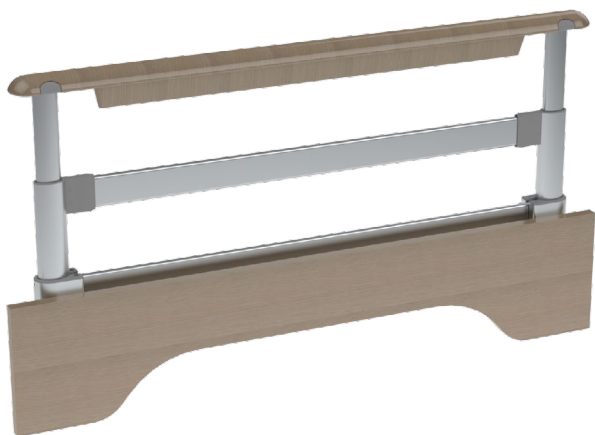




LITS
MÉDICALISÉS

TUTO

COMMENT UTILISER LES **DEMI-BARRIÈRES** WINNCARE ?



1 DEMI-BARRIÈRE, 3 POSITIONS

Nos demi-barrières s'ajustent afin d'offrir **flexibilité**, **sécurité** et **confort** à vos résidents.

Elles se règlent en hauteur selon **3 positions**, pour différents niveaux de protection :

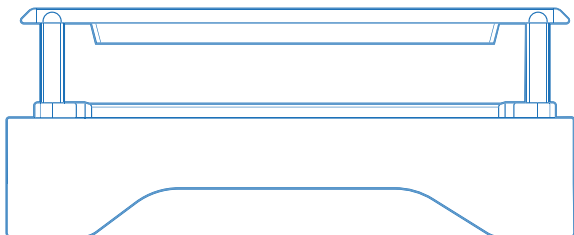
POSITION BASSE

Discrétion & praticité pour les soins et la sortie du lit



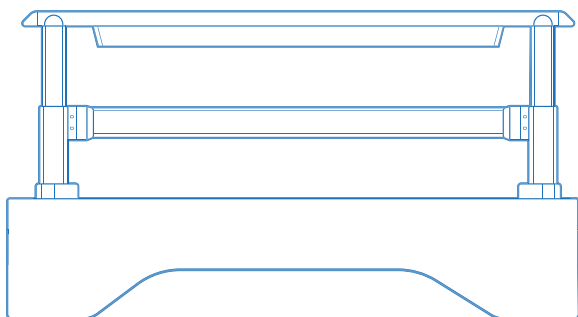
POSITION INTERMÉDIAIRE

Côté tête, perception sécurisante pour le patient, limite le risque de chute par roulement latéral



POSITION HAUTE

Protection intégrale si les 4 segments sont relevés



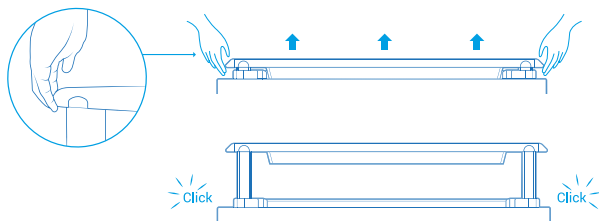
POUR LEVER LA BARRIÈRE



Pour atteindre la position haute, nous vous recommandons de monter la barrière **en deux temps**, en passant par la position intermédiaire.

MONTÉE EN POSITION INTERMÉDIAIRE

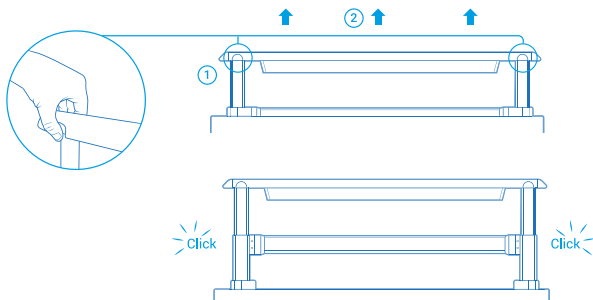
- ▶ Lorsque la barrière est en position basse, soulevez la main courante par les 2 extrémités, **sans actionner les boutons de verrouillage**
- ▶ Levez jusqu'au verrouillage en position intermédiaire (vous pouvez entendre un léger 'click')



Vous pouvez vérifier si la barrière est bien enclenchée en essayant de l'abaisser sans toucher aux boutons

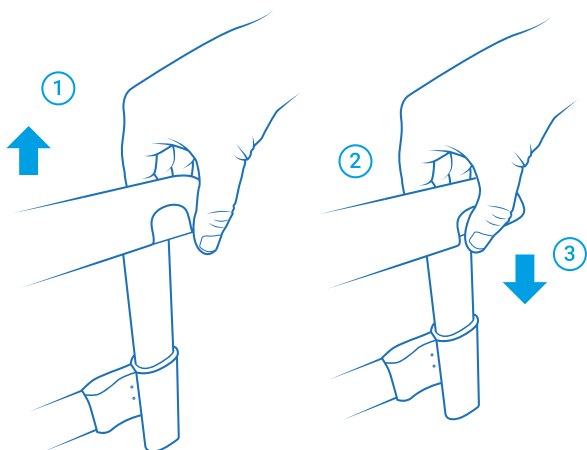
MONTÉE EN POSITION HAUTE

- 1 Appuyez sur les boutons de déverrouillage **simultanément** avec les deux mains
- 2 Soulevez la main courante avec les 2 mains en maintenant les boutons appuyés, jusqu'à son verrouillage (vous pouvez entendre un léger 'click')



Vous pouvez vérifier si la barrière est bien enclenchée en essayant de l'abaisser sans toucher aux boutons

POUR BAISSER LA BARRIÈRE



- ① Soulevez légèrement la main courante
- ② **Puis** appuyez sur les boutons de déverrouillage **simultanément** avec les deux mains
- ③ Accompagnez la descente jusqu'à la position souhaitée



Nos conseils pour une bonne utilisation

- ✓ Assurez-vous qu'il n'y ait pas **d'obstacle** à la montée ou à la descente de la barrière (draps, table à manger, livre, etc.)
- ✓ Tenez-vous bien **au milieu** du segment de demi-barrière à manipuler
- ✓ Appuyez **simultanément** sur les 2 boutons de déverrouillage, **bien au centre du bouton**
- ✓ Pour éviter les pincements au niveau des doigts, n'engagez pas trop vos mains sous la main courante
- ✓ Maintenez bien la main courante **à l'horizontale** au cours de la manipulation
- ✓ Si la barrière semble se bloquer, **remontez-la doucement vers la position haute, à l'horizontale**, avant de reprendre votre manipulation



BONNE UTILISATION DES BARRIÈRES DE LIT : QUAND ET POUR QUI ?

Une contention dont l'usage doit être évalué au cas par cas

Quelle réglementation ?

L'utilisation de barrières (y compris les demi-barrières) **nécessite une prescription médicale¹**, et est motivée dans le dossier du patient.

Quelle indication ?

Les barrières de lits sont **l'alternative ultime** pour réduire les risques de chute du lit du patient ou résident ou les risques liés à sa déambulation.



Ce système ne remplace pas la surveillance du patient. Une surveillance particulière est nécessaire pour les personnes agitées, non valides, non lucides et les enfants. Une surveillance régulière permet d'intervenir rapidement en cas de piégeage et d'éviter des conséquences cliniques graves².

LES BONNES PRATIQUES

- ▶ Pour chaque patient, procédez toujours à **l'évaluation du rapport Bénéfice/Risque des barrières** pour décider de leur utilisation ou non. Tenez compte des capacités de surveillance des aidants, de l'état physique et mental du patient ou résident : ses besoins, ses capacités, sa lucidité, sa taille, son agitation. Cette évaluation est à réitérer régulièrement.
- ▶ Les barrières **ne sont pas conçues pour empêcher un patient ou résident de sortir** volontairement de son lit³.
- ▶ Le système d'accrochage et le système de verrouillage **ne doivent pas être accessibles au patient** et leur fonctionnement doit être vérifié lors de leur installation.
- ▶ En cas d'utilisation d'un matelas thérapeutique à air motorisé pour la prévention des escarres, **assurez-vous que le patient ne soit pas compressé lors du gonflement du matelas** ou piégé entre les éléments de structures des barrières latérales.
- ▶ Le relevage des patients doit s'effectuer avec un **système d'aide à la mobilité approprié**
- ▶ En cas d'instabilité, assurez-vous que la barrière est bien vissée sur le cadre de lit. Cette vérification peut être faite de manière régulière par vos équipes ou prestataires de maintenance technique.



Se reporter à la notice d'utilisation pour l'ensemble des conseils en matière d'utilisation et d'entretien.

¹ ANSM. Recommandations pour les contentions au lit. Fiche recos. Nov. 2020

² HAS. Bonne utilisation des barrières de lit. Janv. 2006

³ HAS. Evaluation des lits médicaux et accessoires destinés aux patients en maintien à domicile ayant perdu leur autonomie motrice. Nov. 2007

INSTALLATEUR

N° de dépannage :

Tampon de l'installateur

Marketing et communication winncare groupe – création : juillet 2023 - Création graphique : © Creamand Studio

CONFORMITÉ



Conforme au Règlement (UE) 2017/745
et à la norme CEI 60601-2-52+A1

(exigences particulières de sécurité de base et de performances essentielles des lits médicaux)

Dispositif Médical de classe I

Environnements d'application : 1, 2, 3, 5



Produit fabriqué
en France

