

>> SUAP-FTO-32

Retournement ou immobilisation plan dur victime sur le ventre



Nombre d'équipiers



Matériel

- Plan dur
- Sangle araignée
- Cale de tête
- Couverture



Indications

- Le plan dur est un outil qui est essentiellement utilisé pour permettre une extraction d'une victime située dans un endroit difficile d'accès (endroit exigü, véhicule accidenté...)
- Le plan dur avec immobilisateur de tête est utilisé en l'absence de MID pour immobiliser une victime suspecte d'un traumatisme du rachis.



Justification

- Cette technique sera utilisée lorsque l'immobilisation dans le MID ne sera pas possible.



Risques

- Afin de respecter l'axe « tête-cou-tronc », l'action des équipiers est coordonnée.
- Le contrôle de la motricité et de la sensibilité avant et après la manœuvre doit permettre de détecter toute aggravation.
- Le retournement doit se faire du côté opposé au regard de la victime.



Réalisation



Équipier 1

Dès qu'il se trouve en présence d'une victime sur le ventre :

- Se placer en trépied, genou relevé côté retournement. Le genou à terre se trouve dans le prolongement de l'épaule de la victime, côté opposé au regard.

Cette position permet d'anticiper le retournement.



Équipier 2 et 3

- Ramener, si nécessaire, les membres inférieurs de la victime dans l'axe du corps en maintenant le bassin.



Équipier 2 et 3

- Glisser les mains de la victime sous ses cuisses (face palmaire contre la cuisse).
- Placer contre elle un rembourrage de 3 à 4 cm d'épaisseur au niveau du tronc du côté du retournement.
- Placer le plan dur muni de l'immobilisateur de tête à environ 10 cm de la victime du côté du retournement.



Équipier 1 : « Équipiers en position? »

Équipier 2 et 3

- Se placer à genoux sur le plan dur et saisir la victime au niveau de l'épaule, de la hanche et des membres inférieurs.

Équipier 1 : « Équipiers êtes-vous prêts? »

Équipier 2 et 3 : « Prêts ! »



Équipier 1

« Attention pour tourner... Tournez! »

Équipier 2 et 3

- Assurer, en tirant, la rotation de la victime sur son côté. La rotation de la victime se fait lentement et d'un bloc. Pendant cette manœuvre les sauveteurs doivent garder les bras tendus.

Équipier 1

- Accompagner le mouvement de la tête, pour l'amener en position neutre.

• « Halte! »

- La rotation est interrompue dès que la victime est sur le côté.



Équipier 1 : « Dégagez le plan dur! »

Équipier 2 et 3

- Dégager, chacun son tour, le plan dur en venant poser les genoux au sol contre le plan dur.
- Adapter la position des mains afin de pouvoir soutenir la victime.

Équipier 1 : « Attention pour tourner... tourner! »

Équipier 2 et n° 3 :

- Poursuivre la rotation de la victime jusqu'à ce qu'elle soit sur le dos.



En cas d'immobilisation sur le plan dur



Équipier 2 et 3 :

- Recentrer, si nécessaire, la victime sur le plan dur.
- Relayer le maintien de tête pour que l'équipier 1 puisse se repositionner en latéro latéral.
- Immobiliser avec la sangle araignée.



Points clés

- Le maintien de la tête est poursuivi jusqu'à l'immobilisation générale de l'axe « tête-cou-tronc ».
- L'action des sauveteurs est coordonnée.
- La tête est centrée sur l'immobilisateur de tête.
- Les mouvements de la colonne vertébrale sont limités lors de l'immobilisation de la victime.
- La mise en place de la sangle araignée se fait après avoir allongé la victime au moyen du plan dur.



Critères d'efficacité

L'immobilisation n'a pas entraîné d'aggravation d'une lésion de la colonne vertébrale.