

Le confort de la personne dépendante

Table des matières

I. La réfection du lit	3
A. Les différents types de réfection de lit et la préparation du soin	3
B. La réfection d'un lit inoccupé	3
C. La réfection d'un lit occupé	6
II. Exercices	8
A. Exercice : Quiz	8
B. Exercice	9
C. Exercice	9
III. Les différents types de lit	10
A. Les différents types de lit	11
IV. Exercice : Quiz	16
V. Les différents accessoires du lit	17
A. Différents accessoires utiles pour l'usager et pour les professionnels	17
B. Le linge de lit	19
VI. Exercice : Quiz	21
VII. Les différentes installations de la personne	22
A. Les différentes installations de la personne au lit	22
B. L'installation au fauteuil.....	24
C. La prévention des risques d'alitement prolongé.....	26
VIII. Exercices	27
A. Exercice : Quiz	27
IX. Les aides à la mobilité	28
A. Les différentes aides à la marche	29
X. Les aides de la vie quotidienne	33
A. L'installation pour les repas	33
B. Les aides techniques à l'élimination	35
XI. L'aide à la toilette	37
A. L'aide à la toilette partielle dans la salle de bain, sur fauteuil.....	37
B. La toilette partielle au lit.....	37
C. L'aide à la toilette complète au lit.....	37
XII. Exercice : Quiz	38
XIII. Essentiel	38
XIV. Auto-évaluation	39
Solutions des exercices	40

I. La réfection du lit

Définition

La **réfection du lit** est l'action **de refaire, de remettre en état le lit, qu'il soit occupé ou non**. La literie est changée **en partie, ou entièrement**.

A. Les différents types de réfection de lit et la préparation du soin

À l'hôpital, le lit représente un **lieu de vie**. En fonction des différentes situations, le patient peut y dormir, manger, être soigné, recevoir des visites ou faire sa toilette.

La réfection du lit est réalisée quotidiennement :

- Après la toilette,
- Avant un soin,
- Lorsque les draps sont souillés.

Les différents types de réfection de lit

La réfection de lit peut être :

- **Partielle** : une partie de la literie seulement est changée, généralement l'alèse (partie la plus en contact avec la personne).
- **Totale** : la literie est entièrement changée (sauf la couverture). En général, cela est fait soit au départ de la personne, soit à un jour spécifique de la semaine des réfections totales des lits.

La préparation du soin

Avant de réaliser le soin, il est primordial de :

- **Lire** les transmissions (les contre-indications possibles pour certaines installations),
- **Prévenir** la personne du soin,
- **Expliquer** le soin à la personne pour :
 - Favoriser la collaboration de la personne selon son degré de mobilisation,
 - Expliquer les mouvements qui peuvent diminuer l'immobilisation et stimuler son autonomie.

Conseil

Avant d'effectuer un soin, n'oubliez pas de préparer et de vérifier votre tenue, l'environnement de travail, les produits et le matériel.

B. La réfection d'un lit inoccupé

Méthode

Technique de la réfection de lit inoccupé

Avant de commencer la réfection d'un lit inoccupé, certains **principes sont à respecter pour optimiser le travail et respecter les règles d'hygiène.**

PRINCIPES À RESPECTER	JUSTIFICATIONS
Évaluer les besoins en linge propre.	Ne pas faire des allers et retours inutiles.
Laisser les chariots à la porte.	Éviter la contamination microbienne d'une chambre à l'autre.
Régler la hauteur du lit.	Respecter l'ergonomie du personnel.
Ne pas porter de linge sale contre soi. Ne le poser ni au sol, ni sur le mobilier de la chambre de la personne.	Éviter de contaminer sa tenue professionnelle et de disséminer les micro-organismes.
Mettre des gants à usage unique pour le linge contaminé.	Éviter de se contaminer.
Ne pas secouer le linge sale et plier les pièces une par une afin que les surfaces sales soient à l'intérieur.	Éviter de disséminer les micro-organismes.
Mettre au sale le linge ayant pénétré dans la chambre.	Le linge a été contaminé par la flore aéroportée de la chambre.
Ne pas mettre en contact les pièces permanentes du lit (oreiller, matelas, couvertures) directement avec la personne soignée.	Éviter leur contamination.
Réalisé un lit « bien fait », c'est-à-dire un lit dont la literie est sans pli, et pas trop serrée (pli d'aisance).	Essentiel pour le confort et la prévention des escarres.
Ne pas entrer le chariot de linge dans la chambre.	Prévenir les contaminations croisées.

Les étapes

Organiser l'environnement

Avant de refaire le lit, des actions sont à réaliser en entrant dans la chambre :

- **1^{ère} étape** : allumer la présence de la chambre (prévenir la personne si présente),
- **2^{ème} étape** : aérer la chambre (si possible),
- **3^{ème} étape** : déplacer le mobilier gênant et les objets éventuels sur et/ou dans le lit,
- **4^{ème} étape** : placer une ou deux chaises au pied du lit,
- **5^{ème} étape** : régler la hauteur du lit et défaire les freins si nécessaire,

- **6^{ème} étape:** mettre le lit à plat.

Effectuer la réfection de lit (partielle ou totale)

La réfection du lit nécessite de respecter l'ordre des actions suivantes :

- Mettre des gants à usage unique : le port des gants est souvent indiqué, notamment en cas de risque infectieux et/ou selon les protocoles des établissements (EHPAD médicalisé, hôpital, etc.).
Certaines structures préconisent de préférence de procéder à un seul lavage hygiénique des mains avant et après la réfection, si les lits ne sont pas souillés. Dans tous les cas, se référer au protocole en vigueur.
- Retirer le linge souillé.
- Évacuer le linge sale dans les sacs sur les chariots prévus à cet effet (pas de linge au sol), et toujours dans le respect des circuits propres/sales.

Attention

Ne pas toucher sa blouse avec le linge souillé.

- Retirer les gants si souillés.
- Se nettoyer les mains (friction hydro-alcoolique).
- Déborder et plier la couverture en portefeuille, et la poser sur la chaise.
- Nettoyer et désinfecter la housse de matelas (port de gants nécessaire, selon le risque infectieux ou les protocoles).
- Mettre le drap propre de dessous, border et effectuer les quatre coins au carré.
- Poser l'alèse, vérifier l'absence de plis, et border de chaque côté.
- Mettre la taie d'oreiller et la placer à la tête du lit.
- Mettre le drap de dessus sur l'envers.
- Placer la couverture.
- Border les deux avec la méthode "au carré", au pied du lit.
- Faire le pli d'aisance.
- Border un ou deux côtés, selon les habitudes du service (à 45°).
- Placer le couvre-lit.

Réinstaller l'environnement

Une fois le lit fait, pensez à :

- Régler la hauteur du lit, remettre les freins du lit, ou vérifier qu'ils soient bien enclenchés.
- Refermer la fenêtre et remettre la ou les chaises en place.
- Réaménager l'environnement, en fonction des besoins et des habitudes de la personne.
- Éteindre la présence de la chambre.

Ranger le matériel

Quand tout est terminé, n'oubliez pas de rassembler et ranger le matériel, nettoyer le chariot de linge et vous nettoyer les mains.

Faire les transmissions

Pour pouvoir faire un suivi de vos opérations, les transmissions écrites permettent de renseigner des informations sur la date et l'heure de la réfection du lit ainsi que des observations éventuelles constatées : présence de sang, humidité des draps, etc.

C. La réfection d'un lit occupé

Méthode

Technique de la réfection de lit occupé

Avant de commencer la réfection d'un lit occupé, **certains principes sont à respecter pour optimiser le travail et respecter les règles d'hygiène.**

Les étapes

Organiser l'environnement

Avant de refaire le lit, des actions sont à réaliser en entrant dans la chambre :

- **1^{ère} étape** : allumer la présence de la chambre, se laver les mains, frapper à la porte et attendre que la personne réponde,
- **2^{ème} étape** : saluer la personne et lui expliquer le soin,
- **3^{ème} étape** : déplacer le mobilier gênant et les objets éventuels sur et/ou dans le lit,
- **4^{ème} étape** : placer une ou deux chaises au pied du lit,
- **5^{ème} étape** : régler la hauteur du lit,
- **6^{ème} étape** : mettre le lit à plat.

Effectuer la réfection de lit (partielle ou totale)

La réfection du lit nécessite de respecter l'ordre des actions suivantes :

- Mettre des gants à usage unique (selon protocole et si risque infectieux : lit souillé, etc.).
- Déborder les draps.
- Plier le couvre-lit, la couverture en portefeuille et les poser sur la ou les chaises.
- Maintenir le drap de dessus en "drap de pudeur", replier les bords.
- Retirer l'oreiller en maintenant la nuque de la personne.



SI UN OPÉRATEUR

- Mettre la barrière de sécurité et demander au patient de se retourner, en tenant la barrière si besoin.



SI DEUX OPÉRATEURS

- Prévenir et retourner prudemment la personne en décubitus latéral.
- Rouler le drap et l'alèse sale contre le dos de la personne.
- Désinfecter le matelas.
- Installer le drap de dessous et l'alèse propres, en les roulant.



SI UN OPÉRATEUR

- Mettre l'autre barrière et demander à la personne de se retourner.



SI DEUX OPÉRATEURS

- Prévenir et basculer la personne de l'autre côté.
- Rouler les pièces de linge sale.

Puis, il faudra toujours (que la réfection soit faite par un ou deux opérateurs) :

- Évacuer le linge dans le chariot à linge sale.
- Ne pas toucher la blouse.
- Désinfecter l'autre partie du matelas.
- Continuer à dérouler les pièces de linge propre.
- Réinstaller la personne en décubitus dorsal.
- Border et faire les coins selon la technique "au carré".
- Remettre la taie d'oreiller.

SI CHANGE DU DRAP DE DESSUS

- Enlever le drap sale.
- Retirer ses gants et se laver les mains.
- Placer le drap propre en respectant la pudeur de la personne.
- Border les extrémités du lit.
- Faire les coins et plis d'aisance.

- Border les côtés, placer la couverture et le drap de dessus de lit.
- Replacer si besoin les barrières de sécurité (si prescription médicale).

Attention

Ne pas toucher sa blouse avec le linge souillé.

Réinstaller l'environnement

- Régler la hauteur du lit.
- Refermer la fenêtre et remettre la ou les chaises en place.
- Réaménager l'environnement, en fonction des besoins et des habitudes de la personne (téléphone, bip, sonnette à proximité), lui demander ses souhaits, lui expliquer les actions à venir et saluer la personne.
- Éteindre la présence de la chambre.

Ranger le matériel

Quand tout est terminé, ne pas oublier de rassembler et ranger le matériel, nettoyer le chariot de linge et se nettoyer les mains.

Faire les transmissions

Pour pouvoir faire un suivi de vos opérations, les transmissions écrites permettent de renseigner des informations sur la date et l'heure de la réfection du lit, ainsi que des observations éventuelles constatées : état psychologique, aspect de la peau, etc.

Rappel

Penser à signer et dater ces transmissions.

II. Exercices

A. Exercice : Quiz

[solution n°1 p.41]

Exercice

Le linge sale représente un danger pour la personne soignée.

- Vrai
- Faux

Exercice

Pour faire une réfection de lit, il faut :

- Nettoyer et désinfecter la housse de matelas
- Poser l'alèse, vérifier l'absence de plis, et border de chaque côté
- Refermer la fenêtre
- Mettre le drap de dessous, border, et effectuer les coins au carré
- Mettre des gants à usage unique

Exercice

Il n'est pas nécessaire de mettre la barrière de sécurité si deux opérateurs travaillent ensemble.

- Vrai
 Faux

Exercice

Il n'est pas nécessaire de signer les transmissions.

- Vrai
 Faux

Exercice

Quels sont les avantages des alèses jetables (à usage unique) ?

- Pratique
 Bon pouvoir absorbant
 Économique

B. Exercice

[solution n°2 p.42]

Retrouvez les fonctions de chaque type de chariot à linge.

Stocke le linge propre dans les services

Permet le transport de linge du service à la blanchisserie

Permet le pré-tri du linge sale

Le chariot à linge sale	Le chariot à linge propre	Le chariot « magasin » ou de la blanchisserie

C. Exercice

[solution n°3 p.42]

Vous devez réaliser la réfection de lit de Monsieur P., particulièrement fatigué ce matin. L'infirmière vous informe qu'il doit rester alité dans l'attente de prescriptions médicales.

Remettez dans l'ordre les étapes.

1. Enlever vos gants.
2. Installer Monsieur P. confortablement.
3. Saluer Monsieur P.
4. Mettre des gants à usage unique.
5. Placer une ou deux chaises au pied du lit.
6. Expliquer le soin à Monsieur P.
7. Changer le linge souillé.
8. Allumer la présence de la chambre.
9. Déborder les draps.

Réponse : _____

III. Les différents types de lit

La literie

La literie correspond à l'équipement d'un lit. Un lit est composé d'un sommier, d'un matelas, de draps (drap du dessus et drap du dessous), d'un oreiller et d'une couverture.

En milieu hospitalier et en service de maternité, la literie est composée :

- D'un drap de dessus,
- D'un drap de dessous,
- D'une alèse (en coton ou à usage unique),
- D'une couverture,
- D'un oreiller,
- D'un dessus de lit.

Particularités du linge en collectivités

Les différentes pièces de linge sont en coton car elles doivent être lavées à haute température pour éviter les contaminations microbiennes.

Particularités du linge en structure de la petite enfance

Dans les structures de la petite enfance, comme en crèche par exemple, il n'y a pas de couverture : le bébé est installé dans une gigoteuse ou "turbulette" et le drap de dessous est remplacé par un drap housse.

Il n'y a pas d'oreiller : une petite alèse en coton est installée comme protection sous la tête de l'enfant.

Il est interdit également de mettre des tours de lit, des coussins, des mobiles.

A. Les différents types de lit

Le berceau de maternité

Visuel	
Conditions d'utilisation	Couchage de la naissance à 2-3 mois.
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • Nacelle en plexiglas transparente. • Support en métal avec roulettes et freins. • Matelas en mousse et toile.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Dépoussiérage, • Rinçage, • Séchage.
Intérêt pour l'enfant	<ul style="list-style-type: none"> • La sécurité : on voit le bébé. • Le confort : position proclive et déclive, si besoin.
Intérêt pour la maman	<ul style="list-style-type: none"> • Nacelle transparente : facilite l'observation du bébé. • Nacelle inclinable : prévient les régurgitations et facilite la respiration. • Armature porte nacelle : est à la hauteur de l'adulte. • Les roulettes : facilitent le déplacement du berceau. • La taille du berceau : se range facilement.

Complément Les différentes parties du berceau

Le berceau de maternité		
1	Piètement	
2	Armature porte nacelle	
3	Nacelle transparente inclinable	
4	Matelas avec protection	
5	Roulettes pivotantes	

Le lit à barreaux

<p>Visuel</p>	
<p>Conditions d'utilisation</p>	<p>Couchage de la naissance à 0 à 3 ans.</p>
<p>Caractéristiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sommier à lattes. • Espacement des barreaux aux normes (pas plus de 6,5cm). • Matelas ferme. • Peinture aux normes de couchage (120x80cm).
<p>Modalités d'entretien</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dépoussiérage, • Rinçage, • Séchage.
<p>Intérêt pour l'enfant</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La sécurité : <ul style="list-style-type: none"> ◦ Prévention du risque d'étouffement, ◦ Prévention du risque d'avaler des morceaux de peinture écaillée. • Le confort : prévention des régurgitations et facilite la respiration.
<p>Intérêt pour le personnel</p>	<p>La manipulation est facilitée par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La hauteur du sommier, • La hauteur et les freins, • Un côté coulissant.

Le lit simple

<p>Visuel</p>	
<p>Conditions d'utilisation</p>	<p>Adulte ou enfant à partir de 4 à 5 ans.</p>
<p>Caractéristiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En bois et/ou métal. • Sommier réglable. • Matelas ferme. • Couchage 90x200cm.

Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Dépoussiérage, • Rinçage, • Séchage.
Intérêt pour l'enfant	<ul style="list-style-type: none"> • La sécurité : pour un enfant qui ne risque pas de chuter. • Le confort : prévention des régurgitations et facilite la respiration.
Intérêt pour le personnel	La réfection est facilitée si la circulation est possible autour du lit.

Le lit double

Visuel	
Conditions d'utilisation	Un ou deux adulte(s)
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • En bois et/ou métal. • Sommier réglable. • Couchage 140x200cm ou 160x200.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Dépoussiérage, • Rinçage, • Séchage.
Intérêt pour la personne	<ul style="list-style-type: none"> • Le confort : plus d'espace pour la personne.
Intérêt pour le personnel	<ul style="list-style-type: none"> • La réfection est facilitée si la circulation est possible autour du lit.

Remarque

Particularités du lit double en structure gériatrique : ce type de lit est réservé pour les couples.

Le lit médicalisé

Plusieurs modèles de lits médicalisés existent.

Visuel	
---------------	--

Conditions d'utilisation	<p>Un adulte :</p> <ul style="list-style-type: none"> • En perte d'autonomie. • Semi-dépendant. • Dépendant. • Handicapé.
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • En bois et/ou métal. • Motorisation électrique. • Roulettes et potence. • Barrières. • Couchage 80x190cm.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Dépoussiérage, • Rinçage, • Séchage. <p>Attention à ne pas mouiller la partie électrique.</p>
Intérêt pour l'enfant	<ul style="list-style-type: none"> • Permet à une personne malade, handicapée, ou âgée de rentrer ou sortir de son lit en toute sécurité. • Peut être loué auprès de pharmacies ou d'établissements spécialisés. • Permet un maintien à domicile des personnes semi-dépendantes ou dépendantes. • Facilite la prise en charge d'un service d'aide et de soins à domicile.
Intérêt pour l'enfant	<ul style="list-style-type: none"> • La sécurité : si maintien à domicile. • Le confort : différentes positions possibles avec la commande électrique.
Intérêt pour le personnel	<ul style="list-style-type: none"> • L'hygiène : toilette au lit. • La sécurité. • L'ergonomie.

Le lit médicalisé	
1	Tige de perfusion, porte bassin, porte bocal : permet de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion et facilite les soins.
2	Tête et pied de lit : facilitent l'intervention du personnel.
3	Télécommande intégrée au lit : participe à l'autonomie du patient dans le lit.



4	Plan de couchage sectionné à hauteur variable : facilite les soins pour les soignants (ergonomie et transferts) et aide à relever le buste et les pieds de la personne, prévient les escarres.
5	Potence de stabilisation ou « perroquet » : permet à la personne de se redresser seule dans le lit.
6	Barrières latérales escamotables : assurent la sécurité de la personne, fonction d'aide de mobilisation.
7	Frein : permet d'immobiliser le lit et de le sécuriser.
8	Roulettes pivotantes : facilitent le déplacement du lit.

Selon les établissements et les normes en vigueur, il existe notamment différents modèles de matelas et de lits anti-escarres.

Les différents matelas	Visuels
<p>Le matelas médical de classe II</p> <p>Ce matelas est intégralement en monobloc et en mousse viscoélastique.</p>	
<p>Le matelas anti-escarres à air avec compresseur</p> <p>Source : Robé médical¹</p>	
<p>Le matelas anti-escarres à air motorisé</p> <p>Source : Sofamed²</p> <p>Source : Sofamed³</p>	

1 <https://www.robe-materiel-medical.com/Matelas-anti-escarre-a-air-avec-compresseur-SOFT-AIR-SIMPLEX-WDS-MAT470-materiel-medical.htm>

2 <https://www.sofamed.com/matelas-anti-escarres-a-air-motorise-p100-p-6436.html>

3 <https://www.sofamed.com/matelas-anti-escarres-a-air-motorise-p100-p-6436.html>

4 <https://www.sofamed.com/>

Les différents matelas	Visuels
<p>Le matelas pour patients à risque d'escarres faible à moyen <i>Source : Sofamed⁴</i></p>	

Exercice : Quiz

[solution n°4 p.43]

Exercice

La literie d'un bébé doit comporter un drap de dessus.

- Vrai
- Faux

Exercice

La literie d'un bébé ne doit pas comporter d'oreiller.

- Vrai
- Faux

Exercice

Quelle est la composition de la literie en milieu hospitalier ?

- Drap de dessus
- Traversin
- Alèse
- Drap de dessous
- Dessus de lit
- Couverture

Exercice

Quelles sont les caractéristiques du lit à barreaux ?

- Pas de côté coulissant
- Présence de roulettes et de freins
- L'espacement des barreaux est de 6,5 cm maximum
- Réservé pour des enfants de 0 à 6 ans

Exercice

Le lit simple :

- Permet le couchage d'un enfant à partir de 4-5 ans.
- Permet le couchage d'un enfant à partir de 6 ans.
- Permet le couchage d'un adulte.

Exercice

Le berceau de maternité est composé :

- D'un matelas
- D'un oreiller
- D'une nacelle en plexiglas
- D'un drap housse
- De roulettes

V. Les différents accessoires du lit

A. Différents accessoires utiles pour l'usager et pour les professionnels

Pour l'usager

Les différents accessoires permettent d'améliorer :

- **Le confort de l'usager** : les différentes positions proposées permettent la préhension d'objets utiles à proximité (le porte bassin, le porte-urinal)
- **La sécurité de l'usager** :
 - Système de fixation de flacons ou de poches de solutés de perfusion,
 - Prévention des escarres (relève-jambes électrique, relève-buste électrique, etc.),
 - Installation de barrières afin d'éviter des chutes.

Pour les professionnels

Au niveau des professionnels, les différents accessoires :

- **Favorisent l'ergonomie** : hauteur variable du lit, déplacement du lit facilité par les roulettes, etc.,
- **Facilitent les opérations de nettoyage** du lit et du sol,
- **Améliorent les soins** : par exemple, la position basse facilite les transferts de la personne.

Fonction des principaux accessoires de lit

Les accessoires de lit	Fonctions
<p data-bbox="352 1758 671 1789">La potence ou "perroquet"</p> 	<p data-bbox="809 1823 1343 1888">Permet à la personne de se redresser seule dans le lit.</p>

Les accessoires de lit	Fonctions
<p data-bbox="328 271 699 297">Le porte-bassin, le porte-urinal</p>  <p data-bbox="343 479 684 506">Source : Sud-Ouest Hospitalier²</p>  <p data-bbox="405 692 620 719">Source : Togi-santé³</p>	<p data-bbox="831 465 1321 524">Permettent de les rendre accessibles pour la personne alitée.</p>
<p data-bbox="264 757 762 784">Le pied à perfusion ou potence à perfusion</p>  <p data-bbox="395 965 628 992">Source : Praxisdienst⁴</p>	<p data-bbox="820 842 1337 900">Permet de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.</p>
<p data-bbox="432 1028 596 1055">L'arceau de lit</p>  <p data-bbox="360 1238 668 1265">Source : Districlub médical⁵</p>	<p data-bbox="820 1099 1337 1193">Évite le frottement et le poids des draps sur les membres inférieurs, et prévient le risque d'escarres au niveau des orteils.</p>
<p data-bbox="245 1299 782 1357">Barrières de lit (amovibles ou non) de chaque côté du lit</p>  <p data-bbox="413 1547 612 1574">Source : Samofed⁶</p>	<p data-bbox="815 1391 1342 1485">Évitent à la personne alitée de chuter du lit et ont une fonction d'aide de mobilisation pour la personne.</p>
<p data-bbox="379 1608 647 1635">Les bottes de décharge</p> 	<p data-bbox="874 1686 1281 1713">Soulage le talon et évite les escarres.</p>

1 <https://medical-thiry.fr/prevention-des-escarres/>

2 <https://sudouest-hospitalier.com/mobilier/3231-porte-bassin-de-lit-mural.html>

3 <https://www.togi-sante.com/aides-au-quotidien/protections-urinaires/urinal-et-bassin-de-lit-1005.html>

4 <https://www.praxisdienst.fr/fr/Medical/Injection+perfusion/Perfusion+transfusion/Pieds+a+perfusion/Pied+a+perfusion+Comb+i+Provita.html>

5 <https://www.districtclubmedical.fr/produit/arceau-de-lit-1817250000/>

6 <https://www.sofamed.com/protections-de-barrieres-de-lit-p-1694.html>

Les accessoires de lit	Fonctions
Source : Médical Thiry ¹	

Conseil

L'appellation « potence » est à éviter devant les usagers (morbidité du terme), préférer « poignée de traction ».

B. Le linge de lit

Le respect des circuits de séparation du linge propre et du linge sale contribue à la **prévention des infections nosocomiales**.

Le linge sale représente un danger du fait :

- Du **risque de surinfection** pour la personne soignée,
- Du **risque d'infection** pour le personnel (affections respiratoires, cutanées et digestives).

Les différentes catégories de linge**Le linge plat :**

- Le « grand plat » : les draps, les couvre-lits, les alèses,
- Le « petit plat » : les serviettes de toilettes, les gants, les taies.

Le linge en forme :

- Des patients : pyjamas, chemises de nuit,
- Du personnel : blouses, tuniques, pantalons.

La nature des textiles**Polyester - coton**

Le textile du linge est généralement constitué d'une association 50 % polyester - 50 % coton.

Ce mélange :

- Est facile d'entretien,
- Autorise un lavage à haute température,
- N'émet pas de fibrilles,
- À des propriétés isolantes,
- Résiste à l'humidité,
- Présente une moindre adhérence aux micro-organismes que le coton seul.

PVC

La housse du matelas est généralement en PVC, imperméable et amovible. C'est une pièce permanente qui doit offrir la possibilité d'un nettoyage et d'une décontamination efficaces pour garantir le maximum de sécurité à l'utilisateur.

L'alèse

Elle protège le matelas en absorbant les éventuelles fuites de liquides biologiques, comme :

- Le sang,
- L'urine,
- La sueur,
- Les sécrétions.

Critères de choix d'une alèse :

- Jetable ou réutilisable,
- La taille (suivant la taille du lit),
- Le pouvoir absorbant.

Type d'alèse	Avantages	Inconvénients
Réutilisable	<ul style="list-style-type: none"> • Économique • Écologique 	<ul style="list-style-type: none"> • Demande de l'entretien • Pouvoir absorbant moyen
Jetable	<ul style="list-style-type: none"> • Pratique • Pouvoir absorbant intéressant 	<ul style="list-style-type: none"> • Non écologique • Coût élevé

Les recommandations pour la literie de la personne soignée

- Dépend de la personne et des soins réalisés.
- Seule la quantité de linge nécessaire au patient et à la réfection de lit pénètre dans la chambre.
- Les housses de matelas sont désinfectées :
 - Quotidiennement (à l'hôpital),
 - Entre chaque patient,
 - Détruites si endommagées.

Le chariot à linge

Chariot à linge propre	Chariot à linge sale	Chariot de la blanchisserie ou « chariot magasin »
		

Chariot à linge propre	Chariot à linge sale	Chariot de la blanchisserie ou « chariot magasin »
<ul style="list-style-type: none"> • Stocke le linge propre. • Doit être un lieu de rangement fermé avec étagères. • Le linge reste propre. • Le chariot n'entre pas dans les chambres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sert à effectuer le pré-tri du linge sale. • Respecter le code couleur des sacs (en fonctions des établissements). • Le chariot n'entre pas dans les chambres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Permet le transport du linge entre la blanchisserie et le service. • Doit être vidé de son contenu dans les chariots à linge propre du service. • Le chariot n'entre pas dans les chambres.

Exercice : Quiz

[solution n°5 p.44]

Exercice

Les différents accessoires de lit permettent :

- La surveillance du soigné
- La sécurité du soigné
- L'hygiène
- L'ergonomie du soignant
- Le confort du soigné

Exercice

L'arceau de lit permet à une personne de se redresser seule dans le lit.

- Vrai
- Faux

Exercice

Les barrières de lit :

- Permettent à une personne de se redresser seule dans le lit.
- Permettent de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.
- Évitent à la personne de chute et aident à la mobilisation dans le lit.

Exercice

Le pied à perfusion ou potence à perfusion permet de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.

- Vrai
- Faux

Exercice

Le matelas à eau :

- Soulage les talons et évite les escarres.
- Facilite l'intervention du personnel.
- Évite les troubles liés au décubitus.

VII. Les différentes installations de la personne

A. Les différentes installations de la personne au lit

Méthode L'aide au transfert : du fauteuil au lit

Il est essentiel d'installer un patient dans une position compatible en fonction de certains critères.

- **Médicaux et thérapeutiques :**
 - Du type de soin,
 - De la pathologie,
 - Du type d'intervention chirurgicale.
- **Environnementaux :**
 - Du type de lit,
 - Du type de fauteuil,
 - Dans la salle de bain (toilette au lavabo, par exemple),
 - Aux WC (aide à l'installation de la personne),
 - Sur un brancard,
 - Sur une table opératoire, etc.

La position varie en fonction de son degré de mobilité et de l'état de conscience de la personne.

Si le professionnel ne peut pas être aidé par la personne, il doit demander de l'aide par respect de l'ergonomie, pour le professionnel, et par respect de la sécurité, pour la personne soignée.

Les objectifs de l'installation au lit

L'installation au lit est une étape importante. Elle doit garantir et préserver :

- **Le confort du patient** : limiter et/ou prévenir les phénomènes douloureux,
- **Le repos et le sommeil** : favoriser une qualité de repos et/ou de sommeil,
- **La sécurité** : prévenir les risques liés aux complications de l'alitement prolongé et les risques de chutes,
- **Les soins et l'hygiène** : favoriser la réalisation des actes quotidiens (besoins de respirer, boire et manger, éliminer).

Le public

- Les personnes en convalescence,
- Les personnes à mobilité réduite,
- Les personnes âgées en institution ou à domicile,
- Les personnes opérées,
- Les personnes en soins palliatifs.

Les différentes positions

Les barrières doivent être mises si le patient est inconscient (sur prescription médicale).

decubi

Le décubitus dorsal

La personne est allongée sur le **dos**. C'est une **position de repos**.

Le corps doit être aligné, **le plus à plat possible** (oreiller possible sauf pour les jeunes enfants, à cause du risque d'étouffement). La mise en place de **coussins** de décharge ou de positionnement peut améliorer le confort de la personne (au niveau des talons, des membres inférieurs ou supérieurs).



Le décubitus latéral

La personne est installée sur le **côté droit ou gauche**.

La mise en place d'un **coussin** ou d'un oreiller entre les membres inférieurs permet d'**éviter une douleur** au niveau des condyles fémoraux.

L'épaule homolatérale doit être dégagée et le genou extérieur doit être **protégé**.

Il faut caler le dos avec des oreillers et faire attention à ne pas couder les tuyaux de perfusion ou de sondes.



Conseil

Demander au patient quel côté est le plus confortable pour lui.

Pour une femme enceinte de plus de 6 mois, il faut choisir la position de décubitus latéral gauche, pour éviter la compression de la veine cave.

Pour une opération de la hanche ou une hémiplégie, il faut tourner le malade du côté opposé.

Le décubitus ventral

La personne est installée sur le **ventre**.

C'est une position qui favorise le **repos** du dos, des fessiers, de la tête.

Le temps maximum d'installation dans cette position est de **8 heures**.

Cette position est généralement **mal tolérée chez les personnes âgées**.



La position demi-assise ou assise

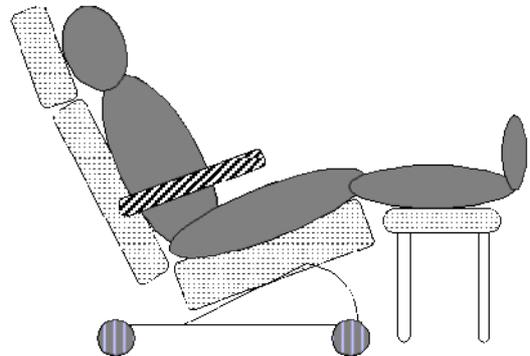
Cette position est contre-indiquée en cas d'escarre au sacrum, de coma, ou de problèmes de rachis.

Elle varie en fonction de l'inclinaison du buste.

La personne doit être calée avec **plusieurs oreillers**.

Cette position **facilite la respiration et la communication**.

Elle est indiquée chez les personnes présentant une insuffisance respiratoire, une pathologie cardiaque, des aérosols, des drains pleuraux et des troubles de la déglutition.



Méthode L'aide pour s'asseoir au lit

Fondamental

Une bonne installation favorise une meilleure récupération. La réfection de lit est un moment propice pour les changements de position.

Veiller à l'absence de plis sur les draps ou les coussins. Tout point d'appui doit être protégé. Tous les objets doivent se trouver dans la zone de préhension de la personne, s'assurer qu'elle les a bien repérés et est capable de les atteindre, notamment les objets de sécurité : la sonnette et/ou le téléphone.

Méthode L'aide pour se lever

B. L'installation au fauteuil

Méthode L'aide au transfert : du lit au fauteuil

Le positionnement

Un bon positionnement participe :

- À l'amélioration posturale,
- Au confort,
- À la diminution du risque d'escarres,
- À l'amélioration de la mobilité,
- À l'amélioration de l'autonomie dans les activités de la vie journalière.

Remarque

Un mauvais positionnement peut nuire au confort de la personne, et/ou diminuer ses capacités fonctionnelles et relationnelles entraînant un sentiment de perte d'autonomie et de dégradation.

Méthode

Lors de l'installation :

- Mettre le fauteuil où la personne le souhaite, dans la mesure du possible,
- Stabiliser le fauteuil (bloquer les roulettes et mettre les freins),
- Installer confortablement la personne (vêtements et position),
- Veiller à la pudeur de la personne,
- Adapter l'inclinaison du fauteuil (pour faciliter la respiration et la déglutition),
- Adapter les accoudoirs à une hauteur qui permet à la personne de prendre appui,
- Installer les effets personnels près de la personne,
- Expliquer l'utilité et l'utilisation du système d'appel,
- Ne pas laisser la personne en position assise trop longtemps.

Surveillance de la personne

La sécurité du patient passe par un devoir de surveillance. Une installation correcte doit prévenir essentiellement les risques de chute, ou position vicieuse de la personne âgée et/ou handicapée.

Les différents types de fauteuils et leurs accessoires

Le fauteuil de repos	Le fauteuil roulant manuel	Le fauteuil coquille	Le fauteuil roulant électrique
			
Il peut être fixe, à roulettes, inclinable électriquement ou manuellement.	La gamme est très étendue. De nombreux accessoires peuvent y être ajoutés : cale-tronc, repose-jambes.	C'est essentiellement un fauteuil de confort.	C'est un fauteuil dérivé du fauteuil roulant manuel sur lequel sont fixés moteur et batterie.

Le fauteuil de repos	Le fauteuil roulant manuel	Le fauteuil coquille	Le fauteuil roulant électrique
Destiné aux personnes autonomes dans leur déplacement.	Destiné aux personnes ayant des difficultés à se mobiliser, mais en capacité à déplacer leur fauteuil roulant seules et/ou aidées.	Destiné aux personnes ayant des difficultés pour se maintenir en position assise sans aide.	Essentiellement destiné aux personnes ayant un handicap moteur (paraplégiques, tétraplégiques, etc.).

Accessoires	Fonction
La planche sur le repose pied	Essentiellement destiné aux personnes ayant un handicap moteur (paraplégiques, tétraplégiques, etc.).
Le repose jambe	Il faut régler la hauteur afin que le drainage circulatoire du pied continue à se faire.

C. La prévention des risques d'alitement prolongé

Les situations qui nécessitent un alitement prolongé font suite à :

- Des interventions chirurgicales,
- Des polytraumatismes,
- L'altération de l'état général,
- Une prescription médicale de « repos strict au lit »,
- Certaines pathologies (par exemple des pathologies neurologiques, etc.)

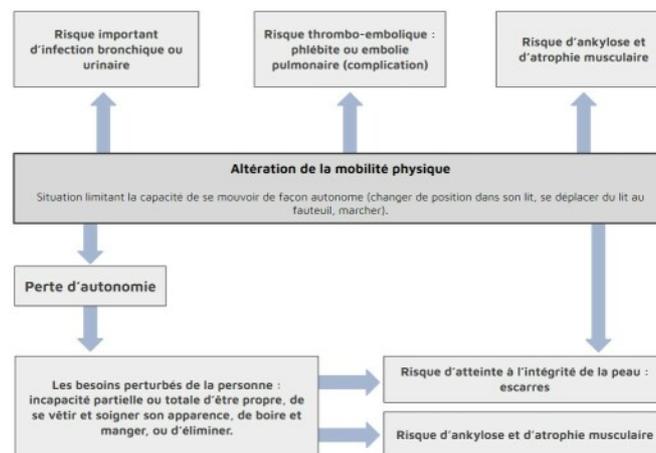
Fondamental Les termes à retenir

Plusieurs termes sont à retenir

- **Sur la situation :**
 - **Alitement** : situation d'une personne qui reste au lit en raison d'une pathologie.
 - **Alitement prolongé** : situation qui conduit souvent à de **graves complications**.
 - **Immobilité** : état anormal qui associe l'absence quasi complète de mouvement et la perte.
 - **Syndrome d'immobilité** : risque de détérioration des divers systèmes et appareils de l'organisme ou d'un fonctionnement perturbé, dû à une inactivité musculo-squelettique.
- **Sur les positions** : le décubitus est une position allongée horizontalement. On distingue :
 - **Le décubitus dorsal** : personne couchée sur le dos.
 - **Le décubitus ventral** : personne couchée sur le ventre.
 - **Le décubitus latéral** : personne couchée sur le côté (droit ou gauche).

La position verticale a un effet bénéfique non seulement physiologique (respiratoire notamment) mais également psychologie.

Les différents risques d'alitement prolongé



Attention

- Effectuer les transmissions écrites ou orales.
- Alerter l'infirmière et/ou le médecin si changement brutal de l'état clinique de la personne.

VIII. Exercices

A. Exercice : Quiz

[solution n°6 p.45]

Exercice

Quelles sont les actions à mettre en oeuvre lors de l'installation au fauteuil d'une personne dépendante ?

- Ne pas laisser la personne seule
- Les pieds de la personne peuvent ne pas être en appui
- Incliner le fauteuil pour faciliter la respiration de la personne
- Régler la hauteur des accoudoirs afin que la personne puisse prendre appui si besoin
- Stabiliser le fauteuil (bloquer les roulettes et mettre les freins)

Exercice

L'installation d'une personne au fauteuil :

- Augmente le risque d'escarres
- Améliore l'autonomie de la personne
- Permet l'amélioration posturale

Exercice

Le décubitus dorsal est une position où :

- Le corps doit être allongé le plus à plat possible.
- La personne est allongée sur le côté.
- La personne est allongée sur le dos.

Exercice

Pour bien positionner la personne en décubitus latéral :

- Le genou extérieur doit être soulagé par un coussin.
- La personne est installée sur le côté droit ou sur le côté gauche.
- Il n'est pas utile de caler le dos.

IX. Les aides à la mobilité

Définition

Une **aide technique** est un **matériel qui favorise l'autonomie** d'une personne âgée, d'une personne ayant un handicap physique ou sensoriel, **pour se déplacer, manger, faire sa toilette, s'habiller ou réaliser des activités plus spécifiques** (utiliser un ordinateur, ouvrir ses volets, etc.).

Les aides techniques existent pour :

- Diminuer la dépendance de la personne,
- Faciliter l'intervention d'un aidant,
- Augmenter la sécurité et/ou le confort de la personne.

Définition

Définition ISO 9999

« Aide technique (pour personne handicapée) : tout produit, instrument, équipement ou système technique utilisé par une personne handicapée, fabriqué spécialement ou existant sur le marché, destiné à prévenir, compenser, soulager ou neutraliser la déficience, l'incapacité ou le handicap. »

Le choix d'une aide technique

Le choix d'une aide technique se fait en fonction :

- De la **situation de la pathologie**, du handicap, du degré de **l'incapacité physique ou psychologique**,
- Des **besoins de la personne** et de son **entourage**,
- De son **environnement**.

Ce choix se fait à la suite d'une évaluation et sur les conseils personnalisés de professionnels de santé.

L'apprentissage et les réglages pour utiliser le matériel d'aide à la mobilité sont assurés par les kinésithérapeutes.

Complément

Ci-dessous, vous pouvez télécharger le récapitulatif d'aides techniques
[cf. Récapitulatif aides techniques document Amelie CPAM.pdf]

Le matériel d'aide à la mobilité

Tous les matériels d'aide à la mobilisation visent à permettre :

- À la personne semi-dépendante ou dépendante : de **maintenir une autonomie**,
- Aux personnels : de **diminuer les risques de maladies professionnelles ou d'accidents du travail**.

Les sources de difficultés associées à la perte de mobilité

Pour certaines personnes, se déplacer au quotidien n'est pas un acte facile. Les **difficultés** peuvent être liées à :

- L'âge,
- La fatigue,
- Des troubles de l'équilibre,
- Un accident,
- Un AVC, etc.

A. Les différentes aides à la marche

Méthode L'aide au transfert

Se déplacer peut devenir difficile et chaque activité peut être rapidement irréalisable, mettant alors les personnes en **situation de perte d'autonomie**.

Il existe un certain nombre de matériel d'**aide à la marche** facilitant les déplacements au quotidien. Chaque aide correspond à un **besoin spécifique** de l'utilisateur.

Le cadre de marche

Le cadre de marche **s'utilise majoritairement à l'intérieur**, même s'il peut être utilisé à l'extérieur.

Il permet de sécuriser les déplacements grâce au soutien très stable qu'il apporte. Certains modèles sont très étroits afin de permettre le passage des portes et peuvent se régler en hauteur.

Les déambulateurs

Il existe deux types de déambulateurs (aussi appelés « rollator ») : le **déambulateur 2 roues** (pour une utilisation en intérieur majoritairement) et le **déambulateur 4 roues**.

L'utilisation d'un déambulateur réduit les efforts fournis par rapport à l'utilisation d'un cadre de marche : le déambulateur « glisse », il n'y a pas besoin de le soulever lors du déplacement.

<p>Visuel</p>	
<p>Caractéristiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cadre métallique • Léger et étroit • Panier/assise • Freinage sans câble • Poignées ergonomiques
<p>Intérêts</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir l'autonomie de la personne. • Mettre la personne en confiance et en sécurité.

<p>Conditions d'utilisation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier les embouts, • Vérifier la propreté, • Vérifier le bon état de marche, • Vérifier le gonflage des pneus, • Vérifier les freins.
<p>Inconvénients</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Plus lourde, elle s'adapte aux personnes marchant à une vitesse quasi normale. • Déconseillé aux personnes avec des pathologies de l'épaule et de l'arthrose.
<p>Modalités d'entretien</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Laver à l'aide d'un produit détergent/désinfectant, • Sécher.

Les cannes et béquilles

Les cannes et béquilles sécurisent le déplacement d'une personne présentant des troubles de la marche et de l'équilibre. Elles apportent un soutien supplémentaire. Les béquilles peuvent s'utiliser par paire. La canne est un outil d'aide à la marche utile, qui rassure :

- En **limitant le risque de chute,**
- En **assurant un équilibre,**
- En **apportant un soutien supplémentaire.**

Il existe deux grandes catégories de cannes : les cannes simples et les cannes anglaises, plus communément appelées "béquilles".

Les cannes simples

Les cannes simples sont faites de différents matériaux et sont toutes réglables en hauteur.

Remarque

Il existe des modèles de cannes adaptées à la main droite et d'autres à la main gauche.

<p>Visuels</p>	
<p>Caractéristiques</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un, trois ou quatre pieds • Manche en bois ou en aluminium • Réglage en hauteur • Fixe ou pliable • Embout(s) en caoutchouc
<p>Intérêts</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir l'autonomie de la personne. • Composer les difficultés de la marche en permettant un appui.

Conditions d'utilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier les embouts en caoutchouc, • Vérifier la propreté, • Vérifier le réglage, • Vérifier qu'il s'agit bien de la canne de la personne aidée.
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Déconseillé aux personnes avec des pathologies de l'épaule ou avec de l'arthrose. • Il faut changer régulièrement les embouts car ils s'usent rapidement.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Laver à l'aide d'un produit détergent/désinfectant, • Sécher.

Conseil**Comment se servir d'une canne simple ?**

Lorsque vous marchez, tenez toujours la canne du côté où vous avez le plus de force.

Si vous souffrez d'une jambe ou d'une hanche, vous devrez tenir la canne du côté sain pour diminuer la pression sur la jambe qui vous fait souffrir.

Avancez toujours la canne et la jambe opposée (la jambe malade ou faible) en même temps.

Les cannes anglaises ou béquilles

Bien plus stables que les cannes simples, elles offrent un double appui, pour la main et l'avant-bras.

- **La poignée** : la poignée des béquilles est prolongée par un contre-appui au dos de l'avant-bras qui permet de s'appuyer beaucoup plus que sur une canne de marche simple.
- **L'embout** : c'est un sabot en caoutchouc, comme pour les cannes simples. Il doit être changé fréquemment pour plus de sécurité et de confort.

Visuels	
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • Un, trois ou quatre pieds • Manche en bois ou en aluminium • Réglage en hauteur • Fixe ou pliable • Embout(s) en caoutchouc
Intérêts	<ul style="list-style-type: none"> • Maintenir l'autonomie de la personne. • Composer les difficultés de la marche en permettant un appui.

Conditions d'utilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier les embouts en caoutchouc, • Vérifier la propreté, • Vérifier le réglage, • Vérifier qu'il s'agit bien de la canne de la personne aidée.
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Déconseillé aux personnes avec des pathologies de l'épaule ou avec de l'arthrose. • Il faut changer régulièrement les embouts car ils s'usent rapidement.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Laver à l'aide d'un produit détergent/désinfectant, • Sécher.

Conseil

Comment l'utiliser ?

Si vous utilisez une seule béquille, suivre le même principe que pour les cannes simples : placez-la du côté sain et faites la avancer avec la jambe malade.

Si vous avez besoin de deux cannes, il faut marcher et non pas sauter à cloche-pied : faire des pas normaux mais sans appuyer sur la jambe malade. C'est la technique du « pas simulé ». Pour cela, il faut avancer les deux cannes anglaises en même temps que la jambe malade. Quand le pied plus faible ou malade se pose par terre, le poids sera porté par les cannes.

Les muscles conservent ainsi une activité harmonieuse et l'effort est bien moins pénible qu'en gardant la jambe en l'air.

Attention

Marcher avec une ou deux béquilles nécessite un apprentissage avec un kinésithérapeute.

Les fauteuils roulants

Il existe plusieurs types de fauteuils roulants :

- **Les fauteuils roulants manuels** permettent à une personne se fatiguant vite à la marche ou ne pouvant plus se déplacer seule de retrouver une autonomie : soit la personne se propulse seule, soit une tierce personne la pousse.
- **Les fauteuils roulants électriques** sont destinés aux personnes ne pouvant plus se déplacer ou se fatigant très rapidement dans leurs déplacements, même si ces derniers sont sur de courtes distances.
- **Les scooters électriques (triporteurs et quadriporteurs)** sont destinés aux personnes se fatigant rapidement durant leurs déplacements mais qui effectuent encore de manière autonome leurs transferts.



Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • Assise souple • Se déplace et manipule facilement • Roues larges • Fixe ou pliable • Cale-pieds
Intérêts	<ul style="list-style-type: none"> • Permettre le déplacement assis, autonome, avec ou sans aide.
Conditions d'utilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier le bon état de marche et les freins, • Vérifier la propreté, • Vérifier le gonflage des pneus, • Vérifier l'installation correcte de la personne.
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Non adaptés pour de trop longues distances. • La personne doit être en capacité de mobiliser son fauteuil.
Modalités d'entretien	<ul style="list-style-type: none"> • Laver à l'aide d'un produit détergent/désinfectant, • Sécher.

X. Les aides de la vie quotidienne

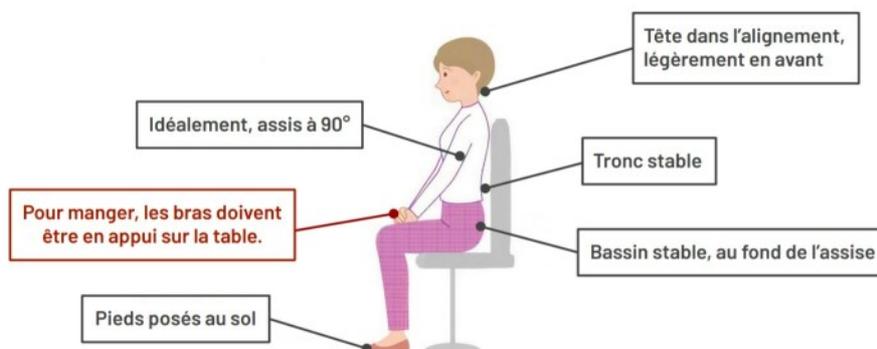
A. L'installation pour les repas

Fondamental Les principes à respecter

Avant d'installer la personne pour le repas, le personnel doit :

- Proposer à la personne **d'aller aux toilettes**, ou lui donner le bassin avant la distribution du repas,
- Proposer **un lavage de mains**,
- **Vérifier son installation**, afin d'éviter le risque de « fausses routes », au lit, au fauteuil ou en salle à manger.

L'installation de la personne au fauteuil ou sur une chaise



L'installation de la personne au lit

- Installer la personne assise si possible,
- Relever ses jambes,
- Relever son buste au maximum,
- Si besoin, installer un oreiller derrière les omoplates,
- Veiller au maintien de sa tête,
- S'assurer de la stabilité de la personne,
- Mettre l'adaptable à hauteur de son coude.

Les aides techniques pour le repas

Les aides techniques permettent de faciliter la prise des aliments.

Les plus utilisées sont :

- Le set de table anti-dérapant



- L'assiette à rebord



- Les couverts courbés



- Les couverts à manche grossi



- Les couverts à prise adaptée ou bracelet métacarpien



- Les verres à pipettes, etc.



D'autres aides techniques permettent de faciliter le geste « main-bouche » comme le support de bras multidimensionnel.



Conseil Prévenir les fausses routes

La tête de la personne doit être droite ou légèrement inclinée vers l'avant mais jamais vers le haut.

B. Les aides techniques à l'élimination

Définition

Les **aides techniques** correspondent aux différents matériels utilisés par une personne :

- Pour compenser des difficultés physiques et/ou psychologiques,
- Pour aider l'aide humaine d'un professionnel de santé ou d'un aidant.

Le recours à des aides techniques est un élément essentiel pour prolonger l'autonomie d'une personne au domicile ou en structure.

Plus la personne est âgée, dépendante, handicapée, plus ces dispositifs techniques se combinent avec des aides humaines (familiales ou professionnelles).

Complément

« Il y a maltraitance quand on répond avec retard au désir de la personne d'aller aux toilettes ou quand on lui conseille de faire dans sa couche, augmentant ainsi les liens de dépendance. » (Rapport du Sénat)

L'analyse des besoins en aides techniques à l'élimination

Ces aides techniques à l'élimination ont pour objectifs :

- Aider à maintenir l'autonomie d'une personne,
- Assurer le confort de la personne,
- Maintenir la propreté de la literie,
- Maintenir l'hygiène corporelle de la personne,
- Surveiller l'élimination urinaire et fécale de la personne.

Ces aides interviennent **à chaque fois que nécessaire ou à la demande de la personne.**

Les lieux concernés par ces aides à l'élimination sont :

- Le lit, pour les aides à l'élimination de la personne alitée (bassin, urinal),
- À proximité du lit, pour la personne semi-valide qui ne peut pas se rendre facilement aux WC (chaise « percée »).

Fondamental

Les précautions à prendre lors de l'utilisation de l'aide de l'élimination sont :

- Respecter la pudeur de la personne,
- Veiller à ne pas froter la peau du patient en retirant le bassin,
- Vider, nettoyer et désinfecter les différents matériels utilisés après la miction et/ou les selles,
- Porter des gants et réaliser l'hygiène des mains.

Les différentes aides techniques

Aides techniques	Type d'élimination	Type de patient
<p>WC</p>	Urines et selles	Continent mobile
<p>La chaise "percée"</p> 	Urines et selles	Continent dépendant
<p>Le bassin et l'urinal</p> 	Urines (bassin et urinal) / selles (bassin)	Continent alité
<p>Les changes complets</p> 	Urines et selles	Incontinent sévère

XI. L'aide à la toilette

A. L'aide à la toilette partielle dans la salle de bain, sur fauteuil

Après lecture des transmissions, communication avec la personne, préparation du matériel, et bionettoyage de l'espace sanitaire, l'agent doit vérifier la température de la salle de bains. Celle-ci doit être à environ 22°. La personne pourra commencer sa toilette.

Pour une aide à la toilette partielle dans la salle de bain, l'agent va donc proposer son aide, pour les gestes que la personne n'est pas en mesure de faire. Il est important de **respecter et favoriser l'autonomie de la personne**.

Méthode L'aide à la toilette partielle dans la salle de bain, sur fauteuil

Attention

Il s'agit de bien respecter les critères d'hygiène, de confort, de sécurité, d'ergonomie, d'économie et de respect de la personne (compréhension, choix pudeur, dignité) et prévention (vérifier l'état cutané).

Méthode L'aide à la toilette intime dans la salle de bain, sur fauteuil

Attention

Sécurité, confort, hygiène et pudeur sont de rigueur. L'agent doit verbaliser ses actions et stimuler l'autonomie de la personne

B. La toilette partielle au lit

Méthode L'aide à la toilette du visage

Conseil

L'aidant n'oublie pas de proposer selon les souhaits de la personne, la coiffure, les habits, etc. Bien penser au miroir, un parfum, du maquillage, si nécessaire, ou ses bijoux selon ses désirs de façon à ce que la personne conserve une image positive d'elle-même.

Méthode L'aide à la toilette du corps

Les règles et protocoles d'hygiène devront être respectés. Il s'agira ici d'être particulièrement vigilant concernant la pudeur de la personne ainsi que de son degré d'autonomie. Il est important de toujours proposer un drap de pudeur (ou serviette) pour l'hémicorps. Enfin, il est important d'empêcher de basculer en la maintenant au niveau de la poitrine si nécessaire (par exemple au moment de la toilette du dos).

Remarque

Seul le personnel médical est habilité à effectuer un pédiluve complet et soins des ongles (coupe.). Ici, l'agent ne propose qu'une application de crème hydratante mais jamais de massage ni de pose de bas de contention (rôle d'aide-soignant). En revanche, toute observation doit être retranscrite dans les transmissions pour les soins paramédicaux et infirmiers.

C. L'aide à la toilette complète au lit

Tout au long de l'action destinée à procurer l'hygiène et le bien-être de la personne, l'agent veillera à bien assurer une prévention des risques d'alitement prolongé (surveiller l'état cutané, bien aller dans les plis, rincer, sécher en tamponnant délicatement, et surveiller toute anomalie rougeur ou début de formation d'escarres).

Exercice : Quiz

[solution n°7 p.46]

Exercice

Les aides techniques permettent :

- De diminuer l'indépendance de la personne
- Augmenter la sécurité de la personne
- De diminuer dépendance de la personne
- Améliorer le confort de la personne

Exercice

Le choix d'une aide technique se fait en fonction de différents facteurs.

- Vrai
- Faux

Exercice

Lors d'une aide à la toilette, l'aidant réalise la toilette complète, pour aller plus vite.

- Vrai
- Faux

Exercice

Les matériels d'aide à la mobilisation sont une aide pour :

- Les personnes dépendantes ou semi-dépendantes
- Le personnel soignant
- Les personnes dépendantes ou semi-dépendantes et le personnel soignant

Exercice

Pour la prise de repas, une bonne installation au fauteuil ou sur une chaise se fait :

- Bras posés sur la table
- Dos à 75°
- Pieds surelevés
- Pieds posés au sol
- Idéalement assis à 90°

XIII. Essentiel

Les fondamentaux de l'aide au déplacement

Attention

Ces gestes sont particulièrement importants car un transfert de personne mal préparé peut devenir une situation « dangereuse » pour l'aidé (risque de chute) comme pour l'aidant (risque de se blesser).

Les fondamentaux de l'aide à la toilette**Conseil**

Veillez à toujours favoriser l'autonomie de personne soignée ou aidée. En fonction des situations, l'aidant accompagne la personne, l'aide, ou bien réalise les gestes qu'elle n'est pas en capacité de réaliser.

XIV. Auto-évaluation**Exercice 1**

Exercice

Retrouvez les critères médicaux pouvant intervenir pour l'installation au lit.

- Le type de lit
- La pathologie de la personne soignée
- Le type d'intervention chirurgicale

Exercice

Le lit médicalisé :

- Est équipé de barrières fixes.
- Comprend une partie électrique.
- Permet un maintien à domicile des personnes semi-dépendantes ou dépendantes.
- Est destiné à l'hospitalisation d'une personne malade, handicapée ou âgée.

Exercice

Le berceau de maternité permet un couchage du bébé :

- De la naissance à 2-6 mois
- De la naissance à 2-3 mois

Exercice

Retrouvez les différentes indications de la position demi-assise au lit.

- Insuffisance respiratoire
- Troubles de la déglutition
- Coma

Exercice

Les pièces de linge appelées « linge plat » sont :

- Les tuniques du personnel
- Les alèses
- Les serviettes de toilette
- Les pyjamas des patients

Exercice 7

Retrouver la fonction des principaux éléments d'un lit médicalisé.

Facilite les soins et participe à l'ergonomie du personnel

Aide à relever le buste et les pieds de la personne

Assure la sécurité de la personne

La barrière latérale	Le plan de couchage « sectionné »	Le plan de couchage à hauteur variable
----------------------	-----------------------------------	--

Exercice 8

Associer les différents objectifs de l'installation au lit du patient.

Favoriser une qualité de sommeil

Limiter les phénomènes douloureux

Prévenir les risques de chute et d'escarres

La sécurité du patient	Le confort du patient	Le repos du patient
------------------------	-----------------------	---------------------

Solutions des exercices

Exercice p. 8 Solution n°1**Exercice**

Le linge sale représente un danger pour la personne soignée.

Vrai

Faux

 Le linge sale représente un danger pour la personne soignée car il peut véhiculer des micro-organismes et peut être responsable d'infections nosocomiales, si les circuits de linge « propre/sale » n'ont pas été respectés.

Exercice

Pour faire une réfection de lit, il faut :

Nettoyer et désinfecter la housse de matelas

Poser l'alèse, vérifier l'absence de plis, et border de chaque côté

Refermer la fenêtre

Mettre le drap de dessous, border, et effectuer les coins au carré

Mettre des gants à usage unique

 Pour réaliser la réfection du lit, il faut :

- Mettre des gants et retirer le linge souillé,
- Évacuer le linge sale,
- Retirer les gants souillés et effectuer une hygiène des mains,
- Nettoyer et désinfecter la housse de matelas,
- Poser l'alèse, vérifier l'absence de plis,
- Border de chaque côté,
- Réinstaller l'environnement,
- Et faire une hygiène des mains finale.

Exercice

Il n'est pas nécessaire de mettre la barrière de sécurité si deux opérateurs travaillent ensemble.

Vrai

Faux

 C'est lorsque l'opérateur est seul qu'il est nécessaire de mettre une barrière afin que le patient ne tombe pas.

Exercice

Il n'est pas nécessaire de signer les transmissions.

Vrai

Faux

Q Après avoir effectué les transmissions concernant la réfection du lit, il faut les signer.

Exercice

Quels sont les avantages des alèses jetables (à usage unique) ?

- Pratique
- Bon pouvoir absorbant
- Économique

Q L'alèse jetable est pratique, avec un pouvoir absorbant de qualité, mais qui reste chère à l'achat.

Exercice p. 9 Solution n°2

Retrouvez les fonctions de chaque type de chariot à linge.

Le chariot à linge sale	Le chariot à linge propre	Le chariot « magasin » ou de la blanchisserie
Permet le pré-tri du linge sale	Stocke le linge propre dans les services	Permet le transport de linge du service à la blanchisserie

Q Le chariot à linge propre permet de stocker le linge propre dans les différents services.

Le chariot à linge sale assure le pré-tri du linge sale.

Enfin, le chariot « magasin » permet le transport du linge entre le service et la blanchisserie.

Exercice p. 9 Solution n°3

Vous devez réaliser la réfection de lit de Monsieur P., particulièrement fatigué ce matin. L'infirmière vous informe qu'il doit rester alité dans l'attente de prescriptions médicales.

Remettez dans l'ordre les étapes.

Allumer la présence de la chambre.

Saluer Monsieur P.

Expliquer le soin à Monsieur P.

Placer une ou deux chaises au pied du lit.

Mettre des gants à usage unique.

Déborder les draps.

Changer le linge souillé.

Enlever vos gants.

Installer Monsieur P. confortablement.

Q Pour réaliser la réfection de lit de Monsieur P., qui doit rester alité, vous devez respecter les étapes suivantes :

1. Allumer la présence de la chambre,
2. Saluer Monsieur P.,
3. Lui expliquer le soin,
4. Placer une ou deux chaises au pied du lit,
5. Mettre des gants à usage unique,
6. Déborder les draps,
7. Changer le linge souillé,

- Q 8. Enlever les gants,
- 9. Installer Monsieur P. confortablement.

Exercice p. 16 Solution n°4**Exercice**

La literie d'un bébé doit comporter un drap de dessus.

Vrai

Faux

Q Le drap de dessus est uniquement utilisé pour des enfants plus âgés. En effet, le bébé risquerait de s'étouffer.

Exercice

La literie d'un bébé ne doit pas comporter d'oreiller.

Vrai

Faux

Q L'oreiller représente un risque d'étouffement pour le bébé.

Exercice

Quelle est la composition de la literie en milieu hospitalier ?

Drap de dessus

Traversin

Alèse

Drap de dessous

Dessus de lit

Couverture

Q En milieu hospitalier, la literie est composée du drap de dessus et de dessous, d'une alèse, d'un dessus de lit et de la couverture. Le traversin est remplacé par un oreiller.

Exercice

Quelles sont les caractéristiques du lit à barreaux ?

Pas de côté coulissant

Présence de roulettes et de freins

L'espacement des barreaux est de 6,5 cm maximum

Réservé pour des enfants de 0 à 6 ans

Q Un lit à barreaux comprend des roulettes, des freins et un côté coulissant.
L'espacement des barreaux est de 6,5 cm maximum.

De plus, ce type de lit est destiné à des enfants âgés de 0 à 3 ans.

Exercice

Le lit simple :

- Permet le couchage d'un enfant à partir de 4-5 ans.
- Permet le couchage d'un enfant à partir de 6 ans.
- Permet le couchage d'un adulte.
-  Le lit simple permet le couchage d'un enfant à partir de 6 ans. Il permet donc également le couchage d'un adulte.

Exercice

Le berceau de maternité est composé :

- D'un matelas
- D'un oreiller
- D'une nacelle en plexiglas
- D'un drap housse
- De roulettes
-  Le berceau de maternité est composé d'une nacelle en plexiglas qui permet de regarder et surveiller le bébé, d'un matelas et d'un drap housse. Il n'y a pas d'oreiller.
De plus, un support métallique à roulettes permet un déplacement du berceau sans difficulté.

Exercice p. 21 Solution n°5

Exercice

Les différents accessoires de lit permettent :

- La surveillance du soigné
- La sécurité du soigné
- L'hygiène
- L'ergonomie du soignant
- Le confort du soigné
-  Les différents accessoires contribuent au confort et à la sécurité de la personne, ainsi qu'à la mission d'hygiène (ils facilitent les opérations de nettoyage du lit et du sol), et aux conditions de travail du soignant (ergonomie : hauteur du lit variable).

Exercice

L'arceau de lit permet à une personne de se redresser seule dans le lit.

- Vrai
- Faux
-  L'arceau de lit évite le frottement et le poids des draps sur les membres inférieurs.

Exercice

Les barrières de lit :

- Permettent à une personne de se redresser seule dans le lit.
- Permettent de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.
- Évitent à la personne de chute et aident à la mobilisation dans le lit.
- Les barrières de lit évitent à la personne de chute et aident à la mobilisation dans le lit.
C'est la potence ou « perroquet » qui permet à une personne de se redresser seule dans le lit.

Exercice

Le pied à perfusion ou potence à perfusion permet de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.

- Vrai
- Faux
- Comme son nom l'indique, le pied ou la potence à perfusion permet de fixer le flacon ou la poche du soluté de perfusion.

Exercice

Le matelas à eau :

- Soulage les talons et évite les escarres.
- Facilite l'intervention du personnel.
- Évite les troubles liés au décubitus.
- Le matelas à eau participe à la prévention des troubles liés au décubitus, dans le cadre d'un alitement.
Ce sont les bottes de déchargement qui soulagent les talons et évitent les escarres.
Enfin, c'est la tête et le pied de lit qui facilite l'intervention du personnel.

Exercice p. 27 Solution n°6**Exercice**

Quelles sont les actions à mettre en oeuvre lors de l'installation au fauteuil d'une personne dépendante ?

- Ne pas laisser la personne seule
- Les pieds de la personne peuvent ne pas être en appui
- Incliner le fauteuil pour faciliter la respiration de la personne
- Régler la hauteur des accoudoirs afin que la personne puisse prendre appui si besoin
- Stabiliser le fauteuil (bloquer les roulettes et mettre les freins)
- Il est important de régler la hauteur des accoudoirs afin de permettre un éventuel appui de la personne, ainsi que celle de l'inclinaison du fauteuil afin de faciliter sa respiration. De même, les pieds de la personne doivent être en appui sur le sol ou sur un repose-pieds afin d'assurer une stabilité du corps. Il est possible de laisser la personne seule un moment, dans la mesure où son installation est sécurisée et que le système d'appel est expliqué et à proximité de la préhension de la personne. Pour plus de sécurité, il faut stabiliser le fauteuil en bloquant les roulettes avec les freins.

Exercice

L'installation d'une personne au fauteuil :

- Augmente le risque d'escarres
- Améliore l'autonomie de la personne
- Permet l'amélioration posturale

 Les objectifs de l'installation au fauteuil contribuent à améliorer la posture et l'autonomie de la personne. Dans la mesure où le personnel effectue des changements de position réguliers, il n'y a pas de risques d'escarres.

Exercice

Le décubitus dorsal est une position où :

- Le corps doit être allongé le plus à plat possible.
- La personne est allongée sur le côté.
- La personne est allongée sur le dos.

 Le décubitus dorsal correspond à une installation sur le dos, le plus à plat possible.

Exercice

Pour bien positionner la personne en décubitus latéral :

- Le genou extérieur doit être soulagé par un coussin.
- La personne est installée sur le côté droit ou sur le côté gauche.
- Il n'est pas utile de caler le dos.

 Le décubitus latéral signifie que la personne est installée sur le côté droit ou gauche. De plus, cette position implique d'installer un coussin entre les genoux pour protéger le genou « extérieur », et de caler le dos par des oreillers, afin que la personne ne se retrouve pas sur le dos.

Exercice p. 38 Solution n°7

Exercice

Les aides techniques permettent :

- De diminuer l'indépendance de la personne
- Augmenter la sécurité de la personne
- De diminuer dépendance de la personne
- Améliorer le confort de la personne

 Une aide technique est un matériel qui favorise l'autonomie d'une personne âgée ou d'une personne ayant un handicap physique ou sensoriel, pour se déplacer, manger, faire sa toilette, s'habiller, etc.

Elle permet donc d'augmenter la dépendance de la personne, d'améliorer son confort, et sa sécurité.

Exercice

Le choix d'une aide technique se fait en fonction de différents facteurs.

Vrai

Faux

Q Le choix d'une aide technique se fait en fonction :

- De la situation de la pathologie, du handicap, du degré de l'incapacité physique ou psychologique,
- Des besoins de la personne et de son entourage,
- De son environnement.

Exercice

Lors d'une aide à la toilette, l'aidant réalise la toilette complète, pour aller plus vite.

Vrai

Faux

Q Lors de l'aide à la toilette, l'aidant doit encourager l'autonomie de la personne. C'est donc pour cela qu'elle doit réaliser elle-même tous les gestes dont elle est capable. L'aidant va accompagner la personne, lui proposer son aide, et réaliser les gestes que la personne n'est pas en mesure de faire.

Exercice

Les matériels d'aide à la mobilisation sont une aide pour :

Les personnes dépendantes ou semi-dépendantes

Le personnel soignant

Les personnes dépendantes ou semi-dépendantes et le personnel soignant

Q Tous les matériels d'aide à la mobilisation sont une aide pour :

- Les personnes semi-dépendantes ou dépendantes, car elles aident à maintenir une certaine autonomie.
- Le personnel soignant, car ils vont permettre de diminuer les risques de maladies professionnelles ou d'accidents du travail.

Exercice

Pour la prise de repas, une bonne installation au fauteuil ou sur une chaise se fait :

Bras posés sur la table

Dos à 75°

Pieds surelevés

Pieds posés au sol

Idéalement assis à 90°

Q Les éléments clés pour une bonne installation au fauteuil ou sur une chaise sont :

