



## Relève à la cuiller

La relève à la cuiller sert à poser le patient sur un moyen de transport, à le déplacer ou à le transporter sur de courtes distances. Il est important de soutenir la tête du blessé au moment de le poser. En règle générale, cette technique de relève est utilisée uniquement en collaboration avec les services de secours.

### Relève à la cuiller

Trois équipiers au moins se placent près du patient, tous du même côté – le genou côté tête du patient à terre. Le premier équipier glisse un bras sous la nuque et l'autre sous le dos du patient; l'équipier du milieu, un bras dans le creux des reins et l'autre sous les cuisses; le troisième équipier, un bras sous les genoux et l'autre sous les chevilles. Si nécessaire, un quatrième sauveteur soutient la colonne cervicale par la prise en attelle de la nuque, après avoir posé une minerve.

Photo : Kurt Vinner

### Transport de patients\*

## Évacuer avec ménagement

La manière dont une personne qui a subi un accident grave est transportée lors de son évacuation peut avoir une incidence sur le processus de guérison. Mieux vaut s'entraîner à pratiquer les diverses techniques.

\* tiré du nouveau cours de samaritain

## Transport des patients

Lors du transport, le sauveteur doit veiller à ne pas se mettre lui-même en danger. L'utilisation de techniques éprouvées lui permet de ménager ses forces. Il est impératif qu'il maîtrise ces techniques pour la sécurité et le confort du patient.

Déplacer le patient le moins possible! Seuls les blessés légers peuvent être transportés, les autres patients ne devant l'être que sur ordre des services de secours.

### Le choix de la méthode de transport dépend

- ▶ De la blessure et de l'état général du patient
- ▶ Du nombre de sauveteurs et de leur capacité
- ▶ Des conditions extérieures
- ▶ De la distance et du terrain

Avant le transport, les parties blessées doivent être immobilisées si nécessaire et/ou les plaies traitées.

Le patient doit être saisi du côté valide ou le moins atteint. Selon la nature de sa

blessure, il peut éventuellement «participer» à son déplacement; dans le meilleur des cas, il doit simplement être guidé ou soutenu.

### Collaboration entre plusieurs équipiers

Si plusieurs équipiers sont disponibles, ils doivent désigner un chef. Ce dernier se place du côté de la tête du patient.

### Le chef décide:

- ▶ De la méthode de transport
- ▶ De quel côté saisir le patient
- ▶ De l'emplacement des équipiers
- ▶ De la préparation des moyens de transport et du matériel
- ▶ Du sens de la marche

Lorsque plusieurs équipiers travaillent ensemble, il est important que le chef donne des instructions claires et que les sauveteurs les confirment.

## Transport en chaise à

Le transport en chaise à deux sauveteurs peut être utilisé en cas de blessures légères à la tête, au thorax, aux jambes ou aux pieds. Cette prise est peu fatigante pour les équipiers.

Le transport par deux sauveteurs placés l'un à côté de l'autre implique qu'il n'y ait pas de chemins étroits à parcourir et que le patient soit conscient pour qu'il puisse se tenir à leur nuque.

### Transport en chaise à deux sauveteurs

Les deux sauveteurs se placent derrière le patient debout – dans le même sens que lui –, à une cinquantaine de centimètres l'un de l'autre. Avec le bras du côté du patient, ils lui forment un dossier; un des équipiers met son bras sur l'épaule de l'autre, alors que celui-ci s'accroche à la ceinture de son collègue ou le tient par la taille. Avec l'autre main (bras extérieur), ils se tiennent les poignets. Ensuite, les deux sauveteurs s'agenouillent et assoient le patient sur la chaise ainsi formée en le

## Méthode du pont

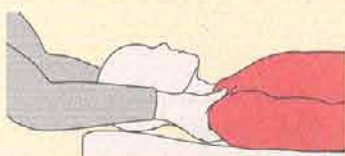
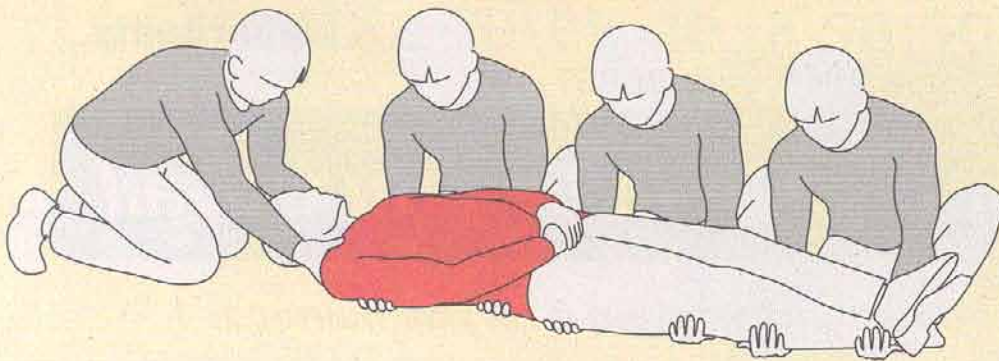
La méthode du pont sert à relever un patient pour le poser sur un moyen de transport lorsqu'on dispose de peu de place. En règle générale, cette technique de relève est utilisée uniquement en collaboration avec les services de secours.

### Méthode de pont

Trois équipiers enjambent le patient allongé, regard en direction de ce dernier, pieds légèrement décalés. Si nécessaire, un quatrième sauveteur soutient la colonne cervicale avec la prise en attelle de la nuque, après avoir posé une minerve. Le chef met une main sous la nuque du patient et l'autre sous l'épaule opposée; l'équipier du milieu place une main dans le creux des reins et l'autre sous les fesses; le troisième, une main sous les genoux et l'autre sous les chevilles. Sur ordre du chef, le blessé est soulevé. Un autre sauveteur glisse le moyen de transport sous le patient. S'il n'y a pas de quatrième sauveteur, les équipiers amènent le patient à petits pas au-dessus du moyen de transport et l'y posent.

Il est possible de saisir le patient à ses habits, si ceux-ci sont solides; cela permet de le relever facilement tout en le ménageant.

Pour les blessés graves, il faut toujours respecter l'axe longitudinal. De plus, il faut poser une minerve.



S'il y a d'autres sauveteurs, ils doivent être répartis judicieusement. Une fois que tous les équipiers sont prêts, le chef ordonne «Attention pour lever... Levez!».

Un autre sauveteur glisse alors le moyen de transport sous le patient. Le chef ordonne ensuite «Posez!».

## deux sauveteurs

prenant sous les genoux. Ils se relèvent avec le dos droit et transportent le patient.

Si le patient doit être porté sur une distance assez longue, il est recommandé de

confectionner un anneau avec un triangle de tissu ou une sangle, par exemple, pour une meilleure prise. Le reste de la procédure ne change pas.

