

HÉMOPHILIE :

CE QUE LE PERSONNEL DE L'ÉCOLE DOIT SAVOIR



TABLE DES MATIÈRES

Introduction	p. 3
Qu'est-ce que l'hémophilie?	p. 4
Hémorragies courantes	p. 5
Contusions superficielles	p. 8
Lacérations	p. 8
Hémorragies qui mettent la vie en danger	p. 9
Sports et autres activités	p. 12
Absentéisme	p. 13
Résumé	p. 14
Remerciements	p. 15

INTRODUCTION

Les enseignants et autres membres du personnel des écoles peuvent s'inquiéter quand un élève est atteint d'hémophilie. Le présent livret est destiné à calmer leurs craintes en les renseignant sur l'hémophilie et en leur apprenant ce qu'ils doivent faire si un élève présente une hémorragie quelconque. Les éducateurs doivent savoir qu'en présence d'hémophilie, le sang ne s'écoule pas plus rapidement, mais que l'hémorragie peut durer plus longtemps ou être retardée.


La plupart des personnes atteintes d'hémophilie sont de sexe masculin; toutefois, les personnes de sexe féminin peuvent aussi souffrir de troubles de la coagulation.

HÉMORRAGIES COURANTES

HÉMORRAGIES BUCCALES Les hémorragies buccales peuvent être ennuyeuses, mais elles sont en général mineures. Puisque le sang se mélange à la salive, elles peuvent sembler plus graves qu'elles ne le sont. Encouragez l'élève à cracher pour éviter d'avaler le sang, ce qui peut déranger l'estomac.

SI UN ÉLÈVE A UNE COUPURE QUI SAIGNE DANS LA BOUCHE, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

- mettez des gants de protection
- exercez si possible **une pression ferme et continue** au site de l'hémorragie avec une serviette imbibée d'eau froide pendant 20 minutes
- encouragez l'élève à manger une sucette glacée (« Popsicle ») ou à sucer des glaçons
- téléphonez à ses parents ou à son tuteur légal pour leur demander quoi faire si l'élève saigne toujours après 20 minutes.

A young boy with a joyful expression is climbing a rope structure. He is wearing a grey sweater over a white collared shirt. The background is a clear blue sky. The rope structure consists of thick, braided ropes with red plastic connectors.

HÉMORRAGIE NASALE L'importance des hémorragies nasales peut varier d'un élève à l'autre, mais elles ne sont en général pas graves. En cas d'hémorragie nasale chez un hémophile, les mesures à prendre sont les mêmes que pour un élève qui ne souffre pas d'hémophilie.

**SI UNE HÉMORRAGIE NASALE SURVIENT,
PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :**

- mettez des gants de protection
- faites asseoir l'élève et dites-lui de pencher légèrement la tête vers l'avant
- exercez **une pression ferme et continue** sous la voûte (l'os) du nez avec une serviette imbibée d'eau froide pendant 20 minutes
- encouragez l'élève à manger une sucette glacée (« Popsicle ») ou à sucer des glaçons
- téléphonez à ses parents ou à son tuteur légal pour leur demander quoi faire si l'élève saigne toujours après 20 à 30 minutes.

HÉMORRAGIES ARTICULAIRES ET MUSCULAIRES Au début, une hémorragie articulaire et/ou musculaire peut ne pas être évidente. L'élève peut hésiter à bouger un membre ou il peut vous dire qu'il éprouve une sensation étrange dans un membre ou qu'il croit avoir une hémorragie. En présence d'une hémorragie, l'articulation ou le muscle enflent graduellement, est chaud au toucher et devient douloureux. Les articulations les plus souvent touchées sont les chevilles, les genoux et les coudes. Une hémorragie musculaire peut survenir n'importe où sur le corps.

SI UN ÉLÈVE PRÉSENTE UNE HÉMORRAGIE ARTICULAIRE OU MUSCULAIRE, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

Protocole R.I.C.E.

R - REPOS : l'élève ne doit pas bouger pour ne pas aggraver le problème avant l'arrivée des parents ou du tuteur légal.

I - IMMOBILISATION et glace : appliquez de la glace pendant 20 minutes au maximum; enveloppez la glace dans une serviette pour ne pas qu'elle soit en contact direct avec la peau.

C - COMPRESSION : enveloppez le membre d'une bande élastique.

E - ÉLÉVATION : élevez le membre touché.

CONTUSIONS SUPERFICIELLES Les hémophiles ont souvent des contusions sur les membres. Elles sont habituellement superficielles et il ne faut en général pas s'en alarmer. Toutefois, il ne faut pas négliger un élève qui se plaint d'une meurtrissure causant une douleur constante.

LACÉRATIONS En cas d'hémorragie causée par une coupure, une égratignure ou une lacération chez un hémophile, les premiers soins sont les mêmes que chez les élèves qui ne souffrent pas d'hémophilie.

EN CAS DE COUPURE OU DE LACÉRATION CHEZ UN ÉLÈVE ATTEINT D'HÉMOPHILIE, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

- mettez des gants de protection
- nettoyez la coupure avec un antiseptique cutané
- exercez **une pression ferme et continue** jusqu'à l'arrêt de l'hémorragie
- appliquez un pansement adhésif ou un autre type de pansement
- téléphonez à ses parents ou à son tuteur légal pour leur demander quoi faire ou obtenez des soins médicaux si l'élève saigne toujours après 20 à 30 minutes.

HÉMORRAGIES QUI METTENT LA VIE EN DANGER

UNE HÉMORRAGIE CÉRÉBRALE, CERVICALE (DU COU), THORACIQUE OU ABDOMINALE PEUT METTRE LA VIE EN DANGER ET EXIGE DES SOINS MÉDICAUX IMMÉDIATS.

Avertissez les parents ou le tuteur légal de l'élève même en l'absence de symptômes, car les symptômes ne sont pas toujours immédiats.

TRAUMATISME CRÂNIEN Tous les traumatismes crâniens doivent être considérés graves en raison du risque d'hémorragie cérébrale.

Les symptômes d'hémorragie cérébrale sont les suivants :

- Perte de conscience
- Somnolence
- Étourdissements
- Irritabilité
- Léthargie
- Nausées et/ou vomissements
- Pupilles dilatées ou inégales
- Maux de tête
- Confusion
- Démarche instable

EN CAS DE TRAUMATISME CRÂNIEN, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

- **OBTENEZ DES SOINS MÉDICAUX SANS TARDER.**
- avertissez les parents ou le tuteur légal de l'élève sans tarder.

TRAUMATISME OU HÉMORRAGIE CERVICAL (DU COU) Les hémorragies cervicales sont graves en raison du risque d'obstruction des voies aériennes. Si un élève subit un traumatisme cervical ou se plaint d'une douleur au cou, intervenez sans tarder pour éviter qu'il ait de la difficulté à avaler ou à respirer.

SI VOUS CROYEZ QU'UN ÉLÈVE PRÉSENTE UNE HÉMORRAGIE CERVICALE, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

- **OBTENEZ DES SOINS MÉDICAUX SANS TARDER.**
- avertissez les parents ou le tuteur légal de l'élève sans tarder.

TRAUMATISME OU HÉMORRAGIE THORACIQUE Les traumatismes de la paroi thoracique peuvent être très douloureux s'il y a une hémorragie dans les muscles entre les côtes. Une telle hémorragie exige des soins médicaux immédiats.

SI UN ÉLÈVE REÇOIT UN COUP À LA POITRINE, QU'IL Y AIT DES SIGNES D'HÉMORRAGIE OU NON, PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :

- **OBTENEZ DES SOINS MÉDICAUX SANS TARDER.**
- avertissez les parents ou le tuteur légal de l'élève sans tarder.

TRAUMATISME OU HÉMORRAGIE ABDOMINAL Les coups à l'abdomen (ballon, pied, chute sur un objet) sont graves, car ils peuvent causer un traumatisme des organes vitaux. Un tel traumatisme ne cause pas nécessairement de contusion.

**SI UN ÉLÈVE REÇOIT UN COUP À L'ABDOMEN,
PRENEZ LES MESURES SUIVANTES :**

- **OBTENEZ DES SOINS MÉDICAUX SANS TARDER.**
- avertissez les parents ou le tuteur légal de l'élève sans tarder.

**N'oubliez pas que la plupart des hémorragies sont mineures.
En général, un élève qui présente une hémorragie vous avertira.
Les urgences sont RARES.**



SPORTS ET AUTRES ACTIVITÉS

Pour un élève atteint d'hémophilie, il est très important de faire régulièrement de l'activité physique. Les parents doivent communiquer avec le professeur d'éducation physique pour s'assurer que les exercices sont convenables. Un physiothérapeute du centre de traitement de l'hémophilie peut offrir des conseils et des ressources au besoin.

Il faut encourager un élève atteint d'hémophilie à faire des activités physiques qui contribueront à renforcer ses muscles et articulations. En effet, des études ont démontré que les hémophiles dont les articulations sont soutenues par des muscles bien développés résistent mieux aux traumatismes quotidiens.

De plus, la participation aux activités sportives et récréatives peut rehausser l'estime de soi de l'élève, lui procurer un sentiment d'appartenance et lui apprendre à travailler en équipe et à jouer franc jeu.

Toutefois, après une hémorragie, un élève atteint d'hémophilie ne doit pas prendre part aux activités sportives avant d'être totalement rétabli. Il pourrait par exemple ne pas sortir à la récréation ni assister au cours d'éducation physique.



RÉSUMÉ

1. En présence d'hémophilie, le sang ne s'écoule pas plus rapidement, mais l'hémorragie dure plus longtemps.
2. Une coupure ou une éraflure ne risque pas de causer une hémorragie mortelle.
3. Les premiers soins sont les mêmes que pour les élèves qui ne souffrent pas d'hémophilie. Des soins médicaux appropriés permettent de réprimer les hémorragies causées par les traumatismes graves.
4. Si le personnel de l'école est renseigné et apte à réagir, il joue un rôle majeur dans l'épanouissement de l'élève atteint d'hémophilie. Dans le doute, appelez les parents/le tuteur légal de l'élève ou le centre de traitement de l'hémophilie.
5. Le centre de traitement de l'hémophilie est une bonne source de renseignements.

REMERCIEMENTS

Cette brochure a été produite grâce à une subvention sans restriction pour l'éducation de Bayer HealthCare.

Le Groupe des infirmières en hémophilie des provinces de l'Atlantique tient à remercier la **Société canadienne de l'hémophilie** et **Bayer HealthCare** de leur appui continu et de leur intérêt pour l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en hémophilie. Le Groupe remercie aussi Aventis Behring et la National Hemophilia Foundation de lui avoir permis d'adapter certains concepts tirés des publications intitulées *Travel Guide (Canadian-American Nurses Exchange)* et *The Student with Hemophilia: A Resource for the Educator (National Hemophilia Foundation)*.

La préparation du présent livret a été rendue possible grâce aux efforts et aux connaissances du Groupe des infirmières en hémophilie des provinces de l'Atlantique :

Dorine Belliveau, B.Sc.Inf., Moncton (N.-B.)

Fran Gosse, inf. aut., Halifax (N.-É.)

Marilyn Harvey, B.Sc.Inf., St. John's (T.-N.)

Sue Ann Hawes, inf. aut., Halifax (N.-É.)

Carol Mayes, inf. aut., Saint-Jean (N.-B.)

Lynn Payne, inf. aut., Halifax (N.-É.)

Nous tenons aussi à remercier toutes les personnes qui ont revu et commenté le présent livret.

Si vous avez toujours des questions après avoir lu le livret, téléphonez à l'infirmière coordonnatrice du centre de traitement de l'hémophilie.

Centre de traitement de l'hémophilie de la région

Téléphone

Infirmière coordonnatrice du centre

Téléphone

Directeur du centre

Téléphone

SOCIÉTÉ CANADIENNE DE L'HÉMOPHILIE :



1 800 668-2686



chs@hemophilia.ca