

SYNDROME DU COMPARTIMENT AIGU

Reconnaître rapidement. Agir sans délai.

FICHE CLINIQUE - RÉSUMÉ

1 CHEZ QUI?

Traumatisme des extrémités

- Fracture des os longs
- Brûlure (surtout si circonférentielle)
- Hématome important
- Anasarque / œdème des extrémités



2 QUAND LE SUSPECTER?



DOULEUR HORS DE PROPORTION

au repos malgré une analgésie adéquate

Chez les jeunes ou non-verbaux : les « 3 A »

- Agitation
- Anxiété
- Analgésie avec besoins croissants

3 SIGNES ET SYMPTÔMES ASSOCIÉS



ÉTIREMENT PASSIF (STRETCH TEST)

Douleur importante de la loge musculaire œdématiée au moindre étirement passif des doigts ou des orteils.

PARESTHÉSIES / PARÉSIE

Particulièrement préoccupantes si elles augmentent progressivement.

ŒDÈME LOCAL SIGNIFICATIF

Sensation de pression croissante ou loge très tendue.

CHANGEMENT DE COLORATION

Pâleur et remplissage capillaire ralenti.

ABSENCE DE POULS = SIGNE TARDIF

Un pouls présent n'exclut pas un syndrome du compartiment.

4 QUOI FAIRE SI ON LE SUSPECTE?



AVISER IMMÉDIATEMENT L'ÉQUIPE MÉDICALE TRAITANTE

MESURES IMMÉDIATES

Garder le membre surélevé

Relâcher toute pression externe :

- pansement trop serré
- attelle plâtrée
- plâtre

SURVEILLANCE

Réévaluation selon les recommandations de l'équipe traitante (généralement toutes les 1 à 2 heures).