

## Légende



Portez un équipement de protection individuel



Communiquez avec le patient ou les autres répondants



Enregistrez/documentez les résultats



Suivez votre protocole local



Traitez le choc



Faites un lien avec une autre technique



Six BONS points relatifs à l'utilisation appropriée d'un médicament



Ressources supplémentaires



## Résumé des techniques Mesure de la tension artérielle — Palpation



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Sélectionnez la taille de brassard appropriée et placez le bord inférieur du brassard à 2,5 cm (1 po) au-dessus du pli du coude, centré sur l'artère brachiale.



- 2** Localisez le pouls radial.



- 3** Fermez le régulateur de pression et gonflez le brassard jusqu'à ce que vous ne sentiez plus le pouls radial et continuez jusqu'à ce que l'aiguille indique 20 mmHg de plus.



- 4** Dégonflez lentement le brassard jusqu'à ce que vous sentiez le pouls radial, puis dégonflez complètement le brassard.

- 5** Enregistrez la tension artérielle systolique approximative.



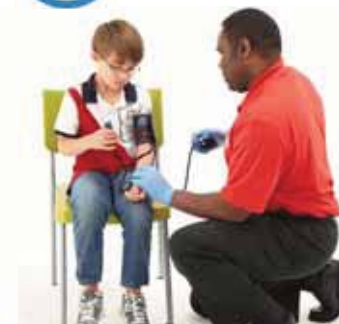
## Mesure de la tension artérielle — Auscultation



- 1** Sélectionnez la taille de brassard appropriée et placez le bord inférieur du brassard à 2,5 cm (1 po) au-dessus du pli du coude, centré sur l'artère brachiale.



- 2** Localisez le pouls radial.



- 3** Fermez le régulateur de pression et gonflez le brassard jusqu'à ce que vous ne sentiez plus le pouls radial et continuez jusqu'à ce que l'aiguille indique 20 mmHg de plus.



- 4** Positionnez le stéthoscope sur l'artère brachiale.



- 5** Dégonflez lentement le brassard jusqu'à ce que vous entendiez le pouls.

- 6** Continuez de dégonfler le brassard jusqu'à ce que vous n'entendiez plus le pouls, puis dégonflez complètement le brassard.

- 7** Enregistrez la tension systolique et la tension diastolique.



## Résumé des techniques Adulte ou enfant conscient qui s'étouffe



- 1** Procédez à une vérification des lieux.
- 2** Déterminez si le patient s'étouffe et dites-lui que vous êtes là pour l'aider.



- 3** Placez-vous et maintenez le patient pour lui donner des tapes dans le dos.



- 4** Donnez 5 tapes fermes dans le dos.



- 5** Placez-vous pour administrer des poussées abdominales et donnez 5 poussées abdominales.



- 6** Répétez le cycle de tapes dans le dos et de poussées abdominales jusqu'à ce que l'objet soit délogé, que le patient commence à respirer ou à tousser ou qu'il perde connaissance.



- 7** Adaptations : compressions thoraciques; étouffement en position assise (p. ex., dans un fauteuil roulant); étouffement quand quelqu'un est seul.



## Bébé conscient qui s'étouffe



- 1** Procédez à une vérification des lieux.
- 2** Déterminez si le bébé s'étouffe. Placez-vous à proximité du sol et soutenez la tête et le cou du bébé.



- 3** Retournez le bébé face au sol (la tête doit être plus basse que le corps).
- 4** Donnez 5 tapes fermes dans le dos.



- 5** Retournez le bébé sur le dos et donnez 5 poussées thoraciques.
- 6** Répétez le cycle de tapes dans le dos et de poussées thoraciques jusqu'à ce que l'objet soit expulsé, que le bébé commence à pleurer, à respirer ou à tousser ou qu'il perde connaissance.



# Résumé des techniques

## Adulte, enfant ou bébé inconscient qui s'étouffe



- 1** Procédez à une vérification des lieux.
- 2** Déterminez le niveau de conscience.
- 3** Ouvrez les voies respiratoires.
- 4** Commencez les compressions thoraciques (30 compressions).



- 5** Commencez les compressions thoraciques (30 compressions).
- 6** Ouvrez les voies respiratoires du patient et donnez 1 ventilation.
- 7** Si l'air ne pénètre pas, repositionnez la tête et essayez de ventiler de nouveau. Si l'air ne pénètre toujours pas, répétez un cycle de 30 compressions.
- 8** Regardez dans la bouche pour identifier le corps étranger (en tenant la langue et la mâchoire inférieure); enlevez l'objet si vous le voyez.



- 9** Essayez de ventiler.
- 10** Si l'air ne pénètre pas, continuez la séquence de RCR de 30 compressions et de 2 ventilations. Si le premier souffle réussit, donnez une autre ventilation.
- 11** Vérifiez le pouls. S'il n'y a pas de pouls, suivez la séquence de RCR.
- 12** Si vous sentez le pouls, suivez la séquence de respiration artificielle.
- 13** S'il y a un changement dans l'état du patient, arrêtez la RCR et vérifiez les points ABC.



# Résumé des techniques

## Respiration artificielle pour un adulte, un enfant ou un bébé



**1** Procédez à la vérification des lieux.

**2** Déterminez le niveau de conscience, puis ouvrez les voies respiratoires.



**3** Vérifiez la respiration et la circulation (le pouls carotidien pour un adulte ou un enfant; brachial pour un bébé) pendant un maximum de 5 à 10 secondes.



**4** Si vous utilisez un ballon-masque de réanimation, donnez deux ventilations de 1 seconde.

**5** Donnez des ventilations (1 toutes les 5 à 6 secondes pour un adulte; 1 toutes les 3 à 5 secondes pour un enfant ou un bébé).

**6** Arrêtez les ventilations et vérifiez les points ABC toutes les 2 minutes ou s'il y a un changement dans l'état du patient.



## Succion



**1** Mesurez la distance d'insertion (entre le lobe de l'oreille et le coin de la bouche).



**2** Avec une main, ouvrez la bouche en utilisant la technique des doigts croisés et insérez l'embout du dispositif de succion dans la bouche; ne perdez jamais l'embout de vue et retenez votre respiration lorsque vous procédez à la succion.



**3** Pendant que vous enlevez l'embout, pratiquez la succion jusqu'à ce que les voies respiratoires soient dégagées ou que vous ne puissiez plus retenir votre respiration.



**4** Administrez immédiatement de l'oxygène d'appoint après avoir terminé la succion.



## Résumé des techniques Insertion d'une canule oropharyngée chez un adulte ou un enfant



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Déterminez le niveau de conscience, puis mesurez la distance d'insertion (entre le lobe de l'oreille et le coin de la bouche).



- 2** Sélectionnez la taille de canule appropriée.



- 3** Ouvrez la bouche en utilisant la technique des doigts croisés ou soulevez la mâchoire inférieure et la langue.



- 4** Insérez la canule en glissant l'extrémité recourbée le long du palais; ensuite faites-lui faire un demi-tour pour la mettre en position.

## Insertion d'une canule oropharyngée chez un bébé



- 1** Déterminez le niveau de conscience, puis mesurez la distance d'insertion (entre le lobe de l'oreille et le coin de la bouche).



- 2** Sélectionnez la taille de canule appropriée. Placez un coussin sous les épaules du bébé.



- 3** Ouvrez la bouche du bébé. À l'aide d'un abaisse-langue pour faciliter l'insertion, insérez la canule avec l'extrémité recourbée vers le bas, en suivant la courbure naturelle des voies respiratoires du bébé.



## Résumé des techniques Installation et administration d'oxygène



- 1** Vérifiez que la bouteille porte l'étiquette « oxygène ». Assurez-vous que la bouteille d'oxygène soit stable en tout temps.
- 2** Dégagez la soupape :
  - a. Retirez le capuchon protecteur et conservez le joint d'étanchéité.
  - b. Ouvrez la bouteille pendant 1 seconde pour nettoyer la soupape, en la dirigeant loin de vous ou des autres.



- 3** Attachez le régulateur de pression :
  - a. Vérifiez que le régulateur de pression est conçu pour être utilisé avec une bouteille d'oxygène.
  - b. Placez le joint d'étanchéité dans le régulateur de pression.
  - c. Placez le régulateur de pression sur la bouteille.
  - d. Fixez les broches dans la soupape.
  - e. Serrez la vis à la main jusqu'à ce que le régulateur de pression soit bien ajusté.



- 4** Ouvrez la bouteille 1 tour complet, puis vérifiez l'indicateur de pression.
- 5** Attachez le dispositif de distribution d'oxygène.
- 6** Ajustez le débitmètre au débit désiré.



- 7** Vérifiez que l'oxygène circule et remplissez le réservoir du masque sans réinspiration, le cas échéant.
- 8** Appliquez le dispositif sur le patient de manière sécuritaire.

## Résumé des techniques Utilisation d'un ballon-masque de réanimation



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



**1** Sélectionnez et insérez la canule oropharyngée de taille appropriée, le cas échéant.



**2** Répondant 1 : assemblez le ballon-masque de taille appropriée.



**3** Répondant 1 : attachez le ballon-masque (pour adulte, pour enfant ou pour bébé) à l'oxygène d'appoint.



**4** Répondant 1 : positionnez le masque, puis ouvrez les voies respiratoires et maintenez un joint étanche entre le masque et le visage :

- Placez les pouces de chaque côté du masque.
- Placez les doigts des deux mains le long de la mâchoire.
- Ouvrez les voies respiratoires en pratiquant le renversement de la tête avec soulèvement du menton (ou en pratiquant une subluxation de la mâchoire si une blessure à la tête ou à la colonne vertébrale est soupçonnée); pour un bébé, placez un coussin sous les épaules avant d'ouvrir les voies respiratoires.
- Appliquez une pression vers le bas avec les pouces tout en soulevant la mâchoire vers le haut avec les doigts.



**5** Répondant 2 : commencez les ventilations :

- Comprimez le sac en douceur jusqu'à ce que la poitrine se soulève.
- Donnez 1 ventilation toutes les 5 à 6 secondes (1 toutes les 3 à 5 secondes pour un enfant ou un bébé).
- Regardez la poitrine pour vérifier que l'air pénètre.
- Vérifiez de nouveau le pouls et la respiration au bout de 2 minutes puis à intervalles de quelques minutes.



## Résumé des techniques RCR pour un adulte ou un enfant



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1 Procédez à la vérification des lieux.
- 2 Déterminez le niveau de conscience.



- 3 Ouvrez les voies respiratoires.



- 4 Vérifiez la respiration et la circulation pendant 5 à 10 secondes au maximum.



- 5 Placez les mains de manière appropriée et donnez 30 compressions (au rythme d'au moins 100/minute).



- 6 Donnez 2 ventilations avec un dispositif de barrière et d'oxygène d'appoint.

- 7 Répétez le cycle de 30 compressions et de 2 ventilations. Continuez la RCR jusqu'à ce qu'il soit possible d'utiliser un DEA, que du personnel médical plus avancé prenne la relève ou que le protocole local indique de procéder autrement.

- 8 En cas de changement dans l'état du patient, arrêtez la RCR et vérifiez les points ABC.



## RCR pour un bébé



- 1 Procédez à la vérification des lieux.
- 2 Déterminez le niveau de conscience, puis ouvrez les voies respiratoires.



- 3 Vérifiez la respiration et la circulation pendant 5 à 10 secondes au maximum.



- 4 Placez vos doigts dans la position appropriée et donnez 30 compressions (au rythme d'au moins 100/minute).



- 5 Placez un coussin sous les épaules pour ouvrir les voies respiratoires. Donnez 2 ventilations avec une barrière de protection et avec de l'oxygène d'appoint.
- 6 Répétez le cycle de 30 compressions et de 2 ventilations. Continuez la RCR jusqu'à ce qu'il soit possible d'utiliser un DEA, que du personnel médical plus avancé la relève ou que le protocole local indique de procéder autrement.
- 7 En cas de changement dans l'état du bébé, arrêtez la RCR et vérifiez les points ABC.



## Résumé des techniques Utilisation d'un défibrillateur externe automatisé (DEA)



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Assurez-vous que la poitrine est prête pour le placement des électrodes.

- 2** Appliquez la taille d'électrode appropriée en fonction de l'âge du patient.



- 3** Mettez le DEA en marche et suivez les commandes vocales.
- 4** Arrêtez la RCR et assurez-vous que personne ne touche au patient avant d'administrer le choc.

- 5** Administrez le choc, en utilisant le DEA de manière appropriée.
- 6** Recommencez la RCR au moment approprié.



- 7** Répondez de manière appropriée lorsque vous êtes confronté à des problèmes ou à des dangers simulés. En cas de changement de l'état du patient, arrêtez la RCR et vérifiez les points ABC.

## Résumé des techniques RCR à deux secouristes



- 1** Procédez à la vérification des lieux.
- 2** Déterminez le niveau de conscience.
- 3** Répondant 1 : Ouvrez les voies respiratoires et vérifiez la respiration et la circulation pendant 5 à 10 secondes au maximum.



- 4** Répondant 1 : Placez les mains de manière appropriée pour administrer des compressions thoraciques.  
Répondant 2 : Préparez le DEA et le dispositif de barrière de protection/ballon-masque avec oxygène d'appoint.



- 5** Répondant 1 : Administrez 30 compressions (à un rythme d'au moins 100/minute).



- 6** Répondant 2 : Maintenez les voies respiratoires ouvertes, puis positionnez le masque et maintenez un joint étanche. Répondant 1 : Administrez 2 ventilations (1 seconde chacune) jusqu'à ce que la poitrine commence à se soulever.

- 7** Répétez le cycle de compressions et de ventilations (à un ratio de 30:2 pour un adulte ou de 15:2 pour un enfant ou un bébé). Le répondant à la tête du patient vérifie périodiquement l'efficacité des compressions en prenant le pouls carotidien.

- 8** Les répondants alternent entre les cycles. Continuez la RCR jusqu'à ce qu'il soit possible d'utiliser un DEA, que du personnel médical plus avancé prenne la relève ou que le protocole local indique de procéder autrement.

- 9** Suivez les commandes du DEA et préparez-vous pour le transport.

- 10** En cas de changement dans l'état du patient, arrêtez la RCR et vérifiez les points ABC.



## Skills Summaries

### Contrôle d'une hémorragie externe



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Exposez, examinez et appliquez une pression directe sur la plaie ou contrôlez le saignement de manière appropriée si un corps étranger est empalé.



- 2** Appliquez un bandage compressif si le saignement continue.



- 3** Si le saignement continue, évaluez la circulation distale, puis appliquez un garrot 5 à 10 cm (2 à 4 po) au-dessus de la blessure.



- 4** Sécurisez un bandage sur la plaie.
- 5** Réévaluez la circulation distale; après 10 minutes, enlevez lentement le garrot s'il y a eu une réduction significative de l'hémorragie.
- 6** Appliquez la technique aseptique tout au long de la procédure.
- 7** Documentez l'application du garrot, y compris l'heure à laquelle il a été appliqué, serré et desserré.

# Résumé des techniques

## Pose d'une attelle



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



**1** Exposez et examinez la blessure, procédez à une immobilisation manuelle et contrôlez tout saignement.

**2** Évaluez le pouls distal et la fonction motrice et sensorielle.



**3** Mesurez l'attelle de manière appropriée, puis appliquez l'attelle pour immobiliser le membre au-dessus et en dessous de la blessure



**4** Rembourrez l'attelle, si nécessaire et sécurisez-la en place.



**5** Réévaluez la circulation et la fonction motrice et sensorielle.

**6** Si possible, élevez la partie immobilisée.



## Résumé des techniques Application d'un collet cervical



- 1** Déterminez si l'immobilisation est nécessaire. Dites au patient de ne pas bouger et de vous informer s'il ressent une douleur et/ou une résistance.



- 2** Contrôlez le mouvement de la colonne cervicale en déléguant l'immobilisation rectiligne manuelle tout au long de la procédure.



- 3** Tournez la tête en position d'alignement neutre (si cela est nécessaire et s'il n'y a pas de contre-indication).



- 4** Mesurez le patient de manière appropriée et sélectionnez la taille de collet cervical appropriée.



- 5** Appliquez et ajustez le collet en bougeant le moins possible la tête et la colonne vertébrale. Maintenez l'immobilisation manuelle de la tête et du cou.





## Résumé des techniques Immobilisation d'un patient sur une planche dorsale



- 1** Déterminez si une immobilisation est nécessaire.
- 2** Appliquez un collet cervical et maintenez l'immobilisation rectiligne.
- 3** Placez les mains dans la position appropriée, puis faites rouler le patient sur la planche dorsale en un bloc.



- 4** Positionnez le patient au centre de la planche dorsale. Attachez le corps du patient sur la planche dorsale en utilisant les dispositifs d'attache dans l'ordre approprié (poitrine, hanches, pieds, tête).



- 5** Comblez les creux naturels, puis attachez la tête du patient à la planche dorsale à l'aide de l'équipement approprié.
- 6** Si nécessaire, réappliquez/ajustez un collet cervical. Attachez les bras et les mains en avant du corps et assurez-vous que le patient est immobilisé avant de le déplacer.



# Résumé des techniques

## Enlever un casque



**1** Répondant 1 : Maintenez une immobilisation rectiligne manuelle tout au long de la procédure.



**2** Répondant 2 : Enlevez tout écran facial qui pourrait interférer avec une respiration normale, maintenez les voies respiratoires ouvertes ou administrez la respiration artificielle.



**3** Répondant 2 : Détachez la mentonnière ou tout autre dispositif de sécurité (p. ex., un appuie-joue).



**4** Répondant 2 : Soutenez la tête.



**5** Répondant 1 : Faites glisser le casque pour l'enlever.



**6** Répondant 1 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle jusqu'à ce que l'immobilisation soit complète.



## Résumé des techniques Enlever les épaulières



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



**1** Coupez les vêtements.



**2** Détachez ou coupez les sangles qui interfèrent avec l'enlèvement des dispositifs de sécurité.



**3** Supportez la poitrine et les bras du patient.



**4** Enlevez lentement le dispositif de sécurité.  
**5** Comblez tous les creux naturels sous la tête du patient.



## Résumé des techniques

# Application d'un dispositif de restriction des mouvements du haut du torse



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Déterminez si une immobilisation est nécessaire.
- 2** Déléguez l'immobilisation rectiligne manuelle de la tête et du cou jusqu'à ce qu'un autre équipement soit appliqué.
- 3** Appliquez et sécurisez le collet cervical en bougeant le moins possible la tête et la colonne vertébrale.



- 4** Positionnez le dispositif conformément aux recommandations du fabricant.



- 5** Confirmez le positionnement du dispositif, puis attachez les sangles dans l'ordre approprié, en commençant par les sangles du milieu et du bas du torse.
- 6** Attachez les sangles des jambes.



- 7** Coussinez la tête de manière appropriée.



- 8** Attachez la tête au dispositif.



- 9** Attachez la sangle du torse supérieur.



- 10** Déplacez le patient de manière sécuritaire sur une planche dorsale en équipe.



- 11** Relâchez les sangles des jambes et descendez lentement les jambes du patient dans l'axe du corps.
- 12** Immobilisez le patient sur la planche dorsale.



## Résumé des techniques Mise au sol



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



**1** Répondant 1 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle.  
Répondant 2 : Appliquez un collet cervical.

**2** Les répondants se tiennent de chaque côté du patient. Répondant 1 : Glissez la planche dorsale derrière le patient, en vous assurant qu'elle est correctement alignée (centrée). Répondant 2 (et un troisième répondant s'il est disponible) : Calez le bas de la planche avec un pied.



**3** Pendant qu'ils immobilisent la tête du patient d'une main, les répondants mettent l'autre main sous les aisselles du patient et saisissent la prochaine poignée la plus élevée sur la planche dorsale.



**4** Descendez le patient de façon sécuritaire vers le sol tout en maintenant l'immobilisation rectiligne manuelle et en utilisant la mécanique corporelle appropriée.



**5** Assurez-vous que le patient est maintenu en place de manière appropriée (p. ex., coudes groupés).

**6** S'il y a un troisième répondant, Répondant 3 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle depuis l'arrière de la planche.

**7** Sécurisez le patient à la planche.

## Résumé des techniques Vérification des lieux et examen primaire



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



- 1** Identifiez et réduisez les risques ou les dangers potentiels de l'environnement.
- 2** Identifiez le mécanisme de blessure/plainte principale
- 3** Identifiez le nombre de patients. Identifiez et réclamez les ressources supplémentaires nécessaires.



- 4** Déterminez le niveau de conscience (AVDI : Alerte, Verbal, Dououreux, Insensible).



- 5** Déterminez s'il est nécessaire de prendre des précautions par rapport à la colonne vertébrale et agissez de manière appropriée.



- 6** Ouvrez les voies respiratoires.



- 7** Vérifiez la respiration.



- 8** Vérifiez la circulation, y compris l'hémorragie grave.



**1** Interrogez le patient et/ou les témoins :

- Confirmez la plainte principale et le mécanisme de la blessure tel que déterminés par l'examen primaire.
- Prenez connaissance des antécédents du patient (SAMPLE : **S**ignes et symptômes, **A**llergies, **M**édicaments, **P**assé médical, **L**e dernier repas, **É**vénements ayant précédé l'incident).



**2** Vérifiez et enregistrez les signes vitaux :

- Niveau de conscience (utilisez l'échelle de Glasgow)
- Respiration (fréquence, rythme et qualité)
- Poulx (fréquence, rythme et qualité)
- Caractéristiques de la peau (couleur, état et température)
- Tension artérielle (mesure)
- Pupilles (taille, pupilles de tailles égales et réaction à la lumière)

**Échelle de Glasgow (GCS)**

**Ouverture des yeux (Y)**

- Spontanée–4
- En réaction à la voix–3
- En réaction à la douleur–2
- Aucune réaction–1

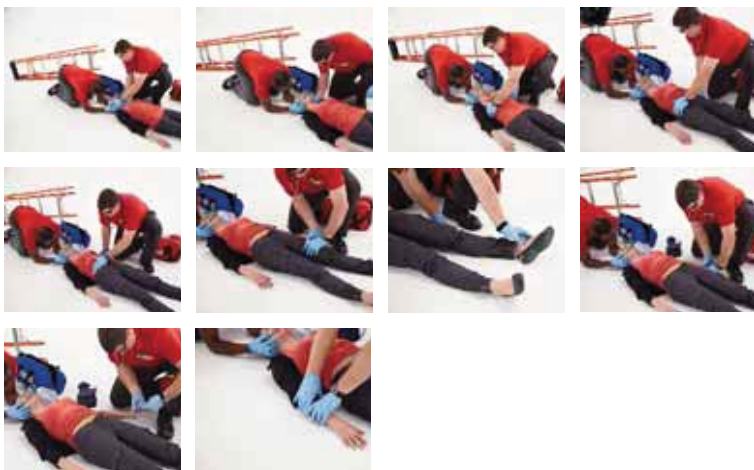
**Meilleure réponse verbale (V)**

- Alerte et converse–5
- Désorientée et converse–4
- Mots inappropriés–3
- Sons incompréhensibles–2
- Aucune réaction–1

Y + V + M = 3 à 15

**Meilleure réaction motrice (M)**

- En réaction à la voix :
  - Obéissance aux consignes–6
- En réaction aux stimuli douloureux :
  - Repère la douleur–5
  - Retrait–4
  - Flexion anormale–3
  - Extension anormale–2
  - Aucune réaction–1



**3** Procédez à un examen physique de la tête aux pieds :

- Obtenez le consentement du patient avant de le toucher.
- Examinez et palpez soigneusement et systématiquement (exposez au besoin) :
  - Tête et cou
  - Épaules et clavicules
  - Thorax
  - Dos
  - Abdomen
  - Bassin et hanches
  - Jambes et bras

## Résumé des techniques

### Rouler un patient sur une planche dorsale : à partir d'une position couchée sur le dos



**CROIX-ROUGE  
CANADIENNE**



**1** Établissez un plan en collaboration avec d'autre(s) répondant(s) et travaillez en équipe.

**2** Appliquez un collet cervical, lorsque cela est approprié.



**3** Répondant 1 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle de la tête et du cou du patient tout au long de la procédure.

**4** Répondants 2 et 3 : Placez la planche dorsale derrière le patient et agenouillez-vous de chaque côté du patient.



**5** Répondant 2 : Saisissez l'épaule et la hanche opposées pour contrôler le patient. Répondant 3 : Saisissez la hanche et le genou opposés pour contrôler le patient.

**6** Répondant 1 : Donnez une commande préétablie de roulement du patient. Les répondants font rouler le patient en un bloc sur son côté.

**7** Répondant 3 : Examinez le dos du patient en gardant une main sur la hanche du patient et en le supportant par ses cuisses.



**8** Répondants 2 et 3 : Positionnez la planche contre le patient.

**9** Répondant 1 : Donnez une commande préétablie de roulement du patient sur la planche dorsale.

**10** Les répondants font rouler le patient en un bloc sur la planche dorsale. Sécurisez le patient au centre de la planche dorsale.



## Résumé des techniques

### Rouler un patient sur une planche dorsale : depuis une position couchée sur le dos



**1** Établissez un plan avec les autres répondants et travaillez en équipe.



**2** Répondant 1 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle de la tête et du cou du patient tout au long de la procédure.

**3** Répondant 2 : Examinez le dos du patient.



**4** Répondants 2 et 3 : Agenouillez-vous à côté du patient et placez la planche dorsale entre vous et le patient.



**5** Répondant 2 : Saisissez l'épaule et la hanche opposées pour contrôler le patient.  
Répondant 3 : Saisissez la hanche et le genou opposés pour contrôler le patient.

**6** Répondant 1 : Donnez une commande préétablie de roulement du patient. Les répondants font rouler le patient en un bloc sur son côté.

**7** Répondant 3 : Positionnez la planche dorsale contre le patient.



**8** Répondant 1 : Donnez un ordre préétabli de roulement du patient sur la planche dorsale.

**9** Les répondants font rouler le patient en un bloc sur la planche dorsale. Si possible, appliquez un collet cervical.

**10** Sécurisez le patient au centre de la planche dorsale.



## Résumé des techniques

### Rouler un patient sur une planche dorsale : à partir d'une position semi-couchée sur le ventre



**1** Établissez un plan en collaboration avec d'autre(s) répondant(s) et travaillez en équipe.

**2** Répondant 1 : Maintenez l'immobilisation rectiligne manuelle de la tête et du cou du patient tout au long de la procédure, en vous assurant de ne pas faire rouler le patient sur son visage.



**3** Examinez le dos du patient.

**4** Répondants 2 et 3 : Agenouillez-vous à côté du patient et placez la planche dorsale derrière le patient.

**5** Répondant 2 : Saisissez l'épaule et la hanche opposées pour contrôler le patient.

Répondant 3 : Saisissez la hanche et le genou opposés pour contrôler le patient.

**6** Répondant 1 : Donnez une commande préétablie de roulement en bloc du patient sur la planche dorsale.



**7** Les répondants font rouler le patient en bloc sur son côté.



**8** Appliquez un collet cervical.



**9** Sécurisez le patient au centre de la planche dorsale.