®.
 - Les produits alcoolisés peuvent créer une douleur/picotement intense et augmentent le saignement. Ils sont donc à éviter.
- La pression ralentit le saignement et limite l'extension du saignement
 - Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min
 - L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place
 - Ces compresses déjà imbibées de produit hémostatique vont aider à renforcer le processus de coagulation.
- Les bandelettes aident à rapprocher les bords, afin de favoriser une bonne cicatrisation et d'obtenir une cicatrice.
- Si vous avez mis une compresse imbibée d'EXACYL®, elle vous sert à faire le pansement.
 - Si vous avez au contraire utilisé une compresse hémostatique, vous la laissez en place et vous rajoutez un pansement.
 - Le pansement permet à la plaie d'être protégée de tout risque de souillure/agression extérieure.
 - Il faudra attendre 48 h pour enlever délicatement le pansement.
 - Puis une fois le pansement enlevé, surtout ne pas tirer sur la croûte (conseil +++ pour les enfants).

Grosse coupure

(plaie cutanée profonde nécessitant des points)

Faire un bandage compressif avec une compresse imbibée d'EXACYL®



Prendre systématiquement 1 dose d'EXACYL®



Aller aux urgences OU si votre état ou celui de votre enfant/proche ne permet pas de vous déplacer, appeler les secours



Montrer sa carte de soins aux secours et aux urgences



Prévenir de l'existence de sa pathologie plaquettaire

Grosse coupure

(plaie cutanée profonde nécessitant des points

- La pression ralentit le saignement et limite l'extension du saignement.
 - L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
- L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
- Une coupure importante peut nécessiter la mise en place de points de suture.
 - En cas de points de suture, il est important de prendre aussi en charge votre pathologie plaquettaire.
 - Le service des Urgences sera en capacité de prendre en charge ces 2 volets.
- Sur votre carte de soins sont notés : la pathologie, les coordonnées du centre et les consignes en cas de situation aiguë.
- L'infirmier.e qui vous accueille aux urgences appelée IOA (infirmier.e organisateur.trice d'accueil) - est le 1er maillon de la chaîne des urgences. Il.elle reçoit le patient, note sa pathologie et prévient l'équipe médicale.
 - L'équipe médicale prendra contact avec le centre pour connaître la prise en charge de la pathologie plaquettaire (injection de Novoseven®, transfusion de plaquettes, etc.) et la surveillance à mettre en place.

Saignement de nez

- Se moucher doucement et une seule fois pour évacuer d'éventuels caillots qui entretiennent le saignement
- S'asseoir tête en position normale ou en penchant légèrement la tête en avant ; surtout ne pas pencher la tête en arrière



Comprimer le nez entre le pouce et l'index, fortement au niveau des ailes du nez, pendant 10 min



- Si vous avez des glaçons, appliquer un sac de glaçons juste au-dessus du nez ; ou bien sucer des glaçons
- Si le saignement continue, une mèche hémostatique sera introduite dans la fosse nasale. Une fois la mèche en place, ne pas tirer dessus
- Une fois le saignement terminé :





- Ne tenter pas de nettoyer vos narines
- Éviter tous les efforts physiques importants à glotte fermée



 Prendre par voie orale d'EXACYL® 2 à 3 fois/jour pendant quelques jours



Si tous ces moyens ne suffisent pas, se rendre au service hospitalier le plus proche



Prévenir le personnel des urgences de l'existence de sa pathologie plaquettaire, et montrer sa carte de soins



Saignement de nez

- Se moucher permet aussi de faire sortir les plus gros caillots de sang qui pourraient empêcher d'appliquer correctement une pression sur les ailes du nez.
- Si on penche la tête en arrière, le sang risque de s'écouler dans la gorge et provoquer des nausées, voire des vomissements car le sang est très indigeste.
 - Pencher la tête légèrement en avant par rapport à la tête droite permet éventuellement de cracher
- Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min. C'est pourquoi il est important de ne pas interrompre la compression même pour vérifier si le saignement a cessé.
 - Pour un enfant, il faut compter le temps de 3 chansons.
- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction).
- Les mèches gonflent comme une éponge au contact du sang et réalisent une compression
 - Soit le méchage est fait à l'hôpital, soit vous avez appris la technique.
 - Mèches résorbables à privilégier ++ (SURGICEL®, NASOPORE®, BLOXAN®...):
 elles évitent la récidive du saignement qui pourrait survenir à l'ablation des mèches.
 - Si difficulté à s'approvisionner : Mèches non résorbables, à base d'alginate de calcium (ALGOSTÉRIL®, COALGAN®) ou de mélange gras (JELONET®).
- Ne pas vérifier en se mouchant toutes les 5 min que cela ne saigne plus. Vous risqueriez de réactiver le saignement
 - Idem si vous tentez de nettoyer vos narines, vous risqueriez de réactiver le saignement.
 - Les efforts que l'on fait en retenant sa respiration comme soulever une charge lourde sont à éviter car ils peuvent créer une augmentation de pression brutale dans les vaisseaux du nez, ce qui peut faire reprendre le saignement.
 - L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place
 - Si vous êtes épileptique ou insuffisant rénal, demandez à votre médecin s'il faut adapter la posologie d'EXACYL®.
- D'autre moyens sont possibles pour stopper les saignements de nez. Ils sont réalisés le plus souvent par l'équipe d'ORL (méchage postérieur, cautérisation, ligature artérielle, embolisation...)
- Sur votre carte de soins sont notés : la pathologie, les coordonnées du centre et les consignes en cas de situation aiguë
 - De plus en cas de saignement de nez important ou long, il est important de faire le point sur un retentissement plus global (anémie, autre cause favorisante, etc.)

Saignement de gencives ou de bouche

1 Rincer la bouche à l'eau froide ou glacée



- En cas de plaie, comprimer la plaie avec une compresse imbibée d'EXACYL® 5 à 10 min minimum
- Faire un bain de bouche d'EXACYL® à garder pendant 5 min. Renouveler une 2e fois si possible.



Si le saignement continue, prendre par voie orale d'EXACYL® 2 à 3 fois/jour pendant quelques jours



Privilégier pendant 48 h une alimentation semiliquide tiède ou froide. Ne pas fumer.





Si le saignement est trop abondant ou persiste audelà de 48h, consulter en lien avec votre centre de suivi : le dentiste ou bien le service dentaire en centre hospitalier



Enfin pour éviter à l'avenir de nouveaux saignements de gencive ou de bouche, consulter son dentiste au moins 1 fois par an, et avoir une bonne hygiène bucco-dentaire.



Saignement de gencives ou de bouche

- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction) et limite l'extension du saignement.
 - Le froid réduit la douleur et le gonflement.
- Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min. La compression doit donc durer au moins 5-10 min.
- L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
- Si vous êtes épileptique ou insuffisant rénal demandez à votre médecin s'il faut adapter la posologie d'EXACYL®.
- Quelques précautions sont à prendre pendant 48 heures : si contact du chaud, cela crée une vasodilatation et le saignement peut reprendre.
 - Il ne faut pas fumer car lorsqu'on tire sur sa cigarette, on génère en plus une pression dans la bouche qui peut réactiver le saignement ; de plus cela pourrait apporter des bactéries.
- Une consultation spécialisée est en effet nécessaire car il y a peutêtre un soin local dentaire à faire; un soin qui nécessitera parfois une prémédication spécifique (Novoseven®, Desmopressine ou transfusion plaquettaire selon l'avis du centre de suivi).
- L'hygiène bucco-dentaire est essentielle pour empêcher l'apparition de caries et d'une inflammation des gencives qui prédisposent au saignement.
 - Le suivi par le dentiste est indispensable lorsqu'on a une pathologie plaquettaire. Car il faut lutter contre les dépôts de tartre (autre source d'inflammation des gencives et lère cause de saignements des gencives).

Saignement de gencives ou de bouche

chez les tout petits ou les plus jeunes

- Faire boire de l'eau glacée ; ou bien faire sucer une glace ou des glaçons
- En cas de plaie, comprimer la plaie avec une compresse imbibée d'EXACYL® 5 à 10 min minimum
- Faire avaler une ½ ampoule d'EXACYL® (le produit peut en effet être avalé sans risque)



Donner pendant 48 h une alimentation semi-liquide tiède ou froide



OU

Faire boire pendant 48 h au moyen d'une tasse plutôt qu'un biberon. Éviter les tétines pendant 48 h



Si le saignement est trop abondant ou persiste audelà de 48h, consulter en lien avec votre centre de suivi : le dentiste ou bien le service dentaire en centre hospitalier



Avoir une bonne hygiène bucco-dentaire dès le plus jeune âge



Consulter le dentiste au moins 1 fois par an, et ce dès l'enfance



Saignement de gencives ou de bouche

chez les tout petits ou les plus jeunes

- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction) et limite l'extension du saignement.
 - Le froid réduit la douleur et le gonflement..
- Le temps normal de la coagulation est de 7 à 8 min. La compression doit donc durer au moins 5-10 min, il faut compter le temps de 3 chansons.
- L'EXACYL® (acide tranexamique) est un médicament qui aide le caillot à rester en place.
- Le contact du chaud va créer une vasodilatation et le saignement peut reprendre.
 - Il faut en effet éviter pendant 48 h les efforts de succion qui sont les responsables des récidives.
- Une consultation spécialisée est en effet nécessaire car il y a peutêtre un soin local dentaire à faire ; un soin qui nécessitera parfois une prémédication spécifique (Novoseven®, Desmopressine ou transfusion plaquettaire selon l'avis du centre de suivi).
- C'est essentiel pour empêcher l'apparition des caries et l'inflammation des gencives, qui prédisposent, toutes les 2, aux saignements.
 - Les caries sur dents de lait favorisant les caries sur dents définitives, il faut se brosser les dents dès le plus jeune âge : au moins 2 fois/jour avec un dentifrice fluoré adapté à son âge.
 - Jusqu'à 6 ans, le brossage se fait avec l'aide d'un adulte.
 - Attention aux sucres : ni biberons sucrés, ni de lait après le brossage
 - Le suivi par le dentiste est indispensable lorsqu'on a une pathologie plaquettaire pour surveiller l'apparition de dépôts de tartre, lère cause de saignement des gencives, et traiter les caries
 - Discuter avec le dentiste (ou le pédiatre) d'une éventuelle prescription de fluor à prendre tous les jours par la bouche.

Grosse bosse sur le front

(suite à une chute)

Surveiller l'enfant et voir s'il a mal à la tête et s'il vomit. Si l'enfant ne va pas bien, appeler le SAMU. La perte de connaissance initiale ou après un intervalle libre est un facteur de gravité



Si tout va bien, lui mettre de la glace sur le front pendant 10 min



Eventuellement, lui appuyer fermement une pièce de 2 euros sur le front

Grosse bosse sur le front

(suite à une chute)

- 1
- Un choc à la tête peut entraîner une hémorragie cérébrale dont les manifestations sont nausées, vomissements, vertiges, troubles de la conscience, raideur de la nuque, troubles de l'équilibre, etc.
- On sera d'autant plus en alerte si le choc/chute a été important.e : une chute d'un lit superposé n'aura probablement pas les mêmes conséquences qu'une chute simplement de sa hauteur d'enfant.
- 2
- Le froid crée un resserrement des vaisseaux (vasoconstriction) et limite l'extension du saignement.
- Le froid réduit la douleur et le gonflement.
- La glace risquant de brûler la peau, il ne faut pas l'appliquer directement sur la peau et protéger la peau par un tissu mince.
- 3
- Il s'agit d'une astuce pour exercer une compression facilement.
- Ce n'est pas obligé.



Nous contacter

Centre de référence des pathologies plaquettaires (CRPP coordonnateur Marseille) :

- 04 91 38 82 68
- CRPP12
- @ crpp@ap-hm.fr
- www.maladies-plaquettes.fr

Association Française des hémophiles (AFH):

- 01 45 67 77 67
- AFH_Officiel
- @ accompagnement@afh.asso.fr
- www.afh.asso.fr



