

## COLLIER MULTI-TAILLE PÉDIATRIQUE



Le collier cervical est systématiquement mis en place pour immobiliser le cou d'une victime lorsqu'une lésion du rachis cervical est suspectée (circonstances de l'accident, victime traumatisée inconsciente...) ou évidente (douleurs ressenties par la victime).

Toutefois, il n'est pas suffisant à lui seul pour empêcher tout mouvement de la nuque. Il est donc nécessaire de conserver un maintien de la tête dans l'attente d'une immobilisation générale.

Elle est réalisée systématiquement à deux sauveteurs, après un maintien et une remise en position neutre de la tête.



**Personnels :** En binôme.



**Matériels :**

- ✓ Gants à usage unique
- ✓ Collier cervical



**Points clés :**

- Le collier doit être de taille adaptée.
- Sa mise en place ne doit pas mobiliser le rachis.
- Une fois mis en place, le collier cervical doit être en contact avec l'angle de la mandibule et le sternum en avant, le haut du dos et la base de la tête en arrière, les clavicules et les épaules sur les côtés.
- Il ne doit en aucun cas gêner la respiration de la victime.

**Critères d'efficacité :**

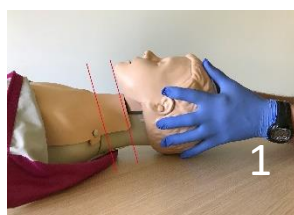
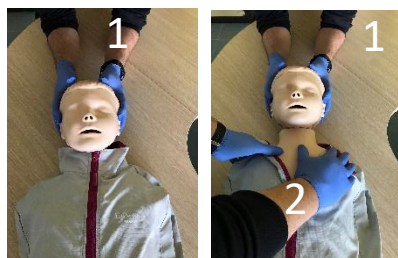
Le collier cervical limite au mieux les mouvements de la nuque de la victime particulièrement au cours de sa mobilisation.

**Risques :**

Tout mouvement de la tête de la victime au cours de la mise en place du collier cervical doit être proscrit pour éviter une aggravation d'un traumatisme de la colonne cervicale.

- Si le collier cervical n'est pas de taille adaptée au cou de la victime, celui-ci peut :
  - s'il est trop petit ou trop grand, permettre des mouvements de bascule de la tête ;
  - s'il est trop serré, comprimer la trachée et les vaisseaux du cou.
- Le collier cervical ne limite pas en totalité les mouvements de flexion, de rotation et de latéralité de la nuque.
- Le retrait d'un collier cervical ne peut être fait que sur l'indication et en présence d'un médecin.





### Réalisation:

#### Sauveteur n° 1:

- Se placer à genou dans l'axe de la victime, derrière sa tête.
- Maintenir cette dernière en position neutre, à deux mains, coudes posés sur les genoux.
- Ne pas relâcher la tête pendant toute la durée de la manœuvre de la pose du collier cervical.

#### Sauveteur n° 2:

- Se positionner sur le côté de la victime.
- Dégager les vêtements et les bijoux au niveau de la base du cou, si leur volume ou leur position risque de limiter l'efficacité ou de gêner la mise en place du collier cervical.

#### Sauveteur n° 2:

- Choisir la taille du collier cervical en prenant la dimension de référence( menton, bord supérieur de l'épaule) de la victime avec les doigts

Procéder au réglage du collier cervical en reportant la dimension de référence entre le bord inférieur de la partie rigide du collier et un des 3 repères de taille, bloquer le collier au moyen des 2 languettes de verrouillage (1)

#### Sauveteur n° 2:

- Engager la sangle auto-agrippante du côté droit de la victime, sans engager la partie arrière du collier.
- Ajuster la face antérieure du collier au niveau du menton tout en la maintenant.
- Tirer doucement sur la sangle de manière à laisser le collier se placer naturellement sur la victime puis fixer le collier à l'aide de la sangle auto-agrippante,
- Contrôler la position du menton qui doit recouvrir le rivet (2) jaune du soutien de menton,
- Poursuivre le maintien de tête jusqu'à immobilisation complète.

En cas d'inefficacité du collier cervical et après avoir dégrafé celui-ci, procéder à l'ajustement sur le côté de la victime tout en maintenant la tête,

En cas de survenue d'un arrêt ventilatoire, si la ventilation artificielle est inefficace, dégrafer le collier cervical.

Dans le cas de victime en position assise ou debout, les collier de type « SOBER » sont à prioriser.