

DEGAGEMENT D'UNE VL SUR LE FLANC AU MOYEN DU PLAN DUR



Indications

Cette technique est indiquée pour tout dégagement d'une victime dans une VL sur le flanc.



Justifications

Le retournement sur le flanc de la VL a certainement provoqué des traumatismes, le crane est projeté autour de l'axe cervical pendant l'accident. La sortie doit respecter l'axe tête/cou/tronc durant toutes les phases de la manœuvre.



Nombre de SP : 4 à 5



Matériels

- Collier cervical si l'accès à la victime le permet.
- Plan dur.
- MID.



Mise en œuvre

Cette technique est particulière. La victime, par le retournement de la VL, peut être dans 2 positions différentes. Soit elle est toujours assise sur son siège, ceinturée, en suspension ou plaquée contre la portière sur son côté. Soit elle est gisante dans une position complètement aléatoire sur le flanc de la VL.

Dans tous les cas, la pose d'un collier cervical est primordiale si l'accès à la tête de la victime est possible.

A

VICTIME ATTACHEE SUR SON SIEGE

- Le principe reste le même que les autres dégagements.
- Le dégagement se fera sur le plan dur, victime sur le côté.
- Les techniques décrites ci-dessous ne sont pas des sciences exactes. Les descriptions restent volontairement simples et d'ordre général.
- Les sapeurs-pompiers devront s'adapter en respectant les idées et point clefs de ces techniques à la réalité du terrain et de l'intervention.

**SP n°1 (Leader) :**

- Commander la technique d'extraction.
- S'assurer du bon positionnement et de la bonne compréhension du geste demandé.
- Se placer en retrait afin d'observer tous les SP dans leurs positions.
- Anticiper les positions des SP et de la victime au fur et à mesure de la manœuvre.
- Donner ses ordres de manière haute et forte afin de couvrir les bruits parasites.



Dans ce cas-là, la victime conductrice est ceinturée et la VL est sur son flanc droit.

Le moyen Secours Routier peut effectuer une ouverture en « lucarne » au niveau du pare-brise. Cette technique permet de soulager rapidement au moyen du plan dur la victime ceinturée dans le vide. Le plan dur est alors en appui sur la tranche du pare-brise et le siège passager.

Le maintien de tête est réalisé par le SP à l'intérieur de la VL.



La victime est ensuite extraite par cette lucarne au moyen du plan dur.

Le sens de sortie (tête ou pieds en premier) est choisi par les SP en fonction de sa position et des possibilités de manœuvre.

Le collier cervical est posé dès que possible.

B VICTIME DANS UNE AUTRE POSITION

L'extraction se fait à l'aide d'un pont amélioré plus plan dur.



▪ Dans ce cas-là, la VL est sur son flanc droit la victime est affalée sur ce même flanc.

Le moyen Secours Routier peut effectuer un demi-pavillon latéral.

- Maintenir la victime dans sa position et procéder à l'immobilisation (collier cervical et ACT si possible (rarement)).



- Procéder au relevage et engager le plan dur au maximum dans l'axe tête/cou/tronc.



Une fois la victime sur le plan dur, la hisser d'un bloc. Amener la tête jusqu'au bord du plan dur.

Faire sortir les équipiers pour extraire l'ensemble « victime, plan dur ».

Déposer la victime sur le MID du brancard à plat dos (au moyen d'un retournement si nécessaire).

L'utilisation du BOA peut également être une aide pour la mobilisation de la victime.



Risques et contraintes

- Un manque de coordination des sapeurs-pompiers lors de l'extraction de la victime vers le plan dur peut augmenter une douleur et aggraver une lésion préexistante.
- Lors des déplacements à l'intérieur, le poids de la victime ou du SP peut briser les vitres latérales qui sont devenues le « plancher » de la manœuvre.



Critères d'efficacité

- L'axe tête/cou/tronc de la victime est constamment respecté.
- L'immobilisation complète est réalisée dès que possible.



Points clés

- Les ordres sont clairs et précis.
- Les positions des équipiers sont stables.
- Les prises sont fermes.
- Les positions finales sont anticipées (du - favorable au + favorable).