

LA RÉFECTION DU LIT OCCUPÉ

LES 5 CRITÈRES À RESPECTER LORS D'UN CHANGE DE LIT OCCUPÉ

1. Respecter l'hygiène.

- Ne jamais poser du linge sale sur le sol.
- Ne pas mettre en contact du linge sale avec du linge propre
- Tenir éloigné de soi le linge pour éviter la transmission de micro-organismes
- **Hygiène des mains adaptée**

2. Respect de la sécurité.

- Toujours connaître ou évaluer les capacités de la P.A. lors de la mobilisation dans le lit
- Toujours penser au confort de la P.A. alitée
- Éviter les plis au niveau de la literie (risque de compression voir de rougeur puis d'escarres)
- Ne pas border les matelas « anti-escarre »
- Veiller toujours à bloquer les roues du lit médicalisé avant la réfection
- Monter le lit à votre hauteur pour la réfection de lit
- Abaisser le lit à la hauteur initiale en fin de soin
- Mettre à disposition, ce que la personne à besoin (télécommande, bouteille d'eau « carafe », verre d'eau, stylo, téléphone, etc.) ce que la personne veut, doit l'avoir près d'elle.
- Télé alarme.

3. Respect de l'économie.

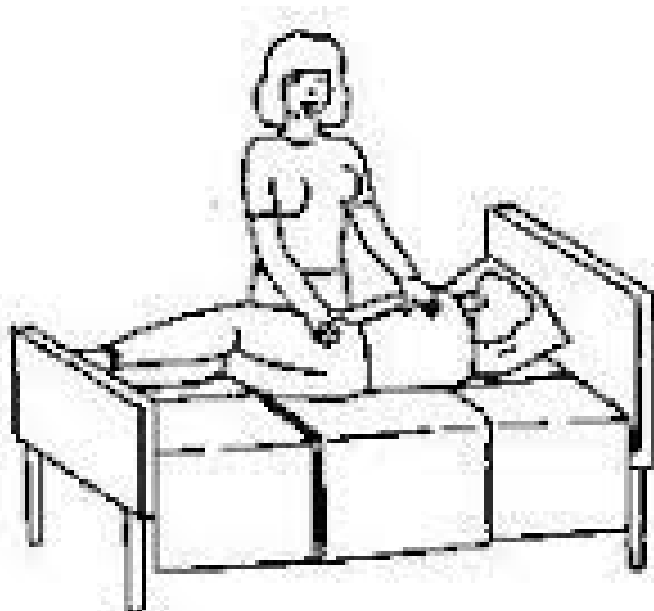
- En fonction de l'état de propreté de la literie, et quelque soit la technique utilisée, il possible de ne changer que l'alèse.

4. Respect de l'ergonomie.

- Monter le lit à la hauteur de vos hanches (lit à hauteur variable) pour prévenir des lombalgies, et l'abaisser à la hauteur initiale à la fin de la réfection.
- Coordonner vos gestes avec l'autre soignant (si binôme) simplifie les étapes (associer le drap et la couverture)
- Savoir travailler en flexion des jambes
- Anticiper les actions, le matériel
- Préparation du matériel, agencer l'environnement
- Mobilisation de manière assurée et confortable de la P.A.
- Utilisation des aides techniques (lit à hauteur variable, alèse en tissus pour mobiliser la P.A., barrière de lit, etc.)

5. Communiquer avec la Personne Aidée.

- Respecter le choix de la P.A.
- Évaluer et utiliser le degré de participation
- Expliquer le soin
- Être rapide et rassurant
- Lui expliquer les mouvements (sauf-contre-indication) pour diminuer la charge de l'immobilisation et retrouver l'autonomie.



Définition « RÉFECTION DE LIT ».

Action de refaire le lit qu'il soit occupé ou non par la P.A. et/ou de changer toute une partie de la literie. La fréquence est au minimum quotidienne pour une personne alitée et davantage en cas d'inconfort ressentie par la personne aidée et de literie souillée.

PRÉPARATION ET DÉROULEMENT DE L'ACTION.

Q = Qui → en binôme (IDE, AS, AMP, EIDE, EAS)

Q = Quand → minimum une fois par jour ou selon les habitudes de la personne

C = Comment → personnaliser l'action, donc connaître la personne (recueil d'info = degré de dépendance, habitudes, observer la personne dans son environnement).

O = OÙ → dans la chambre de la P.A.

Q = Quoi → la réfection du lit

P = Pourquoi → le lit fait partie du lieu de vie de la personne prise en soin et qu'il doit être propre et confortable et qui relève du rôle de l'aidant.

TOUJOURS PENSER À :

- Organiser l'espace autour du lit, rien ne doit gêner la circulation autour du lit
- À préparer son matériel avant de commencer la réfection du lit
- Aérer la pièce quand le temps le permet, en hiver 5 mn suffit si la personne n'est pas dans la pièce.
- Adapter l'action par rapport aux besoins de la P.A.

LA RÉFECTION DU LIT OCCUPÉ

- Réaliser une hygiène des mains
- Évaluer le degré de participation de la P.A. (capacité à se mobiliser, tolérance à l'effort)
- Prendre en compte les difficultés de la P.A. (fatigue, douleur, nausée, etc.)
- Placer le lit à sa hauteur (ergonomie)
- Au préalable plier le drap et l'alsè dans le sens de la longueur afin d'éviter de laisser la P.A. trop longtemps sur le côté.
- Laisser la P.A. couvert du drap de dessus en le repliant afin de respecter sa pudeur
- Déborder les draps
- Si le patient est autonome, il se tourne seul du côté qu'il préfère
- En cas d'incapacité à se mobiliser les soignants se placent chacun d'un côté du lit et aide la P.A. à se tourner
- Un des soignants maintient la P.A. sur le côté en plaçant une main au niveau de l'épaule et l'autre au niveau de la hanche
- Rouler le drap et l'alsè souillés contre le dos de la P.A.
- Nettoyer et désinfecter la housse du matelas
- Installer le drap et l'alsè propre, dérouler l'ensemble jusqu'au milieu du lit en évitant un contact avec le drap souillé.
- Border le drap aux extrémités, éliminer les faux plis
- Observer l'état cutané de la P.A. et réaliser un effleurage sur les points d'appui
- Tourner la P.A. de l'autre côté et effectuer les mêmes gestes
- Changer le drap de dessus en enroulant le drap du haut vers le bas et dépliant le drap propre.
- Remettre la couverture et le couvre-lit
- Prévoir un pli d'aisance au niveau des pieds
- Replacer l'oreiller sous la tête de la P.A.
- Contrôler son installation, (lui demander si il est bien installer)
- Abaisser le lit à sa hauteur initial (au plus bas, surtout pour la P.A. Alzheimer)
- Placer les objets personnels de la P.A. lunettes, télécommande, téléphone, téléalarme, etc.
- Entretien du matériel utilisé et remise en place
- Réaliser une hygiène des mains.
- Transmission dans le cahier de liaison.

