

RELEVAGE D'UNE VICTIME A L'AIDE D'UN BRANCARD CUILLERE



Indications

L'utilisation du brancard cuillère est particulièrement indiquée dans les cas suivants :

- **victime traumatisée** suspecte d'un **traumatisme du rachis** pour l'installer sur un matelas immobilisateur à dépression ;
- **impossibilité de réaliser un pont simple ou un pont amélioré** (zone surbaissée : victime sous un train, un véhicule, ...);

Il permet également de relever une victime sans atteinte traumatique présentant des souillures ou des salissures (le matériel est non oxydable et aisément nettoyable).



Nombre de SP : 3
ou 4



Justifications

L'utilisation du brancard cuillère **facilite l'installation de la victime sur un brancard** ou son **transfert sur un matelas immobilisateur à dépression** tout en maintenant son **axe tête-cou-tronc**.



Matériels

- Un brancard cuillère.



Mise en œuvre

A

BRANCARD CUILLERE STANDARD REGLABLE



- Chez une victime susceptible de présenter un traumatisme du rachis, mettre préalablement un collier cervical.
- **SP n°1 :**
- Assurer le maintien de la tête, par une prise latéro-latérale, durant toute la manœuvre jusqu'à immobilisation complète de la victime.
- **SP n°2 et n°3 :**
- Déplier, si nécessaire, le brancard cuillère.
- Placer ce dernier le long de la victime.



SP n°2 et n°3 :

- Régler sa longueur en fonction de la taille de la victime.
- Le verrouiller dans cette position.



SP n°2 et n°3 :

- S'assurer de la rigidité du système en tirant sur la partie mobile, côté jambe.



SP n°2 et n°3 :

- Désolidariser les deux parties du brancard.



SP n°2 et n°3 :

- Placer les mains de la victime sur ses cuisses pour éviter de les pincer pendant la manœuvre de fermeture du brancard.
- Se placer de chaque côté de la victime, chacun muni d'une partie du brancard.



SP n°2 :

- Saisir la victime à l'épaule et à la hanche, pour la tirer vers soi très légèrement et faciliter ainsi la mise en place de la cuillère sous la victime.

SP n°3 :

- Glisser une cuillère sous la victime.

SP n°2 et 3 :

- Procéder de même, en inversant les rôles, pour placer l'autre cuillère.
- Vérifier que les deux cuillères sont bien en face l'une de l'autre.





SP n°2 et n°3 :

- Réunir et solidariser les deux parties du brancard cuillère par les dispositifs encliquetables, commencer d'abord par celui de la tête puis celui des pieds.



SP n°2 et n°3 :

- S'assurer de la fermeture des dispositifs encliquetables en tirant latéralement sur les deux parties du brancard.



SP n°2 et n°3 :

- Se placer de chaque côté de la victime au niveau du bassin.
- Assurer le relevage en gardant le dos droit.
- Déposer la victime sur un matelas immobilisateur à dépression ou sur le brancard seul.
- Retirer le brancard cuillère à l'inverse de sa mise en place.
- Si la victime présente une suspicion de traumatisme du rachis, le sauveteur n°1 assure le maintien de la tête pendant le relevage.
- Dans le cas contraire, il se positionne à la tête de la victime et aide au relevage.

Si exceptionnellement la victime doit être brancardée à l'aide de ce moyen et uniquement sur une courte distance, elle sera arrimée à l'aide de sangles.



**B** BRANCARD CUILLERE COMBINE PLAN DURNouvelle
technique

Chez une victime susceptible de présenter un traumatisme du rachis, mettre préalablement un collier cervical et maintenir la tête en prise latéro latérale par le SP 1.

SP n°2 et n°3 :

- Placer ce dernier le long de la victime.

SP n°2 et n°3 : Désolidariser les deux parties du brancard.**SP n°2 et n°3 :**

- Placer les mains de la victime sur ses cuisses pour éviter de les pincer pendant la manœuvre de fermeture du brancard.
- Se placer de chaque côté de la victime, chacun muni d'une partie du brancard.

**SP n°2 :**

- Saisir la victime à l'épaule et à la hanche, pour la tirer vers soi très légèrement et faciliter ainsi la mise en place de la cuillère sous la victime.

SP n°3 :

- Glisser une cuillère sous la victime.

SP n°2 et 3 :

- Procéder de même, en inversant les rôles, pour placer l'autre cuillère.
- Vérifier que les deux repères des deux cuillères sont bien en face l'une de l'autre.





SP n°2 et n°3 :

- Réunir et solidariser les deux parties du brancard cuillère par les dispositifs encliquetables, commencer d'abord par celui de la tête puis celui des pieds.



SP n°2 et n°3 :

- S'assurer de la fermeture des dispositifs encliquetables en tirant latéralement sur les deux parties du brancard.



SP n°2 et n°3 :

- Se placer de chaque côté de la victime au niveau du bassin.
- Assurer le relevage en gardant le dos droit.
- Déposer la victime sur un matelas immobilisateur à dépression ou sur le brancard seul.
- Retirer le brancard cuillère à l'inverse de sa mise en place.
- Si la victime présente une suspicion de traumatisme du rachis, le sauveteur n°1 assure le maintien de la tête pendant le relevage.
- Dans le cas contraire, il se positionne à la tête de la victime et aide au relevage.



En cas de traumatisme du rachis, le dispositif peut aussi être complété par des immobilisateurs de tête et des sangle araignées pour être converti en plan dur et utilisé comme tel.



Risques et contraintes

- Eviter tout pincement au niveau du dos lors de la fermeture.
- Eviter tout risque de chute en vérifiant les verrous de fermeture du brancard.



Critères d'efficacité

- Le transfert de la victime sur le brancard :
 - Doit être doux, sans à coup tout en respectant l'axe « tête-cou-tronc » notamment si un traumatisme est suspecté ;
 - Ne doit pas augmenter une douleur ni aggraver une lésion préexistante.



Points clés

- L'utilisation du brancard cuillère est la technique de prédilection pour relever une victime traumatisée du rachis.
- Le brancard cuillère est une civière de relevage et ne doit pas servir à brancarder une victime du fait de l'inconfort qu'il procure (à l'exception du brancard combiné converti en plan dur)
- La victime est correctement installée sur le brancard cuillère et le verrouillage des fermetures est vérifié.

