PADDING EN SIEGE AUTO

Indications

La padding en siège auto peut être envisagé :

- Lors d'un accident de la voie publique ;
- Lorsque le siège auto est intact ;
- Lorsque l'enfant est dans son siège auto ;
- Lorsque l'enfant n'est pas en détresse vitale.

Nombre de SP : 2

Justifications

Afin d'éviter toute manipulation inutile, il est parfois préférable de laisser un enfant dans son siège et de parfaire son immobilisation en comblant les espaces entre son corps et les bords du siège auto.

Matériels

- L'objectif du padding est de combler les vides entre la victime et le siège auto avec les différents matériels que le sauveteur va trouver dans son VSAV :
  - Draps à usage unique ;
  - Compresses ;
  - Pansement américain ;
  - Bandes Velpeau ;
  - Ruban adhésif (sparadrap) ou adhésif multi usages VSAV ;
  - Coussins de calage de tête ;
  - Tout autre matériel pouvant combler les espaces vides.

Mise en œuvre

L'ensemble de la technique se fera en surveillant l'enfant, si possible en présence de l'un des parents afin que celui-ci reste calme.

SP n°1 :
- Réaliser le maintien tête en se plaçant soit derrière le siège ou sur le côté de celui-ci.

SP n°2 :
- Défaire la ceinture de sécurité qui maintient la coque au siège auto.

Il faut laisser attacher le harnais du siège auto.
Le collier cervical n'est pas obligatoire et sera posé en fonction de l'examen lésionnel.

SP n°2 :
- Réaliser des palpations tout en vérifiant l'absence de débris de verre ou de tout autre élément qui pourrait blesser l'enfant.
- Réaliser un premier padding de part et d'autre des membres inférieurs jusqu'aux épaules, avec un seul ou plusieurs éléments. L'objectif étant de combler le vide entre la victime et le siège auto.

SP n°2 :
- Combler l'espace entre les jambes de l'enfant.

SP n°2 :
- Disposer du padding de part et d'autre de la tête de la victime en faisant attention à ne pas recouvrir le visage et à ne pas gêner sa respiration.
- Identifier et combler les espaces vides restants.

Vient ensuite la dernière phase d'immobilisation, avec du ruban adhésif (sparadrap ou adhésif multi usage du VSAV).

SP n°2 :
- Réaliser des bandes latérales de maintien avec le ruban adhésif au niveau des membres inférieurs.

SP n°2 :

- Assurer des bandes latérales de maintien avec le ruban adhésif au niveau, du bassin et du thorax,
- Fixer la tête au niveau frontal et mentonnier en insérant des compresses ou des bandes pour éviter de coller l'adhésif directement sur la peau de l'enfant.

Il est préférable de laisser libre les membres supérieurs considérés comme non atteints d'après le bilan lésionnel.

Le siège auto est ensuite placé sur l'un des sièges de la cellule du VSAV et ceinturé conformément aux préconisations du fabricant.

Risques et contraintes

- La méthode du padding ne doit pas retarder les gestes de secours d'urgence.
- La méthode du padding dans un siège auto n'est valable que pour un enfant déjà dans son siège. En aucun cas, un enfant en dehors de son siège doit y être réinstallé.
- Les sapeurs-pompiers doivent obligatoirement vérifier qu'il n'y ait pas de débris de verre ou tout autre élément extérieur qui pourraient blesser la victime durant ou après l'immobilisation.
- Dans sa volonté de bien « immobiliser » la victime, le SP peut, inconsciemment, trop mettre d'éléments de soutien autour et/ou sur la victime. Cela peut provoquer des crises d'angoisse chez la victime, l'oppresser ou la gêner pour respirer.

Critères d'efficacité

- La victime ne doit plus pouvoir se mouvoir dans le siège.

Points clés

- L'enfant doit être calme et sans détresse pour bénéficier de cette technique.
- Le siège auto doit être intact après l'accident pour être utilisé et ceinturé à nouveau dans le VSAV.
- La victime doit pouvoir respirer librement.
- La victime ne doit pas pouvoir se mouvoir dans le siège.