

Le body-check

Le body-check est un examen du patient réalisé de la tête aux pieds. Il permet de déceler douleurs, troubles de la sensibilité et de la motricité ainsi que d'autres lésions. Voici la réalisation, dans l'ordre, de cet examen.



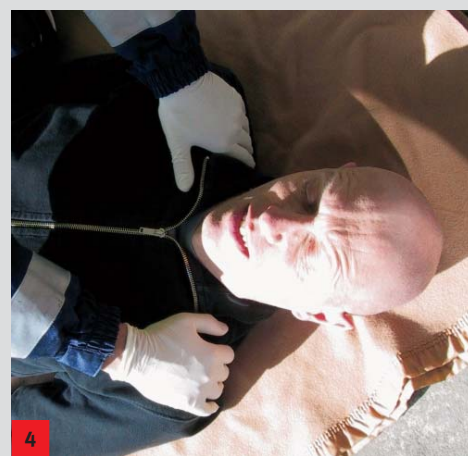
Le secouriste informe d'abord le blessé qu'il doit rester allongé et ne plus bouger. Il lui demande ensuite s'il ressent des douleurs. Le corps du patient est ensuite examiné systématiquement en commençant par la tête. L'important est de palper le patient avec des gestes fermes. Le secouriste informe continuellement le patient de ce qu'il est en train de faire et est attentif aux signes de douleur.



Tête



Nuque



Ceinture scapulaire



5
Bras



6
Avant-bras



7
Le secouriste demande au patient de lui serrer les mains. D'éventuels troubles de la motricité peuvent ainsi être décelés.



8
Le fait de pincer permet de déceler des troubles de la sensibilité.



9
Le thorax et l'abdomen sont palpés avec précaution.



10
Les secouristes non professionnels ne doivent pas contrôler la stabilité du bassin. En cas de fractures instables du bassin, les risques d'hémorragie supplémentaire sont trop élevés.



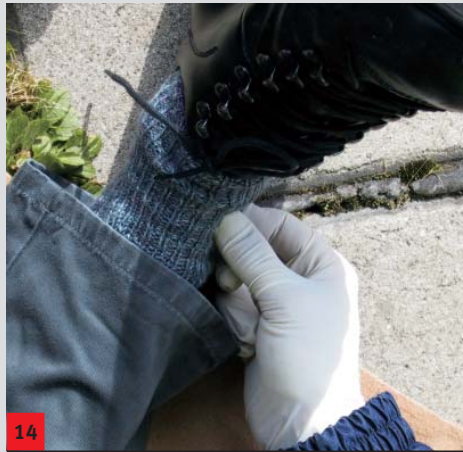
Les cuisses et les jambes sont palpées pour déceler d'éventuelles lésions.



La recherche de troubles de la motricité ne peut se faire que si les jambes sont bloquées. On évite ainsi tout mouvement inutile et toute lésion supplémentaire de la colonne vertébrale.



Le secouriste demande au patient de bouger d'abord un pied, puis l'autre.



Pincer pour rechercher des troubles de la sensibilité.

Il faut couvrir le patient et le surveiller constamment jusqu'à l'arrivée des services de secours. Les résultats du body-check sont transmis aux services de secours.

Le body-check

Principe :

Examen du patient toujours de la tête aux pieds.

- ▶ tête
- ▶ cou
- ▶ thorax/colonne vertébrale
- ▶ membres supérieurs
- ▶ abdomen
- ▶ bassin
- ▶ membres inférieurs

stabiliser




















(collier cervical selon indications)


ne pas contrôler la stabilité


Contrôler :

- ▶ lésions
- ▶ douleurs
- ▶ sensibilité
- ▶ motricité

Examen tête – pieds / body-check

Examen		Partie du corps	Recherche de : principaux éléments
Tête		cuir chevelu	plaies, fractures, écoulements
		oreilles	plaies, écoulements (sang ? LCR= liquide céphalo-rachidien ?)
		yeux	plaies, hématomes, faire attention si les yeux sont ouverts.
		nez	écoulements (sang, LCR), déformation
		bouche	sang, vomissements, corps étranger, dents, cyanose
		mâchoire, face	instabilité, ecchymoses, douleur
Cou		nuque avec précaution	douleur
		partie antérieure	position de la trachée, ecchymoses, distension des jugulaires Attention s'il y a des plaies !
Thorax		clavicules	déformation, instabilité
		paroi thoracique	douleur, ecchymoses, plaie
		sternum, côtes	instabilité, emphysème sous-cutané (accumulation d'air sous la peau) ; lors de fractures des dernières côtes, danger d'hémorragie interne (foie, rate)
		mouvement	asymétrie, respiration paradoxale (cage thoracique se déprime à l'inspiration et se tend à l'expiration) La respiration provoque-t-elle douleurs et plaintes ? Y a-t-il des bruits respiratoires anormaux ? Rechercher les saignements.
Abdomen		paroi abdominale	douleur, défense, plaie, éviscération, ecchymoses
		(bassin)	Les non professionnels ne doivent pas contrôler la stabilité du bassin.
		organes génitaux	plaie, saignement
Dos			douleur, plaie
Membres			douleur, déformation, instabilité, ecchymoses, plaie, troubles de la sensibilité/motricité
Peau			Questions importantes : comment sont la couleur, la température et l'apparence de la peau ? Est-elle pâle, rouge, bleuâtre (cyanosée) ? Est-elle chaude ou froide, sèche ou humide ? Une peau froide, pâle et humide est un signe d'état de choc, une peau rouge et chaude peut signifier coup de chaleur ou fièvre ; une cyanose des lèvres, des oreilles et du visage, un manque d'oxygène !
Remarque générale			N'enlever les vêtements du patient que si cela est absolument nécessaire et ne pas le laisser inutilement exposé au froid !

 = palpation (palper, éventuellement presser prudemment)

 = inspection (observer, rechercher)