

Nouvelle
FT**DISPOSITIF D'EXTRACTION - BOA****Indications**

Extraction rapide d'une victime dans un espace confiné ou dans un véhicule (sortie arrière latérale ou oblique).

**Justifications**

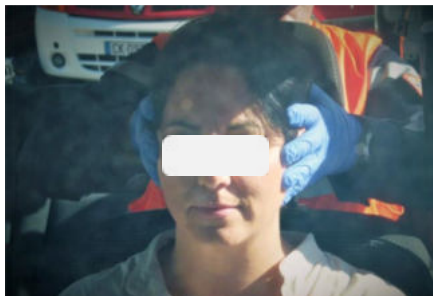
Evacuer une victime d'un environnement difficile d'accès et/ou lorsque le temps est compté. Associé au collier cervical, il permet un maintien optimal des vertèbres cervicales lors de l'extraction.

**Matériels**

- Dispositif d'Extraction - BOA
- S'utilise sur une victime à partir d'1m50,
- S'adapte à toutes les morphologies.
- Charge admissible : 200 kg
- Longueur déployée : 3m15. Poids : 900 gr
- Livré dans son sac noir de rangement en coloris jaune haute visibilité
- Matériel complémentaire pour une sortie de VL (plan dur...)

**Mise en œuvre**

L'utilisation du dispositif d'extraction peut revêtir plusieurs objectifs.

**Nombre de SP : 2 à 3****A****SORTIE D'UNE VICTIME ASSISE DANS UN VEHICULE****SP n°1 :**

- Se positionner à l'arrière de la victime dans l'axe de sa tête en étant confortablement installé.
- Plaquer les mains de chaque côté de la tête de la victime.



SP n°1 et 2 :

- Placer un collier cervical.



SP n°2 :

- Positionner le milieu du BOA (marquage « PAX » visible) contre la partie avant du collier cervical.



SP n°2 :

- Enrouler le BOA autour du cou d'un côté puis de l'autre en le croisant par l'arrière. *Au besoin, retirer l'appui tête.*
- Tendre le BOA au contact du collier cervical sans pour autant l'écraser.



SP n°2 :

- Faire revenir les deux extrémités sur l'avant du thorax sans les croiser.



SP n°2 :

- Poursuivre en passant les deux extrémités sous chaque aisselle.
- Veiller à bien tendre les extrémités du BOA sous les aisselles.
- Rassembler les deux extrémités dans le dos de la victime au niveau des omoplates sans les croiser.

SP n°1 :

- Le maintien de tête peut être relâché à l'issue de cette étape.





Focus sur le positionnement
des extrémités vu de dos



SP n°1 et 2 :

- Lever la victime pour engager *le plan dur sous ses fesses (traction à l'aide des extrémités du BOA + soulèvement manuel sous les fesses en complément)*

SP n°3 :

- Engager le plan dur et le tenir à l'horizontal

SP n°1 et 2 :

- Effectuer une rotation de la victime et l'allonger sur le plan dur tout en maintenant son bassin.
- Hisser sur le plan dur en tirant sur les extrémités du BOA tout en maintenant son bassin.

Le BOA doit être retiré après la dépose de la victime sur un système d'immobilisation générale (Matelas immobilisateur à dépression ou plan dur avec immobilisateur de tête). Le maintien de tête doit être repris le temps du retrait du BOA.

B

AUTRE USAGE

Le BOA peut être utilisé pour hisser sur un plan dur une victime allongée difficilement accessible (demi-pavillon latéral par exemple ou VL sur le toit). Il sera positionné de la même manière et dans le même ordre.



D'autres emplois notamment dans le cadre du relevage d'une victime allongée au sol sans traumatisme sont à l'étude mais non indiqués pour le moment



Risques et contraintes

- Ne pas utiliser sur une victime de moins d'1m50 ou de plus de 200kg
- Ne pas utiliser sur une victime traumatisée du haut du thorax, des clavicules ou des épaules.
- Un collier cervical doit être systématiquement posé avant l'installation du BOA.





- Le BOA doit être tendu sans comprimer autour du cou et sous les aisselles pour être efficace.
- Le BOA n'immobilise pas le milieu ou le bas de la colonne vertébrale (idem pour l'ACT).
- Les mobilisations de la victime (rotation du tronc, traction, mise en position allongée, ...) doivent s'accompagner d'un maintien du bassin et/ou des membres concernés en cas de lésions ou pour faciliter les mouvements.



Critères d'efficacité

- La marque « PAX » doit être visible sur le cou de la victime au moment de la pose.
- Le BOA est tendu sans comprimer autour du cou et sous les aisselles.
- Les extrémités ne sont ni croisées sur le thorax ni entre les omoplates.
- Les manœuvres sont accompagnées par un maintien du bassin et un accompagnement des membres inférieurs en fonction des traumatismes.



Points clés

- S'utilise sur une victime à partir d'1m50 et s'adapte à toutes les morphologies.
- Un collier cervical doit être systématiquement posé avant l'installation du BOA.
- Les indications résident pour le moment principalement dans les situations de sorties de victimes en secours routiers.
- La rapidité de la mise en œuvre ne doit pas se faire au détriment d'un manque de serrage ou au risque d'un croisement erroné des extrémités sur le thorax ou entre les omoplates.
- Dès que le dispositif est serré puis maintenu, la tête peut être relâchée.



Entretien - Maintenance

- Réutilisable : revêtement extérieur traité contre les bactéries, ignifugé, déhoussable, intérieur lavable à 30 degrés et enveloppe à 60 degrés. Peut-être séché en machine.
- Résistant contre le sang, les urines, l'huile ainsi que les désinfectants de surface.

