

Les attaques à l'acide se multiplient : que faire face à une telle attaque ?

written by Maxime | 18 septembre 2017

Un blog islamophobe donne des conseils pour réagir face à une telle attaque à l'acide : **de l'eau, de l'eau, de l'eau...**

L'attaque acide dont Marina Tijssen a été victime aurait été faite avec de l'acide chlorhydrique : « *L'acide chlorhydrique a touché son visage et ses bras. Son œil gauche est également endommagé. Mais nous devons attendre lundi pour connaître à quel point ses blessures sont graves* ». [Source](#)

Que vous soyez victime ou témoin d'un accident ou d'une attaque à l'acide, voici les premiers gestes qui sauvent. A lire ou à relire, ces réflexes, une fois inscrits dans votre subconscient, peuvent vous servir à épargner bien des tracas de santé inutiles. Bonne lecture à tous. [Source 1](#) [Source 2](#) [Source 3](#) [Source 4](#)

Quels sont les risques majeurs d'une attaque à l'acide chlorhydrique pour la santé ?

Lors de projections de HCl (chlorure d'hydrogène = acide chlorhydrique), il y a une action caustique nécrosante qui peut endommager principalement la peau et les yeux. Mais le produit peut aussi irriter les voies respiratoires ou digestives.

1. Corrosion cutanée / irritation cutanée : Très corrosif pour la peau. Provoque de graves brûlures avec séquelles possibles si un lavage n'est pas effectué rapidement dans les 3 ou 4 premières minutes.

2. Lésion oculaires graves / irritation oculaire : Corrosif pour les yeux. Lésions graves avec séquelles possibles si un lavage n'est pas effectué rapidement. Conjonctivite, érosion, voire perforation cornéenne, opacité cornéenne, cataracte, glaucome, risque de cécité définitive.

Quels sont les facteurs aggravant la brûlure chimique ?

- la nature du produit (pouvoir pénétrant et mode d'action)
- la quantité de produit
- la concentration du produit utilisé
- la durée du contact entre la peau et le produit chimique

Quels sont les mécanismes d'action des brûlures chimiques ?

Les mécanismes d'action sont nombreux et variables selon l'agent causal. Les six prédominants sont :

- l'oxydoréduction, le produit chimique entraîne une destruction cellulaire (1)
- la dessiccation, processus de déshydratation
- l'action calorique, la réaction exothermique provoque une brûlure thermique (2)
- la saponification des graisses, lyse de la peau due à la lésion des éléments gras
- la coagulation des protéines
- la liquéfaction des protéines

(1) Contrairement aux bases, les acides agissent par coagulation des capillaires freinant ainsi leur progression au sein des tissus. Les études expérimentales de Gruber en 1975 ont mis en évidence qu'après une brûlure par acide fort, lavée abondamment et immédiatement, l'action agressive dure 10 minutes.

(2) Le lavage à l'eau, en raison de la forte réaction exothermique qui aggraverait les lésions tissulaires, pose parfois question. En fait, s'il est vrai qu'une réaction thermique est provoquée par le contact avec l'eau, il reste que le facteur fondamental conditionnant l'extension de la lésion est le temps de contact. Le lavage à l'eau, comme l'a montré Larry (à condition qu'il soit précoce, abondant de telle manière que l'eau absorbe les calories dégagées, et d'une durée de 30 minutes), reste donc un geste prioritaire.

Attention, ne pas tenter de pratiquer de neutralisation (pas de base forte pour neutraliser un acide fort).

Que faire en cas d'attaque à l'acide chlorhydrique ?

1. Réagir le plus rapidement possible

Lors d'une attaque à l'acide, **impossible de savoir quel acide a été utilisé** : chlorhydrique, sulfurique, nitrique etc...**Tout ce qui suit peut être appliqué quel que soit l'acide employé.** N'hésitez donc pas à pratiquer ces gestes le plus vite possible, avant même de penser à contacter un service d'urgence.

Ce sont vos premiers soins à vous seul (!!!) qui permettront aux services de secours d'assurer les meilleures chances de guérison au patient. **Soyez actif dès les premiers instants !**

Pensez à déléguer si vous êtes plusieurs : une première équipe qui donne les premiers soins et une deuxième équipe pour contacter un service d'urgence et organiser la suite de la prise en charge.

2. Enlever la source de brûlure

D'abord, prenez soin de **vous protéger personnellement** pour ne pas vous exposer vous aussi à l'acide (linge épais ou gants pour protéger vos mains).

La prise en charge en urgence consiste à protéger le patient du produit chimique en enlevant les contenants et en stoppant l'écoulement de l'agent causal. **Les vêtements imbibés doivent être retirés** rapidement. Prenez garde au produit pouvant subsister entre la peau et les vêtements, la montre, les chaussures.

3. Lavage abondant à l'eau



Un lavage abondant à **l'eau (10 à 15°C, pendant au moins 30 min)** est débuté le plus précocement possible dans le but d'éliminer le produit et de diminuer l'effet calorique.

a) En cas de projection dans les yeux : Rincez abondamment en maintenant la paupière ouverte et en répétant l'opération plusieurs fois pendant 10 à 15 minutes pour éliminer le maximum de produit. Enlevez les lentilles de contact si la victime en porte et si elles peuvent être facilement enlevées. Consultez immédiatement un ophtalmologue ou rendez vous au service d'urgence de l'hôpital le plus proche de votre domicile.

b) En cas de contact avec la peau : Rincez abondamment à l'eau courante si possible tiède. Consultez un médecin.

c) En cas d'inhalation : Faites respirer de l'air frais à la victime. **Aérez les locaux.** Transportez éventuellement la victime à l'extérieur et maintenez-la au repos dans une position où elle peut confortablement respirer. Consultez un médecin ou appelez les services d'urgence.

d) En cas d'ingestion : L'ingestion d'une solution concentrée de chlorure d'hydrogène est immédiatement suivie de douleurs buccales, rétro sternales et épigastriques. Les vomissements sont fréquents ; ils sont généralement sanglants. Si le sujet est conscient, il doit se rincer la bouche et les lèvres abondamment à l'eau fraîche. **Ne donnez pas à boire. N'essayez pas de le faire vomir ;** il y a des risques de perforation de l'œsophage et de l'estomac. Prévoyez d'urgence un transport vers un centre hospitalier.

<http://www.l-union-fait-la-force.info>

http://www.l-union-fait-la-force.info/modules/newbb/viewtopic.php?post_id=11356