

POSE D'UN COLLIER CERVICAL



Indications

Le collier cervical est mis en place pour immobiliser le cou d'une victime lorsqu'un traumatisme du rachis cervical est suspecté. Selon les circonstances de l'accident, le collier cervical sera placé :

- Systématiquement chez une toute victime inconsciente traumatisée ou pour l'emploi de certains matériels (ACT, BOA)
- Uniquement en fonction de l'examen lésionnel (douleurs et



Nombre de SP : 2



Justifications

En immobilisant les vertèbres cervicales et en limitant les mouvements de flexion, d'extension, de torsion ou les mouvements latéraux, le collier cervical diminue le risque d'aggravation d'un traumatisme du rachis. Toutefois, **il n'est pas suffisant à lui seul** pour empêcher tout mouvement de la nuque.

Sa mise en place peut se faire sur une victime allongée à plat dos, assise ou debout.

Elle est réalisée impérativement à deux sapeurs-pompiers, après un maintien et une remise en position neutre de la tête.

Le maintien tête peut être lâché dans certains cas conformément à la fiche technique 31.2 cependant il doit être repris lors des phases de mobilisation (relevage...).



Matériels

Les colliers cervicaux existent soit en deux modèles multi tailles réglables (dotation par défaut) soit en 6 tailles différenciées par 6 couleurs différentes (en voie de suppression). Actuellement deux marques sont en service au sein du SDIS 03 :

| Marque STIFNECK : | | Marque PHILLY : |
|-------------------|----------------------|-----------------|
| BABY NO-NECK | Rose (le plus petit) | BABY NO-NECK |
| PEDIATRIC | Bleu clair | PEDI |
| NO-NECK | Violet | LOW |
| SHORT | Bleu | SHORT |
| REGULAR | Orange | REGULAR |
| TALL | Vert (le plus grand) | TALL |
| | | |

Ils sont munis d'une large ouverture trachéale, d'une sangle auto-agrippante et d'un panneau arrière aéré



Mise en œuvre



Etape 1 le choix d'une taille de collier

SP n°1 :

- Maintenir la tête en position neutre pendant toute la manœuvre.

SP n°2 :

- Choisir un collier cervical adapté à la victime ou en régler la taille ; (la hauteur du collier cervical doit être égale à la distance qui sépare le menton du haut du sternum de la victime. Ce réglage se fait en fonction du modèle utilisé.



Etape 2 la pose du collier

SP n°2

- Dégager tout ce qui peut gêner la mise en place du collier cervical (vêtements, colliers etc...).
- Glisser la partie arrière du collier sous la nuque de la victime en dégageant la ou les bandes auto-agrippantes.
- Utiliser les cols comme guides afin de ne pas emprisonner des vêtements lors du serrage.



SP n°2 :

- Positionner la partie avant du collier afin d'obtenir un bon appui menton-sternum en insérant en premier la partie basse sous les vêtements puis la partie haute sous le menton.
- Ajuster la hauteur du collier, si c'est possible, afin d'avoir un contact optimum (selon le modèle)
- Fixer les sangles en veillant à ne pas reposer sur les vêtements mais bien sur la peau.

Le « Raccourcissement du collier cervical » :



- Selon les morphologies des victimes, il se peut que le collier soit bien placé selon les 6 points de contact mais semble être trop « court » par manque de surface auto-agrippant pour fixer la sangle du collier.
- On devra alors effectuer un « raccourcissement du collier »

**SP n° 2 :**

- Retirer la sangle auto-agrippante de couleur de la fente située en partie postérieure du collier.
- *Cette manipulation augmente la longueur utile de la sangle.*

**SP n° 2 :**

- Plaquer la partie postérieure du collier contre le cou de la victime.
- Insérer la partie antérieure contre celle-ci puis appliquer la sangle auto-agrippante.

Cette technique augmente la zone de contact des sangles et « raccourcit » le collier cervical

**Contrôler les 6 points de contact :**

- Sternum ;
- Menton ;
- Haut du dos ;
- Base de la tête ;
- Les deux clavicules.

Victime debout / assise :

La pose d'un collier cervical sur une personne assise ou debout ne diffère que sur un seul point. La première partie insérée sur la victime sera la partie antérieure du collier cervical.

**Risques et contraintes**

- En dehors des critères d'indication, **la pose du collier cervical ne doit pas être systématique**. La pose d'un collier cervical doit être systématiquement accompagnée, à terme, d'une immobilisation générale (MID ou plan dur avec immobilisateur de tête) en position allongée.
- La pose du collier cervical ne doit pas retarder la réalisation du bilan MARCH et des gestes d'urgence.
- Le collier cervical ne doit pas être posé sur les vêtements.
- Si la morphologie de la victime ne permet pas la pose d'un collier cervical alors un maintien tête sera gardé lors des gestes de secours.



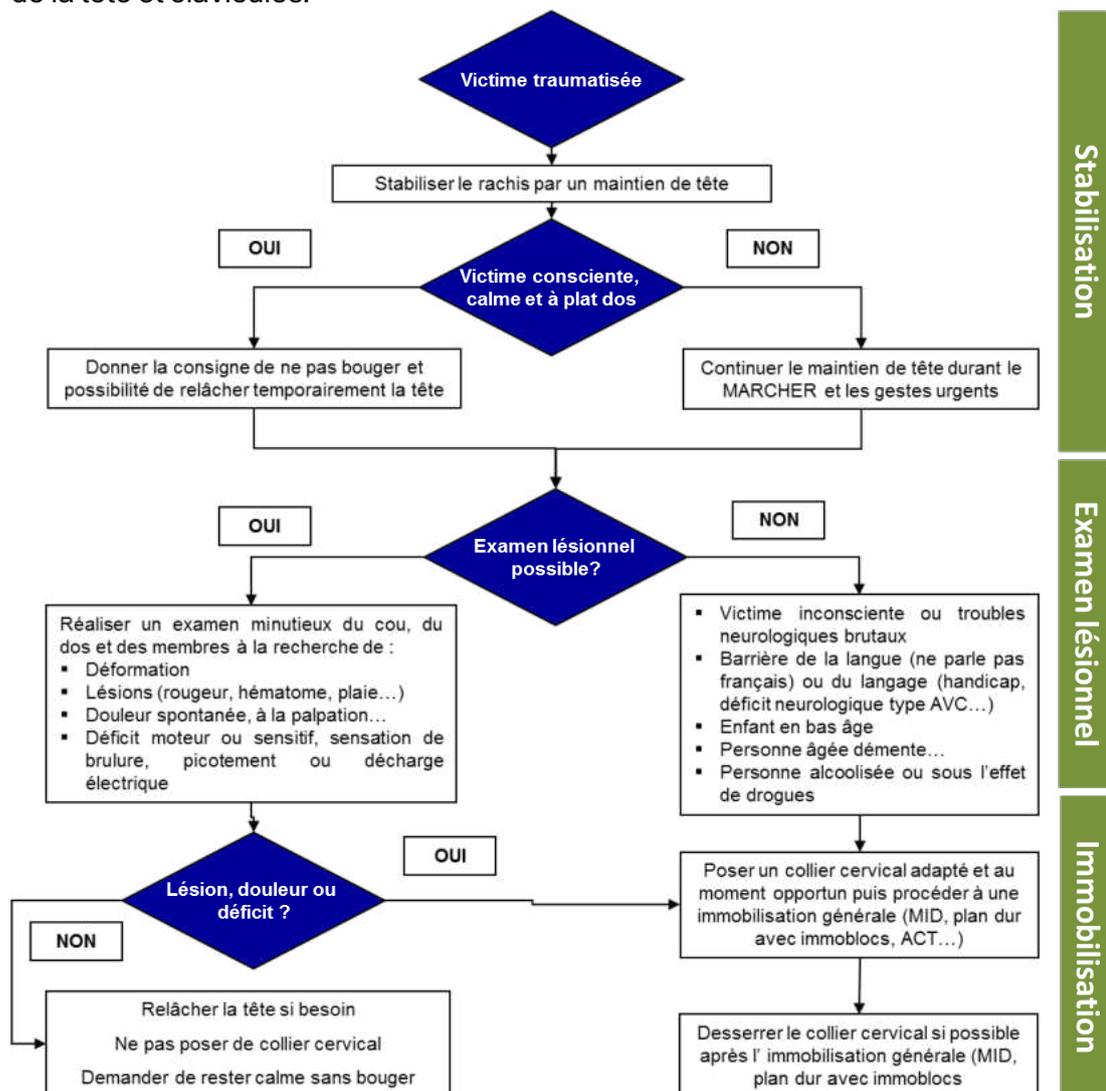
Critères d'efficacité

- La victime doit avoir la tête en position neutre.
- Si la victime est sur le ventre, celle-ci doit être retournée avant la pose.
- La pose ne doit pas provoquer de douleur, empêcher l'ouverture de bouche ou la déglutition.



Points clés

- Les 6 points de contact doivent être respectés ; Sternum, menton, haut du dos, base de la tête et clavicules.



Entretien - Maintenance

- Tout collier cervical détérioré ou souillé par des liquides biologiques doit être détruit dans la filière appropriée.
- En l'absence de souillure, le collier sera nettoyé et désinfecté par une lavette imbibée de spray décontaminant-désinfectant.

