

Date de publication : Avril 2017

Lit. No. AC10103



**SMART SOLUTIONS® LIVRE BLANC –
SYSTÈME SWIFT ULTRASLIDE®**

**CAROL STAMAS, RN, BS, CLLM JANICE
CARTER LARSON, BA, CLLM**

Résumé

La sélection d'une alèse de positionnement efficace est un facteur clé pour offrir aux patients des soins de haute qualité et garantir la sécurité des employés. Il est aussi primordial de bien comprendre l'effet potentiel des différentes méthodes de repositionnement et des autres produits disponibles sur la peau du patient afin de prévenir les blessures de pression. Ce papier blanc explorera les avantages cliniques spécifiques d'avoir une alèse de positionnement conçue pour être installée sous le patient en permanence et qui respire, afin de garantir sa sécurité et celle des employés sans perturber l'intégrité de sa peau.

Introduction

La sécurité des patients et du personnel soignant sont des éléments critiques dans l'offre de soins de qualité. Pour les travailleurs en soins de santé, un élément important dans la mise en valeur de cette sécurité est de bien choisir les diverses techniques de transfert et de repositionnement. Parce que le positionnement manuel des patients expose le personnel soignant aux risques de blessures au cou, épaules et dos, il est essentiel que des techniques de manutention sécuritaires soient instaurés afin de minimiser l'inconfort et les blessures à l'épiderme..

En 2003, l'American Nurses Association (ANA) à instaurer la Handle with Care Campaign®, avec

l'objectif de mettre en oeuvre un effort collectif au sein de la profession de prévention de blessures dorsales et musculo-squelettiques en améliorant l'éducation, les formations et en favorisant l'utilisation adéquate des dispositifs de manutention de patients. La position officielle de l'ANA est la suivante : « Pour établir un environnement sécuritaire pour les infirmiers et les patients en soins de santé, la ANA soutient les actions et les politiques qui réduisent les instances de repositionnement manuel ». ¹ Soutenu par l'ANA, des mesures sécuritaires de manutention pour améliorer la sécurité des infirmiers et des patients furent présentées au Congrès en 2009. Jusqu'à maintenant, huit États des États-Unis ont adopté la réglementation et neuf autres États sont en attentes de réglementation. ²

Être conscient des risques pour les patients

Le contrôle des situations qui peuvent mettre en danger l'intégrité de la peau est une partie essentielle des soins pour les patients qui sont à risque de développer des blessures de pression. Le Skin Safety Protocol publié par le National Guideline Clearinghouse (NGC) a établi une série de recommandations cliniques, en incluant un plan de sécurité qui spécifie quelles interventions sont en place pour minimiser ou éliminer la friction, l'effet de cisaillement, la pression, et l'humidité, en plus de maintenir une bonne nutrition et un bon degré d'hydratation. L'utilisation d'un dispositif de transfert ou de manutention est recommandée pour réduire la friction ou l'effet de cisaillement. De plus, un drap de dessous est recommandé pour le repositionnement, le revirement ou le transfert des patients, parce que l'immobilité est reconnue comme un facteur de risque significatif dans le développement de plaies de pression. ³

Mieux connue sous le nom de microclimat, la chaleur et l'humidité à la surface de la peau jouent un rôle important sur le contrôle des blessures de pression et leur prévention. Quand une personne est allongée, l'évacuation de la chaleur et de l'humidité est bloquée, ce qui provoque une accumulation de ces deux éléments. « Des niveaux extrêmes d'humidité en prolongation affaiblissent la peau et la rende plus susceptible aux blessures de pression et à l'effet de cisaillement. Une peau plus chaude nécessite un plus grand nombre d'éléments nutritifs dans le sang et se porte plus à risque quand l'évacuation du sang est réduite par les forces de cisaillement. C'est ce qu'on appelle la macération. La peau devient plus molle, ou blanche, et quand elle devient blanche, l'épiderme se brise, résultant en moisissure et bactéries. » ⁴

L'alèse de positionnement qui respire SWIFT

Cette alèse de positionnement pour patient qui respire est spécifiquement conçue pour protéger le microclimat de la peau. Elle contient deux épaisseurs; une surface mince de WHOOTEX tissé (100% polyester) qui respire, et une doublure de taffetas. Le profil mince de la doublure de taffetas respire pour que le dispositif ne perturbe aucunement les propriétés de redistribution de pression des surfaces thérapeutiques de soutien. Ceci est confirmé par les études de

redistribution de pression émises au début de 2010.

L'alèse est fabriquée en trois tailles, la taille standard de 40"x 72", la taille pour civière 40"x 54", et la taille bariatrique 50"x 72". Parce que la surface plus large du produit soutient le poids du patient, elle réduit le potentiel de cisaillement et de friction, plus particulièrement dans la région des épaules, un endroit fréquemment exposé par les autres dispositifs de positionnement.

Un repositionnement de patient efficace et régulier est un facteur important dans la prévention des blessures de pression. Une étude sur les politiques dans les hôpitaux sur la prévention des blessures de pression et le soin des blessures, mets en valeur le besoin d'avoir un horaire strict de revirement et de repositionnement de patients à toutes les deux heures.^{5,6} Parce que l'alèse est conçue pour demeurer sur le lit du patient jusqu'à la fin de son utilisation, les employés sont motivés à suivre les directives et protocoles recommandés. Les données des tests de charge soutiennent que la réduction de la force requise pour le revirement et le repositionnement présente un processus plus facile et calmant pour le patient.⁸

Comment utiliser l'alèse de positionnement SWIFT

Il est très facile de former les employés sur l'utilisation de l'alèse SWIFT car les étapes sont intuitives pour les travailleurs en soins de santé qui ont été formés sur les méthodes sécuritaires de manutention de patients. Pour assurer le maximum de sécurité et de confort pour le patient et les travailleurs en soins de santé, les directives suivantes doivent être suivies lors de l'utilisation de l'alèse.

Étape 1 : Installez le drap de dessous, le panneau bleu de taffetas à friction réduite vers le bas.

NOTE : Veuillez vous assurer que les freins du lit soient enclenchés.

Étape 2a : Insérez les rabats sous le matelas lorsque l'alèse de positionnement Swift a été positionnée.

Étape 2b : Si nécessaire, installez le piqué pour incontinence sur le patient au-dessus de l'alèse de positionnement Swift.

Étape 3 : Positionnez centralement le patient sur la surface blanche de l'alèse de positionnement Swift. Le panneau central doit soutenir le patient du cou au fessier.

NOTE : Placez un oreiller à la tête du lit pour prévenir les blessures à la tête.

Étape 4 : Assurez-vous qu'il y ait un membre du personnel soignant de chaque côté du lit.

NOTE : Si possible, le lit devrait être élevé à la hauteur des cuisses du personnel.

Étape 5 : Retirez les rabats de sous le matelas.

Étape 6 : Pliez les genoux du patient pour éviter que les talons du patient frottent contre les draps.

Étape 7 : Tenez les rabats de l'alèse de positionnement Swift à deux mains – Une main à la hauteur des épaules, l'autre à la hauteur des hanches du patient. Pour déplacer le patient, ramenez l'alèse de positionnement Swift le plus près possible du corps du patient. Repositionnez le patient en transférant latéralement le poids de son corps.

Étape 8a : Repositionnez le patient latéralement en transférant le poids de son corps latéralement pour le soulever hors du lit.

Étape 8b : Alternez les méthodes de repositionnement — essayez la technique *oreille de lapin* : Restez debout à la tête du lit, le visage face au pied du lit. Prenez le Swift en vous assurant d'avoir une partie du panneau bleu à faible friction. Placez une jambe en avant, et asseyez-vous sur vous-même.

Étape 8c : Cette méthode peut être aussi utilisée pour le revirement, et/ou le repositionnement vers le haut, le bas, ou d'un côté à l'autre.

Étape 9 : Une fois que le patient est repositionné, étendez également l'alèse de positionnement et remettez les rabats à l'intérieur du matelas.

Recommandations cliniques

L'alèse est recommandée dans les environnements de soins intensifs et les établissements de soins de santé à long terme selon les besoins du patient. Les patients en soins intensifs ont généralement besoin d'assistance dans les cas urgents de maladie, les rétablissements de chirurgies ou de traumatismes subis suite à un accident.⁹

Le patient atteint d'une maladie chronique qui a besoin de soins en continu est plus à risque de détériorer sa peau s'il est immobile. Dans ces deux groupes de patients, il est essentiel de minimiser les risques et les situations inconfortables associés au mouvement. Donc, l'alèse est conçue avec un design déterminé, relatif à son habileté de demeurer sous le patient en permanence parce qu'elle minimise les mouvements du patient jugés non-nécessaires et rencontre efficacement les besoins des patients en soins intensifs atteints de maladies chroniques.

Conclusion

Comme il le fut mentionné, l'alèse est particulièrement conçue pour assurer la sécurité du patient et du personnel soignant. La surface généreuse et la douceur de la surface de Swift soutiennent le poids du patient pendant que la couche de taffetas et le profil mince aident à maintenir l'intégrité du microclimat de la peau. De plus, la possibilité de déchirement de la peau est réduite et l'efficacité de la redistribution de pression sur la peau n'est pas compromise. L'utilisation du Swift soutient les recommandations du plan de sécurité de la peau (NGC Skin Safety Plan) ainsi que les protocoles de revirement soulignés dans les guides de références hospitaliers. La facilité d'utilisation pour le personnel contribue non seulement à une meilleure utilisation par les employés, mais elle soutient aussi le mandat du ANA Handle with Care Campaign® pour prévenir les blessures dorsales et musculo-squelettiques grâce à l'éducation, la formation, et l'utilisation de dispositifs de manutention de patients adéquats.

L'instauration de l'alèse de positionnement SWIFT assure le confort et la sécurité des patients, promeut l'intégrité de la peau et crée un environnement plus sécuritaire en milieu de soins de santé pour le personnel soignant.

© 2016 Encompass Group, LLC. All rights reserved. Encompass Group, 621 Macon Street, McDonough, GA 30253 1-800-284-4540
www.encompassgroup.net

¹ American Nurses Association (ANA) Ergonomics/HandleWith Care
<http://www.nursingworld.org/MainMenuCategories/OccupationalandEnvironmental/occupationalhealth/handlewithcare.aspx>

² PATIENT LIFTING\Safe Patient Lifting Legislation Makes Progress.mht

³ http://www.guideline.gov/summary/summary.aspx?doc_id=13699National Guideline Clearinghouse Skin safety protocol : risk assessment and prevention of pressure ulcers. Health care protocol

⁴ Hill-Rom, Microclimate Management Frequently Asked Questions (FAQ), 6/2/08 ⁵ LSUHSC - Shreveport, LA, Pressure Ulcer Prevention and Wound Care, 2/08

⁶ Hegarty, Deirdre M. RGN, BSN, O'Connor Hospital, San Jose, CA, Prevention of Hospital Acquired Pressure Ulcers, January 31, 2008

⁷ Load Force Data Test 2009, MIP^{SEP}¹⁻⁹ ⁸ Pressure Mapping Data Test 2010, MIP^{SEP}¹⁻⁹ Mosby's Medical Dictionary, 8th edition. ©2009, Elsevier