

## Retrait d'un hameçon

### Comment retirer un hameçon planté dans un doigt (ou ailleurs)

La pêche est un sport de loisir répandu. Si les blessures graves sont relativement rares, les traumatismes impliquant des hameçons sont beaucoup plus fréquents. La plupart de ces blessures sont mineures et peuvent être traitées sur place sans difficulté. Toutes les blessures par hameçons exigent pourtant une évaluation minutieuse des tissus environnants avant de tenter l'enlèvement. Une atteinte oculaire par exemple nécessite une évacuation immédiate vers un ophtalmologiste.

Le choix de la méthode pour enlever l'hameçon dépend du type d'hameçon utilisé, de l'emplacement de la blessure et la profondeur de pénétration dans les tissus.

**Il peut être nécessaire d'utiliser plusieurs techniques pour retirer un hameçon.**

La technique la plus douloureuse est le procédé d'arrachage simple mais sans grand succès, alors que le « pousser-couper » est un procédé plus efficace pour extraire les hameçons qui sont plantés à proximité de la surface de la peau. La technique du « pousser-couper » réussit presque toujours, même pour enlever les hameçons de grande taille.

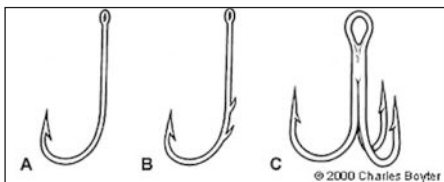
La méthode dite « de la ficelle » peut être utilisée sur le terrain et peut être effectuée sans anesthésie. Après une élimination réussie, une désinfection soignée de la plaie est impérative (pensez à vous mettre à jour de vos vaccins, notamment antitétanique).

La pêche à la ligne est un sport populaire dans le monde entier et les blessures par hameçons sont courantes dans le milieu de la pêche récréative et professionnelle.

#### Evaluation des dégâts

La plupart des blessures d'hameçons sont des blessures pénétrantes dans des tissus mous de la main, du visage, de la tête ou des membres supérieurs, mais également sur n'importe quelle partie du corps.

Il existe différents types et tailles d'hameçons. En examinant le crochet, il est important de noter si l'hameçon est simple, multiple ou triple et si l'hameçon est barbelé (ardillon). Le nombre et l'emplacement des ardillons aideront à déterminer la meilleure technique de retrait.



Parfois on observe un traumatisme très sérieux des tissus suite à une blessure par hameçon. Des radiographies peuvent alors faciliter l'examen pour déterminer le type d'hameçon et la profondeur de la pénétration (du point de vue neurologique et vasculaire). N'importe quelle blessure d'hameçon peut abîmer des structures plus profondes telles que les os, les tendons, les vaisseaux sanguins ou les nerfs, une évaluation soignée est absolument nécessaire avant de tenter le retrait.

#### Principe du retrait

Quatre techniques basiques existent pour le retrait des hameçons :

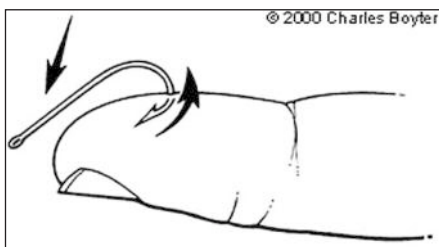
- « comme il est entré » ;
- « ficelle-coup sec » ;
- « couverture par aiguille » ;
- « pousser-couper ».

La méthode sélectionnée pour enlever l'hameçon se détermine en fonction de l'emplacement de la blessure et du type d'hameçon. La plupart des hameçons plantés peuvent être enlevés après une intervention technique minimale. Les deux premières méthodes devront être les premières techniques tentées car elles ont l'avantage de moins abîmer la chair. Les méthodes telles que la « couverture par aiguille » et le « pousser-couper », sont plus indiquées pour un hameçon difficile à extraire. Parfois plusieurs méthodes doivent être essayées avant que l'hameçon puisse être enlevé avec succès (à noter : la plupart des méthodes de retrait exigent l'administration d'un anesthésique local).

Les hameçons faiblement plantés n'exigent pas d'anesthésie s'ils peuvent être enlevés facilement par la méthode « ficelle-coup sec ». Sur des hameçons triples il faudra d'abord couper les pointes libres pour éviter qu'elles ne se plantent également. Une anesthésie locale est fortement conseillée (voire indispensable) avant d'essayer le retrait de n'importe quel hameçon barbelé. Tous les leurres, amorces, etc., devront être enlevés. Il faudra mettre des lunettes et se montrer particulièrement vigilants en exécutant la méthode de « ficelle-coup sec ».

#### Première méthode : « Comme il est entré »

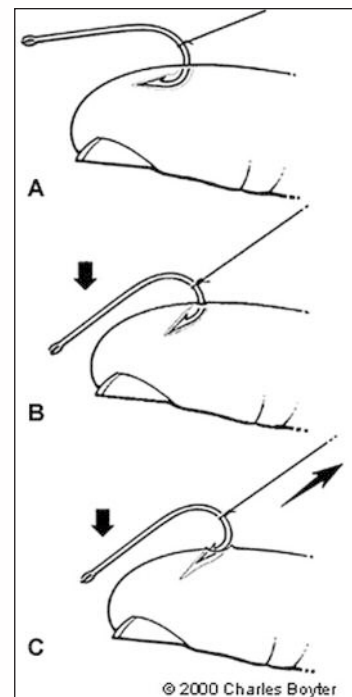
C'est la plus simple des techniques de retrait mais elle a le moins de chance de réussite. Elle fonctionne bien pour les hameçons sans ardillons et superficiellement plantés. La pression est appliquée sur la hampe de l'hameçon. Cette manœuvre aide à faire pivoter l'hameçon et à désengager l'ardillon de la chair. L'hameçon peut alors être enlevé de la peau par le même chemin, et si l'ardillon reste accroché il faudra considérer d'autres méthodes de retrait.



#### Deuxième méthode : « Ficelle-coup sec »

C'est la technique la plus efficace et la plus utilisée. Elle est la moins traumatisante, car elle ne crée aucune nouvelle blessure et exige rarement une anesthésie. Elle peut être utilisée pour enlever n'importe quel hameçon et fonctionne très bien pour enlever des hameçons faiblement ou profondément plantés. Cette méthode n'est toutefois pas valable pour les lobes d'oreille.

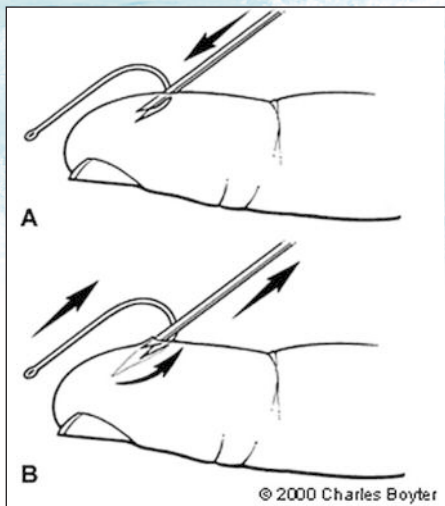
Une ficelle, telle que du fil ou de la tresse de pêche, sera enroulée sur la courbure de l'hameçon, et vous ferez une poignée avec les extrémités de la ficelle.



#### Troisième méthode : « Couverture par aiguille »

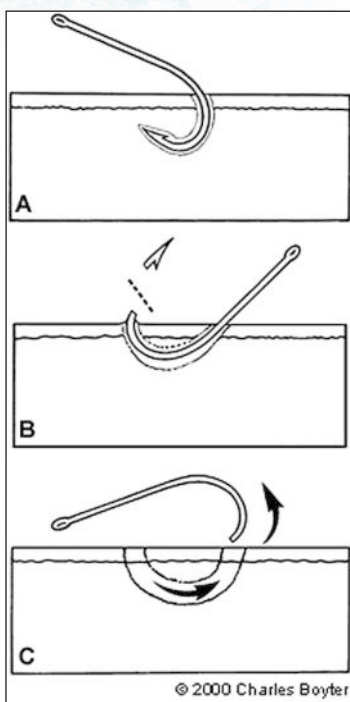
Cette technique exige de la dextérité de la part du soignant (médecin). Cela fonctionne bien pour le retrait de grands crochets avec des ardillons simples. Après préparation de la peau et administration de l'anesthésie locale, une aiguille est avancée le long de la blessure d'entrée de l'hameçon. La direction de l'insertion doit être parallèle à la hampe. Le biseau doit être dirigé vers l'intérieur de la courbe de l'hameçon, permettant à l'aiguille d'engager l'ardillon. Le médecin devra avancer l'hameçon pour désengager l'ardillon. Le médecin peut alors sortir l'hameçon (de la même manière que dans la technique : « comme il est entré »), en faisant attention à bien déplacer l'aiguille avec l'hameçon.





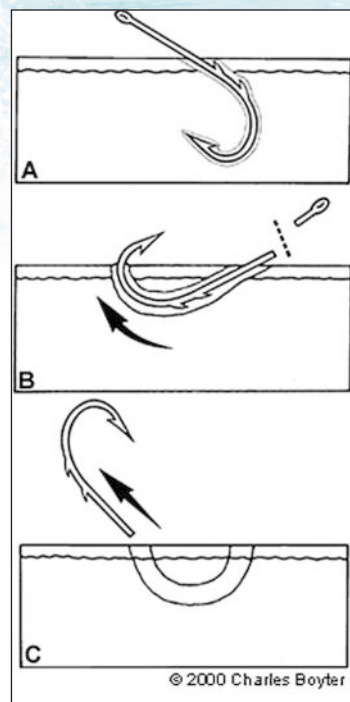
En utilisant des pinces, la pointe de l'hameçon (ardillon y compris) est avancée dans la peau. La pointe est alors libre et coupée avec une pince coupante, permettant au reste de l'hameçon d'être sorti avec peu de résistance.

Schéma A



**Quatrième méthode : « Pousser-couper »**  
L'avantage de cette méthode traditionnelle de retrait d'hameçon, c'est qu'elle est presque toujours réussie, même en enlevant de plus grands hameçons ; cependant, un traumatisme supplémentaire des tissus environnants est un inconvénient. Le pousser-couper est le plus efficace quand la pointe de l'hameçon est située près de la surface de la peau. Elle implique deux méthodes de retrait : une pour les hameçons uniques (schéma A) et une pour hameçons multiple-barbelés (schéma B). Une injection avec un anesthésique local est exécutée au-dessus de l'endroit où l'hameçon a pénétré la peau.

Schéma B



Pour terminer, vous aurez de toute façon toujours besoin d'un bon pansement après avoir désinfecté les plaies !

Sources : <http://www.aafp.org/online/en/home/clinical/exam.html>

Daniel Lagarde  
Le Bosco de Diélette



**C'est assez !!! dit la bouée, je me Cach'à l'eau !**

La bouée programmable pour remonter

Au fond, elle protège :

- du vol,
- des visites,
- du déplacement du casier,
- de la coupure d'urin...

... mais le casier est signalé en surface (voir vidéo sur le site).

La bouée s'adapte sur tous les casiers...

... mais le nouveau casier Cachalot (breveté)

la protège totalement !!!



[www.cachalot-concepts.fr](http://www.cachalot-concepts.fr)

Cachalot concepts Sarl - 2, rue du Cap Henry de Mauduit - 22500 Paimpol

**02 96 22 11 12**