



TRANSFERT OPTIMISÉ DES PUBLICATIONS EN MÉDECINE D'URGENCE

# Immobilisation par collier cervical, IN ou OUT?



P. Mattei - N. Peschanski



# Pas de conflit d'intérêt







# Collier cervical en Trauma Mythes et réalités





The most dangerous phrase in the language is:

"We've always done it this way"

Rear Admiral Grace Hopper US Navy

## Y a-t-il un intérêt au collier cervical? Quand, et comment?



Débat intense depuis 15 ans...

De nos jours : 1,3 millions de morts, et 50 millions de blessés graves/an dans le monde...

Nutbeam et al. Scand J Trauma Resusc Emerg Med 2022



## Y a-t-il un intérêt au collier cervical ? Quand, et comment ?



<u>Scand J Trauma Resusc Emerg Med.</u> 2009; 17: 44. Published online 2009 Sep 18. doi: 10.1186/1757-7241-17-44

Why Do We Put Cervical Collars On Conscious Trauma Patients?

Jonathan Benger<sup>⊠1</sup> and Julian Blackham<sup>2</sup>

▶ Author information ▶ Article notes ▶ Copyright and License information <u>Disclaimer</u>



**TODAY** 

Review > Cochrane Database Syst Rev. 2001;2001(2):CD002803. doi: 10.1002/14651858.CD002803.

#### Spinal immobilisation for trauma patients

I Kwan 1, F Bunn, I Roberts

Affiliations + expand

PMID: 11406043 PMCID: PMC7003994 DOI: 10.1002/14651858.CD002803

Free PMC article

Review > J Neurotrauma. 2014 Mar 15;31(6):531-40. doi: 10.1089/neu.2013.3094. Epub 2013 Nov 6.

#### Prehospital use of cervical collars in trauma patients: a critical review

Terje Sundstrøm <sup>1</sup>, Helge Asbjørnsen, Samer Habiba, Geir Arne Sunde, Knut Wester

Affiliations + expand

PMID: 23962031 PMCID: PMC3949434 DOI: 10.1089/neu.2013.3094

Free PMC article







## Commençons par une étude...





> Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2022 Jan 15;30(1):7. doi: 10.1186/s13049-022-00996-5.

Assessing spinal movement during four extrication methods: a biomechanical study using healthy volunteers

Tim Nutbeam <sup>1 2 3</sup>, Rob Fenwick <sup>4</sup>, Barbara May <sup>5</sup>, Willem Stassen <sup>6</sup>, Jason E Smith <sup>7 8</sup>, Jono Bowdler <sup>9</sup>, Lee Wallis <sup>6</sup>, James Shippen <sup>5</sup>

## Deux phases distinctes



1 Extraction de véhicule



Transport et prise en charge

#### 4 situations de l'accidenté



- 1) Auto-extraction facile.
- 2) Incapable de s'extraire seul (état Ψ, blessure) mais extraction assistée possible.
- Refus (ou déconseillé) d'extraction car crainte pour le rachis (« piégé médical »)
- 4) Le vrai incarcéré (recours obligatoire à matériel spécialisé)

#### 4 situations de l'accidenté



- 2) Incapable de s'extraire seul (état Ψ, blessure) mais extraction assistée possible.
- Refus (ou déconseillé) d'extraction car crainte pour le rachis (« piégé médical »)

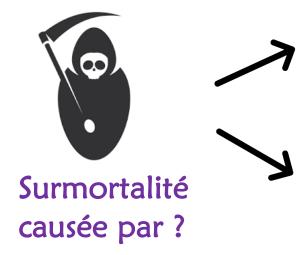


Choix de technique varie entre pays et équipes... auto-extraction souvent possible

#### Quel est l'enjeu?



L'incarcéré n'est pas un patient comme les autres...



Temps perdu à l'extraction ?

Accès restreint aux équipes med/paramed?

#### Quel est l'enjeu?



Excès de prudence et moyens lourds : contreproductifs ?

\* Atteinte médullaire rare (0,7% des cas)

\* Bénéfice sur l'immobilisation: incertain

Ratio bénéfice réel / temps perdu à la réalisation ?





# Commençons par une étude... Quelle méthode ?



- Etude expérimentale biomécanique, en cross-over
- Sur 6 volontaires sains, <100kg
- Equipés d'une unité de mouvement inertiel

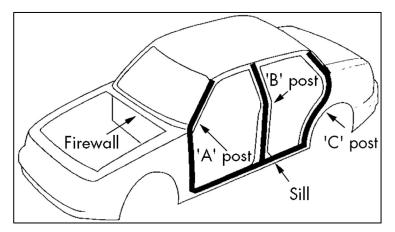


Toutes les extractions sont faites avec collier rigide en place.





1 « Roof-off » : le retrait du toit.



**B-post** »: retrait des portes et du montant central, ouverture latérale totale.





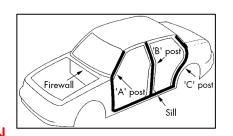
Extraction rapide : simple ouverture des porte et sortie latérale avec matériel, sans découpe instrumentale.



Auto-extraction: patient sort seul, sans assistance.











Chaque extraction est **répétée jusqu'à 10 fois** pour les 6 volontaires.





# Commençons par une étude...

Quels résultats?

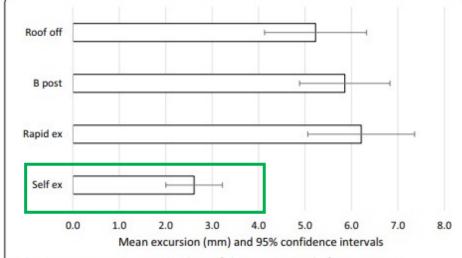
#### Résultats

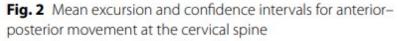


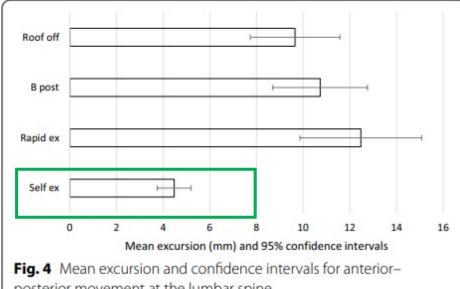
230 extractions au total...



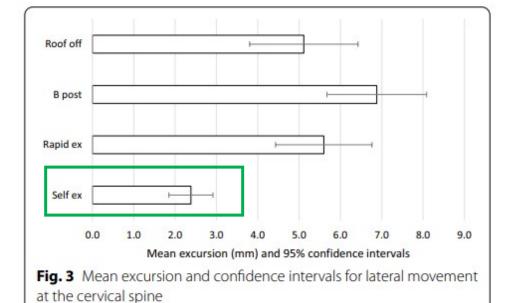
#### Résultats

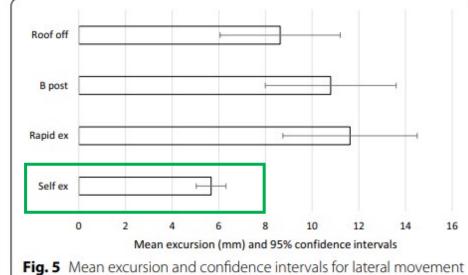






posterior movement at the lumbar spine

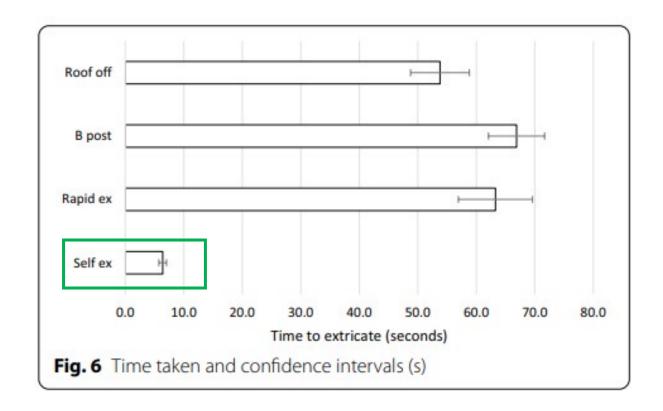




at the lumbar spine

#### Résultats





#### Conclusion des auteurs







Privilégier <u>l'auto-extraction</u> quand elle est possible.



Sinon, choisir la technique la moins chronophage...



Que penser de cette étude ?

### Que penser de cette étude ?



> West J Emerg Med. 2009 May;10(2):74-8.

## Cervical spine motion during extrication: a pilot study

Jeffery S Shafer <sup>1</sup>, Rosanne S Naunheim

Affiliations + expand

PMID: 19561822 PMCID: PMC2691505

> J Emerg Med. 2013 Jan;44(1):122-7. doi: 10.1016/j.jemermed.2012.02.082. Epub 2012 Oct 15.

#### Cervical spine motion during extrication

Jack R Engsberg <sup>1</sup>, John W Standeven, Timothy L Shurtleff, Jessica L Eggars, Jeffery S Shafer, Rosanne S Naunheim

Affiliations + expand

PMID: 23079144 DOI: 10.1016/j.jemermed.2012.02.082

... qu'on observe la même chose depuis longtemps.

### Que penser de cette étude ?



> West J Emerg Med. 2009 May;10(2):74-8.

## Cervical spine motion during extrication: a pilot study

Jeffery S Shafer 1, Rosanne S Naunheim

Affiliations + expand

PMID: 19561822 PMCID: PMC2691505

**J Emerg Med.** 2013 Jan;44(1):122-7. doi: 10.1016/j.jemermed.2012.02.082. Epub 2012 Oct 15.

#### Cervical spine motion during extrication

Jack R Engsberg <sup>1</sup>, John W Standeven, Timothy L Shurtleff, Jessica L Eggars, Jeffery S Shafer, Rosanne S Naunheim

Affiliations + expand

PMID: 23079144 DOI: 10.1016/j.jemermed.2012.02.082

Avec ou sans collier, l'auto-extraction semble la méthode la plus sûre et rapide...





# Collier cervical en Trauma IN ou OUT ?



#### Beaucoup moins consensuel...

The Norwegian guidelines for the prehospital management of adult trauma patients with potential spinal injury

Daniel K Kornhall 🗃 , Jørgen Joakim Jørgensen, Tor Brommeland, Per Kristian Hyldmo, Helge Asbjørnsen, Thomas Dolven, Thomas Hansen and Elisabeth Jeppesen

Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine 2017 25:2 https://doi.org/10.1186/s13049-016-0345-x
© The Author(s). 2017

#### Seulement si:



**INCONSCIENT** 





Non accessible à MILS



#### Pourquoi?

> Emerg Med J. 2015 Dec;32(12):939-45. doi: 10.1136/emermed-2014-204553. Epub 2015 Sep 11.

# Confirmation of suboptimal protocols in spinal immobilisation?

Mark Dixon <sup>1</sup>, Joseph O'Halloran <sup>2</sup>, Ailish Hannigan <sup>3</sup>, Scott Keenan <sup>4</sup>, Niamh M Cummins <sup>5</sup>

Affiliations + expand

PMID: 26362582 PMCID: PMC4717352 DOI: 10.1136/emermed-2014-204553

#### Moindre mouvement si :



**Auto-extraction** 



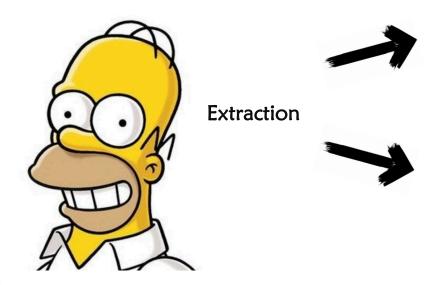
Sans collier en place...



















Conscient



#### **NEXUS Rules...**

- 1. No posterior midline cervical-spine tenderness
- 2. No evidence of intexication
- 3. A normal level of alertness
- 4. No focal neurologic deficit
- No painful distracting injuries

Martin MJ J, Trauma Acute Care 2017 Konstantinidis A, J Trauma Inj Infect Crit Care 2011

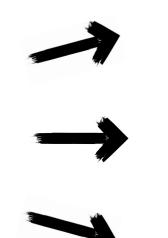






Inconscient et inaccessible







MILS



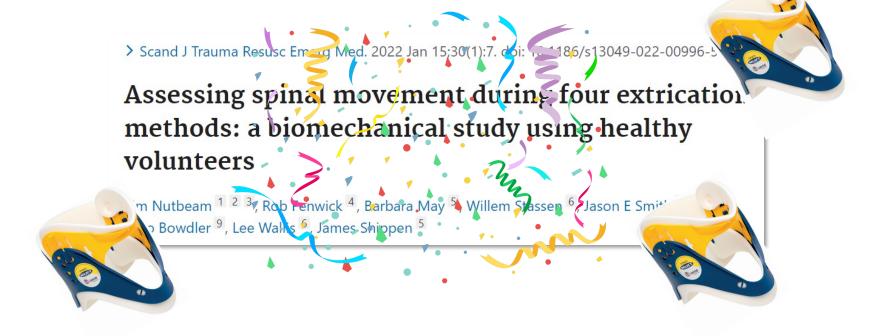
Cale-tête



Oreiller!



Pourquoi Nutbeam et Al. préconisent le collier systématique ?





The role of cervical collars and verbal instructions in minimising spinal movement during self-extrication following a motor vehicle collision - a biomechanical study using healthy volunteers

Tim Nutbeam ☑, Rob Fenwick, Barbara May, Willem Stassen, Jason E. Smith, Lee Wallis, Mike Dayson & James Shippen

Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine 29, Article number: 10 (2021







Auto-Extraction AVEC collier et sans consigne fait mieux que sans collier...



Chacun ses arguments, et sa biblio

Les deux attitudes se justifient...







# Collier cervical en Trauma ...et après l'extraction ?

#### Deux phases distinctes



1 Extraction de véhicule



Transport et prise en charge

#### Deux phases distinctes



1 Extraction de véhicule



2 Transport et prise en charge





Le collier... une habitude veille de 50 ans

Biblio hétérogène, bas niveau de preuve



Qu'en retenir?



Ça immobilise mal...

Clinical Trial > Spine (Phila Pa 1976). 2010 Jun 1;35(13):1271-8.

doi: 10.1097/BRS.0b013e3181c0ddad.

Soft and rigid collars provide similar restriction in cervical range of motion during fifteen activities of daily living

Christopher P Miller <sup>1</sup>, Jesse E Bible, Kola A Jegede, Peter G Whang, Jonathan N Grauer

Affiliations + expand

PMID: 20512025 DOI: 10.1097/BRS.0b013e3181c0ddad

Collier rigide ou mousse...
Même combat ?

J Athl Train. 2004 Apr-Jun; 39(2): 138-145.

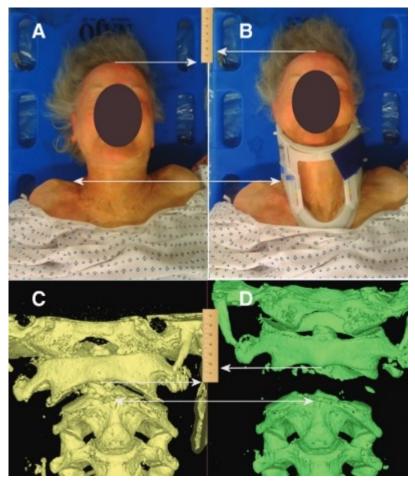
PMCID: PMC419507 PMID: 15173864

Comparison of Cervical Spine Motion During Application Among 4 Rigid Immobilization Collars

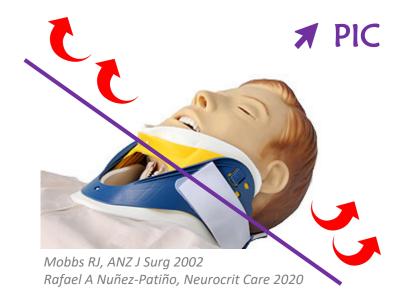
Colleen Y. James, Bryan L. Riemann, Barry A. Munkasy, and A. Barry Joyner

Autorise entre 15° et >40° de mouvement/rotations selon les axes...





Ben-Ghalim P, J Trauma 2010



- -Ulcères point de pression (Hewitt S, Injury 1994)
- -Paralysies nerfs mandibulaire (Rodgers JA, J Orthop Trauma 1995)
- -Gêne et retarde l'IOT (Heat KJ, Anesthesia 1994)





Case Reports > Emerg Med J. 2011 Jun;28(6):532. doi: 10.1136/emj.2010.106625. Epub 2010 Dec 23.

## Unintentional strangulation by a cervical collar after attempted suicide by hanging

Malcolm Lemyze <sup>1</sup>, Aurore Palud, Raphael Favory, Daniel Mathieu

Affiliations + expand

PMID: 21183526 DOI: 10.1136/emj.2010.106625



Review > Australas Emerg Nurs J. 2015 Aug;18(3):118-37. doi: 10.1016/j.aenj.2015.03.003. Epub 2015 Jun 4.

Spinal immobilisaton in pre-hospital and emergency care: A systematic review of the literature

Natalie Hood <sup>1</sup>, Julie Considine <sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 26051883 DOI: 10.1016/j.aenj.2015.03.003

**Conclusion:** There are no published high-level studies that assess the efficacy of spinal immobilisation in pre-hospital and emergency care settings. Almost all of the current evidence is related to spinal immobilisation is extrapolated data, mostly from healthy volunteers.





**>** Eur J Trauma Emerg Surg. 2022 Feb;48(1):647-657. doi: 10.1007/s00068-020-01576-x. Epub 2020 Dec 21.

Evidence for the use of spinal collars in stabilising spinal injuries in the pre-hospital setting in trauma patients: a systematic review

Katherine Hawkridge 1, Ikhlaaq Ahmed 2, Zubair Ahmed 3 4

Affiliations + expand

PMID: 33346863 PMCID: PMC8825572 DOI: 10.1007/s00068-020-01576-x

#### Revue systématique 1990-2020...



9 études.



6 contre le CC en préhospitalier...



... les 3 autres « incertaines sur l'intérêt ».





Aucune étude de haut niveau de preuve en faveur

d'un bénéfice sur la morbi-mortalité.

Hood N, Spinal Australas Emerg Nurs J. 2015 Purvis TA, Am J Emerg Med 2017

A strong recommendation against spinal stabilisation of patients with isolated penetrating trauma; a weak recommendation against the prehospital use of a rigid cervical collar and a hard backboard for ABCDE-stable patients; and a weak recommendation for the use of a vacuum mattress for patient transportation. Finally, our group recommends the use of our clinical algorithm to ensure good clinical practice.





Si on résume...

- RIEN ne défend le collier rigide après la phase d'extraction
- Toute autre solution semble préférable :









Cale-tête, MILS...

#### Si on résume... le collier cervical



#### Extraction de véhicule



Pourquoi pas. En particulier si inconscient et inaccessible.

#### Transport et prise en charge



Probablement inutile... et probablement délétère.

#### Si on résume... le collier cervical



<u>Scand J Trauma Resusc Emerg Med.</u> 2009; 17: 44. Published online 2009 Sep 18. doi: 10.1186/1757-7241-17-44

Why Do We Put Cervical Collars On Conscious Trauma Patients?

Jonathan Benger<sup>⊠1</sup> and Julian Blackham<sup>2</sup>

▶ Author information ▶ Article notes ▶ Copyright and License information <u>Disclaimer</u>





Review > Cochrane Database Syst Rev. 2001;2001(2):CD002803. doi: 10.1002/14651858.CD002803.

#### Spinal immobilisation for trauma patients

I Kwan 1, F Bunn, I Roberts

Affiliations + expand

PMID: 11406043 PMCID: PMC7003994 DOI: 10.1002/14651858.CD002803

Free PMC article

Review > J Neurotrauma. 2014 Mar 15;31(6):531-40. doi: 10.1089/neu.2013.3094. Epub 2013 Nov 6.

#### Prehospital use of cervical collars in trauma patients: a critical review

Terje Sundstrøm <sup>1</sup>, Helge Asbjørnsen, Samer Habiba, Geir Arne Sunde, Knut Wester

Affiliations + expand

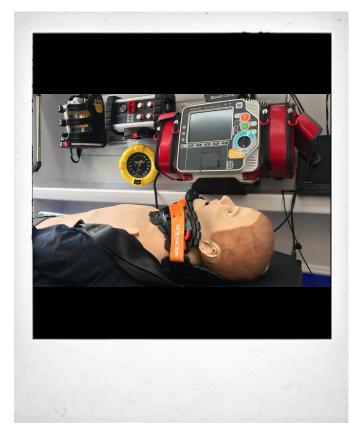
PMID: 23962031 PMCID: PMC3949434 DOI: 10.1089/neu.2013.3094

Free PMC article



### Si on résume... le collier cervical















Trop utilisé.



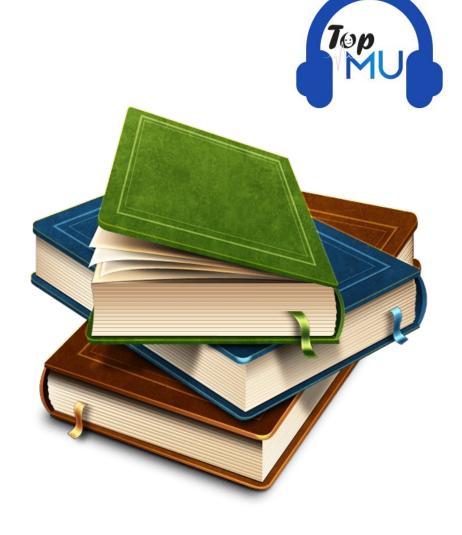
A n'envisager qu'en extraction.



Aucune indication reconnue ensuite...



# Questions?



#### Les recos récentes

https://sjtrem.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13049-016-0345-x 2017



https://sjtrem.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13049-019-0655-x.pdf **2019** 



 $\underline{https://sfar.org/download/rfe-trauma-vertebro-medulaire/?wpdmdl=24464\&refresh=6279243f2426c1652106303}~\textbf{2019}$ 

