

Contention physique

Protocole d'évaluation clinique (EVAL) = 0

Les informations relatives à ce code EVAL se trouvent dans la section :

- (I) *Signification* : La signification du code 0 pour le Protocole d'évaluation clinique « Contention physique ».

Ces informations doivent être imprimées dans leur intégralité. Il est possible de consulter de la littérature complémentaire.

I. Signification

Le **Protocole d'évaluation clinique « Contention physique » n'est pas activé**. Cela signifie que la liberté de mouvement de ce patient, au moment de l'évaluation, n'était PAS limitée au moyen de matériel de contention, comme par exemple une ceinture au niveau du bassin, des sangles de poignets et/ou de chevilles ou une chaise rendant impossible la position debout ou la liberté des mouvements.

Attention : les patients comateux et les patients souffrant de quadriplégie ne sont pas sanglés. Leur état exige en effet l'utilisation de chaises et d'appareils de soutien spécifiques.

Attention : de nombreux risques physiques et psychosociaux sont associés à l'utilisation de mesures de contention physique (pertes de la masse musculaire, décubitus, contusions, hématomes, constipation, désespoir, agitation, dépression,...). D'où l'importance de **viser une politique sans contention** en ayant le plus possible recours à des **mesures alternatives**. Il n'y a que quand la sécurité du patient (et des autres) et la poursuite du traitement ne peut être garantie d'aucune autre manière que le recours à la contention physique peut être provisoirement autorisé. Vous trouverez des **exemples de mesures alternatives à la contention physique dans l'étape 1 des étapes à suivre décrite dans l'ÉVAL Contention physique code 1 ou code 2**.

Sources et bibliographie complémentaire

- Mode d'emploi EVAL interRAI :
 - Everyone Wins! Quality Care Without Restraints, The Independent Production Fund, in association with Toby Levine Communications, Inc., New York, New York, 1995.
 - Tideiksaar, Rein, PA-C, Ph.D., Preventing Falls, Avoiding Restraints. *Untie the Elderly* newsletter. September, 1998, 10(2).
 - Untie the elderly, The Kendal Corporation, PO Box 100, Kennett Square, PA 19348. www.ute.kendal.org.
 - Williams CC, Burger SG, Murphy K. (1997) *Restraint Reduction*. In (Eds): Morris JN, Lipsitz LA, Murphy K, Belleville-Taylor P. Quality Care in the Nursing Home. Maryland: Mosby Lifeline.
- Milisen K, Vanderberghe J, Sabbe M, et al. Richtlijn betreffende vrijheidsbeperkende maatregelen ter beveiliging van de cliënt in de UZLeuven. *Tijdschr. Voor Geneeskunde* 2006; 62 (23): 1659 – 1663.
- Gastmans C, Milisen K. Het gebruik van fysieke fixatie bij ouderen: een zorg-ethische aanpak. *Tijdschr. Voor Geneeskunde* 2006; 62 (23): 1650 – 1658.