

Réanimation

Module 1

Position latérale de sécurité

Indications

Troubles de la vigilance

Dès la moindre somnolence même avec une ventilation efficace, il faut placer le malade en P.L.S.
Dès que le bilan vital a éliminé un arrêt circulatoire, l'inconscient est installé sur le côté.
L'arrêt circulatoire est une contre-indication puisqu'il faut masser à plat dos.

Liquide dans la bouche

Même chez une personne consciente, l'apparition de liquide dans la bouche doit avoir comme réponse immédiate:
PLS puis aspiration.

Technique

1er temps : Préparer le retournement de la victime

- 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 sauveteur, à angle droit de son corps
 - plier le coude de ce même bras en gardant la paume de la main de la victime tournée vers le haut
- L'alignement des jambes et la position du membre supérieur anticipent la position finale*
- se placer à genoux ou en trépied à côté de la victime, au niveau de son thorax
 - saisir le bras opposé de la victime, et amener le dos de la main de la victime sur son oreille, côté sauveteur
 - maintenir le dos de la main de la victime pressée contre son oreille, paume contre paume
- Lors du retournement, le maintien de la main de la victime contre son oreille permet d'accompagner le mouvement de la tête et de diminuer la flexion de la colonne cervicale qui pourrait aggraver un traumatisme éventuel*
- attraper la jambe opposée de la victime, avec l'autre main, juste derrière le genou
 - relever la jambe de la victime, tout en gardant le pied au sol.
- La saisie de la jambe de la victime au niveau du genou permet de l'utiliser comme « bras de levier » pour le retournement.*
- s'éloigner du thorax de la victime afin de pouvoir la retourner sans avoir à reculer, si nécessaire

2e temps : Retourner la victime

- tirer sur la jambe relevée de la victime afin de la faire pivoter vers le sauveteur, jusqu'à ce que le genou touche le sol, sans brusquerie et en un seul temps
 - dégager doucement la main du sauveteur située sous la tête de la victime, tout en préservant la bascule de la tête en arrière, en maintenant le coude de la victime à l'aide de la main du sauveteur précédemment située au genou.
- Le maintien de la main sous la joue de la victime limite les mouvements de la colonne cervicale*

3e temps : Stabiliser la victime

- ajuster la jambe de la victime située au-dessus de telle sorte que la hanche et le genou soient à angle droit.
- La position de la jambe permet de stabiliser la PLS.*
- ouvrir la bouche de la victime sans mobiliser la tête.
- L'ouverture de la bouche de la victime facilite l'écoulement des liquides vers l'extérieur.*

Cas Particuliers

Nourrisson et enfant

C'est la même technique, mais le plus souvent dans les bras du sauveteur sur le côté.

Traumatisme

Il nécessite le respect de l'axe tête- cou -tronc avec une traction et en immobilisant dans un matelas coquille.
On palpera aussi le thorax et les membres car la personne est retournée du côté des lésions, c'est à dire le corps appuie sur les traumatismes.

Femme enceinte

Elle est allongée sur le côté gauche, pour éviter l'apparition d'une détresse circulatoire par compression de certains vaisseaux de l'abdomen.