

turn all[®] system

AVANTAGES DU REPOSITIONNEMENT LATÉRAL AUTOMATIQUE

- Prévention des escarres
- Optimisation des conditions de travail
- Libération de ressources humaines et financières



Turn All[®] ... Un virage dans la bonne direction !



LEVABO[®]
medical



Développer l'espace de liberté

Quelles sont les complications liées à l'immobilité



Une personne en bonne santé et mobile se retourne plusieurs fois par heure pendant son sommeil. Ce mouvement soulage la pression, stimule le corps, améliore la circulation et prévient les problèmes liés à l'immobilité.

Les personnes immobilisées qui ne se retournent pas ou ne se repositionnent pas assez souvent ont un risque important de développer des escarres (le plus souvent sur les fesses, le sacrum, les hanches et les talons - également connu sous le nom de décubitus), des infections des reins et de la vessie, des infections pulmonaires / respiratoires et plusieurs autres implications ,comprenant :

- Pneumonie
- Stase veineuse
- Thrombose
- Embolie
- Formation de calculs
- Infection des voies urinaires (reins et vessie)
- Fonte musculaire
- Déminéralisation osseuse
- Atélectasie



N'importe lequel de ces problèmes liés à l'immobilité peut avoir des conséquences graves pour la personne. Le système Turn All® résout ces problèmes grâce à sa capacité à fournir un repositionnement régulier et un positionnement statique tout en améliorant le confort, l'indépendance, et la qualité de vie.



L'immobilité est le facteur de risque le plus important qui prédispose l'individu au développement d'escarres, et donc les interventions pour lutter contre ce risque doivent d'abord et avant tout se concentrer sur la mobilité.

Il a été démontré que l'utilisation d'un positionnement à 30° et d'un cycle de relocalisation de 3 heures fait une différence statistiquement significative dans l'incidence des escarres par rapport aux soins standards et prévient environ les trois quarts des escarres. (3)



Turn All® offre
plus de joie de vivre
aux patients et aux
soignants

Méthodes traditionnelles de prévention par repositionnement manuel **VERSUS** repositionnement automatique

La façon traditionnelle d'éviter la formation d'escarres est qu'un membre de la famille, un soignant ou un travailleur institutionnel tourne régulièrement le patient (il est recommandé de le faire toutes les deux heures) et stabilise le patient dans une nouvelle position pour soulager la compression des tissus et rétablir la circulation sanguine. Cela doit être fait 24 heures sur 24 et, malheureusement, ce processus manuel présente un nombre important d'inconvénients, notamment :

1. **Le patient** immobilisé est réveillé la nuit par le processus de repositionnement
2. **Les soignants**, les membres de la famille ou le personnel de l'établissement peuvent subir de graves blessures au dos à cause de l'effort de levage
3. **Les soignants** ou les membres de la famille doivent être présents 24 heures sur 24, ce qui peut entraîner une insomnie grave et un stress émotionnel grave
4. **En milieu institutionnel**, la nécessité de retourner fréquemment les patients immobilisés est coûteuse, à la fois financièrement et en termes de consommation de temps du personnel
5. **Le patient** peut être dans un environnement familial où les membres de la famille sont physiquement incapables de le tourner régulièrement comme nécessaire.
6. **S'il n'y a pas de soutien à domicile**, il peut être nécessaire de déplacer les patients dans une institution, ce qui entraîne une perte d'intimité et de dignité.

Dans le processus de repositionnement automatisé, le patient est placé sur le dos au milieu du lit. Lorsque le Turn All® soulève un côté de manière uniforme et silencieuse, la partie extérieure du matelas est soulevée de 30° d'un côté et soutient le corps sur toute sa longueur, de la cheville à l'épaule.

Un léger soulèvement de 5° du côté opposé est effectué pour éviter les forces de glissement et de cisaillement qui peuvent augmenter le risque de développer des escarres. Cela apporte soutien et réconfort au patient.

Le patient est soigneusement bercé par la structure du matelas pour prévenir les escarres.

Lorsque Turn All® inverse la rotation, "l'aile" relevée est abaissée de sorte que le matelas soit en position horizontale.

Turn All® passe alors automatiquement de l'autre côté pour terminer le cycle.



Pour qui ?

Pour quelles conditions médicales le repositionnement latéral Turn All® 30° est-il recommandé :

turn **all**® system



- Lésions de la moelle épinière provoquant parapésie et quadriplégie (avec ou sans ventilation)
- Dystrophie musculaire et sclérose en plaques
- Blessures graves à la tête et accident vasculaire cérébral
- Maladies respiratoires graves telles que la maladie pulmonaire obstructive chronique
- Immobilité due au vieillissement
- Cancer
- Syndrome de Guillain-Barré
- Sida
- Coma
- Amputations
- Ostéomyélite
- Maladie dégénérative du disque, fusion post-rachidienne et laminectomie
- Polyarthrite rhumatoïde
- SLA
- Toute autre condition où le repositionnement latéral est requis

Avantages pour les patients ?



Les caractéristiques du système Turn All® offrent un certain nombre d'avantages importants pour les utilisateurs de lits immobilisés, tels que :

- **Le processus de repositionnement automatisé** permet un repositionnement plus fréquent pour traiter les événements physiopathologiques associés à l'immobilité. Également appelée thérapie cinétique, cette inversion fournit non seulement un soulagement de la pression pour prévenir ou traiter les escarres, mais elle peut également produire, par exemple, une réduction spectaculaire de l'incidence des problèmes respiratoires et des infections des voies urinaires et de la vessie (9).
- **Qualité de sommeil nettement meilleure**, car le patient n'a pas besoin d'être tourné manuellement la nuit et n'est pas réveillé par Turn All® lorsqu'il est tourné. Cela crée un meilleur état mental, une meilleure santé et un mode de vie amélioré, sans dépendance à l'égard des soignants la nuit (5).
- La possibilité de **vivre à domicile** plutôt qu'en institution
- **Réduction de la douleur** - Même les patients lourds sont repositionnés en douceur
- **Meilleure circulation sanguine** Turn All® fonctionne lorsque le dossier du lit est relevé jusqu'à 20°. C'est un avantage important pour les personnes qui reçoivent une alimentation par sonde.
- **Prévention** ou réduction du reflux gastro-œsophagien
- **Meilleure respiration** et libération des voies respiratoires supérieures et des sécrétions orales (6). (7) (8).
- **Réduction de la spasticité** et du tonus musculaire anormal - confort amélioré
- **Amélioration** de la régularité intestinale
- **Pas de déshydratation** et d'équilibre électrolytique ultérieur, car Turn All® ne crée pas de chaleur
- **Système de soutien latéral** : Un léger soulèvement du matelas, du côté opposé au côté de levage principal, offre un soutien et une assurance tout en diminuant le risque de cisaillement.

Avantages pour les établissements



L'investissement dans Turn All® présente un certain nombre d'avantages importants pour les institutions.

- **Augmentation de la productivité** des infirmières et du personnel auxiliaire en réduisant le nombre de rotations manuelles des patients nécessaires. Cela permet aux employés de consacrer leur temps de manière plus efficace et productive aux soins de leurs patients.
- **Un moyen efficace de traiter ou d'éviter les escarres** et autres complications de l'immobilité
- L'équipement peut être utilisé **avec les lits existants**, Turn All® peut être intégré dans n'importe quel lit de soins avec matelas amovible.
- **L'installation est simple**. Elle peut être effectuée par le personnel soignant et prend seulement quelques minutes.
- Une méthode de **protection des professionnels de la santé** contre les blessures incapacitantes au dos, au cou et aux épaules (causées par le déplacement ou le retournement des patients), entraînant un absentéisme important et ses coûts associés.(10).
- **Rotation du personnel réduite**, réduisant ainsi les coûts de recrutement, d'emploi et de formation, permettant d'éviter le recrutement d'intérimaires plus chers.
- **Très compact et facile à transporter** : livré en standard avec son sac de transport de 44 x 44 x 27 cm.



Avantages pour les soignants ou aidants à domicile

Les tâches physiques et mentales associées à la prise en charge des personnes immobilisées peuvent imposer un fardeau important aux conjoints, aux parents, etc.

Les exigences physiques pour l'inversion manuelle d'une personne immobile signifient souvent que les membres de la famille ne seront pas en mesure de fournir l'assistance requise en raison de l'âge et/ou de la faiblesse musculaire. Il en résulte un placement en institution.

Turn All® est conçu en pensant aux aidants et offre des avantages significatifs ainsi que la capacité de fournir une qualité de soins à domicile nettement meilleure.

Turn All® fait pivoter automatiquement l'utilisateur du lit la nuit, **éliminant ainsi le besoin pour les aidants de se lever toutes les deux heures.**

La privation de sommeil est considérablement réduite, réduisant ainsi la fatigue physique et mentale de l'aidant.

Il y a un besoin réduit de faire pivoter ou de déplacer manuellement l'utilisateur et donc un **risque réduit que l'aidant ne développe des blessures au cou, à l'épaule ou au dos.** (10).

Pour finir, Turn All® est **compact, facilement transportable, et très simple à utiliser.**

Avantages en termes de coûts pour le secteur de la santé

Pour un secteur qui peine à maîtriser ses coûts, Turn All® offre des **économies importantes** en se concentrant sur une stratégie de prévention des problèmes avant qu'ils ne surviennent. Cela offre :

- **Réduction significative des dépenses** médicales directes associées aux hospitalisations répétées pour traiter les escarres et autres complications dues à l'immobilité telles que les infections de la vessie et des voies respiratoires.
On estime que la prévention des escarres est de 9 à 10 fois moins chère que le traitement - Dealey Report (2012)
- Accompagnement d'une stratégie de désinstitutionnalisation permettant le retour à domicile (ou en milieu de vie assistée) des patients chroniquement immobilisés en hôpital
- Éviter les réadmissions coûteuses en raison d'escarres ou autres complications
- Une méthode de réduction de la durée des séjours à l'hôpital pour des groupes spécifiques de patients. Il a été démontré que le traitement des patients gravement malades par thérapie cinétique réduit les soins intensifs de 24 %. Le mouvement aide à réduire le risque d'infection et de complications de la pneumonie et d'autres problèmes respiratoires affectant env. 20% des patients en soins intensifs.
- Une étude de 1987 publiée dans la revue Stroke a révélé que le risque d'infection pour les patients victimes d'un AVC placés sur des lits d'hôpitaux normaux était 2,9 fois supérieur à celui d'un groupe d'étude de patients placés sur des systèmes d'inversion automatique. (Course 18, n° 3 mai-juin 1987).
- Coûts considérablement réduits des réclamations du personnel infirmier et du personnel de soutien blessés lors du repositionnement ou du transfert de patients immobilisés. Une enquête menée par la Commission des accidents du travail de la Colombie-Britannique en 1996 a révélé que le levage, le transfert ou le déplacement manuel des résidents (sans l'aide d'aides mécaniques) étaient responsables de 63 % de toutes les blessures au dos, au cou et aux épaules.
- Réduction significative du temps perdu durant les soins par le personnel blessé au cou, au dos et aux épaules. Réduit le problème du remplacement du personnel.
- Réduit considérablement le nombre d'employés impliqués dans le retournement des patients (surtout la nuit). Cela réduira les coûts et permettra au personnel de se concentrer sur la prestation de soins de meilleure qualité.



En savoir plus sur les avantages

- Soulagement important de la pression
- Prévention des escarres / plaies
- Traitement des escarres / plaies existantes
- Pas de troubles du sommeil
- Faible niveau de bruit
- Même les patients lourds sont soigneusement positionnés

Dormir

Avec le système Turn All®, il n'y a pas de troubles du sommeil des patients car ils sont repositionnés en douceur.

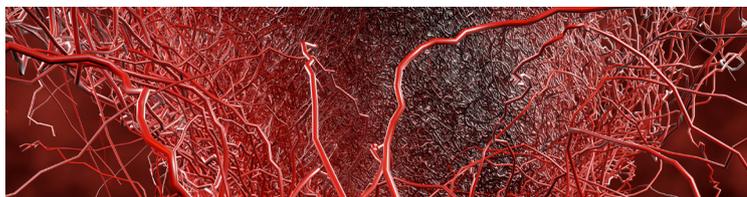
Le système Turn All® élimine le besoin de retourner les patients manuellement la nuit, économisant ainsi les ressources du personnel. L'utilisateur bénéficie d'un repositionnement uniforme tout au long de la nuit, ce qui offre une meilleure qualité de sommeil, entraînant à son tour des bénéfices accrus pendant la journée.(5).



Le problème de la privation de sommeil chez les patients gravement malades est bien connu. Dans les unités de soins intensifs, des procédures fréquentes, des facteurs psychologiques et environnementaux peuvent rendre le sommeil pratiquement impossible. Certaines des conséquences organiques de la privation de sommeil, telles que la diminution de la fonction lymphocytaire et granulocytaire et l'augmentation du catabolisme, peuvent interférer avec le rétablissement du patient. En raison de ces considérations, un sommeil sain semble être un avantage thérapeutique pour le patient. Il s'agit d'un problème typique, **qu'il s'agisse de donner la priorité au soulagement de la pression ou au sommeil, les deux sont essentiels pour la rééducation. Avec le système Turn All, ce problème est résolu.**

La circulation sanguine

De nombreux patients qui souffrent d'une incapacité de se déplacer ou de se tourner développent des escarres dans les zones du corps où il n'y a pas suffisamment de sang. Cela est dû à une faiblesse circulatoire qui entraîne une fermeture capillaire.



Le repositionnement latéral jusqu'à des degrés spécifiques peut être bénéfique pour réduire la pression sur des zones locales telles que des protubérances osseuses plus importantes, car il permet de réduire la pression sur le corps des patients et augmenter la circulation capillaire (flux sanguin). (11).

Mobilité

Turn All® fournit une mobilité précoce aux patients gravement malades dont l'état ou l'instabilité empêche la mise en œuvre d'autres formes de mobilité. Une intervention précoce réduit les séjours à l'hôpital.

- Positionnement en douceur même pour les patients douloureux
- Système de soutien latéral : un léger soulèvement du matelas, du côté opposé au côté de levage principal, offre un soutien et une sécurité tout en réduisant le risque de cisaillement
- Meilleure circulation sanguine.

Prévention des complications pulmonaires..

..en améliorant le niveau d'oxygène chez les patients. Il a été démontré que l'action d'inversion mobilise les sécrétions pulmonaires, soulageant ainsi l'obstruction pulmonaire, une complication grave souvent rencontrée chez les patients qui ne peuvent pas se tourner.



Pneumonie des patients ventilés

Vollman (2010) a examiné les résultats de quatre essais randomisés prospectifs et de deux analyses rétrospectives et a conclu que l'utilisation précoce de la CLRT (thérapie de repositionnement latéral continu) chez les patients comateux ou immobiles réduisait l'incidence des infections des voies respiratoires inférieures, y compris la pneumonie durant les 7-14 premiers jours de soins intensifs.(6). (7). (8).



Stimulation sensorielle

De nombreuses personnes avec des diagnostics différents dépendent de la mobilité afin de ne pas raidir les muscles ou les articulations. D'autres ont une sensibilité surface/profondeur réduite. Pour ces personnes, se retourner la nuit sera crucial pour faire fonctionner un corps aussi bien que possible pendant la journée avec le moins de douleur ou de restriction de mouvement possible. Pour certains, une rotation régulière aidera à améliorer l'interprétation des stimuli par le cerveau, car une rotation régulière la nuit entraîne une stimulation calme et équilibrée des récepteurs de la peau, procurant un calme accru au système nerveux et au cerveau.

Nutrition

Il a également été observé que de nombreux patients traités par repositionnement latéral automatique ont atteint un niveau accru de bien-être émotionnel et physique. Cela a entraîné de meilleures habitudes alimentaires avec une augmentation de l'apport nutritionnel, conduisant à une amélioration plus rapide de la cicatrisation des escarres.

RSI - retour sur investissement

Escarres et repositionnement

Les escarres sont très coûteuses dans un système de santé déjà sous pression. Selon des études américaines, le coût moyen d'une escarre apparue lors d'une hospitalisation a été fixé à **un minimum de 30.000 EUR** (1). Il n'y a pas de chiffres récents sur le coût des escarres au Danemark, mais une étude danoise a estimé en 2013 que les coûts s'élevaient à env. 1,7 million d'EUR (2).

En 2015, on estime qu'**une escarre au Danemark coûte 26.000 EUR**.

90 % de ce montant est consacré au temps de soins.

Un repositionnement fréquent en positionnement latéral à 30° est plus efficace qu'un repositionnement moins fréquent en position standard à 90° grâce à un temps de traitement réduit et à de meilleurs résultats pour le patient (Moore et al 2011).

Un essai contrôlé randomisé a démontré l'efficacité du repositionnement des patients toutes les trois heures pendant la nuit en utilisant une inclinaison de 30 ° par rapport aux patients repositionnés toutes les six heures pendant la nuit mais inclinés à 90 ° latéralement sur chaque repositionnement. (Moore et al. 2013). (3).

Les escarres sont si chères à traiter que si le système Turn All® prévient une seule escarre de catégorie 1, alors le Turn All® est rentabilisé.

Si vous avez des patients qui doivent être repositionnés régulièrement pendant 15 à 20 minutes environ, toutes les deux heures de la journée, 3 à 4 heures de soins ont été économisées.

Dans un tel scénario, le Turn All® est amorti en env. 10 jours.



(1). Safe Practices for Better Healthcare – 2009 Update. National Quality Forum.

(2). Mathiesen ASM, Nørgaard K, Andersen MFB, Møller KM, Ehlers LH. Are labour-intensive efforts to prevent pressure ulcers cost-effective? Journal of Medical Economics, 2013;16(10):1238-45

(3). A randomised controlled clinical trial of repositioning, using the 30 tilt, for the prevention of pressure ulcers. Zena Moore, Seamus Cowman and Rona M Conroy 19 January 2011

(4). European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019.

(5). Quality of sleep in the medical department. Article in The British journal of clinical practice July 1992. Amos M YinnonShaare Zedek Medical Center. Gheona Altarescu Shaare Zedek Medical Center. Boaz Tadmor Rabin Medical Center.

(6). Staudinger et al (2010) patient receiving CLRT are less likely to contract ventilator associated pneumonia and other pulmonary complications and their readmission rates are lower than patient who did not receive the therapy.

(7). Swadener, L. (2010). Continuous lateral rotation therapy. American Association of Critical Care Nursing 30 (2), S5-S7. doi:10.4037/ccn2010766

(8). Vollman KM (2004). The right position at the right time: mobility makes a difference. Intensive Crit Care Nurs, 20:179-182

(9). Ahrens T, Kollef M, Stewart J, Shannon W (2004). Effect of Kinetic Therapy on Pulmonary Complications. American Journal of Critical Care, 13(5): 376-382

(10). Proper Positioning of Clients A Risk for Caregivers. by Guy Fragala, PhD, PE, CSP, Maren Fragala, MS, and Livia Pontani-Bailey, MA, RN, COHN-S, ARM.

(11). Evaluation of Repositioning in Pressure Ulcer Prevention. Ulrika Källman. Linköping University Medical Dissertations No. 1455.

Recommandations médicales :

L'EPUAP et le NICE recommandent une inclinaison latérale de 30° de préférence à une inclinaison latérale de 90°.(4)



Développer l'espace de liberté

Informations et distribution :

CREE SAS
Avenue de Champlevert - Z.I. du Recou
69520 GRIGNY

cree@cree.fr - 04 72 24 08 99

www.cree.fr