

COMMENT LIMITER LES RISQUES DE CONTENTION PHYSIQUE CHEZ LA PERSONNE AGÉE ?

Réseau Géroto 15.7

Les recommandations pour limiter les risques de la contention physique chez la personne âgée ont été élaborées par l'ANAES dans le but d'en limiter au maximum l'usage.

Il existe divers moyens et techniques de contention physique dite passive ;

- Les gilets, les ceintures et sangles thoraciques
- Les attaches de poignets et de chevilles
- Les sièges gériatriques
- Les barrières de lit.

On considère aussi l'usage d'un drap pour limiter les mouvements de la personne comme une contention physique.

Les motifs de contention sont classiquement une crainte de chute ou un trouble du comportement tels que l'agitation ou la déambulation. Bien au contraire, la littérature scientifique a démontré que la contention physique ne réduisait en rien le nombre de chute mais surtout lorsqu'elle survenait, elle était plus grave (Tinetti).

La contention représente un véritable danger pour le patient :

- Si contention > 4 jours, + 12% d'infections nosocomiales, +22 % d'escarres [1]
- Nombre de chute grave augmente chez les patients attachés (**17% vs 5%**) [2]
- Apparition ou aggravation d'une confusion ou d'une agitation [3]
- Perte d'autonomie avec désadaptation posturale [4]
- Augmentation de la durée d'hospitalisation des patients attachés (**20 jours vs 8 jours**) [5]
- Augmentation de la mortalité (**24% vs 3%**) par strangulation, par asphyxie, jambes lacérées par les barrières du lit. [6]

[1] Lofgren R. Mechanical restraint on the medical wards : are prophylactic devices safe ? Am J Public Health 1989;79:735-8.

[2] Tinetti ME. Mechanical restraint use and fall-related injuries among residents of skilled nursing facilities. Ann Intern Med 1992;116:369-74.

[3] Tinetti ME. Mechanical restraint use among residents of skilled nursing facilities: prevalence, patterns and predictors. JAMA 1991;265:468-71.

[4] Covert AB. The use of mechanical and chemical restraints in nursing home. J Am Geriatr Soc 1977;25:85-9.

[5] Frengley JD. Incidence of physical restraints on acute general medical wards. . J Am Geriatr Soc 1986;34:565-8.

[6] Robbins L. Blinding the elderly : a prospective study of the use of in a acute care hospital. J Am Geriatr Soc 1987;35:290-6.

La contention physique doit être **une prescription médicale**. Plusieurs mesures sont alors nécessaires pendant la durée de la contention ;

- La contention est motivée dans le dossier du patient
- Apprécier le rapport bénéfice/risque pour le patient avant toute prescription
- Programmer une surveillance du patient et la retranscrire dans le dossier.
- Informer le patient et la famille des motifs et buts de la contention.
- Si contention au lit, fixer le matériel sur les parties fixes, au sommier ou au cadre du lit, jamais aux barrières. Prévenir les complications de décubitus.
- La contention doit être levée aussi souvent que possible pour maintenir une autonomie fonctionnelle
- La contention est reconduite si nécessaire après réévaluation, par une prescription médicale tous les jours.

Quelques propositions en alternative à la contention physique en cas :

1. De risque de chute

- Adapter l'environnement ; augmenter l'éclairage, mettre un matelas de gymnastique près du lit, lit bas (45 cm de hauteur), bloquer les roulettes du lit, mettre des repères temporels (calendrier, horloge).
- Accompagner le patient ; inciter à la marche, proposer des occupations, accompagner régulièrement le patient aux WC.
- Aménager les déplacements ; chaussures adaptées, lunettes, appareils auditifs, aide à la marche, appui sur les barres de couloir.
- Installation au lit ou fauteuil ; bloquer les roulettes, adapter les accoudoirs à bonne hauteur pour faciliter les transferts, installer les effets personnels près du patient (lunettes, montre, photos)

2. De déambulation

- Aménager des espaces de déambulation sécurisés
- Faciliter l'orientation du patient, couloir, WC, salle de soins, bureau infirmier.
- Capter l'attention du patient par des photos, la télévision, l'installer près d'une fenêtre ou un lieu où son attention peut être captée.