



Conseils :

L'usage d'un lit impose la mise en place sur le sommier d'un matelas.

En cas d'absence de facteur de risque d'escarre(s), l'usage d'un matelas simple en bon état de type **MORFEA** de chez **ASKLÉ SANTÉ**, permettra un alitement confortable de la personne.

Dans le cas où un risque de constitution d'escarre(s) existe ou de présence d'escarre(s) constituée(s), il sera indispensable d'utiliser un matelas dont les caractéristiques et propriétés réduisent à la fois les pressions d'appui et les forces de cisaillement. En fonction de la durée d'alitement, du niveau de mobilité, de l'état vasculaire, neurologique, le praticien orientera sa prescription vers des produits statiques ou motorisés. Selon le niveau de risque⁵, utilisez un matelas en mousse gaufrier **APLOT**, multiportance **EPSUS**, en mousse viscoélastique **ALOVA**, ou à air motorisé **AXTAIR**.

Qu'en est il chez la personne âgée ?

Les insuffisances veineuses sont fréquentes et une déclive des membres inférieurs de l'ordre de 15° à 25° environ présente un intérêt pour l'amélioration des flux veineux et le drainage lymphatique [à condition de ne pas avoir d'artériopathie car dans ce cas c'est l'inverse que nous devons rechercher].

Informations ASKLÉSANTÉ et MÉDICATLANTIC :

Un Club-Internet est dorénavant disponible à partir du site d'ASKLÉ SANTÉ ou par l'adresse :

www.askle.net/login.php

Ce site sécurisé est d'une part dédié aux partenaires AXTAIR, et d'autre part il s'adresse à tous les praticiens et administratifs qui ont en charge l'évaluation des besoins de leurs établissements en matière d'équipement d'aide personnalisée à la prévention des escarres. Un outil performant de diagnostic selon les recommandations d'experts permettant la génération d'un rapport et de données statistiques y est accessible.

Ce service est UNIQUE et doit permettre d'optimiser l'usage de supports de lit ou de fauteuil dans le temps.

Contact :

Retrouvez toutes les informations des produits cités dans le bulletin, sur les sites respectifs

www.medicatlantic.fr et www.askle.com.

Venez découvrir les fiches produits des lits médicaux conçus par MÉDICATLANTIC sur notre site internet :

www.medicatlantic.fr



« Contactez le prestataire de service le plus proche de chez vous il saura vous renseigner et répondre à vos besoins »

Sommaire prochain numéro :

« L'usage des moyens de contention est il encore nécessaire et autorisé ? »

Bibliographie :

¹ Norme EN1970 : 2000 et son amendement / A1 : 2005.

² Conformité à la directive européenne 93/42/CE modifiée par la directive 2007/47.

³ DGS/GTND0, INSERM, Chutes des personnes âgées : analyse des conséquences disponibles sur les problèmes de santé sélectionnés, leurs déterminants et les stratégies de santé publique, 2003.

⁴ Office fédéral de la Santé Publique, Ostéoporose et chutes des personnes âgées, une approche de santé publique, 2004 ; 36.

⁵ Guide d'évaluation technique de la nomenclature des supports d'aide à la prévention d'escarres, prévue par l'article 165-1 du Code la Sécurité Sociale. Voir Journal Officiel du 21 juillet 2005.

BULLETIN D'INFORMATION - RESPONSABLES COMMUNICATIONS : PHILIPPE ESPINASSE - MAX GLORI TEL : 04 66 02 15 15
AVEC LA COLLABORATION DE DAVID LEROUX, PATRICE PRAUD ET FABIENNE ROUSSEAU.

MÉDICATLANTIC

WINNCARE GROUP

Le Pas du Château - 85670 Saint Paul Mont Penit - France

Tél. : +33 (0) 251 98 55 64 - Fax : +33 (0) 251 98 59 07 - E-mail : info@medicatlantic.fr

www.medicatlantic.fr

WINNCARE GROUP



Bulletin d'information n° 3

ASKLÉSANTÉ
WINNCARE GROUP

MÉDICATLANTIC
WINNCARE GROUP

VIRMEDIC
WINNCARE GROUP

« Pourquoi utiliser un lit médical plutôt que le lit de tout le monde ? »

Un lit est dit « médicalisé » dès lors qu'il répond objectivement par ses fonctionnalités initiales et/ou additionnelles, aux besoins de santé d'une personne présentant une perte de son autonomie partielle ou totale en raison d'une maladie et/ou d'un handicap. Les évolutivités présentent un intérêt à la fois économique à l'acquisition du dispositif de base mais à tout moment l'usager peut améliorer le service attendu par l'adjonction d'une troisième plicature par exemple si l'état clinique le justifie ; les lits **X'PRIM** et **ALDRYS** en sont de très bons exemples par une modularité intelligente.

Quelles améliorations du service aux personnes apportent les lits médicaux ?

Elles sont nombreuses, nous les verrons en détails en page 2 et 3 ; elles s'adressent à la fois aux usagers et à leurs aidants.

Le lit est une réponse en matière d'autonomie de la personne notamment par son équipement en commandes tactiles suspendues, aux souffles, à la bouche [...] permettant à l'usager de faire varier les réglages de son lit tels que le relève jambe, le relève buste, la hauteur du lit par rapport au sol lors des levés. Certains lits par leur ergonomie mécanique contribuent à diminuer les **TMS*** chez les soignants et autres tierces personnes mais aussi favorisent la communication et en ce sens, le lien social. Le lit **EXCELYS** est un très bon exemple de lit médical permettant la combinaison entre une ergonomie avancée et la réponse à des états cliniques.

L'ensemble contribue à l'amélioration de la Qualité De Vie des personnes utilisatrices.

*T.M.S : Troubles Musculo Squelettiques

Un lit doit il répondre à une réglementation précise ?

Le lit médical et ses accessoires sont des Dispositifs Médicaux ; avant sa mise sur le marché, son fabricant l'atteste conforme aux exigences essentielles qui s'imposent comme des règles à la fois de conception mais aussi de vie réelle du produit en regard de son usage, des indications cliniques, de sa destination. Ainsi, tous les lits fabriqués par MÉDICATLANTIC sont conçus dans le respect des normes de référence et d'essais¹, portent le marquage CE² et une vigilance est portée à leurs conformités dans le temps selon les évolutions de la réglementation applicable.

MÉDICATLANTIC soumet ses lits à un Organisme Reconnu Compétent et Indépendant par l'Etat français, le Laboratoire National d'Essai (LNE) qui mandaté par l'AFNOR pour la délivrance du label NF Médical lits médicaux.

Selon la destination du lit - Hébergement médicalisé, Hospitalisation A Domicile (HAD), Maintien A Domicile (MAD),..., des tests et des exigences pourront varier dans le cadre des multiples normes applicables.

Les fonctionnalités d'un lit médical peuvent elles répondre objectivement aux indications cliniques d'une personne soignée ?

Parmi les personnes âgées de plus de 65 ans, un tiers vivant à domicile chuterait chaque année ; en institution³, environ 12,5% des chutes ont lieu en se levant d'une chaise ou d'un fauteuil et en se levant d'une position allongée.⁴ Près de 10 000 décès seraient consécutifs à une chute accidentelle. C'est ainsi, que MÉDICATLANTIC a conçu et fabrique un lit qui peut descendre jusqu'à 20 cm du sol : le lit **ALDRYS**. Il a pour but de préserver les personnes âgées confuses du risque de chute et de ses conséquences, de l'usage des contentions physiques à l'origine de l'agitation et d'une occurrence plus forte des chutes graves.



Avant de voir comment un lit médical apporte une réponse à des besoins cliniques et ergonomiques, j'attire votre attention sur une innovation qui va améliorer les conditions de travail des installateurs de matériel médical : le lit **X'PRESS**. Ce lit est totalement démontable dans le respect des règles de manutention et des postures de travail pour être transporté dans des lieux à accessibilité difficile. Le chariot roulant est intégré. L'encombrement est réduit. Il présente un intérêt économique, organisationnel et humain.

MÉDICATLANTIC

WINNCARE GROUP

MÉDICATLANTIC

WINNCARE GROUP

MAT/BULLINFO03/2010



DES LITS MEDICAUX : DES AIDES TECHNIQUES ESSENTIELLES AU MAINTIEN DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPEES



Selon les modèles, les LITS MEDICATLANTIC sont EVOLUTIFS pour répondre aux besoins de vos patients et de leurs soignants : **X'PRIM Evolution, ALDRYS Evolution, EXCELYS**

Contactez le prestataire de service le plus proche de chez vous, il saura trouver le lit médical **MÉDICATLANTIC** avec ses fonctions les plus adaptées à vos besoins

ÉVÉNEMENT	ERGONOMIE MÉCANIQUE DU LIT	INTÉRÊT	RÉSULTATS	PRÉCAUTIONS
Actes de soins vie courante (Toilette, maquillage,...) et lien social		Favoriser la communication et l'autonomie de la personne pour la réalisation des actes d'entretien, Limiter le glissement dans le lit, Appliquer les manœuvres ergonomiques adaptées aux manipulations de charge.	Troubles Musculo Squelettiques réduits chez le personnel soignant et aidant. Personne soignée participative.	Réajuster la hauteur du lit avant de quitter la chambre, Positionner les aides techniques et les rendant accessibles, Mettre à portée de main la sonnette d'appel.
Actes de soins et médicaux (2) [Ponction veineuse, artérielle radiale, pose de voie veineuse périphérique] [Pansement, remplacement poche stomie,...]		Améliorer les conditions de réalisation de l'acte en "relaxant" la personne. Réduire la vision de l'acte de ponction tout en restant communicant.	Apaisement, Pas de retrait du membre, Hydratation et/ou Nutrition parentérale effective, Prélèvements biologiques réalisés.	Pied à serum, Verrouillage de la télécommande (Cas de compression hémostatique), Sonnette d'appel.
Mobilité réduite en décubitus prolongé et positions vicieuses		Éviter les positions douloureuses, Limiter les rétractions articulaires par des genoux trop fléchis, extension de l'avant pied, (...)	Diminution des phénomènes douloureux Position articulaire confortable Optimisation du repos et du sommeil.	Stimulation des capacités motrices résiduelles par usage de la potence (triangle ajusté), Usage d'un relève buste avec système de translation intégré. Changer de position toutes les 2 à 3 heures.
(Risque) Troubles trophiques liés à un allitement prolongé avec réduction de la mobilité [Vigilance en gériatrie : Rétractions ischio-jambiers se manifestant par hyper appui talonnier].		Réduire l'intensité de la pression et du cisaillement entre le patient et le plan du lit, Intégrer cette posture dans le plan de soins des changements de positions, Réduire la pression d'appui talonnaire.	Trophicité de la peau et des tissus sous cutanés préservée.	Absence de fracture non stabilisée, de douleur rhumato-orthopédique induite, Usage d'un relève buste avec système de translation intégré. Changer de position toutes les 2 à 3 heures.
Rééducation vésicale avec usage autonome de l'urinal, avec sondage itératif, pose étui pénien.		Favoriser l'acte de miction spontanée ou par sondage itératif en réduisant le risque de déversement de l'urine dans le lit.	Continence, Propreté cutanée, Mise en Confiance.	Potence avec triangle de suspension ajusté, Equiper d'un support pour urinal ou pour suspendre la poche vésicale, Sonnette d'appel et commande éclairage.
Levé - Transfert lit-fauteuil		Ajuster la hauteur du lit à la posture de relevage [Pied à plat au sol, flexion hanche 90°]	Assise au bord du lit sécurisée avec le moindre effort musculaire.	Guidance ergothérapeute ou kinésithérapeute en cas d'hémiparésie.
Insuffisance respiratoire ou cardiaque Pose de Sonde nasale à oxygène		Améliorer l'amplitude et les mouvements thoraciques, Faciliter l'acte de soins, Maximiser le débit cardiaque.	Respiration efficace, Paramètres de surveillance améliorés, Mieux-être.	Sur Prescription Médicale - Vigilance si AOMI* , Potence avec triangle de suspension ajusté. * Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs
Encombrement bronchique		Favoriser l'acte de désencombrement des voies aériennes, Faciliter l'acte de ventilation, Mobiliser les sécrétions, Détendre les muscles abdominaux.	Efficacité des exercices respiratoires assistés, Drainage des mucus, Réduction du risque d'atélectasie.	Potence avec triangle de suspension ajusté, Verrouillage de la télécommande, Sonnette d'appel disponible.
Œdème des Membres Inférieurs [Insuffisance vasculaire veineuse, post opération sur Membres Inférieurs, plâtre, attelle]		Favoriser le retour veino-lymphatique, Éviter une thrombose veineuse.	Drainage de l'œdème.	Potence avec triangle de suspension ajusté.
Troubles de la déglutition (fausses routes)		Éviter l'hyperextension de la nuque, Favoriser la déglutition et réduire les reflux gastro oesophagiens.	Voies aériennes supérieures protégées, Transit alimentaire bucco-digestif normal, Respiration silencieuse, bruits respiratoires normaux, sécrétions claires et inodores.	Limiter les facteurs susceptibles d'augmenter la pression abdominale, Verrouillage de la télécommande, Sonnette d'appel.
Nutrition entérale avec Sonde Gastrique		Diminuer le risque de Reflux Gastro Oesophagiens.	Absence de vomissement, Mieux-être.	Pied à serum, Potence avec triangle de suspension ajusté, Verrouillage de la télécommande, Sonnette d'appel.
Agitations, angoisses, post chute		Sécuriser l'espace lit, Réduire le risque de chute nocturne et de leurs conséquences.	Sommeil ou repos sécurisés, Risque de chute négligeable.	Barrières, Verrouillage de la télécommande, Sonnette d'appel et commande éclairage. [Attention: réévaluer toutes les 24 h le bénéfice de l'usage des barrières].
Irrigation oculaire et Instillation collyre [Conjonctivites, corps étrangers, projection biologique ou chimique] Personne Agitée et/ou anxieuse		Apaiser la personne par une détente articulaire et musculaire, Faciliter les actes de soins.	Amélioration de la vision, Prévention ou traitement des risques infectieux et de leurs conséquences.	Contre-Indications : Troubles respiratoires, troubles de la déglutition.
Thrombose veineuse profonde des Membres Inférieurs avec stase veineuse prononcée en phase aiguë sur douleur		Lutter contre la stase veineuse. [A associer à la contention veineuse et mobilisation conditionnelle].	Risque d'extension de la thrombose réduit.	Verrouillage de la télécommande, Sonnette d'appel.
Thrombose veineuse superficielle des Membres Inférieurs Si indication allitement		Favoriser le retour veineux, Éviter la stase sanguine.	Paramètres hémodynamiques et de la conscience normalisés.	Télécommande disponible Sonnette d'appel.
Hémorragie abondante distale Hypovolémie sévère Malaise vagal		Favoriser les gestes d'hémostase, Contribuer à maximiser le débit cardiaque.	Hémostase efficace, Pression artérielle humérale augmentée, Troubles de la conscience améliorés, (...)	Contre Indication : Congestion (appliquer position semi fowler)
Lésion abdominale Douleur Abdominale Aiguë		Relacher les muscles de la sangle abdominale, (Pré auscultatoire).	Phénomènes douloureux réduits, Zone lésionnelle accessible.	Verrouillage de la télécommande (si troubles cognitifs), Sonnette d'appel.
Douleur lombo-sacrée avec irradiation dans les lombes et les fesses [Lombo sciatiques,...]		Réduire l'hyperlordose, Lutter contre l'ante version du bassin (relacher les muscle pelvo trochantérien).	Soulagement des douleurs, Mieux-être.	Télécommande disponible, Sonnette d'appel.
Arrêt Respiratoire Arrêt cardio-respiratoire		Favoriser la Libération des Voies Aériennes, Optimiser la ventilation, Réaliser un Massage Cardiaque Externe, un Choc Electrique Externe, une Intubation.	Paramètres hémodynamiques corrigés, Personne soignée réanimée, Posture d'adaptée,	Pieds à serum, Planche de MCE* , * Massage Cardiaque Externe

Réalisation avec la contribution médicale du Docteur Dominique Roche-David, Médecin Gériatre

Agir sur la hauteur variable du lit

Inclinaison des parties articulées du sommier

Relève-Buste à translation

L' "Ergonomie mécanique" a pour objectif d'améliorer l'interaction entre les personnes et le lit médical. Elle permet la performance de réalisation des actes de soins et/ou de préservation de la santé des personnes, ainsi que la facilité d'utilisation de l'outil et de ses accessoires en cohérence avec les actes de Bonnes Pratiques de Soins. L'efficacité et l'observance doivent être (ré)évaluées à une fréquence qu'il convient de déterminer médicalement. Optimiser l'angulation des parties du lit par l'utilisation d'un goniomètre.