

FICHE TECHNIQUE
La position latérale de sécurité
à deux secouristesÉquipier
Prompt secours
MAJ-05-2024

Q

Quand

Cette technique est indiquée **seulement sur indication médicale**, chez une victime qui a perdu connaissance, respire et suspecte d'un traumatisme, après avoir **réalisé la restriction du rachis**.

P

Pourquoi

La Position Latérale de Sécurité (PLS) maintient libres les voies aériennes supérieures de la victime en permettant l'écoulement des liquides vers l'extérieur et évite que la langue ne chute dans le fond de la gorge.

Sa réalisation à deux sauveteurs limite les mouvements du rachis cervical et diminue le risque de complications secondaires ou de séquelles.

L'action de secours doit permettre, tout en limitant l'aggravation d'une éventuelle lésion du rachis chez une victime suspecte d'un traumatisme, de préserver la respiration en maintenant la LVA.

A

Avec quoi

- Attelle cervicale (X COLLARD) à défaut un collier cervical.
- Coussin de tête.



L'installation en PLS est réalisée après avoir réalisé la restriction du rachis, par une attelle cervicale (X Collard) ou en l'absence un collier cervical, si indiqué.

La manœuvre est commandée par le secouriste placé à la tête (1^{er} secouriste).

La technique se réalise en trois temps :

1- Préparer le retournement de la victime

Le 1^{er} secouriste, placé, dans l'axe de la victime, derrière la tête doit :

- Maintenir la tête de la victime (prise latéro-latérale), les 2 genoux au sol, jusqu'à la réalisation du retournement.

Le 2^{ème} secouriste doit :

- Préparer le coussin de tête qui servira au calage après la mise en PLS.
- Retirer les lunettes de la victime si elle en porte.
- Rapprocher délicatement les membres inférieurs de l'axe du corps.
- Placer le bras de la victime, situé du côté du retournement, à angle droit de son corps.
- Plier le coude de ce même bras tout en gardant la paume de la main de la victime tournée vers le haut.
- Saisir l'avant-bras opposé de la victime, et amener le dos de la main de la victime sur son oreille, côté retournement, sous la main du premier secouriste.

Le 1^{er} secouriste doit :

- Maintenir la main pressée contre l'oreille de la victime, paume contre paume.

Le 2^{ème} secouriste doit :

- Se placer à genoux ou en trépied à côté de la victime, assez loin d'elle pour pouvoir la tourner sur le côté sans avoir à se reculer.
- Saisir la hanche de la victime d'une main et l'épaule de l'autre, du côté opposé au retournement.

2- Tourner la victime

1^{er} secouriste : « Etes-vous prêt ? »

2^{ème} secouriste : « Prêt ! »

1^{er} secouriste : « Attention pour tourner... tournez ! »

Le 2^{ème} secouriste doit alors :

- Tirer en même temps sur la hanche et l'épaule de la victime, bras tendus, afin de la faire rouler d'un bloc et l'amener sur son côté.

Le 1^{er} secouriste doit, dans le même temps :

- Maintenir la tête et la main de la victime entre ses mains et accompagner le mouvement en évitant toute torsion du cou.

Le retournement de la victime doit être réalisé sans brusquerie, en un seul temps. Le maintien de la main et de la tête de la victime vise à conserver l'axe de la colonne cervicale durant toute la manœuvre et éviter ainsi toute aggravation d'un traumatisme.

En cas de difficultés pour le secouriste (victime obèse ou force insuffisante du secouriste) : Il peut faciliter le retournement en tirant sur le genou fléchi de la victime du côté opposé au retournement comme dans la PLS à un secouriste, l'autre main tirant sur l'épaule.

3- Stabiliser la victime

Le 1^{er} secouriste doit :

- Poursuivre le maintien de la tête.

Le 2^{ème} secouriste doit :

- Saisir la hanche de la victime avec la main qui tient l'épaule.
- Fléchir avec la main qui tenait la hanche, la hanche et le genou de la victime situés vers le haut pour les amener à angle droit.
La position de la jambe permet de stabiliser la PLS.
- Placer un coussin ou un autre dispositif, sous la tête de la victime pour compenser l'espace qui existe entre la tête de la victime et le sol, pour ainsi la soutenir dans l'axe du tronc
(Ce coussin peut être placé avant le retournement contre la tête de la victime du côté de celui-ci).
- Vérifier que la bouche de la victime est ouverte.
L'ouverture de la bouche de la victime facilite l'écoulement des liquides vers l'extérieur.

Après la mise en PLS, Le 1^{er} secouriste poursuit la stabilisation de la tête, dans la mesure du possible.

Si la victime présente une lésion thoracique, du membre supérieur ou du membre inférieur, elle est couchée, autant que possible, sur le côté atteint.



Risques



- Cette technique peut aggraver une éventuelle lésion traumatique.
- Toutefois, une victime traumatisée ayant perdu connaissance doit être mise en PLS car la liberté de ses voies aériennes prime sur le risque d'aggravation de ses lésions.
- Le retournement sur le côté gauche de la femme enceinte ou d'une victime obèse permet d'éviter l'apparition d'une détresse par compression de certains vaisseaux sanguins de l'abdomen.



Efficacité



- Une fois mise en PLS, la victime se trouve dans une position stable, la plus latérale possible.
- En position sur le côté, les voies aériennes et les mouvements de la respiration doivent pouvoir être contrôlés, l'écoulement des sécrétions vers l'extérieur est favorisé.