Procédure de soin

Verticalisateur ARJO Sara Stedy

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

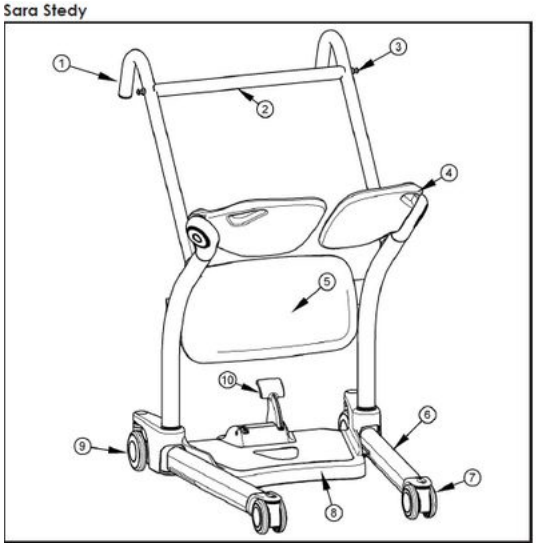
Contexte

Définition

Le verticalisateur modèle Sara Stedy du fournisseur ARJO est un lève-personne actif permettant le transfert des patients d'une position assise à une autre (entre le lit, le fauteuil, le fauteuil roulant, les toilettes ou le siège de douche).



Sara Stedy



Légende

1) Poignées de déplacement
2) Barre transversale / Poignée
3) Tenons de fixation du harnais
4) Moitiés de siège pivotant / coussins de siège
5) Rembourrage de protection du cale-genoux
6) Pied
7) Roue avant
8) Repose-pieds / Base
9) Roue arrière munie de frein
10) Pédale pour faire pivoter les pieds

Le verticalisateur soutient les stratégies de mobilisation précoce en encourageant le patient à être actif lors des transferts de la position assise ou couchée à la position debout.

La barre d'appui permet au patient de se hisser et de se tenir pour un soutien optimal.

Indications

- Permettre une participation active du/de la patient-e à sa mobilisation dans les AVQ (lors d'un transfert ou lorsqu'il faut changer un pansement ou un change d'incontinence)
- Favoriser l'acquisition d'indépendance et le respect de la dignité pour le/la patient-e. Une activité régulière permet de préserver sa musculature, de maintenir son endurance physique, de prévenir les complications liées à la position couchée telles que les escarres, la douleur ou des problèmes respiratoires
- Maintenir ou acquérir de l'autonomie dans la réalisation des activités de base de la vie quotidienne (AVQ). Les patient-e-s seront incités à réaliser par eux-mêmes leurs AVQ ou au minimum à y participer

Attention :

- Le/la patient-e ne doit pas peser plus de 182 Kg et mesurer entre 1.49m et 1.93m
- Le/la patient-e doit être en capacité de se hisser sur ses jambes avec un minimum d'assistance
- Le/la patient-e doit être capable de se tenir assis au bord du lit

Contre-indications

- Poids ou taille non conforme (cf. Indications)
- Incapacité totale du patient à se tenir debout ou assis au bord du lit malgré une assistance.
- Lésions et/ou chirurgie du genou (appui sur le cale-genoux)

Risques

Chute

Prévention et attitude

- Éviter tout choc pendant le transfert
- S'assurer que le/la patient-e a compris le déroulement du soin et est en position stable avant de procéder au déplacement du verticalisateur

Douleurs

Prévention et attitude

- Etre attentif aux plaintes et réactions du/de la patient-e pendant le soin
- Prévoir si nécessaire une antalgie avant le soin et respecter l'intervalle de temps nécessaire à son efficacité avant de débuter le soin

Pincement par les deux moitiés de siège pivotantes

Prévention et attitude

- S'assurer que le/la patient-e est en position debout stable avant de refermer les deux moitiés de siège pivotantes

Infections

Prévention et attitude

- Désinfecter le verticalisateur avec lingette après chaque utilisation

Blessure des soignants

Prévention et attitude

- Respecter les principes d'ergonomie pour protéger son dos
- Adapter la hauteur du lit
- Demander l'aide d'une tierce personne si nécessaire

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Lingettes désinfectantes de surface à base d'ethanol 70% de type Steriwipes®
1 Verticalisateur modèle Sara Stedy®

Préparation du soin

Prérequis

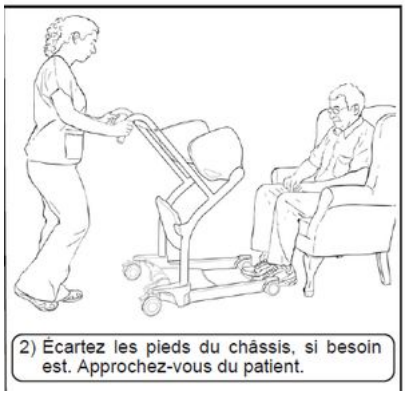
Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

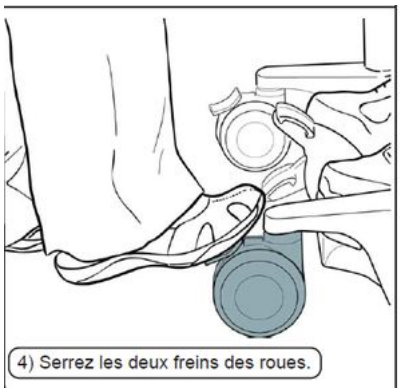
A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Effectuer une évaluation clinique des capacités du/de la patient-e au transfert ainsi que son équipement en soins (électrodes, cathéters, etc.)

- Informer la personne du soin et expliquer les étapes au fur et à mesure, même si elle n'est pas en mesure de comprendre ou s'exprimer
- Approcher le verticalisateur de la personne :
  -







Attention ! les genoux de la personne doivent rester en contact avec le rembourrage de protection des genoux et la personne doit s'asseoir sur les moitiés de siège pendant le transfert pour une meilleure stabilité

Déroulement du soin

Prérequis

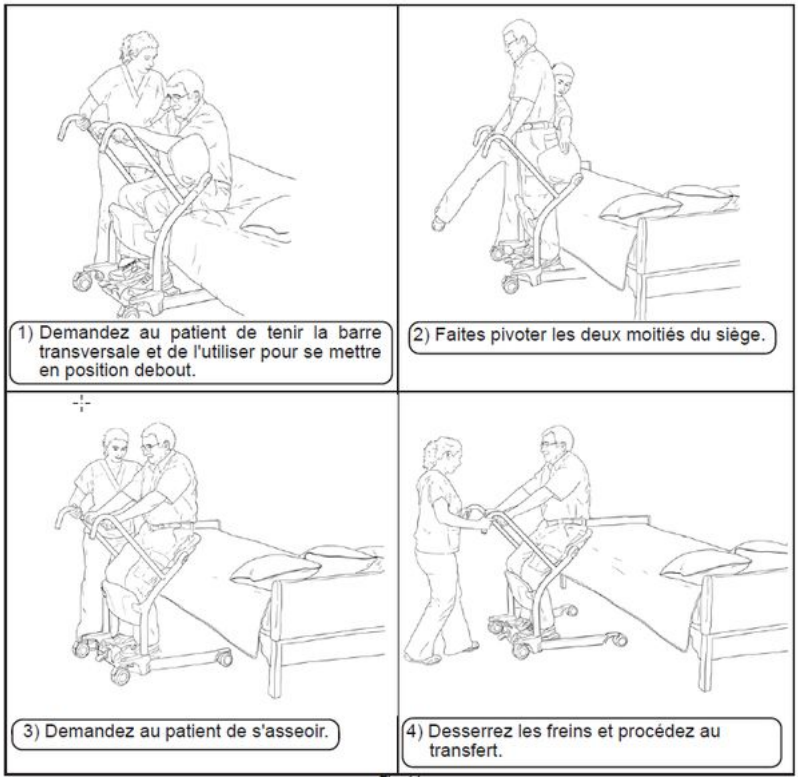
Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

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

Effectuer le transfert selon les scénarii ci-dessous :

Transfert du patient depuis un lit :



Transfert du patient dans un lit :

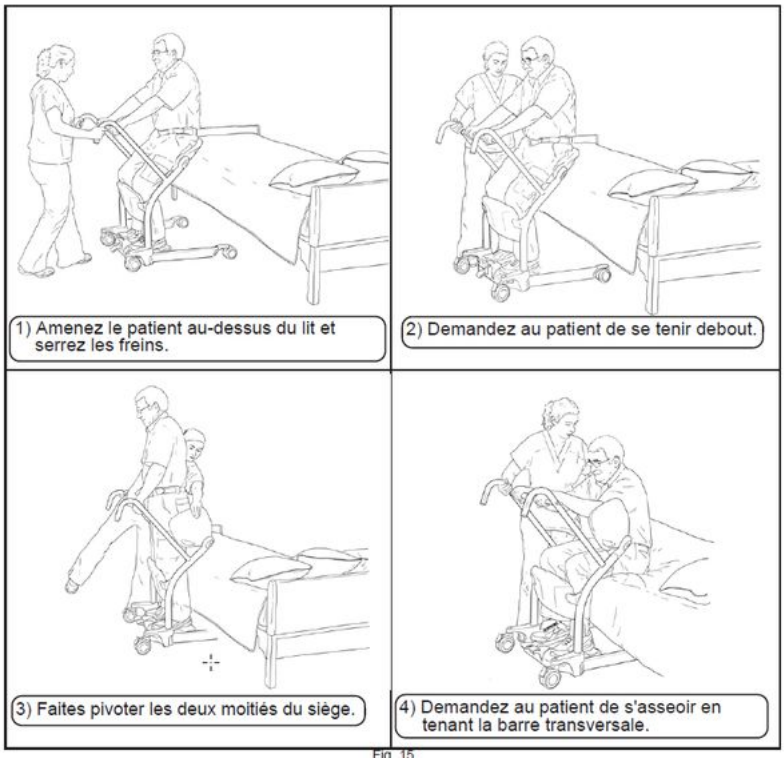
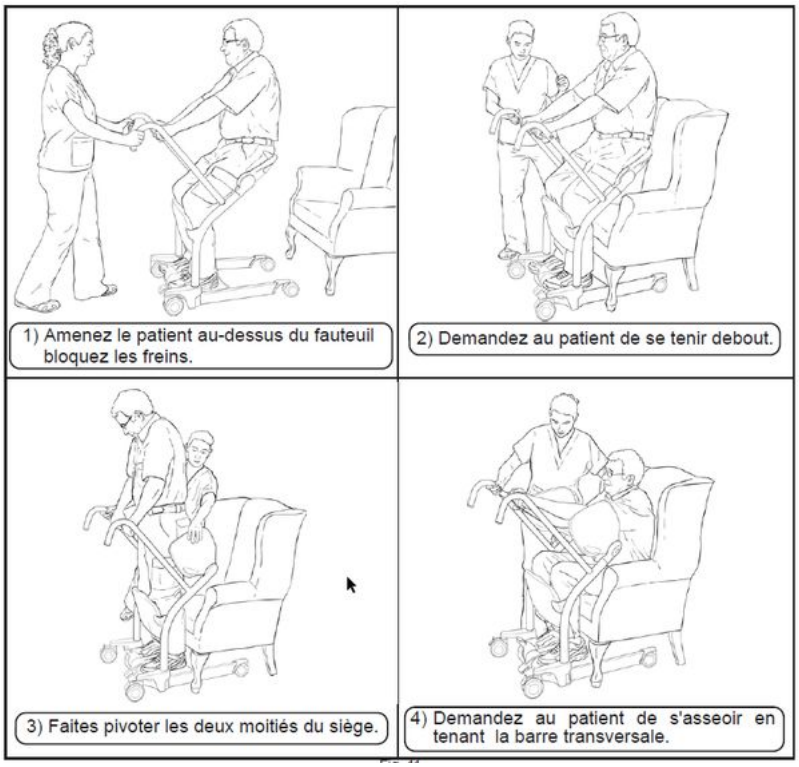
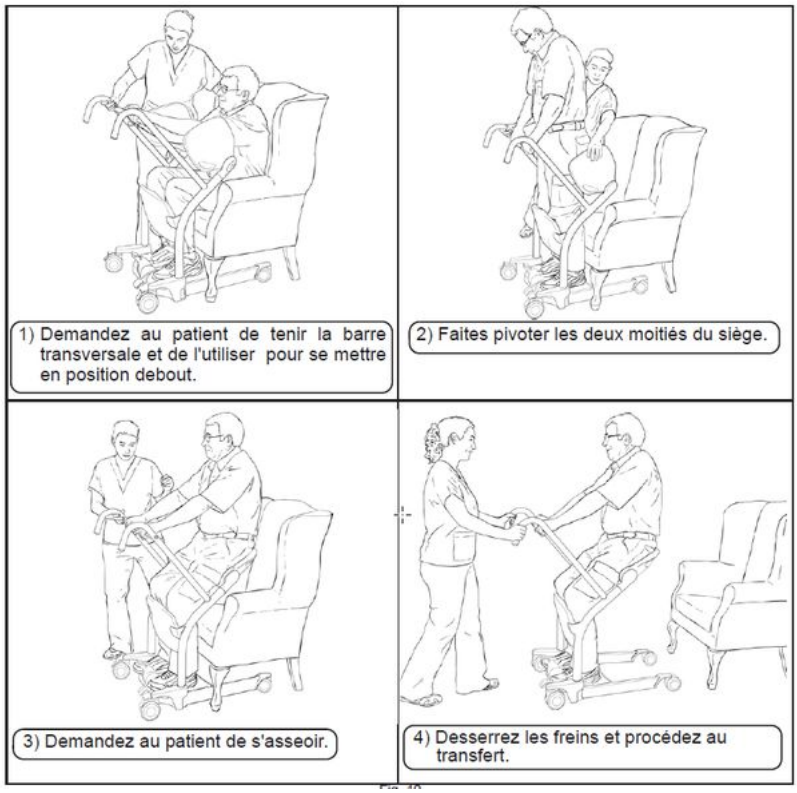


Fig. 15

Transfert du patient au fauteuil :

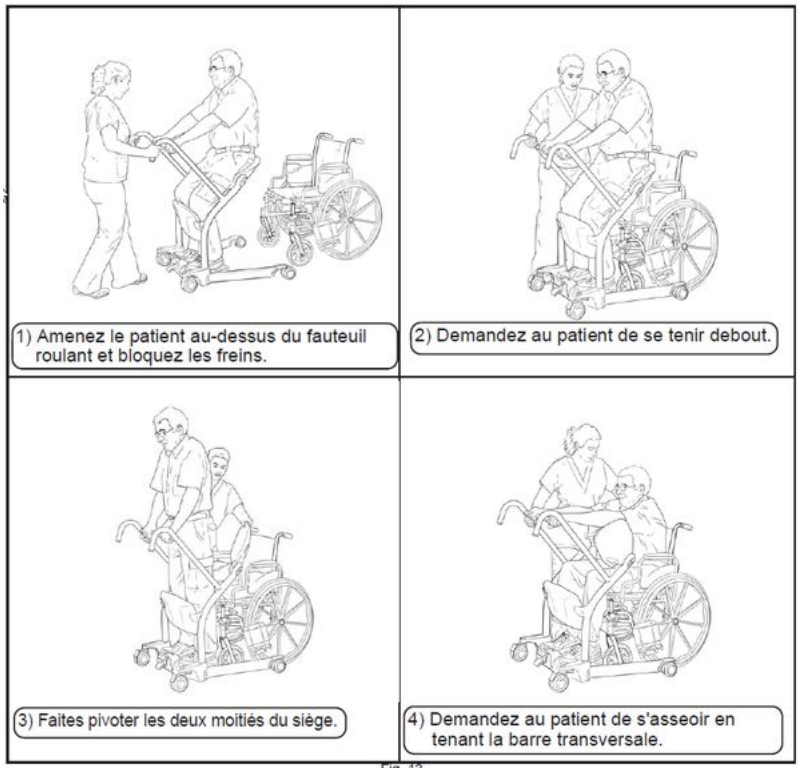


Transfert du patient depuis un fauteuil :



Transfert du patient dans un fauteuil roulant :

Attention : veiller à bloquer les freins du fauteuil roulant



Transfert du patient depuis un fauteuil roulant :

Attention : veiller à bloquer les freins du fauteuil roulant. Une fois le patient en position, serrez les freins des roues et demander au patient de se tenir debout

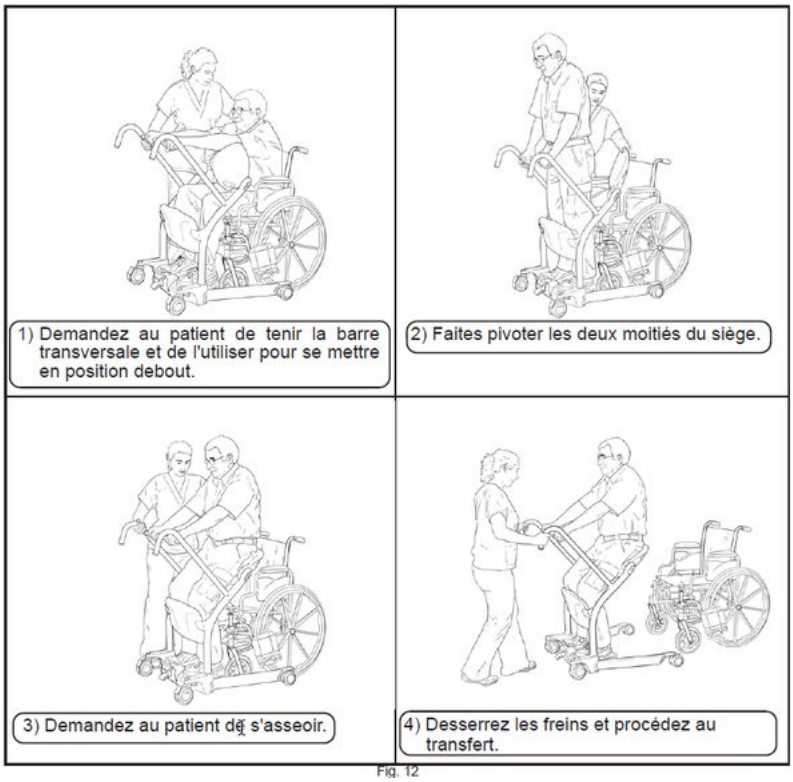


Fig. 12

Transfert du patient sur les toilettes :

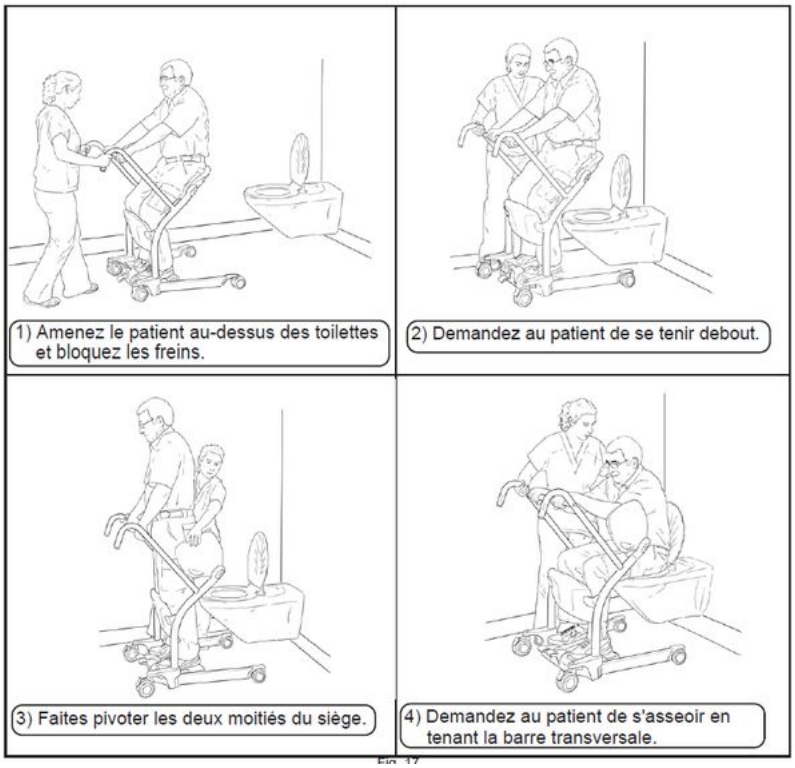
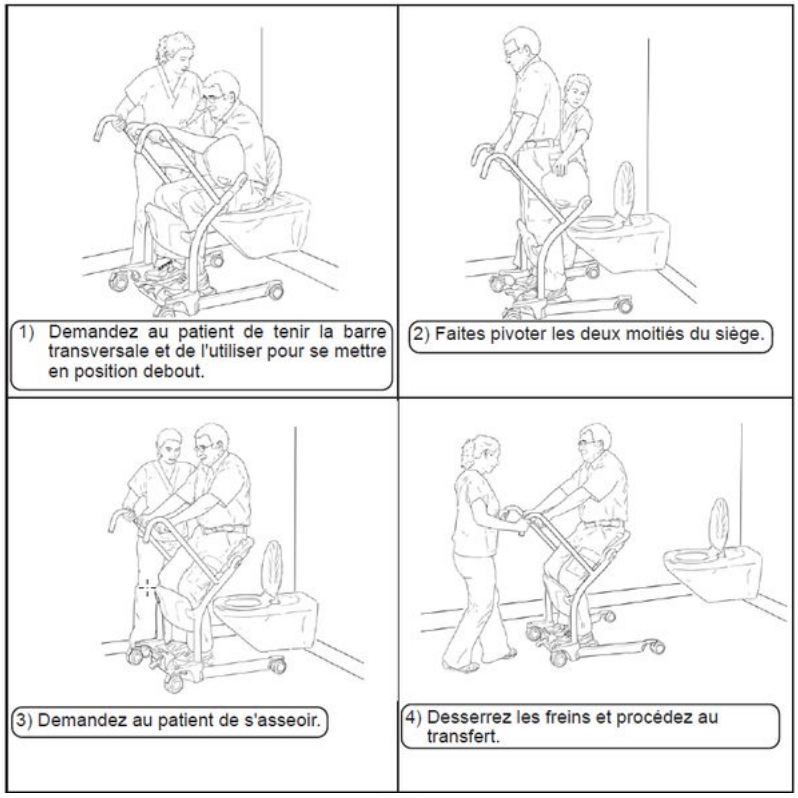


Fig. 13

Remarque : le verticalisateur peut servir de cadre de maintien pour renforcer la confiance du patient une fois assis sur les WC.

Transfert du patient depuis les toilettes :



Finalisation du soin

Hygiène des mains

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

- Aider le patient à procéder à un lavage des mains à l'eau et au savon si le transfert s'est fait sur les toilettes
- Réinstaller le/la patient-e confortablement en respectant les consignes de sécurité (sonnette, etc.)
- Remettre en place si nécessaire les attelles, orthèses, etc.
- Désinfecter le verticalisateur avec une lingette désinfectante avant de le ranger dans son lieu de stockage au sein du service. Insister particulièrement sur les poignées si le patient s'est rendu au toilette.

Suivi du patient

Personnes ressources

- ICLS Service d'orthopédie : 66 020
- ICLS Service de rhumatologie et lit B : 61 595

Références

1. Notice utilisation verticalisateur Sara Stedy de Arjo – version février 2018. www.arjo.com/fr-ch
2. Fiche technique soins CHUV Toilette lit/lavabo/bord du lit/douche
3. Page TRIBU programme Mobilisation patients hospitalisés basé sur le concept « Mobilisation précoce »
4. Mobilisation des patients à l'hôpital. Rapport qualité CHUV 2017

Date de validation	Auteurs	Experts
09.04.2020	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Véronique Sechet, ICLS Sandra Torche, ICLS HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection