

LES 13 ETAPES DE BASE DU POSITIONNEMENT EN FAUTEUIL DE CONFORT

Introduction

Cette liste de contrôle a été développée comme outil pour aider à l'évaluation et au réglage d'un fauteuil roulant de confort. De nombreux outils existent déjà sur le sujet, mais nous avons choisi de nous concentrer seulement sur une petite sélection.

Si vous souhaitez des informations concernant les accessoires disponibles, nous vous invitons à consulter le site Internet de la gamme Rea www.invacare-rea.fr. Vous y trouverez également la vidéo illustrant les 13 étapes du positionnement en fauteuil de confort.

Objectifs

- Évaluer la position du patient.
- Avoir un ordre logique dans le réglage du système d'assise
- Vérifier comment le patient est assis après avoir effectué un changement dans les réglages de l'assise
- Mesurer des différences avant / après

La première colonne de la liste de contrôle explique les 13 étapes principales d'un positionnement. Elle contient les questions les plus fréquemment posées et la manière de vérifier les points critiques.


La colonne suivante indique ce qu'il faut régler (nous vous invitons également à vous référer au Manuel d'Utilisation du produit) et le but à atteindre.

La dernière colonne indique les difficultés que vous pouvez rencontrer et ce qu'il faut prendre en considération.

Rappels

- Le patient doit être assis dans un fauteuil de confort pendant ces 13 étapes.
- Expliquer au patient ce que vous allez faire et demander lui l'autorisation de le manipuler.
- La taille du fauteuil doit correspondre à la taille du patient.
- Le changement d'un des réglages du positionnement peut avoir un impact sur les autres réglages faits précédemment.
- Régler les différentes parties du fauteuil une par une. Avant de passer au réglage suivant, analyser les conséquences et les résultats du précédent.


LES 13 ETAPES DE BASE DU POSITIONNEMENT EN FAUTEUIL DE CONFORT

Liste de contrôle	Réglages et objectifs	Difficultés éventuelles et considérations
<p>1. Préparation</p> <p>Diagnostic :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activité quotidienne • Capacités physiques • Facteurs psychologiques • Situation sociale • Facteurs économiques <p>Préparation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inclinez lentement l'assise • Retirez les repose-jambes • Placez un coussin ou un support sous les pieds du patient 	<p>Trouver la position dans laquelle le patient met naturellement ses pieds.</p>	<p>Rappelez-vous que les proches et les médecins du patient peuvent avoir des avis différents.</p> <p>Les tendons du creu poplité doivent être détendus. Cela vient naturellement si le patient peut bouger ses pieds.</p>
<p>2. Position du bassin dans le fauteuil</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le patient est-il assis bien au fond de l'assise ? • Le dossier doit-il être légèrement incliné ? • Inclinez le patient vers l'avant en le tenant par les épaules et vérifiez la position du bassin dans l'assise en passant la main entre le bassin du patient et le dossier. • Vérifiez que l'on puisse passer 3 doigts entre le creu poplité du patient et le coussin d'assise. 	<p>Profondeur d'assise.</p> <p>Le patient doit être assis bien au fond de l'assise.</p>	<p>Vérifiez la distribution des points de pression en passant votre main entre le corps du patient et le coussin et comparez entre le dossier et l'assise.</p>  <p>La partie arrière des fessiers ne doit pas être en contact avec le coussin d'assise sur 2-3 cm.</p>
<p>3. Symétrie du bassin</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez le niveau des 2 crêtes iliaques avec vos mains. • Après réglage de la largeur d'assise, vérifiez que vous puissiez passer l'épaisseur d'une main entre les protège-vêtements et le patient de chaque côté du bassin. 	<p>Largeur d'assise.</p> <p>Elle doit être aussi étroite que possible sans générer de points de pression.</p>	<p>Agenouillez vous devant le patient afin d'avoir vos mains à hauteur des yeux lors de la vérification de la symétrie des crêtes iliaques.</p> <p>Les protège-vêtements doivent "à peine" toucher les hanches du patient.</p>


LES 13 ETAPES DE BASE DU POSITIONNEMENT EN FAUTEUIL DE CONFORT

Liste de contrôle	Réglages et objectifs	Difficultés éventuelles et considérations
<p>4. Position des pieds</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remettez le repose-jambe d'un côté et ajustez l'inclinaison afin d'avoir le pied à la même position que sur le coussin ou support. • Vérifiez si les pieds portent suffisamment sur les palettes et réglez si nécessaire la hauteur des palettes. • Répétez l'opération de l'autre côté. 	<p>Hauteur, angle et profondeur des repose-jambes.</p> <p>Les pieds doivent être positionnés de manière à avoir le bassin dans une position neutre.</p>	<p>Les tendons du creux poplité ne doivent pas être contractés, sinon ils entraîneront une rétroversion du bassin.</p> <p>La pression entre le pied et la palette favorise une position droite et évite qu'il glisse de la palette.</p>
<p>5. Position des cuisses et des genoux</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez le niveau des 2 crêtes illiaques avec vos mains. • Vérifiez que les cuisses soient bien parallèles et alignées. • Vérifiez que les genoux ne soient pas en hyperpression sur les appui genoux. Sinon réglez les repose-jambes en largeur. 	<p>Largeur des repose-jambes.</p> <p>Les cuisses doivent être aussi parallèles que possible.</p>	<p>Les genoux ne doivent pas partir en abduction ou en adduction. Ils doivent également être au même niveau.</p>
<p>6. Pente d'assise et coussin</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regardez comment répartir au mieux les points de pression entre l'assise et le dossier. • Ajustez l'angle d'assise et vérifiez la pression exercée sur le coussin de dossier et d'assise en passant deux doigts sous le corps du patient. • Vérifiez que le patient soit confortablement assis. 	<p>Inclinaison d'assise.</p> <p>Le contact entre le corps du patient et le dossier / assise doit être aussi large que possible.</p>	<p>Assurez vous que le coussin d'assise choisi permette aux ischions de se positionner correctement.</p> <p>L'assise doit être inclinée de manière à équilibrer les points de pression et apporter du confort au patient.</p>

LES 13 ETAPES DE BASE DU POSITIONNEMENT EN FAUTEUIL DE CONFORT

Liste de contrôle	Réglages et objectifs	Difficultés éventuelles et considérations
<p>7. Angle de dossier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la position de la tête par rapport au dossier. • Vérifiez que la ligne entre les yeux et les oreilles du patient soit horizontale par rapport au sol. Si ce n'est pas le cas, modifiez l'inclinaison du dossier. • Inclinez le patient vers l'avant en le prenant par les épaules et passez votre main entre le dossier et le sacrum afin de vérifier la pression exercée. 	<p>Angle de dossier:</p> <p>La ligne entre les yeux et les oreilles doit être parallèle au sol et le dos du patient doit être pleinement en appui sur le dossier afin de le garder alerte.</p>	<p>Afin d'éviter que le patient ne glisse dans son assise, mettez le dossier aussi droit que possible tout en respectant les consignes précédentes.</p> 
<p>8. Hauteur de dossier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez le confort et la mobilité du patient. • Ajustez la hauteur du dossier si nécessaire. • Vérifiez avec votre main la répartition des points de pression. 	<p>Hauteur de dossier:</p> <p>Le dossier doit apporter un maintien au moins jusqu'à hauteur des omoplates.</p>	<p>Assurez vous que le positionnement apporté ne pousse pas les épaules vers l'avant.</p>
<p>9. Type de dossier</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez que le maintien soit suffisant. Sinon changez de coussin de dossier. • Vérifiez les points de pression avec votre main. 	<p>Si le maintien n'est pas suffisant, ajoutez des cales en mousse ou / et changez le dossier pour du réglage en tension.</p>	<p>Assurez vous de la position neutre du bassin et évitez une rétroversion.</p>
<p>10. Accoudoirs</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déterminez la position des accoudoirs en mettant une main sous l'avant bras du patient de manière à garder les épaules détendues. • Réglez la profondeur et hauteur. 	<p>Hauteur et profondeur des accoudoirs.</p> <p>Les épaules doivent être détendues.</p>	<p>La position des accoudoirs doit permettre au patient de se repositionner facilement dans le fauteuil et de faire ses transferts.</p>

LES 13 ETAPES DE BASE DU POSITIONNEMENT EN FAUTEUIL DE CONFORT

Liste de contrôle	Réglages et objectifs	Difficultés éventuelles et considérations
<p>11. Maintien latérale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la stabilité latérale du tronc. • Si nécessaire ajoutez des cales-tronc. 	<p>Profondeur et hauteur des cales-tronc.</p> <p>Le tronc du patient doit être stable.</p>	<p>Est-ce qu'un autre type de coussin de dossier apporterait un maintien suffisant sans avoir à utiliser des cales-tronc ?</p>
<p>12. Appui-tête</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déterminez la position de l'appui-tête en observant la position neutre dans laquelle le patient met naturellement sa tête. • Réglez la hauteur et l'angle en dévissant les vis de réglage. Placez le dans la bonne position et resserrez les vis. 	<p>Hauteur et profondeur de l'appui-tête.</p> <p>L'appui-tête et l'appui- nuque sont fortement conseillés lorsque l'inclinaison de dossier est supérieure à 105°.</p>	<p>Position conseillée de l'appui- nuque :</p> 
<p>13. Inclinaison</p> <p>Faites une vérification finale des points de pression et finalisez l'angle d'inclinaison.</p>	<p>Angle de dossier:</p> <p>L'angle entre le dossier et l'assise ne doit pas être modifié par les aides soignantes, uniquement l'inclinaison d'assise pour modifier la répartition des points de pression et s'adapter aux activités quotidiennes.</p>	<p>En inclinant l'assise, vous déplacez les points de pression de l'assise vers le dossier.</p>