

## Principe de l'action de secours

- La suspicion d'atteinte du Rachis sera déterminée par les éléments recueillis dans le bilan circonstanciel.
- La prise en charge de la victime inconsciente sur le dos dépend :
  - D'une suspicion d'atteinte traumatique au niveau du Rachis.
  - Si elle respire ou non.

## Risques et conséquences

- L'axe tête-cou-tronc de la victime doit être le plus rectiligne possible tout au long de la prise en charge, si présence d'une suspicion de traumatisme du Rachis.
- Tout au long de la prise en charge, une surveillance attentive de la respiration est primordiale afin de débuter une éventuelle RCP, le plus rapidement possible.
- La position sur le dos permet de réaliser un bilan primaire efficient, or la mise en position d'attente adapté à la détresse (ex : PLS) ne doit pas être négligé.  
C'est pourquoi le bilan primaire doit être structuré, complet et rapide, afin de déterminer la position d'attente adapté à la détresse le plus rapidement possible.

## La conduite à tenir

- Voir le logigramme.
  - PR – D du bilan primaire

Se référer aux fiches techniques correspondantes

## Logigramme de la procédure

