



REMONTÉE AU LIT – 1

BUT : Repositionner le client à la tête du lit

Nombre de responsables des soins : Deux

Points dont il faut tenir compte quant au poids : Aucun

Niveau de difficulté : Technique de transition



PROCÉDURES NÉCESSAIRES AFIN D'ASSURER LE DÉPLACEMENT SÉCURITAIRE DE CLIENTS

AVANT DE COMMENCER UN SOULÈVEMENT OU UN DÉPLACEMENT

1. Vérifier le pictogramme.
2. Évaluer et préparer le client et l'environnement.
 - L'état du client a-t-il changé?
 - A-t-il besoin d'une aide préparatoire, comme libérer la voie, placer le matériel (cane, marchette, etc.) à la portée de la main ou ranger les articles personnels?
 - Le client qui a des besoins émotionnels ou un déficit cognitif ou visuel (client confus, aveugle, agressif ou atteint d'une instabilité mentale) a-t-il besoin de directives verbales?
3. Le responsable des soins doit évaluer ses limitations physiques (comment se sent-il, a-t-il besoin d'une deuxième personne, a-t-il besoin d'utiliser un levier mécanique?)
4. Demander de l'aide, au besoin.
5. Expliquer la procédure au client et lui montrer comment aider au déplacement, dans la mesure du possible, en donnant des directives courtes et simples.
6. Suivre les conseils essentiels relatifs à la mécanique corporelle efficace et sécuritaire présentés dans le *Livret de formation des employés*.
7. Évaluer le confort du client après le soulèvement ou le déplacement.



POSITIONNEMENT ET DÉPLACEMENT

DÉPLACEMENT EN VUE DU REPOSITIONNEMENT REMONTÉE AU LIT – 1 TECHNIQUE DE TRANSITION

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Direction du mouvement

De l'avant vers l'arrière, de l'arrière vers l'avant, de côté à côté, de côté à côté (en diagonale), de côté à côté (avec pivot) = 90°, droit et vers l'avant vers le bas et vers l'arrière, vers le bas et vers l'arrière à droit et vers l'avant.

CLIENT

De côté à côté (vers la tête du lit)

*Point de référence pour le client sur le lit – Le lit a quatre côtés; pas à l'avant, ni à l'arrière.

RESPONSABLE DES SOINS

De côté à côté (en diagonale) (1, 2, 7)

Positionné à la tête du lit

Droit et vers l'avant vers l'arrière et vers le bas (4, 6, 7)

Mouvement de contrepois

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE


Ligne du mouvement

Aussi horizontale que possible.

CLIENT

Horizontale 

RESPONSABLE DES SOINS

Contrepois de 45°  (4, 6, 7)

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Amplitude du mouvement

L'étendue du mouvement qui couvre la distance entre le début et la fin du mouvement. La distance du mouvement du responsable des soins est égale à l'étendue du mouvement du client.

CLIENT

Quelle distance doit-on remonter le client dans le lit?

RESPONSABLE DES SOINS

Pieds parallèles (cuisses touchant le lit) à la tête du lit. Placer le pied d'arrivée à l'endroit où se trouvera la tête du client à la fin du mouvement (1). Ensuite, tourner le pied de départ à un angle de 45° avec la tête du lit pour que le bassin, les genoux et les pieds soient alignés et fassent face au coin opposé du lit (2). Pour obtenir un alignement optimal, tourner les orteils du pied d'arrivée vers l'intérieur.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Point de la force appliquée

Le point où la force est appliquée sur le corps du client.

CLIENT

Omostrate

RESPONSABLE DES SOINS

Les mains des responsables des soins sont placées de chaque côté du client, à la hauteur de ses épaules. Rouler la toile de repositionnement afin de produire une tension et de soulever légèrement les épaules du client (en gardant les poignets neutres et la paume des mains tournées vers le bas ou légèrement tournées vers le haut avec les coudes fléchis) (3).

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Signal et compte

Signal verbal donné par le responsable des soins.

CLIENT

RESPONSABLE DES SOINS

**TORSE HAUT, DOS DROIT, BRAS FORTS... ANCRAGE (5)...
COMPTER 1, 2, 3, PUSSEZ (6)**

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Force appliquée

La force nécessaire pour effectuer le mouvement, qui provient des pieds, des genoux ou des mains et qui est transmise au point de la force appliquée par le corps et les bras contractés. Par exemple, la friction et le poids détermineront le montant de force nécessaire.

CLIENT

Réduire la friction et le poids en :

- s'ancrant (soulève le client légèrement du lit);
- utilisant une toile de déplacement glissante placée en permanence sur le lit;
- fléchissant les genoux pour repositionner les jambes (si possible);
- demandant au client de pousser avec les pieds, dans la mesure du possible.

RESPONSABLE DES SOINS

Ancrage. Le poids du corps est déplacé comme un ensemble vers l'arrière pour soulever le client du lit (4, 5). Ensuite, **POUSSER** également à l'aide des deux pieds comme un ensemble, vers l'arrière et vers le bas (mouvement de contrepoids) (6, 7). Les mouvements de contrepoids simultanés d'un angle de 45° feront remonter le client vers la tête du lit.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Conseils

CLIENT

- On doit pouvoir mettre les freins du lit ou placer la tête du lit contre le mur.
- Exercer un contrôle si le client est léger.

RESPONSABLE DES SOINS

- Dans la position de départ, les yeux, la tête, les épaules, les hanches, les genoux et les pieds sont alignés à un angle de 45° du lit et le corps est droit et penché au-dessus du client (4).
- **POUSSER** également à l'aide des deux pieds en déplaçant le poids du corps vers l'arrière et vers le bas.
- Ne pas s'asseoir, tirer avec les bras ou remonter le client vers la tête du lit en ne poussant qu'avec le pied de départ.
- Les bras du responsable des soins se déplacent vers la tête du lit en même temps que le client. Cependant, le corps du responsable des soins devrait se déplacer à un angle de 45° du lit.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Contre-indications

CLIENT

RESPONSABLE DES SOINS

- Ne pas se servir d'un protège-drap pour aider à repositionner le client.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Options

CLIENT

- **Clients lourds** : Les mouvements peuvent être petits et répétés plusieurs fois pour effectuer le mouvement entier.

RESPONSABLE DES SOINS

- Le lit peut être au niveau de travail ou abaissé.
- Si le lit est abaissé, le genou d'arrivée devrait être placé sur le lit, le pied de départ devrait être placé sur le plancher et le corps devrait être positionné comme si les deux pieds étaient sur le plancher.



NOTES
