

## ATTENTION VOUS ENTREZ DANS UNE ZONE DE DANGER ! <sup>1</sup>

### Un patient sous contention glisse de son fauteuil

CECI EST UNE SITUATION A RISQUES

Se poser ces questions en termes de gestion des risques



---

#### Barrières de prévention :

Contention et type de contention sont systématiquement prescrites par le médecin (évaluation du patient (comportement et aptitude à se mouvoir)

Elle fait l'objet d'une réflexion pluridisciplinaire et bénéfice/risque régulier

Le matériel de contention et manipulé par du personnel formé à cet effet

La contention est exceptionnelle, limitée dans le temps

Le matériel utilisé est un adapté (taille et morphologie) et normalisé

Le patient (et ou sa famille) doit être bien informé sur le bénéfice et le risque

---



---

#### Barrière de récupération

La pertinence de la contention fait l'objet d'une réévaluation quotidienne

La contention n'est utilisée que si L'établissement peut assurer une surveillance régulière permettant une identification précoce des problèmes

Le matériel doit être systématiquement vérifié avant chaque utilisation

Au fauteuil un maintien pelvien est nécessaire a minima

---



---

#### Barrières d'atténuation

L'état cutané doit régulièrement être pris en compte en particulier les rougeurs, cyanose, signe en faveur d'un début d'escarre

Les douleurs et les plaintes doivent systématiquement être prises en compte

En cas de faible tonus une inclinaison vers l'arrière est recommandée

Tout incident doit être déclaré pour une sécurisation constante de la prise en charge

---

<sup>1</sup> Rapport SECURISATION D'UN PATIENT A L'AIDE D'UN DISPOSITIF MÉDICAL DE CONTENTION MECANIQUE OU D'UN DISPOSITIF MÉDICAL DE MAINTIEN POSTURAL, ANSM Octobre 2020