Procédure de soin

Réfection d'un lit occupé

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Définition

Action de changer tout ou une partie de la literie d'un lit occupé par un-e patient.-e.

Recommandations de pratique

- Attention !
  - La réfection d'un lit occupé se fait toujours à minimum deux personnes
  - Pour des raisons d'hygiène, ne pas refaire les lits pendant les repas des patient-es.
- **Fréquence**
  - La literie doit être contrôlée quotidiennement et changée en cas de souillures. Le changement total de literie se fait au minimum 1x/semaine.
  - Voir document HPCI : Nettoyage et désinfection de l'environnement direct du patient
- Evaluer le nombre de personnes nécessaires selon la situation/pathologie du/de la patient-e
- Prévoir un élévateur si nécessaire
- S'assurer que le/la patient-e n'est pas algique et/ou a reçu une antalgie en prévision du soin si nécessaire

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Sac à linge sale
1 Protection pour le lit Si nécessaire
Linge de lit propre selon la situation et les préférences patient-e

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Vérifier les éventuelles contre-indications à la mobilisation du/de la patient-e
- Tirer l'extension du lit afin de déposer la literie
- Rassembler le linge de lit propre nécessaire et le déposer sur une surface propre (chaise ou table de nuit).
- S'assurer que le lit soit bloqué

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Mettre une paire de gants non stériles
- Régler la hauteur du lit
- Demander à la personne de se remonter dans le lit ou l'aider à se remonter
- Mettre le lit à plat si possible
- Relever la poignée de la potence et baisser les barrières si nécessaire
- Retirer tout l'équipement à la literie (pinces, ceinture de contention, etc.), si nécessaire
- Retirer le duvet du lit, enlever la housse si nécessaire, le plier en 2 et le déposer sur l'extension du lit
- Retirer la couverture/le drap en accordéon, le déposer sur l'extension du lit ou débarrasser si souillé
- Déborder le draps (housse/plat) de matelas de tous les côtés
  Attention :
  - Vérifier qu'aucun objet n'ai été oublié dans le lit (bijou, montre, prothèse, etc.)
  - Manipuler le linge sale à bout de bras si possible et le déposer directement dans le sac à linge sale
  - Eviter de secouer les draps
- Aider la personne à se mettre en décubitus latéral au bord du lit (soignant 1 et 2, de chaque côté du lit) et installer l'oreiller sous la tête pour plus de confort
- Rouler le drap de matelas vers l'intérieur contre le dos de la personne dans le sens de la longueur (soignant 1)
- Retirer les gants (soignant 1)
- Déplier le drap de matelas propre dans le sens de la longueur et le border (soignant 1)
- Plier le drap en accordéon contre le dos de la personne
- Procéder de la même manière avec l'alèse si nécessaire

- Aider la personne à se mettre en décubitus latéral de l'autre côté en la faisant passer par-dessus le linge de lit et réinstaller l'oreiller sous la tête
- Retirer le linge sale et le dépose dans le sac à linge sale (soignant 2)
- Retirer les gants (soignant 2)
- Déplier le drap propre et le border (soignant 2)
- Procéder de la même manière avec l'alèse si nécessaire
- Aider la personne à se remettre en décubitus dorsal, à se réinstaller et à remonter dans le lit
- Tirer le drap de matelas et l'alèse de chaque côté du lit pour supprimer les éventuels plis
- Changer la taie d'oreiller si nécessaire
- Déposer sur la personne le drap de dessus et la couverture, en alignant le tout en bas du lit
- Border le drap et la couverture au pied du lit et faire un pli d'aisance
  - 
- Rabattre le haut du drap en revers sur la couverture puis doubler le revers
- Remettre en place le duvet en ayant remis une housse si nécessaire
- Remonter le dossier et remettre le lit en position (angle) pour le patient
- Redescendre le lit
- Descendre la poignée de la potence et vérifier la sonnette
- Installer tout l'équipement à la literie, s'il y a lieu

Date de validation	Auteurs	Experts
20.09.2019	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	