

## LVT-3.1

# Liste de vérification des techniques : Blessures à la colonne vertébrale et au bassin

**Scénario :** On vous appelle sur les lieux d'une chute.  
À votre arrivée, vous trouvez un homme de 30 ans qui est tombé d'une échelle de 3 mètres et qui gît sur le plancher de l'atelier.  
Que feriez-vous ensuite?

Étape	Compétence	Mise en pratique
1	Vérifiez si les lieux sont sûrs; utilisez l'équipement de protection individuelle; déterminez ce qui s'est produit; présentez-vous et obtenez un consentement explicite ou implicite. Si vous soupçonnez une blessure à la colonne vertébrale, ne déplacez pas le patient.	
2	Demandez à un secouriste non professionnel de s'assurer que la tête et le cou du patient ne bougent pas. Demandez à un autre secouriste non professionnel d'immobiliser et de soutenir les pieds. Si vous n'avez pas suffisamment de secouristes non professionnels, vous pouvez stabiliser les deux côtés de la tête et du cou avec des couvertures épaisses.	
3	Effectuez un examen primaire et communiquez avec les SMU (en composant le 9-1-1). Veuillez noter que si les voies aériennes du patient sont obstruées, vous devrez essayer de basculer la tête du patient et soulever son menton pour les dégager, qu'il y ait ou non risque de lésions à la colonne vertébrale.	
4	Effectuez un examen secondaire. Agissez avec beaucoup de précautions afin de ne pas irriter davantage la colonne vertébrale du patient.	
5	Continuez à surveiller les points ABC (voies aériennes, respiration et circulation), administrez les soins nécessaires en cas d'état de choc et rassurez le patient jusqu'à la prise en charge par les SMU.	
6	Dans le cas d'une blessure au bassin soupçonnée, immobilisez le bassin avec une couverture épaisse enroulée (en plus d'administrer les premiers soins en cas de blessure à la colonne vertébrale) et évitez d'appuyer sur la région du bassin pendant votre examen ou de la comprimer.	

## LVT-3.2

# Liste de vérification des techniques : Retournement en bloc d'un patient

Étape	Compétence	Mise en pratique
1	Vérifiez si les lieux sont sûrs; utilisez l'équipement de protection individuelle; déterminez ce qui s'est produit; présentez-vous et obtenez un consentement explicite ou implicite.	
2	Effectuez un examen primaire; communiquez avec les SMU (9-1-1).	
3	Si vous soupçonnez une blessure à la colonne vertébrale, ne déplacez pas le patient. Demandez au patient de rester immobile.	
4	Le secouriste principal s'agenouille à la tête du patient. Les autres secouristes doivent s'agenouiller du même côté du patient – un secouriste se place à la hauteur de la poitrine et l'autre se place à la hauteur des hanches et des jambes.	
5	Le secouriste qui se tient à la tête dirige les opérations.	
6	Les secouristes agrippent fermement le patient.	
7	Le secouriste principal compte jusqu'à trois puis dit « roulez ». Les secouristes qui ont pris place aux côtés du patient le tournent vers eux tout en maintenant l'alignement du cou et du corps.	
8	Continuez à surveiller les points ABC (voies aériennes, respiration et circulation), administrez les soins nécessaires en cas d'état de choc et rassurez le patient jusqu'à la prise en charge par les SMU.	