



## Recommandations pour les contentions au fauteuil

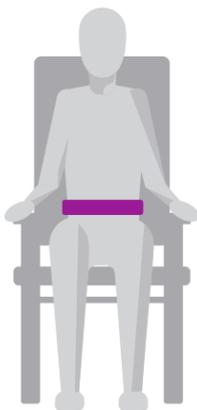
### Généralités

Les dispositifs médicaux de contention au fauteuil couvrent :

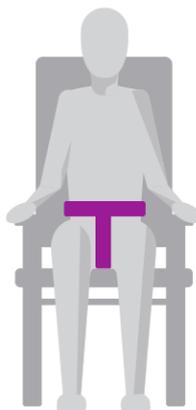
- ◆ **Les dispositifs médicaux de contention mécanique au fauteuil**, qui limitent le risque de chute, réduisent les risques liés à la déambulation ou immobilisent après une opération ou une fracture.
- ◆ **Les dispositifs médicaux de maintien postural**, qui permettent une position physiologique et une stabilité physique pour un patient à faible tonus musculaire, empêchent le glissement vers l'avant et pallient l'instabilité posturale du haut du corps.

De très nombreux types de dispositifs médicaux adaptables aux fauteuils sont présents sur le marché, avec des attaches au niveau de la taille, du buste (gilets, bretelles,...), avec ou sans maintien pelvien. Certains dispositifs médicaux sont livrés en tant qu'accessoires de fauteuils roulants ou fauteuils de repos et ne sont donc pas interchangeables. En effet, ce statut d'accessoire doit être indiqué dans la notice de la contention, et implique que sa compatibilité avec le fauteuil a été attestée par le fabricant.

**De manière générale, nous vous conseillons d'utiliser un maintien pelvien.**



Attache-taille simple/ ceinture  
de contention abdominale  
**SANS** maintien pelvien



Attache-taille/ ceinture  
de contention abdominale  
**AVEC** maintien pelvien



Gilet de contention/ harnais  
thoracique **SANS** maintien pelvien

*Remarque : Le manque de tonus musculaire est corrigé grâce à la mise en place de dispositifs médicaux (parfois réglables et retirables par le patient) pour obtenir une position physiologique. Il s'agit dans ce cas de maintien postural.*



## RECOMMANDATIONS

Nous vous recommandons de toujours respecter les indications du dispositif médical qui figurent dans la notice d'utilisation et de vérifier l'intégrité et la taille du dispositif avant son utilisation.

Assurez vous de la concordance entre la prescription médicale avec le type de contention, l'état et le comportement du patient et ses capacités à se mouvoir :

- Il y a une différence entre des dispositifs médicaux de contention mécanique et les dispositifs médicaux de maintien postural (non conçus pour les patients agités).
- Vérifiez que le dispositif médical est bien destiné à une utilisation au fauteuil et que la taille est adaptée à la morphologie du patient.

A cet égard, il est conseillé de placer le patient dans un fauteuil adapté à sa morphologie, assis au fond du siège, la zone lombaire contre le dossier du fauteuil.

**Nous vous conseillons également de privilégier un maintien pelvien.**

Placez les sangles des dispositifs médicaux au bon endroit sur le fauteuil ; leur serrage est adapté et elles ne devraient pas glisser dans les boucles d'attache/clips une fois installées. Aucun nœud fait avec la sangle ne devrait être nécessaire.

Régalez les palettes repose-pieds du fauteuil (hauteur, inclinaison, profondeur) de manière à éviter le glissement du patient vers l'avant.

Inclinez éventuellement l'assise ou le dossier en arrière chez les patients présentant un faible tonus musculaire tout en veillant à la présence d'un appui-tête, afin de permettre un meilleur positionnement du patient et également pour limiter les glissements au fauteuil.

Si besoin, vous pouvez utiliser des dispositifs complémentaires, tels des coussins dont le matériau limite le glissement, des coussins à butée pelvienne, des cale-troncs, des culots d'abduction mis entre les cuisses, ou des assises personnalisées. Vous pouvez également sécuriser le positionnement du patient grâce à l'utilisation d'un fauteuil spécifique selon sa morphologie et ses pathologies : siège modulaire évolutif, siège coquille, corset-siège.