

Référence :	FT 06 P 03	Version :	1.1.1	Mise à jour :	septembre-14
-------------	------------	-----------	-------	---------------	--------------

# Position latérale de sécurité à un sauveteur

## Indication

Cette technique est indiquée chez toute personne, non suspecte de traumatisme :

- présentant une perte de connaissance et qui respire ;
- somnolente ou présente des troubles de la conscience.

Elle peut être réalisée chez une victime suspecte de traumatisme lorsque le secouriste est seul.

- plier le coude de ce même bras en gardant la paume de la main de la victime tournée vers le haut ;
- se placer à genoux ou en trépied à côté de la victime, au niveau de son thorax ;
- saisir le bras opposé de la victime, et amener le dos de la main de la victime sur son oreille, côté sauveteur<sup>1</sup> ;
- maintenir le dos de la main de la victime pressée contre son oreille, paume contre paume<sup>2</sup> ;
- attraper la jambe opposée de la victime, avec l'autre main, juste derrière le genou<sup>3</sup> ;
- relever la jambe de la victime, tout en gardant le pied au sol ;
- s'éloigner du thorax de la victime afin de pouvoir la retourner sans avoir à reculer, si nécessaire ;

- retourner la victime. Pour cela :

- tirer sur la jambe relevée de la victime afin de la faire pivoter vers le sauveteur, jusqu'à ce que le genou touche le sol, sans brusquerie et en un seul temps ;
- dégager doucement la main du sauveteur située sous la tête de la victime, tout en préservant la bascule de la tête en arrière, en maintenant le coude de la victime à l'aide de la main du sauveteur précédemment située au genou ;

- stabiliser la victime. Pour cela :

- ajuster la jambe de la victime située au-dessus de telle sorte que la hanche et le genou soient à angle droit<sup>4</sup> ;
- ouvrir la bouche de la victime sans mobiliser la tête<sup>5</sup>.

## Matériel

Aucun matériel

## Réalisation

### Chez l'adulte ou l'enfant

La technique se réalise en trois temps :

- Préparer le retournement de la victime. Pour cela :
  - retirer les lunettes de la victime si elle en porte ;
  - rapprocher délicatement les membres inférieurs de l'axe du corps ;
  - placer le bras de la victime, situé du côté sauveteur, à angle droit de son corps ;

Si le secouriste intervient seul et que la victime est traumatisée, le retournement doit se faire sur le côté atteint.

1 Lors du retournement, le maintien de la main de la victime contre son oreille permet d'accompagner le mouvement de la tête et de diminuer la flexion de la colonne cervicale qui pourrait aggraver un traumatisme éventuel.

2 Le maintien de la main sous la joue de la victime limite les mouvements de la colonne cervicale.

3 La saisie de la jambe de la victime au niveau du genou permet de l'utiliser comme « bras de levier » pour le retournement.

4 La position de la jambe permet de stabiliser la PLS.

5 L'ouverture de la bouche de la victime facilite l'écoulement des liquides vers l'extérieur.

## Chez le nourrisson

Placer le nourrisson sur le côté, dans les bras du sauveteur le plus souvent.

## Risques & contraintes

La mise en PLS à un secouriste comporte certains risques chez une victime traumatisée de la colonne vertébrale, en particulier cervicale. Néanmoins, l'existence d'une détresse prime sur l'éventualité de l'aggravation d'une lésion nerveuse.

Toutefois, en dehors de circonstances exceptionnelles, toute victime traumatisée doit être placée en PLS à au moins deux secouristes.

Le retour sur le côté gauche de la femme enceinte ou d'une victime obèse permet d'éviter l'apparition d'une détresse par compression de certains vaisseaux sanguins de l'abdomen.

## Evaluation

La mise en PLS d'une victime doit lui permettre de continuer à respirer en lui évitant une obstruction des voies aériennes.

En position sur le côté, les voies aériennes et les mouvements de la respiration doivent pouvoir être contrôlés, l'écoulement des sécrétions vers l'extérieur est favorisé.