



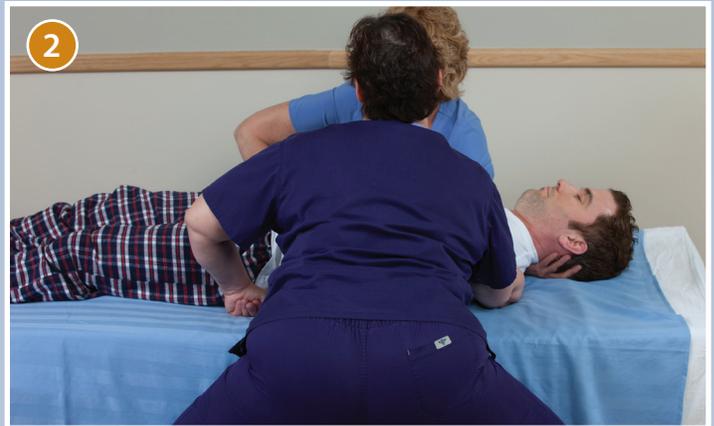
ASSEOIR AU LIT À DEUX PERSONNES

BUT : Asseoir un client dans un lit lors d'urgences seulement (il est préférable de relever la tête du lit)

Nombre de responsables des soins : Deux

Points dont il faut tenir compte quant au poids : Rapport de poids (haut du corps)

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 MOUVEMENT

DÉPLACEMENT EN VUE DU REPOSITIONNEMENT ASSEOIR AU LIT À DEUX PERSONNES 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

Côté à côté

RESPONSABLE DES SOINS

Côté à côté (2, 5)

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

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Ligne du mouvement

Aussi horizontale que possible.

CLIENT

45°



RESPONSABLE DES SOINS

Horizontale  (2, 5)

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

La distance de la tête aux hanches

RESPONSABLE DES SOINS

Le pied de départ fait face à la charge et le pied d'arrivée fait face à la direction du mouvement. Placer le pied d'arrivée en premier (niveau des hanches du client) de façon à couvrir l'étendue du mouvement et s'assurer que le mouvement est effectué à l'intérieur de la base de sustentation (2).

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

Le responsable des soins qui a les bras plus longs devrait choisir la position des bras qui lui permet de supporter la tête du client. Si le responsable est bien positionné, le coude qui est le plus près du client devrait être placé sur l'omoplate du client et le poignet, sur sa nuque avec les doigts placés de façon à supporter sa tête (1). Le responsable pourra ainsi supporter le poids de l'épaule tout en supportant la tête du client de façon sécuritaire (1).
Deuxième responsable des soins – Le coude qui est le plus près du client devrait supporter l'épaule du client et le reste de son bras devrait se trouver sur la partie supérieure du dos. Cela permettra au responsable des soins de bien supporter la grande partie du poids de la partie supérieure du torse du client (1). Les deux responsables des soins devraient placer le poing de leur bras libre sur le lit au niveau de la hanche (2).

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... COMPTER 1, 2, CHARGEZ (4), PUSSEZ (5)

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 :

- utilisant son bras libre (poing sur le lit) pour appliquer la force;
- réduisant la distance horizontale (charger vers le client);
- préparant le client (garder les coudes près du corps pour minimiser le poids que le bras du responsable des soins doit supporter).

RESPONSABLE DES SOINS

Commencer à **CHARGER** en **POUSSANT** avec le pied d'arrivée jusqu'au pied de départ (4). Afin de réduire la distance horizontale entre le responsable des soins et le client, s'assurer de **CHARGER** vers le client (4). En s'approchant du client, garder le coude près du corps pour préparer le client (4).

Ensuite, **POUSSER** à l'aide du pied de départ et déplacer son poids comme un ensemble d'un côté à l'autre au pied d'arrivée (5). **POUSSER** simultanément par le biais de son poing sur le lit. La force provient du pied sur le plancher et du poing sur le lit, et est transmise à la partie supérieure du corps du client par le corps et les bras contractés.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Conseils

CLIENT

- On doit pouvoir mettre les freins du lit.

RESPONSABLE DES SOINS

- Le responsable des soins qui a les bras plus longs devrait choisir la position des bras qui lui permet de supporter la tête du client.
- Ne pas se déplacer vers le haut. Se déplacer à l'horizontal.
- À la fin du mouvement, ne pas se déplacer plus loin que le client puisque cela entraînera une inclinaison du tronc et un déplacement à l'extérieur de la base de sustentation.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Contre-indications

CLIENT

- Contractures sévères
- Spasticité du tronc
- Mouvements lents si le client a le vertige

RESPONSABLE DES SOINS

- Ce déplacement convient lors d'urgences, où l'on doit agir rapidement (un client qui s'étouffe, etc.).
- S'il n'y a pas d'urgence, il est préférable de relever la tête du lit.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Options

CLIENT

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.

