

~ KED ~

KENDRICK EXTRICATION DEVICE

Dispositif d'immobilisation et de dégagement d'une victime ayant une suspicion d'atteintes à la colonne vertébrale

Description et Utilisation

Le KED est une structure plastique à lattes de bois qui permet une souplesse horizontale et une rigidité verticale. Sa mise en place s'effectue à 3 secouristes et en moins de 5 mn.

Le premier secouriste maintient la tête de la victime (ayant toujours un collier cervical) ; les 2 autres secouristes se placent de chaque côté de la victime.

Glisser le KED derrière le dos de la victime et le centrer de manière à passer les 2 « ailes » sous les aisselles.



Dégager les sangles de jambes ainsi que les thoraciques, la ventrale, les poignets et les crochets.

Sangle de jambes



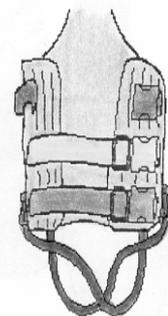
Mettre en place les 2 demi parties (thoracique basse et ventrale) et fermer les boucles de ces 2 sangles sans les serrer.



En utilisant les poignées de levage, ajuster le KED sous les aisselles de la victime. Attention de ne pas mobiliser la colonne vertébrale durant cette opération. Serrer les 2 sangles et assurez vous que le KED est bien en place.



Glisser les sangles de jambes (en les croisant) sous les cuisses de la victime (avec un mouvement de va et vient) et ce jusqu'au pli de l'aîne. Ces sangles doivent être au contact avec l'os pelvien. Tendre et verrouiller ces sangles.



Sangles croisées

Lorsqu'il y a suspicion d'atteinte du bassin, ne pas croiser les sangles.

En cas de fracture du fémur, l'utilisation de ces sangles n'est pas recommandée.

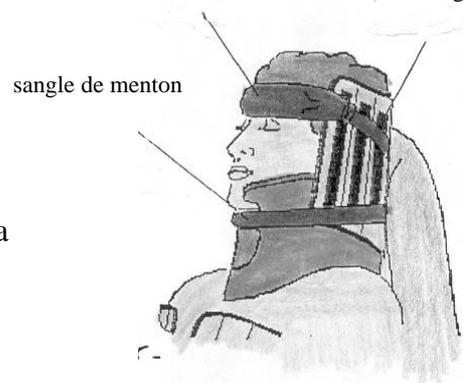
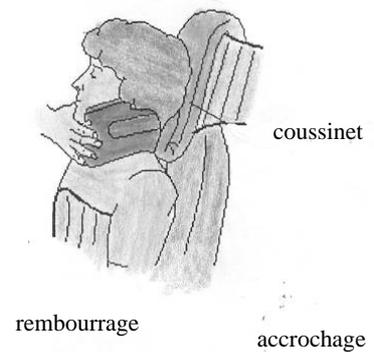
Comblers le vide entre la tête de la victime et le KED avec le coussinet en le repliant sur lui-même.

Entourer la tête de la victime avec le bandeau de tête et positionner la sangle de menton.
La partie douce du bandeau de tête doit être côté front de la victime. La sangle de menton doit passer sous le menton (sur partie rigide supérieur du collier).
Tendre les sangles et les accrocher.

Mettre en place la sangle thoracique supérieure, l'ajuster et la verrouiller.

S'assurer que les sangles soient confortables et bien attachées.
Pour les sangles de jambes, 1 secouriste doit lever légèrement la jambe de la victime pendant que l'autre sauveteur tend la sangle. Prudemment : lever, tourner, incliner la victime pour l'extraction.

Immobiliser la victime dans le matelas à dépression avec le KED : cela évite une manipulation.



UTILISATIONS SPECIFIQUES DU KED

Femme enceinte :

Ne pas utiliser la sangle ventrale. Les 2 sangles thoraciques doivent être positionnées prudemment et serrées.



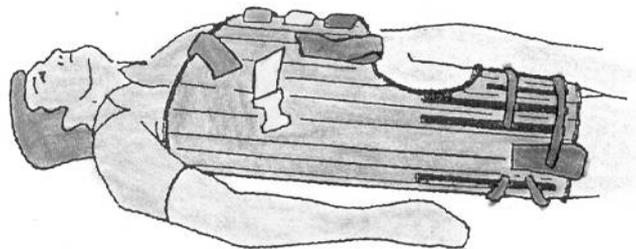
Victime enfant :

Pour adapter le KED à un enfant, placer des couvertures ou des serviettes sur la poitrine de la jeune victime avant de positionner et serrer les sangles thoraciques et ventrale.



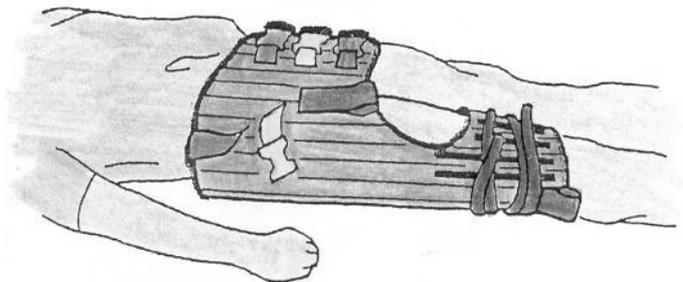
Fracture de la hanche :

Pour immobiliser la hanche, placer le KED dans le sens inverse et centrer le autour de la ceinture de la victime.



Fracture du bassin :

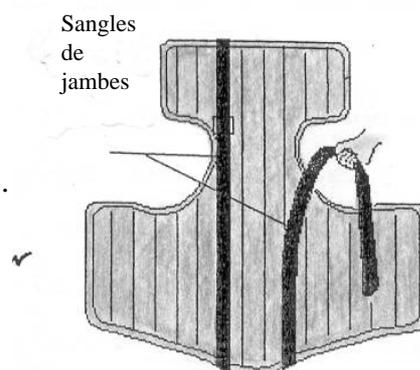
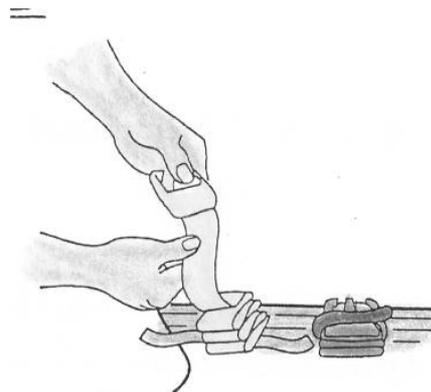
Le KED est placé en sens inverse. La partie tête du KED maintient la cuisse et la partie thoracique maintient le ventre et le bassin.



Reconditionnement du KED

Nettoyer et sécher le KED
Avant de le remettre dans son sac de transport.

Étaler le KED sur une surface plane avec le côté dos vers le haut. Plier en accordéon les sangles et rabattre les poignées et crochets. Pour positionner les sangles de jambes, tirer chacune d'elles et les accrocher sur le revers.



K E D

SYNTHESE POUR LA MISE EN PLACE

- 1- Mise en place d'un collier cervical (indispensable).
- 2- Maintient de la tête de la victime durant l'installation.
- 3- Positionnement du KED contre le dos de la victime, sangles à l'extérieure.
- 4- Centrage du KED par rapport à la colonne vertébrale.
- 5- Dégagement des sangles de jambes.
- 6- Remonter du KED sous les aisselles de la victime.
- 7- Fermeture des 2 sangles (thoracique et ventrale).
- 8- Mise en place des sangles de jambes en les passant sous les cuisses de la victime jusqu'au pli de l'aîne (avec des mouvements de va et vient).
- 9- Combler l'espace tête-cou / KED avec le coussin replié sur lui même.
- 10- Mise en place de la sangle frontale avec le bandeau de rembourrage.
- 11- Mise en place de la sangle de menton.
- 12- Mise en place, ajustage et fermeture de la sangle thoracique supérieure.
- 13- Vérification des sangles (serrage, fermeture).
- 14- Dégagement en levant, tournant et inclinant la victime.
- 15- Immobilisation de la victime sur matelas à dépression avec le KED.

LE KED

COMMENTAIRES

Le KED immobilise la colonne vertébrale mais n'annule pas l'appui de la tête sur un rachis cervical traumatisé, c'est pourquoi la mise en place préalable d'un collier cervical est indispensable.

Du centrage du KED sur la colonne vertébrale dépend de son efficacité d'immobilisation ultérieure.

La remontée sous les aisselles permet un blocage qui empêchera une mobilisation intempestive lors de la traction exercée par les sauveteurs lors du dégageant.

La mise en place des sangles de jambes :

Peut se faire que d'un côté s'il y a plaie au pli de l'aîne,

Peut être facultative en cas de fracture du fémur.

Le comblement de l'espace tête-cou / KED permet l'immobilisation dans la position exacte où se trouve le victime lors de sa prise en charge.

La sangle de menton peut être retirée en cas de vomissements ou en cas de nécessité de libérer les voies aériennes.

Le KED reste en place dans le matelas à dépression pour éviter une manipulation.