

INTRODUCTION

Un lit médical incomplet est associé à un risque de chute des patients et est un dispositif médical à risque.

Nous avons donc évalué la complétude des lits dans un bâtiment de notre établissement ouvert en 2008, afin de juger de la sécurité de leur utilisation.

MATERIEL ET METHODE

- ☞ Evaluation réalisée sur 1 journée en mai 2018
- ☞ Constitution de 3 équipes d'évaluation formées d'un représentant du service acheteur des lits (services économiques), de la matériovigilance et des services techniques

Critères relevés

- Localisation et identification du lit (numéro d'inventaire de l'établissement)
- Présence ou non des éléments constitutifs : tête et pied de lit, barrière gauche/droite, bague de fixation du pied à perfusion, pied à perfusion, potence et état de la poignée, télécommande.

RESULTATS

Schéma d'un lit médicalisé (sans matelas)



1 : Pied de lit

2 : Tête de lit

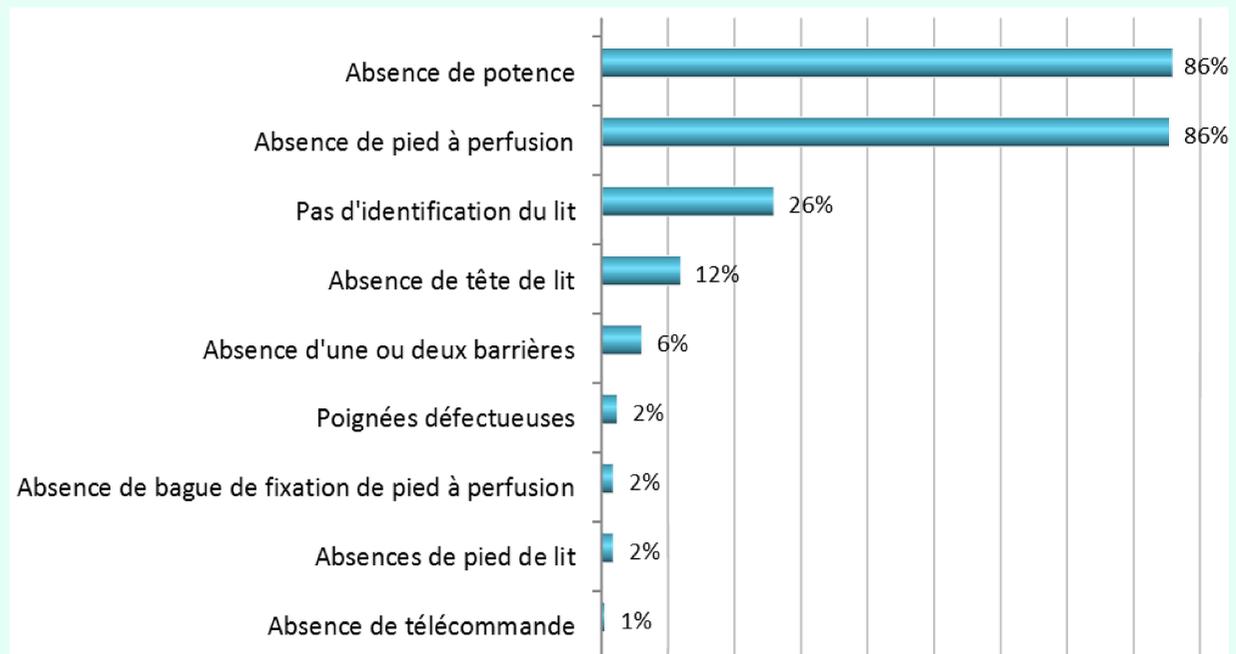
3 : Bague de fixation de pied à perfusion

4 : Pied à perfusion

5 : Barrière

6. Potence de lit avec poignée

Pourcentage des événements relevés sur les 162 lits inspectés



CONCLUSION

☞ Le bâtiment est représentatif d'une activité hospitalière avec présence d'un bloc opératoire, d'un service de réanimation, de soins intensifs, de services d'hospitalisation de chirurgie, et de consultations externes. Seuls 2% (3/165) des lits ciblés n'ont pas pu être inspectés. Le bâtiment a été équipé en lits neufs complets à son ouverture en 2008 : le parc est récent, mais de nombreux éléments sont manquants.

☞ Des dysfonctionnements organisationnels ont été observés :

des éléments du lit sont retirés par les professionnels pour le confort des patients, d'un besoin non systématique (poignée de potence) ou pour une facilité de déambulation des patients (utilisation de pieds à perfusion mobiles)

☞ Les risques se cumulent lors des retours du bloc opératoire

- **Le brancardage est difficile** en l'absence de tête ou pied de lit

- **Les patients risquent de chuter** en l'absence de barrière lors des transports

- **Un risque de thrombose veineuse** est identifié en l'absence de pied à perfusion : les lignes de perfusion sont posées à plat sur le lit

⇒ **La gestion des lits médicaux doit être améliorée**