

>> SUAP-FTO-09 Retrait du casque à 2 équipiers



Nombre d'équipiers



Matériel

Aucun



Indications

Le retrait du casque de protection est réalisé sur toute victime n'ayant pas retirée son casque d'elle même.



Justification

Un casque de protection peut empêcher les équipiers de libérer ou d'accéder aux voies aériennes, et de mettre en œuvre les gestes de secours d'urgence.



Risques

Cette manœuvre peut être difficile en fonction du modèle et de la taille du casque. La mobilisation du rachis cervical ou de la tête de la victime au cours de cette manœuvre peut entraîner une aggravation de son état et des séquelles graves. La remise en position neutre de la tête, se fera délicatement si nécessaire.



Réalisation



Équipier 1 :

- Se positionner à genoux dans l'axe de la victime, les coudes au sol afin de diminuer les mouvements.
- Maintenir le casque et la tête en position neutre, en plaquant ses mains de chaque côté dans l'axe du tronc.
- Si la tête n'est pas dans l'axe du corps, la replacer délicatement, sans exercer de traction jusqu'à ce que la victime regarde droit devant.
- Limiter au maximum les mouvements de la tête et de la nuque.



Équipier 2 :

- S'installer à côté de la tête, en trépied (genou relevé du côté des pieds de la victime).
- Détacher ou couper la sangle de la mentonnière (casque avec jugulaire) ou déverrouiller le dispositif de fixation au niveau du menton de la victime.
- Relever la visière du casque et lui retirer ses lunettes si nécessaire.



Équipier 2 :

- Glisser votre main du côté de la tête de la victime sous la nuque, l'avant-bras en appui sur votre cuisse.
- Placer les doigts de l'autre main en crochet sous le menton, coude appuyé sur le genou relevé et maintenir ainsi fermement la tête et le cou dans l'axe.

Équipier 1 :

- Se placer dans l'axe de la tête de la victime, suffisamment éloigné pour pouvoir retirer le casque sans avoir à se reculer (distance un peu supérieure à la hauteur du casque).
- Saisir les parties latérales du bord inférieur du casque.



Équipier 1 :

- Tirer doucement le casque vers soi, dans l'axe, en le faisant glisser sur le sol (il est parfois nécessaire de réaliser une bascule légère du casque, mais pas de la tête, en arrière ou en avant pour ne pas accrocher le nez).

Équipier 2 :

- Arrêter la manoeuvre lorsque le bord inférieur du casque se trouve au-dessus de la racine du nez de la victime.



Équipier 2 :

- Ne pas relâcher le maintien de la tête durant le retrait.
- Glisser votre main qui maintient la nuque vers le bas du crâne, dès l'arrêt de la manoeuvre. Cela évite une chute brutale de la tête lors du retrait complet du casque.

Équipier 1 :

- Retirer complètement le casque



Équipier 1 :

- Maintenir la tête en position neutre (prise latéro-latérale).
- Accompagner délicatement la tête de la victime jusqu'au sol.

Équipier 1 et 2 :

- Effectuer immédiatement le contrôle simultané de la respiration et du pouls par une élévation seule du menton si la victime est inconsciente.



Cas particulier

- Si la victime est sur le ventre, il faut la retourner sur le dos avant de lui retirer son casque.



Points clés

Le retrait du casque s'effectue en respectant en permanence l'axe « tête-cou-tronc ».



Critères d'efficacité

La tête et la nuque de la victime doivent rester immobiles durant toute la manœuvre jusqu'au moment où la partie arrière de la tête de la victime est posée au sol.