TRANSFERT D'UNE VICTIME A L'AIDE DU PORTOIR SOUPLE

Indications

La mise en place d'un portoir souple (ou alèse portoir) est indiquée :

- Pour transférer un malade ou un blessé **sans atteintes graves sur un brancard ou un lit** ;
- Pour extraire une victime **sans atteinte graves inaccessible** à un autre moyen de relevage ou de brancardage ;
- Pour faciliter un **changement prévisible de brancard** (passage d'un brancard au lit ou changement de brancard) ;

L'alèse portoir est alors placée sur le brancard avant de déposer la victime par une méthode classique.

Nombre de SP : 3

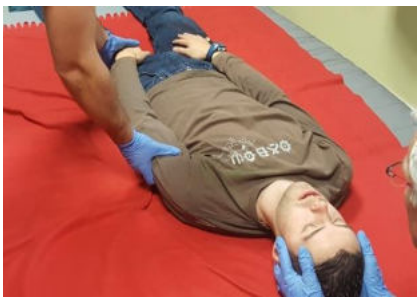
Justifications

Cette technique facilite l'installation d'une victime sur un brancard ou sur un lit en **limitant les contraintes musculo-squelettiques des secouristes.**

Matériels

- Un portoir souple

Mise en œuvre



SP n°1 :

- Demander à la victime se trouvant à plat dos de ramener ses bras le long du corps et ses mains sur ses cuisses. L'aider si besoin.
- Se positionner à la tête de la victime et la saisir par une prise latéro-latérale.

SP n°2 et n°3 :
- Placer le portoir souple replié sur lui-même (en Z) le long de la victime.

SP n°2 et n°3 :
- Se placer du côté du retournement de la victime, au niveau du thorax et du bassin de la victime.
- Saisir la victime, au niveau de l'épaule, du bassin et des membres inférieurs.
- *La main opposée de la victime peut être bloquée contre le haut de la cuisse de la victime par la main du sauveteur.*
- SP n°1 : « Etes-vous prêts ? »
- SP n°2 et n°3 : « Prêts ! »

SP n°1 : « Attention pour tourner… Tournez ! »
SP n°2 et n°3 :
- Assurer en tirant, une rotation de la victime sur le côté.
- *La rotation de la victime se fait lentement, et d'un bloc, jusqu'à ce qu'elle soit suffisamment tournée pour glisser l'alèse portoir sous son dos.*

SP n°1 :
- Accompagner le mouvement pour garder la tête de la victime dans l'axe du corps.

SP n°1 : « Glisser le portoir ! »
SP n°3 :
- Lâcher la main côté bassin.
- Saisir la partie roulée de l'alèse portoir.
- L'engager le plus loin possible sous le dos de la victime en veillant à ce qu'elle soit bien centrée sur sa hauteur.

SP n°3 : « Portoir en position ! »

SP n°1 : « Posez ! »
SP n°2 et n°3 :
- Reposer délicatement la victime sur l'alèse portoir.

SP n°2 et n°3 :

- Passer de l'autre côté de la victime et reprendre les mêmes positions que précédemment.

SP n°1 : « Attention pour tourner... Tournez ! »
SP n°2 et n°3 :

- Assurer en tirant, une rotation de la victime sur son côté jusqu'à ce qu'elle soit suffisamment tournée pour dérouler l'alèse portoir.

SP n°1 :

- Accompagner le mouvement pour garder la tête de la victime dans l'axe du corps.

SP n°1 : « Dérouler le portoir ! »
SP n°3 :

- Lâcher la main côté bassin afin de dérouler l'alèse portoir.

SP n°3 : « Portoir en position ! »
SP n°1 : « Posez ! »
SP n°2 et n°3 :

- Reposer délicatement la victime sur l'alèse portoir.

Risques et contraintes

- Correctement réalisée, cette technique ne présente pas de danger particulier.
- Elle ne doit pas être utilisée pour relever une victime qui présente une atteinte traumatique grave et en particulier :
  - un traumatisme du rachis ;
  - un traumatisme non immobilisé des membres.

Critères d'efficacité

Le transfert de la victime sur le brancard ne doit pas augmenter une douleur ni aggraver une lésion préexistante.

Points clés

- La rotation de la victime par les sauveteurs doit être synchronisée, douce et sans à-coups.
- La victime est correctement installée et centrée sur l'alèse portoir.