

## PROCÉDURE D'IMMOBILISATION MANUELLE DE LA TÊTE EN POSITION NEUTRE

(MILS : Manual In-line Stabilisation)

---

### MATERIEL

- Les deux mains du secouriste-ambulancier

---

### PREPARATION

- Utiliser les équipements de protection individuels
- Informer le patient de l'indication, de la procédure et de la coopération attendue du patient
- Il y a moins de risque à positionner la tête en position neutre qu'à transporter le patient avec la tête en position penchée
- Parfois, il n'y a pas d'autre solution que de transporter le patient avec la tête en position fléchie (en cas de cyphose grave ou de douleurs importantes par exemple). Dans ce cadre, soutenez la tête de manière à ce que le patient soit allongé dans une position confortable

---

### MISE EN OEUVRE

- S'il est clair qu'en raison de la cinétique on peut s'attendre à une lésion de la colonne vertébrale, la première étape consiste à fournir une immobilisation manuelle (MILS).
- Le patient est abordé de front par l'ambulancier A, qui établit un contact visuel avec le patient. Essayer d'éviter autant que possible que le patient bouge la tête. Assurez-vous que le patient reste calme et maintient une position confortable. L'ambulancier B s'approche latéralement du patient ou par derrière et établit un contact physique avec le patient en effectuant la MILS.
- La tête du patient allongé est prise à deux mains et déplacée doucement jusqu'à ce qu'elle se trouve dans une position neutre dans l'axe du corps, sauf en cas de contre-indication claire (résistance au mouvement, spasme des muscles du cou, augmentation de la douleur, apparition ou aggravation de problèmes neurologiques tels que des engourdissements, des picotements ou une perte de la fonction motrice ou des problèmes de voies respiratoires ou de respiration).
- Cherchez à obtenir une position neutre et en même temps confortable sans exercer de traction.
- La finalité est que la victime soit positionnée dès que possible sur le brancard avec un dispositif de type headblocks
- La MILS est maintenue jusqu'à ce que l'évaluation NEXUS permette de conclure ou non à la nécessité d'une immobilisation du rachis

---

## EXEMPLE



---

## SUIVI/ENREGISTREMENT

Aucun

---

## POINTS D'ATTENTION

- Soyez attentif à l'aspect psychosocial de l'événement. Communiquez suffisamment entre vous, mais pensez aussi à parler au patient. En expliquant ce qui va se passer et pourquoi c'est nécessaire, le patient aura confiance en vous en tant que prestataire de services ambulanciers et en vous en tant qu'équipe.
- L'immobilisation manuelle ne sera pas levée tant que d'autres techniques d'immobilisation n'auront pas été utilisées.