

COUSSIN DECUBITUS Référence 829033



Fonction :

Aide technique de positionnement à effet mémoire par reventilation.

Coussin en forme de « S », maintient et cale les épaules, les hanches, le dos du patient en position de décubitus latéral à 30° gauche et droite en position allongée. Il limite les effets de friction.

L'utilisation du coussin permet de soulager et de répartir les points de pression du patient et de prévenir l'apparition de l'escarre dans le cadre des phases du nursing.

La housse STERITEX est imperméable aux liquides et perméable à la vapeur d'eau. L'élasticité du tissu et sa douceur permet d'atténuer les effets de frictions et de cisaillement. La décontamination de la housse STERITEX sur un patient infecté se fait par un détergent hospitalier de surface haute (ANIOS) ou en machine à 95°C.

Règles pour un bon positionnement :

Dans le cadre de la prévention de l'escarre il est conseillé de positionner le patient toutes les 2 heures en position décubitus dorsal à 30° (semi-fowler) et en position décubitus latéral droite et gauche à 30°.

La gamme POSITPRO permet de réaliser différentes combinaisons de positionnement du patient.

Le suivi clinique associe la bonne hydratation et le bon suivi alimentaire du patient.

Revendications médicale et classification conformément à l'annexe VII de la Directive 93/42/CEE modifiée par la Directive 2007/47/CE :

Dispositif médical de Classe I non actif non invasif :

Dispositif de prévention de l'escarre

Dispositif d'atténuation de l'escarre

Aide technique à la posture et au positionnement

Validation de conception

Données de marché :

Les Dispositifs d'Aides Techniques de Positionnement dits coussins de positionnement sont apparus vers 2002 sur le marché et sont aujourd'hui utilisés en complément des matelas cliniques à prévention d'escarre, dispositifs à air ou à base de mousse à mémoire de forme. Ces aides

techniques sont prescrites par le médecin traitant à domicile et utilisées par l'équipe pluridisciplinaire de soins en établissement de soins.

(EHPAD, Hôpitaux)

On observe différents type de coussins sur le marché avec différents type de remplissage : microbilles, flocons de mousse, fibre polyester.

L'escarre :

Il convient de rappeler les éléments suivants :

Une escarre se développe rapidement, passant parfois en quelques heures du stade 1 (rougeur) au stade 3 ou 4 (escarre profonde). La détection précoce d'une escarre en formation (stade 1) ne demande pas de compétences médicales.

Une escarre en formation détectée à ce stade peut être jugulée rapidement à l'aide de pratiques simples, inoffensives et économiques, alors qu'une escarre profonde mettra plusieurs semaines à plusieurs mois à guérir et génère une nouvelle pathologie chez le patient. L'implication du maximum d'intervenants est nécessaire.

C'est pourquoi cette surveillance doit se faire : d'une part par le médecin traitant, mais aussi l'infirmière, l'aide-soignante ou tout autre professionnel de santé lors de la pratique des soins, ainsi que le patient lui-même et son entourage.

Bien entendu, l'apport du patient est limité par le fait qu'il ne peut voir toutes les zones en danger (notamment sacrum), mais il peut être à même de participer à la surveillance au niveau des talons par exemple. D'autre part son implication favorisera la pratique des changements de position, utile à la prévention de l'escarre. Il y a des similitudes entre prévention et traitement de l'escarre.

Les objectifs :

Dans la prévention, on essaie d'éviter les pics de pression, soit « géographiquement » (par une meilleure répartition de la pression), soit en terme de durée (support dynamiques)

- dans le traitement, on doit impérativement éviter toute pression sur la plaie elle-même (ce qui limite par exemple les possibilités de positionnement).

L'enjeu (et donc les moyens attribués):

- dans la prévention, le support réduit le risque d'escarre,
- dans le traitement, la stratégie globale de support-positionnement est indispensable à la cicatrisation (en garantissant une pression nulle sur la plaie) et à la prévention d'une escarre supplémentaire.

Les coussins de positionnement présentent les avantages suivants :

- Ils permettent de positionner le patient en décharge d'une zone à risque et assurent la prévention de l'escarre

mais aussi la cicatrisation des escarres existants.

- Ils calent le patient et évite les zones de frictions et de cisaillement
- Ils s'adaptent à la morphologie du patient et lui apporte la détente du corps
- Ils corrigent les positions dites vicieuses potentiellement à risque d'escarre

Les étapes du nursing :

- les mises en décharges avec les coussins de positionnement sont :

Le décubitus dorsal, le positionnement en semi-fowler, le positionnement semi-latéral à 30°, le décubitus semi-ventral.

Toutes les 2 heures il est conseillé de changer la position au patient.

Conception :

Les coussins POSITPRO sont conçus pour répondre aux besoins du positionnement du patient :

- gamme polyvalente : formes différentes pour travailler chaque risque - choix des formes

- matières sélectionnées pour la meilleure décharge en prévention de l'escarre: fibre TECHNIGEL – Tissu STERITEX

- matières adaptées à l'environnement médical.

Spécification des composants

Dimension : 170x30 cm

Poids : 2.7 kg

Assemblage : par pique fil polyester - coton

Garnissage : fibre TECHNI GEL confortable au toucher exceptionnellement souple et doux 100% polyester à effet mémoire . OEKO TEX Classe II.

Enveloppe du noyau : Réalisée en toile 100% coton chaîne et trame. (115g/m²).

Lavage possible à 40°C en machine du noyau du coussin avec sa housse coton.

Housse au contact du patient : Réalisée dans un textile technique STERITEX, enduction polyuréthane, souple et confortable au toucher (190g/m²)

Le polyuréthane STERITEX est respirant et imperméable grâce à sa base en tricot bi-élastique 100% polyester.

Les housses sont munies de ZIP avec rabat pour une meilleure protection du coussin.

Masse au m² : 190 gr (+-10gr/m²)

Composition : 55% polyester – 45% polyuréthane

Imperméabilité aux liquides avant et après lavage: 2000 mm (ISO 811 1981)

Classement au feu : Crib 5 – BS 7175 1989

Perméabilité à la vapeur d'eau: 500gr/m²/24h à 38°C

Retrait après lavage à 95°C (5077 1984) : +-3%

		Sens chaîne	Sens trame
Résistance à la rupture : (ISO 13934-1999)	: N/5 cm	>350	>220
Résistance à l'allongement (ISO 13934-1999)	: %	>110	>100
Résistance à la déchirure (ISO 4674A1 1977)	: N	35	20

Entretien du STERITEX :

Lavage :

Lavable jusqu'à 100 fois à 95°C avec des détergents neutres (ne pas utiliser d'adoucissants).

Désinfection :

Idéal pour la décontamination en collectivité et adapté aux exigences les plus strictes en milieu à risques de contamination. Résistance à l'entretien et notamment au chlore en dilution à 5%.

Résiste à la décontamination de surface avec les désinfectants de surfaces hautes du laboratoire ANIOS.

Mais aussi à base de :

- alcool
- phénol
- ammonium quaternaire
- chloramine
- peroxyde

Stérilisation :

Bonne résistance à la stérilisation en autoclave.

Résiste à l'autoclave (testé 100 cycles de 10 minutes à 121°C).

Séchage :

60°C maximum – ne pas presser – ne pas cylindrer

Description des procédés de production et contrôle qualité

Contrôle des matières premières utilisées

Coupe tissu : Suivant patronage produit

Confection : Assemblage des matières toile coton et STERITEX sur piqueuse - Pose d'une fermeture à glissière

Garnissage : Pesée de la fibre - remplissage du noyau toile coton

Emballage : Houssage de la housse STERITEX sur le noyau toile coton
Mise sous sachet plastique scellé

Contrôle qualité :

Visite du produit

Contrôle des finitions couture – Contrôle du poids du coussin

Gestion des risques

Traçabilité :

Sur étiquette cousue au produit : identification du lot produit

Tenue d'un cahier des risques :

- Liés à l'utilisation (remarques de l'utilisateur)
- Liés à la fabrication (défauts assemblage couture pour action de correction s'il y a lieu)

Matériorvigilance :

- Suivi de la conformité des textiles à la norme REACH
- Suivi de la qualité des approvisionnements matière (aspect, poids, élasticité)

Notice d'instruction

Fiche produit no 829033

Nom commercial : Coussin Décubitus POSITPRO

Référence produit: 829033



Aide technique de positionnement à effet mémoire

Coussin en forme de « S » maintient et cale les épaules, les hanches, le dos du patient en position de décubitus latéral à 30° gauche et droite en position allongée. Il limite les effets de friction. L'utilisation du coussin permet de soulager et de répartir les points de pression du patient et de prévenir l'apparition de l'escarre dans le cadre des phases du nursing.

Règles pour un bon positionnement :

Il est conseillé pour la prévention de l'escarre de positionner le patient toutes les 2 heures en position décubitus dorsal à 30° (semi-fowler) et en position décubitus latéral droite et gauche à 30°. La gamme POSITPRO permet de réaliser différentes combinaisons de positionnement du patient.

Le suivi clinique associe la bonne hydratation et le bon suivi alimentaire du patient.

Entretien :

Housse STERITEX :

Lors de la préparation du couchage du patient et du changement de literie: décontaminer la housse STERITEX du coussin avec un détergent bactéricide hospitalier de surface haute dont on veillera au temps de pause et au respect des conditions d'utilisation. (Nous recommandons l'utilisation des produits de surface haute du Laboratoire ANIOS). Un détergent chloré peut être appliqué sur une éponge ou lingette en dilution à 5% dans de l'eau. Il est impératif de rincer à l'eau claire après avoir appliqué un détergent chloré sur la housse STERITEX.

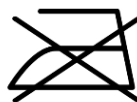
Le lavage de la housse STERITEX peut se faire en machine à 95°C, la housse résiste 100 fois au passage en autoclave à 121°C.

Noyau du coussin :

Oter le noyau de la housse STERITEX

Laver si nécessaire le noyau du coussin en machine à 40°C.

Housse STERITEX



Noyau coussin



