

PROTOLE DE PESÉE EN RÉANIMATION

Buts : - Adapter la prescription des médicaments

- Surveiller la prise ou perte de poids durant l'hospitalisation

Problèmes actuellement rencontrés :

- Reproductibilité de la pesée faible (variation importante de poids d'un jour à l'autre ne correspondant pas à la réalité clinique du patient)
- Non utilisation du matériel (lit auto pesant éteint)

Un lit correctement taré et branché permet de suivre l'évolution du poids du patient tout au long de son hospitalisation en évitant de lourdes manipulations.

Nouveau protocole :

1. LA PESÉE EST SYSTÉMATIQUE A L' ARRIVÉE DU PATIENT

- A l'accueil, le lit sera taré avec le matelas, le matériel nécessaire à la prise en charge du patient et la feuille de tare sera remplie.
- Si le lit ne permet pas de peser (problème de tare, de lit), le patient sera installé sur le lève-malade (ne pas oublier de soustraire le poids de la planche et de son support pris en compte sur la balance : ôter 11,4 kg au poids affiché).

2. À CHAQUE TRANSFERT, (blocs, scanners...), LE LIT SERA OBLIGATOIREMENT REBRANCHÉ ET LA TARE VÉRIFIÉE

- Si le lit n'affiche pas le zéro, la tare sera refaite.
- La feuille de tare sera réactualisée.

3. La pesée est QUOTIDIENNE pour les patients installés sur des lits pesants, sur prescription en l'absence de lit pesant.

4. Un document expliquant les différentes technique de tare selon les lits est disponible dans chaque unité.

5. La feuille de tare fera partie du "classeur de soins" de chaque patient.

Pesée en réanimation

Techniques de mesure Tarage des lits

Différents lits

En réanimation, il existe 4 sortes de lits pesants : Hill Room Century, Hill Room, HNE Medical et Total Care

Entre chaque patient, il faudra :

- Poser le matelas et le matériel souhaité,
- Effectuer la tare (selon les différentes procédures),
- Remplir la feuille de tare, qui reste dans la chambre du patient
- Laisser le lit branché sur secteur (qu'il soit occupé ou au parking).

Différents matelas

Le choix du type de matelas se fait avec le réanimateur en fonction du scanner, des lésions orthopédiques, du risque d'escarres...

- **Matelas ou surmatelas ALOVA** : impératif pour le patient de réanimation, ce matelas est le minimum requis pour prévenir le risque d'escarres.
Il sera taré avec **1 drap, 2 alèses, 1 carré**
- **Matelas PAD** : composé de 3 parties, ce matelas est préconisé dans les atteintes du rachis.
Il conviendra de ne pas mettre d'alèse de tête sur ces matelas, d'une part pour conserver un meilleur axe tête-cou-tronc de la réfection du lit (notamment lors d'atteinte cervicale) et d'autre part pour optimiser les propriétés anti-escarre de ce matelas utile dans la prévention d'escarre de l'occiput.
Il sera taré avec **1 drap, 1 alèse, 1 carré**
- **Matelas DUO 2** : utilisé dans la prévention d'escarre, il est composé d'un matelas et d'un bloc moteur.
Il sera taré avec **le bloc moteur, 1 drap, 2 alèses, 1 carré**

Intérêt de la pesée en réanimation

- Adapter la prescription des médicaments.
- Surveiller la prise de poids durant l'hospitalisation.

La pesée est systématique à l'arrivée du patient

A l'accueil, le lit sera taré avec le matelas, le matériel nécessaire à la prise en charge du patient et la feuille de tare sera remplie

- Si le lit ne permet pas de peser (problème de tare, de lit), le patient sera installé sur le lève-malade.
- Ne pas oublier de soustraire le poids de la planche et de son support pris en compte sur la balance : ôter 11,4 kg au poids affiché.
- **Un lit correctement taré et branché permet de suivre l'évolution du poids du patient tout au long de son hospitalisation en évitant de lourdes manipulations !**
- Si le lit est défectueux, prévenir l'encadrement afin de faire intervenir les techniciens pour résolution du problème.

Procédure de tare

LIT HILL ROM CENTURY

- barrières baissées
- appuyer sur la touche 000 jusqu'au bip, lâcher
- au second bip, un poids s'affiche
- attendre le troisième bip qui affiche le « Zéro du lit »
- appuyer sur WEIGH pour afficher le poids



LIT HILL ROM

- Barrières baissées
- Appuyer sur le « 0 » puis sur la flèche
- Appuyer sur la touche « M »
- L'affichage du poids est automatique



LIT HNE MEDICAL

- Barrières baissées
- Allumer le lit
- Le laisser chauffer sans le toucher (environ 2 min) tant que l'écran affiche « cold »
- Une fois le voyant vert allumé (en haut, à droite) :
- Sélectionner l'écran du haut en pressant le bouton à gauche
- Appuyer sur la touche « 0 »
- Attendre que le voyant vert se rallume pour valider en appuyant de nouveau sur le bouton de l'écran du haut
- Procéder à la même opération pour l'écran du bas

- L'affichage du poids est automatique et en continu

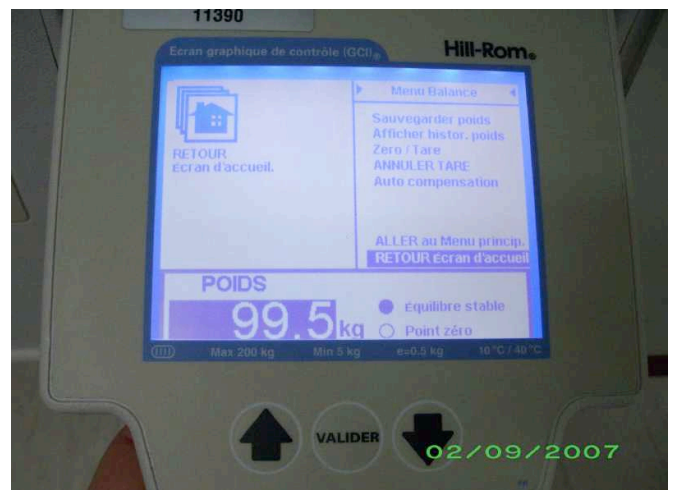


NB : le service possède le matériel nécessaire au montage des tractions-suspensions spécifiques à ce lit

LIT TOTAL CARE

- Barrières levées
- Sur la barrière du bas à droite, se trouve l'écran de commande du lit
- Aller dans le menu « Balance »
- A l'aide des flèches, sélectionner l'option « Zéro/Tare » puis valider
- Le zéro est fait lorsque l'équilibre du lit est stable

L'affichage du poids se trouve dans le menu balance. Ce lit permet d'enregistrer le poids et ainsi de conserver l'historique du poids.



Groupe de travail :

C. Ract, K. Yonkeu, J. Silfille, L. Chettab

Lit taré avec :

- Type de matelas : :
- Nombre de draps : :
- Nombre d'alèses : :
- Nombre de carrés : :
- Pied à perfusion : :

Taré le :	Par :	Particularités :