

RETRAIT DU CASQUE

Quand ?

Toute victime d'un traumatisme portant un casque intégral, **quelle que soit sa position**, et les circonstances.

Pourquoi ?

- Pour assurer l'accès aux voies aériennes supérieures et les libérer (LVA)
- Pour pouvoir réaliser correctement un bilan (pupilles, coloration, présence de plaies, d'hémorragies...)
- Pour pouvoir réaliser les gestes de secours (mise en PLS, pose d'un collier cervical, oxygénothérapie)
- Pour permettre une surveillance efficace de la victime et des ses voies aériennes.

Objectif de la manœuvre :

Retirer le casque de la victime sans faire bouger le rachis.

Comment ?

Cette technique doit être réalisée par deux secouristes en prenant d'extrêmes précautions. 6 étapes pour réaliser correctement le retrait du casque.

1/ Maintien tête :

Le premier secouriste se place à la tête de la victime de manière à pouvoir maintenir fermement le casque en plaquant ses mains de chaque côté (prise latéro-latérale).

2/ Relais du maintien en position « occiputo-mentonnaire » :

Le second secouriste se place à côté de la victime.

Il détache ou découpe la sangle jugulaire.

Il maintient la tête en glissant une main sous la nuque et l'autre en crochet sous le menton.

3/ Mise en place pour le retrait du casque :

Le premier secouriste lâche le casque.

Il recule suffisamment pour que le casque puisse passer.

Il saisit les bords latéraux du casque.

4/ Manœuvre de retrait :

Le secouriste exerce une traction dans l'axe du corps de la victime.

Il peut faciliter la progression du casque (passage du nez) en réalisant de légers mouvements de bascule d'avant en arrière, (la tête de la victime restant fixe).

Le casque est retiré en suivant une trajectoire la plus horizontale possible.



5/ Repose de la tête au sol :

Attention. Lorsque le casque est retiré, la tête se retrouve « en suspend » dans le vide. Le secouriste qui maintient la nuque et la tête doit donc maintenir fermement la tête jusqu'à la fin du retrait pour éviter « l'effet ressort ».

Il repose prudemment la tête de la victime au sol.

6/ Reprise de maintien en position latéro-latéral.

Le secouriste qui a effectué le retrait reprend le maintien de la tête en posant les mains de chaque côté de la tête. Avant de lâcher la position « occiputo-mentonnaire » le secouriste effectue une légère bascule prudente de la tête en arrière en respectant l'axe tête-cou-tronc. Il convient ensuite de poser un collier cervical.



Les positions de jambes des secouristes importent peu (à genoux, en trépied...). Ils doivent adopter une position de confort dans laquelle ils pourront travailler sans risquer de faire bouger le rachis, la tête ou le corps de la victime.