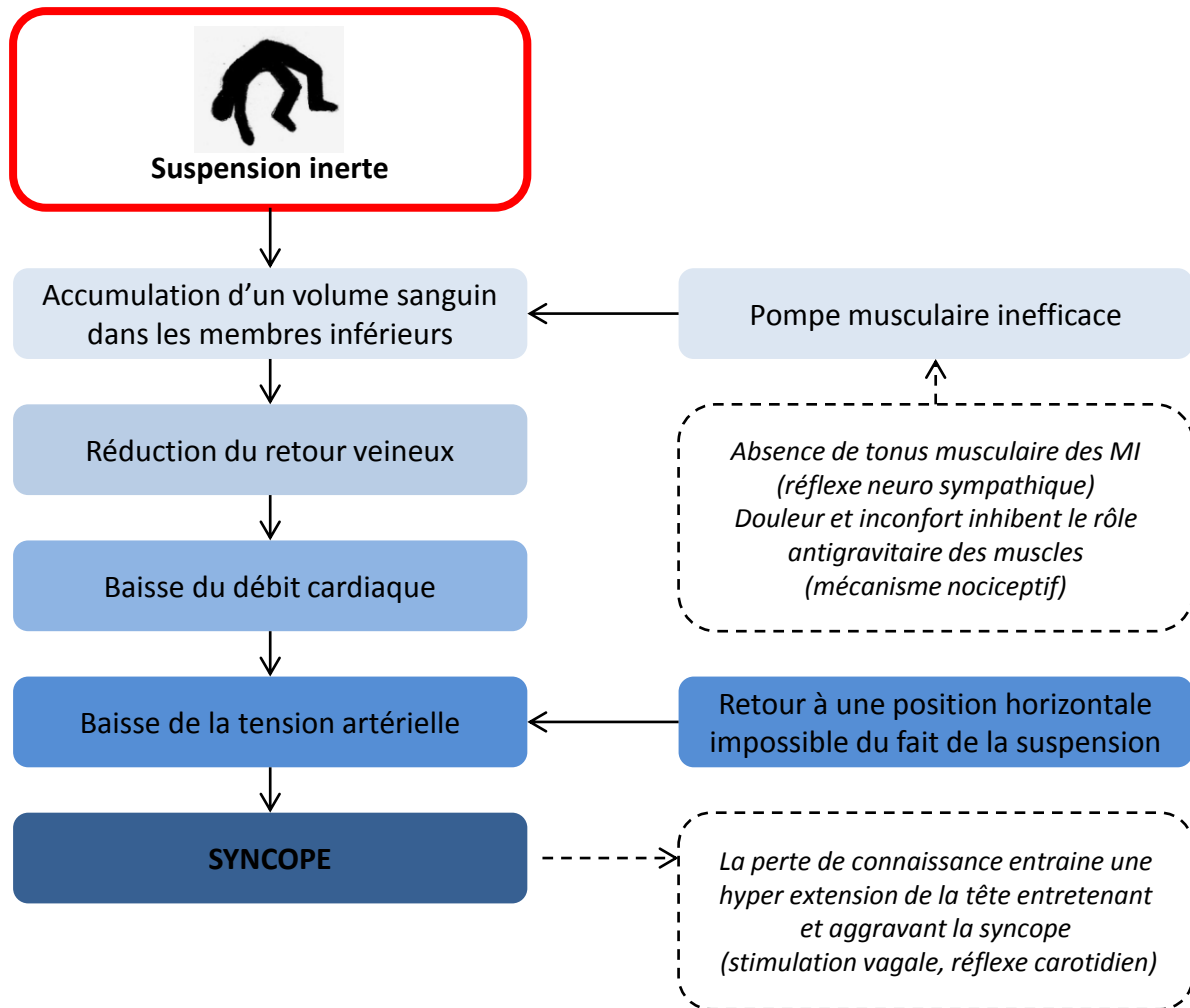


# Syndrome du harnais

## Définition:

Le syndrome du harnais (SDH) se définit comme la survenue rapide d'un état de choc, engageant à très court terme le pronostic vital, consécutif à une suspension prolongée inerte dans un harnais. Celle-ci peut survenir à la suite d'une défaillance technique, d'épuisement ou d'un traumatisme.

## Mécanisme:



Perturbation de l'équilibre du système cardio-vasculaire conduisant à une défaillance du système circulatoire avec une ischémie cérébrale entraînant rapidement la mort.

## SDH primaire et SDH secondaire:

- Le SDH est la cause du malaise: on parle de SDH primaire . La victime se retrouve en suspension inerte à la suite d'épuisement, incompétence technique, hypothermie, hypoglycémie ...)
- Le SDH survient à la suite d'une perte de connaissance: on parle de SDH secondaire (malaise, épilepsie, traumatisme ...)

# Syndrome du harnais

## Signes du syndrome du harnais:

- ✓ Sensation de malaise générale, douleurs MI
- ✓ Sueurs, nausées
- ✓ Vertiges, bouffées de chaleur
- ✓ Sensation d'oppression thoracique
- ✓ Augmentation de la fréquence cardiaque et apparition de troubles du rythme
- ✓ Augmentation de la tension artérielle
- ✓ Perte de connaissance

## Le SDH, une urgence absolue:

On distingue deux aspects de l'urgence absolue induite par le syndrome du harnais:

### Immédiat:

La **suspension inerte** sur corde peut entraîner le décès en quelques minutes.  
Nécessité d'un décrochage rapide, effectuer un **dégagement d'urgence**.

### A court terme:

Accumulation de toxines dans les membres due à une suspension passive, risque de **rhabdomyolyse**, d' **hyperkaliémie** pouvant entraîner le décès dans les heures suivant le décrochage de la victime.  
Nécessité d'une **médicalisation** et d'une **prise en charge hospitalière** (centre hospitalier capable de dialyse).

## Conduites à tenir:

**Victime  
consciente**



**Retarder le SDH** : parler à la victime

Lui demander de mobiliser ses membres inférieurs (pédale, sangle...)

**Redescendre la victime au sol**

Si évacuation rapide impossible, installer un dispositif de retenue de buste

**Détresse circulatoire à rechercher**, allonger la victime

Prise d'information: **durée de suspension, présence de signes du SDH**

*Suspension supérieure à 30 min avec signes : transport sur un centre hospitalier capable de dialyse.*

**Victime  
inconsciente**



Effectuer un **dégagement d'urgence**

Redresser la victime si évacuation immédiate impossible

Allonger la victime au sol, **prise en charge médicale indispensable**

Toute victime d'un SDH est considérée comme **polytraumatisée** jusqu'à preuve du contraire (SDH secondaire)

Recherche de complications métaboliques associées (**hyperkaliémie**)

*Transport sur un centre hospitalier capable de dialyse.*

# Algorithme de prise en charge d'une victime d'un SDH

