

La petite histoire du support de sac collecteur d'urine

Richard Leclerc

Ergothérapeute

rleclerc.csss-iugs@sss.gouv.qc.ca

Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux de l'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, SLD Pavillon d'Youville.

La collaboration étroite entre plusieurs services du CSSS-IUGS a permis d'améliorer de façon sensible la manipulation des sacs collecteurs d'urine sous les fauteuils roulants.

Une révision de la pratique consistant à suspendre les sacs collecteurs d'urine sous le fauteuil roulant s'est amorcée à la suite de la demande d'un préposé aux bénéficiaires (PAB) qui souhaitait trouver une solution pour réduire les contraintes.

La situation problématique

Nous avons d'abord observé la tâche afin de constater les difficultés. À ce moment, 20 patients nécessitaient l'installation d'un sac collecteur sous leur fauteuil. Le sac doit être positionné plus bas que l'assise et, pour une considération esthétique, il est placé dans une pochette en tissu souple qui exige un entretien régulier.

Lors de l'exécution de la tâche, le patient est assis dans

Nous avons d'abord observé la tâche afin de constater les difficultés.

le fauteuil. Le PAB doit passer le sac collecteur entre les jambes du patient ou de côté derrière le mollet. Le sac collecteur est ensuite inséré dans la pochette en tissu, ce qui peut demander plusieurs tentatives (**photo 1**).

La procédure inverse pour enlever le sac pose les mêmes difficultés, avec en plus le poids de l'urine. La tâche est quotidienne et doit parfois être répétée durant la journée. De plus, le sac de tissu se décroche parfois ou, encore, la valve du sac collecteur est heurtée ce qui occasionne un dégât.



Comité de travail (de gauche à droite) : Luc Fleury, mécanicien en orthèse-prothèse, Gaétane Boucher, infirmière en prévention des infections, Richard Leclerc, ergothérapeute, Mario Paul, préposé aux bénéficiaires, Lysanne Panneton, conseillère en prévention SST et thérapeute en réadaptation physique. De plus, deux personnes ont pris leur retraite : France Bergeron, conseillère en prévention SST, et Louise Brière, Service des achats. (En mortaise) Laurent Blanchette et Denis Couture, mécaniciens d'entretien.

Une solution simple d'utilisation

L'équipe de santé et de sécurité du travail a été consultée et une démarche multidisciplinaire est proposée avec la formation d'un comité de travail. Le comité détermine les critères à rechercher pour la bonne solution :

- éliminer les pochettes en tissu, car elles sont un vecteur d'infection ;
- éviter d'accrocher le sac sous le fauteuil pour éliminer les postures contraignantes ;
- mettre en place une procédure simple pour informer le personnel ;
- rechercher un mécanisme peu coûteux.

Comme un tel dispositif n'existait pas sur le marché, nous avons décidé d'en concevoir un. En tenant compte de la structure du sac collecteur qui dispose de crochets sur sa portion supérieure, la fabrication d'un support adapté semble possible. Le support doit permettre de placer le sac collecteur sans avoir à aller sous le fauteuil afin d'éviter les postures contraignantes.

Cependant, une analyse plus détaillée montre que l'accès sous le fauteuil diffère d'un modèle à l'autre. Par exemple, pour le fauteuil roulant et la base roulante, l'accès par l'avant demeure le plus facile. Parfois, la courroie pour



1. Pour installer le sac, le PAB travaillait en position accroupie, le dos en flexion et torsion, à bout de bras et, normalement, avec la vue partiellement obstruée par les jambes du patient.

Une analyse plus détaillée, montre que l'accès sous le fauteuil diffère d'un modèle à l'autre.

appuyer les mollets sur une base roulante nécessite un accès sur le côté. Pour un fauteuil motorisé, l'espace est plus restreint tant à l'avant que sur le côté.



2 Support à tige pivotante : il suffit de passer la main entre les jambes du patient pour saisir la tige et la faire pivoter vers l'avant. La portion avant de la tige se déploie entre les mollets. Les crochets du sac collecteur y sont déposés. La tige est repoussée vers l'arrière sous l'assise. Les jambes du patient servent d'écran pour cacher le sac collecteur.





3. Caisson placé sur le côté du fauteuil entre la roue avant et la roue arrière sous l'appuie-bras. Il est ouvert sur le dessus et pourvu de supports pour les crochets du sac collecteur. Le caisson est moulé sur mesure à partir d'une feuille d'ABS et il ne nuit pas au mécanisme de bascule du fauteuil. Un crochet ajouté à l'avant permet d'y glisser le tube du sac collecteur pour éviter qu'il ne dépasse.



La diffusion des fiches techniques est assurée par l'équipe de SST.

Un premier prototype voit le jour, inspiré des supports pour les serviettes qu'on retrouve dans les cuisines. Après essais et erreurs, deux types de support sont conçus tenant compte des accès et de l'espace sous les différents modèles de fauteuils (**photos 2, 3**).

Les supports sont fabriqués principalement à partir de pièces provenant de fauteuils roulants. Certaines pièces exigent une soudure ou un pliage. La préparation et l'assemblage se font dans l'établissement et le coût à l'unité demeure faible. Leur installation ne modifie pas la structure des fauteuils.

Mise en place du dispositif

Les différents supports ont été présentés aux chefs de service. La diffusion des fiches techniques est assurée par l'équipe de SST. La requête pour l'installation doit être adressée par les unités de soins infirmiers au mécanicien en orthèse-prothèse. Ce dernier détermine le modèle à installer selon le type d'accès possible sous le fauteuil. Si le mécanicien rencontre une contrainte imprévue, il communique avec l'ergothérapeute désigné pour le patient afin d'évaluer la situation.

C'est vraiment tout un travail d'équipe qui a permis la conception de ces supports. Les objectifs du comité de travail sont atteints et les contraintes posturales du préposé aux bénéficiaires à l'origine du projet sont réglées. ■

100 fois sur le métier remettez votre ouvrage !

Notre récente affiche sur les équipements de protection individuels a suscité des questionnements de la part de notre clientèle. Entre autres, la technique pour le retrait de la blouse ne fait pas consensus au sein des équipes de prévention des infections. Afin de vous fournir l'information la plus juste, nous attendons les recommandations du Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ), ce qui devrait se faire sous peu. Comme le veut le dicton, nous vous reviendrons bientôt avec une nouvelle affiche améliorée ! info@asstsas.qc.ca

