

RETRAIT D'UN CASQUE EN ÉQUIPE

Nombre de sapeurs-pompiers : 2

Le casque de protection doit être retiré pour :

- permettre d'assurer correctement la **libération des voies aériennes supérieures** ;
- faciliter l'**examen** de la victime et les gestes de secours.

En équipe, cette technique est obligatoirement réalisée à deux sapeurs-pompiers :

- **après le maintien de la tête** et la remise en position neutre, si nécessaire ;
- avant la pose d'un **collier cervical** si nécessaire et l'immobilisation de la victime.

Matériel

- Coussin de tête (ou équivalent), si nécessaire

Risques et contraintes

- La **mobilisation du rachis cervical** ou de la tête de la victime au cours de cette manœuvre peut entraîner une **aggravation** de son état et des séquelles graves.
- Néanmoins, le retrait du casque **avec précaution** doit impérativement être réalisé pour permettre une prise en charge correcte de la victime.

Points-clés

- Le retrait du casque s'effectue en respectant en permanence l'**axe « tête-cou-tronc »**.
- À la fin de la manœuvre, la tête est en **position neutre** (un coussin de tête peut être mis en place si nécessaire).

Critères d'efficacité

- La tête et la nuque de la victime doivent rester **immobiles** durant toute la manœuvre jusqu'à l'immobilisation complète de la victime.
- Si un coussin de tête est positionné, il ne doit pas gêner la pose d'un collier cervical.

1

Sapeur-pompier n° 1 (chargé du retrait du casque)

- Se placer à genoux dans l'axe de la tête de la victime. Il doit être suffisamment éloigné pour pouvoir retirer le casque sans avoir à se reculer (distance un peu supérieure à la hauteur du casque, de son sommet à la jugulaire).
- Maintenir le casque en plaquant ses mains de chaque côté, la tête en position neutre et dans l'alignement de l'axe du tronc.
- Si la tête n'est pas dans l'axe du corps, la replacer délicatement, sans exercer de traction jusqu'à ce que la victime regarde droit devant.
- Limiter au maximum les mouvements de la tête et de la nuque.



2

Sapeur-pompier n° 2

- S'installer, à côté de la tête, en trépied genou relevé du coté des pieds de la victime.
- Détacher ou couper la sangle de la mentonnière (casque avec jugulaire) ou déverrouiller le dispositif de fixation du casque au niveau du menton de la victime.
- Relever la visière du casque et retirer les lunettes de la victime, si nécessaire.



3**Sapeur-pompier n° 2**

- Glisser la main du côté de la tête de la victime sous la nuque, avant-bras en appui sur la cuisse.
- Placer les doigts de l'autre main en crochet sous le menton, coude appuyé sur le genou relevé et maintenir ainsi fermement la tête et le cou dans l'axe du corps.

Sapeur-pompier n° 1

- Se placer dans l'axe de la tête de la victime, suffisamment éloigné pour pouvoir retirer le casque sans avoir à se reculer (distance un peu supérieure à la hauteur du casque).
- Saisir les parties latérales du bord inférieur du casque.

**4****Sapeur-pompier n° 1**

- Tirer doucement le casque vers soi, dans l'axe, en le faisant glisser sur le sol (il est parfois nécessaire de réaliser une bascule légère du casque mais pas de la tête, en arrière ou en avant pour ne pas accrocher le nez).

Sapeur-pompier n° 2

- Arrêter la manœuvre lorsque le bord inférieur du casque se trouve au-dessus de la racine du nez de la victime.



5

Sapeur-pompier n° 2

- Ne pas relâcher le maintien de la tête durant le retrait.
- Glisser la main qui maintient la nuque vers le bas du crâne, dès l'arrêt de la manœuvre. Cela évite une chute brutale de la tête lors du retrait complet du casque.

Sapeur-pompier n° 1

- Retirer complètement le casque.



6

Sapeur-pompier n° 1

- Pour maintenir la tête en position neutre, glisser, si nécessaire un coussin sous l'arrière de la tête.
- Reprendre ensuite le maintien de la tête.

Sapeur-pompier n° 2

- Poursuivre le bilan primaire de la victime.



Cas particuliers

- Si la victime est sur le ventre, il faut la retourner (en fonction du contexte cf. [fiches techniques G.18 ou G.19 ou I.03](#)) avant de retirer le casque.
- Si la victime est debout, il faut l'allonger au moyen de la technique d'immobilisation sur plan dur ([cf. fiche technique I.04](#)) avant de retirer le casque et de poursuivre la prise en charge.