

Patients porteurs d'hémophilie

QUE FAIRE EN CAS DE...

Attention : si le saignement ne s'arrête pas avec les « petits moyens » mentionnés ci-dessous ou si vous avez un doute, téléphoner au centre d'hémophilie le plus proche et/ou perfuser du facteur VIII/IX

Remarque : le DDAVP (Octostim®, Minirin®) en injection sous-cutanée, en injection intraveineuse ou en spray intranasal n'est efficace qu'en cas d'hémophilie A légère

Hémarthrose (saignement dans une articulation)

- Injecter rapidement du facteur VIII (25-40 U/kg) ou IX (30-50 U/kg).
- Appliquer de la glace (par ex. cold-pack) emballée dans un tissu ou une compresse d'eau froide.
- Immobiliser l'articulation avec un bandage ou une attelle (jamais de plâtre) pendant 24 à 48 heures si l'hémarthrose est importante et/ou n'a pas été traitée rapidement.
- En cas de doute (hémarthrose très importante, douleur persistante), téléphoner au médecin (il est parfois, bien que rarement, nécessaire de faire une ponction pour évacuer l'hématome).

Hématome (hématome dans un muscle, bleu, ecchymose, contusion)

- **Zones dangereuses** : hématome du visage (autour des yeux, dans la bouche), du cou, de l'aisselle, de la face antérieure de l'avant-bras, de la fesse, du pli de l'aîne, derrière le genou, du mollet et du muscle psoas.
- En cas d'hématome profond (dans un muscle) : perfuser immédiatement du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®).
- Dans tous les cas, appliquer de la glace (par ex. cold-pack) emballée dans un tissu ou une compresse d'eau froide et comprimer (éventuellement à l'aide d'un bandage légèrement compressif) pendant une dizaine de minutes (si pas de glace à disposition, comprimer avec la paume de la main).
- Eventuellement, délimiter la taille de l'hématome avec un stylo (entourer l'hématome) pour suivre son évolution et noter l'heure de son apparition : si l'hématome grossit, perfuser du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®) et téléphoner au médecin.

Traumatisme crânien

- Si choc important sur la tête, perfuser immédiatement du facteur VIII/IX et téléphoner au médecin.
- **Attention** : tout traumatisme crânien avéré ou suspecté demande absolument une prise en charge à l'hôpital (les signes inquiétants sont : maux de tête, modification du comportement notamment somnolence, vomissements, troubles de la vue, perte de connaissance, etc.). En cas de perte de connaissance même brève, une surveillance en milieu hospitalier est nécessaire.

Plaie cutanée et coupures superficielles

- Désinfecter ou laver soigneusement la plaie.
- Comprimer 10 minutes puis faire un pansement compressif éventuellement avec du tulle gras.
- Si **plaie profonde** : perfuser du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®) et voir un médecin pour faire des points de suture si nécessaire.

Saignement du nez (épistaxis)

- Toujours rester en position assise, la tête penchée en avant (ne pas s'allonger ni mettre la tête en arrière).
- Se moucher une fois fortement, nettoyer la narine avec du sérum physiologique puis comprimer la narine fortement pendant 10 minutes.
- Eventuellement mettre de la glace (par ex. cold-pack) sur le cou et le front.
- Si persistance ou récurrence, prendre du Cyklokapron® pendant 7 à 10 jours et éventuellement perfuser du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®).
- Si pas d'amélioration, voir un ORL pour un méchage ou une cautérisation.
- **Zone dangereuse** : saignement dans la partie postérieure (écoulement de sang dans la gorge).

Saignement dans la bouche (langue, intérieur de la joue, lèvre, gencive)

- Rincer la bouche avec de l'Hextril®.
- Si possible, comprimer manuellement 10 minutes avec une ou plusieurs compresses imbibées de Cyklokapron®.
- Sucrer des glaçons et manger des aliments semi-liquides froids pendant quelques jours.
- Si persistance ou récurrence, prendre du Cyklokapron® pendant 7 à 10 jours et éventuellement perfuser du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®).
- **Zone dangereuse** : saignement au niveau de la langue.

Chute des dents de lait

- Mordre une compresse imbibée de Cyklokapron®.
- Manger des aliments semi-liquides froids pendant quelques jours.
- Si persistance ou récurrence, prendre du Cyklokapron® pendant 7 à 10 jours et éventuellement perfuser du facteur VIII/IX (ou prendre de l'Octostim®).

Extraction dentaire ou autre intervention dentaire

- Téléphoner au médecin et au dentiste pour discuter du traitement : facteur VIII/IX ou Octostim® avant et éventuellement après le traitement dentaire, Cyklokapron® pendant 7 à 10 jours, antibiotiques si nécessaire (notamment si prothèse de hanche, de genou, etc.).

Sang dans les urines

- Repos au lit strict.
- Boire abondamment si pas de douleurs (si douleurs, téléphoner au médecin).
- Perfuser du facteur VIII/IX seulement si le saignement persiste ou est important (dans ce cas, téléphoner au médecin).
- **Attention** : ne pas prendre de Cyklokapron®.

Vomissement de sang ou sang dans les selles (selles noires ou sang rouge dans/sur les selles)

- Perfuser du facteur VIII/IX et téléphoner au médecin.


Professeur Pierre Fontana
Responsable de l'Unité d'hémostase

Octostim®, Minirin® = DDAVP ; Cyklokapron® = acide tranexamique ; Hextril® = hexetidine.