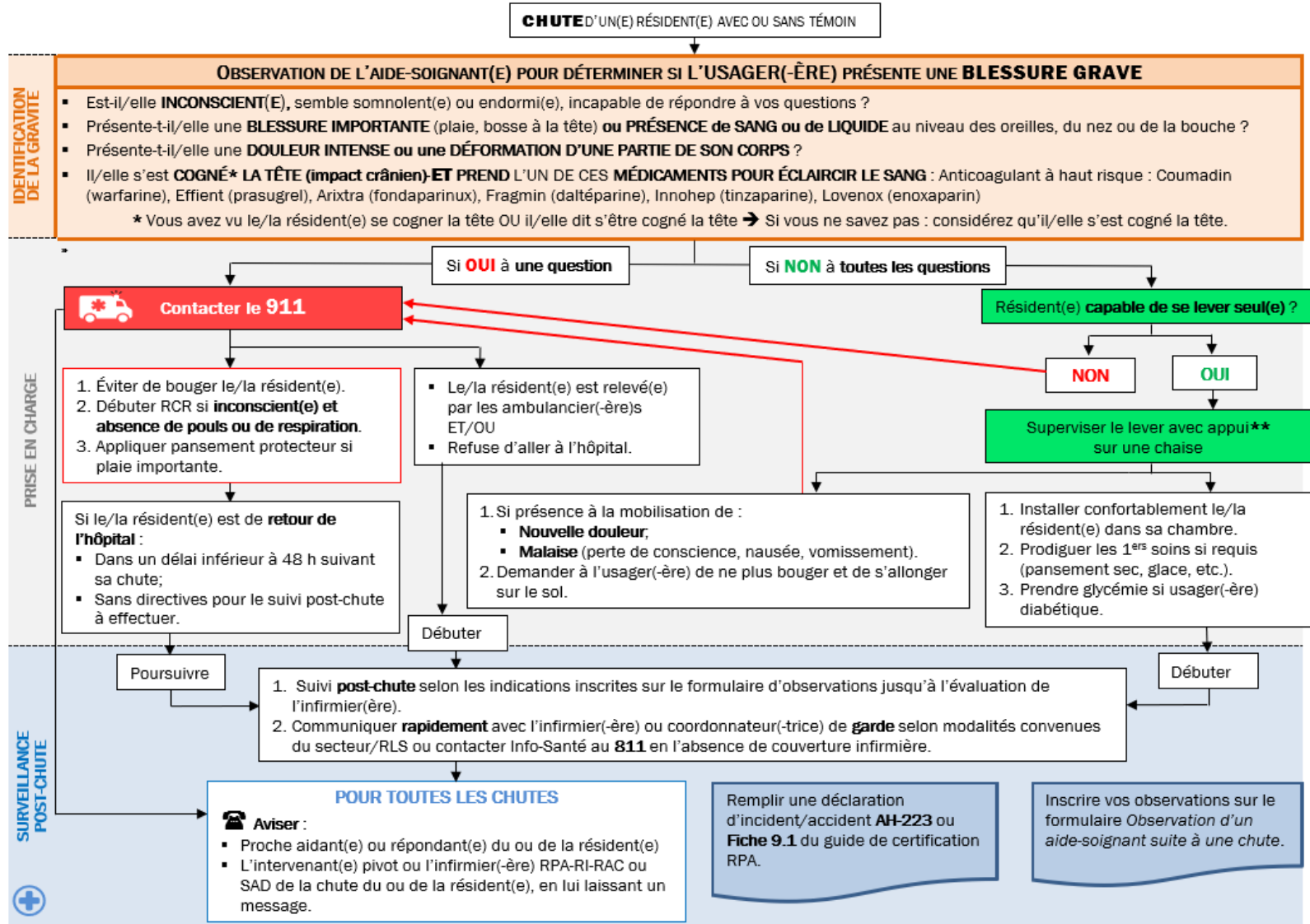



















**AIDE À LA DÉCISION POUR LES AIDES-SOIGNANT(E)S, SANS INFIRMIER(-ÈRE) NI INFIRMIER(-ÈRE) AUXILIAIRE SUR PLACE AU MOMENT DE LA CHUTE EN MILIEU D'HÉBERGEMENT COMMUNAUTAIRE (RI, RPA ET RAC)**



\*\* Voir technique au verso

AIDE À LA DÉCISION POUR LES AIDES-SOIGNANT(E)S, SANS INFIRMIER(-ÈRE) NI INFIRMIER(-ÈRE) AUXILIAIRE SUR PLACE AU MOMENT DE LA CHUTE  
EN MILIEU D'HÉBERGEMENT COMMUNAUTAIRE (RI, RPA ET RAC)

<p><b>⚠ IDENTIFICATION DE LA GRAVITÉ</b>                  → L'usager(-ère) présente un <b>risque plus élevé de saignement interne</b> lorsqu'il/elle prend un ou des anticoagulants décrits dans l'encadré <b>orangé</b> page 1.</p>												
PRISE EN CHARGE	<p><b>INDICATIONS POUR LE LEVER DE L'USAGER(-ÈRE)</b></p> <p><b>🚫</b> → <b>Ne tentez pas de soulever, ni de soutenir l'usager(-ère) par le bras</b> : Vous pourriez <u>vous blesser</u> et/ou <u>aggraver sa situation</u>.</p> <p><b>🚑</b> → Communiquez avec le <b>911</b> pour <b>obtenir</b> l'aide des paramédicaux afin de relever l'usager(-ère).</p> <p><b>👉</b> L'usager(-ère) refuse d'aller à l'hôpital même s'il/elle présente une blessure grave. <b>Spécifier</b> cette information <u>à l'infirmier(-ère)</u> lors de son évaluation téléphonique.</p>											
	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: #c00000;">SE RELEVER DU SOL ET S'ASSEOIR</p> <p style="font-size: small;">FICHE PDSB <span style="float: right;">MANŒUVRES AU SOL   1-511a</span></p> <p style="text-align: right; font-size: x-small; border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">Supervision </p> <p style="font-size: x-small;">Caractéristiques de la cliente : fait les mouvements par elle-même, mais peut avoir besoin d'être guidée ou stimulée.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 1</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 2</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 3</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">                       • Se tourner sur le côté.                 </td> <td style="text-align: center;">                       • Prendre appui sur les mains pour redresser le tronc.                 </td> <td style="text-align: center;">                       • S'agenouiller et s'appuyer sur la chaise.                 </td> </tr> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 4</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 5</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">Étape 6</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">                       • Lever un genou et s'appuyer sur les appuie-bras.                 </td> <td style="text-align: center;">                       • Pousser sur la jambe et les appuie-bras pour se relever.                 </td> <td style="text-align: center;">                       • Prendre appui sur l'appuie-bras et se tourner pour s'asseoir.                 </td> </tr> </table> </div>	Étape 1	Étape 2	Étape 3	 • Se tourner sur le côté.	 • Prendre appui sur les mains pour redresser le tronc.	 • S'agenouiller et s'appuyer sur la chaise.	Étape 4	Étape 5	Étape 6	 • Lever un genou et s'appuyer sur les appuie-bras.	 • Pousser sur la jambe et les appuie-bras pour se relever.
Étape 1	Étape 2	Étape 3										
 • Se tourner sur le côté.	 • Prendre appui sur les mains pour redresser le tronc.	 • S'agenouiller et s'appuyer sur la chaise.										
Étape 4	Étape 5	Étape 6										
 • Lever un genou et s'appuyer sur les appuie-bras.	 • Pousser sur la jambe et les appuie-bras pour se relever.	 • Prendre appui sur l'appuie-bras et se tourner pour s'asseoir.										
SURVEILLANCE POST-CHUTE	<p><b>👉</b> 1. Avant l'évaluation de l'infirmier(-ère), débiter l'<b>observation des symptômes selon la fréquence</b> indiquée sur le formulaire XXX : <i>Observations d'un aide-soignant suite à une chute.</i></p> <p>→ En plus des anticoagulants indiqués dans l'encadré orangé, il est important de nommer à l'infirmier(-ère) si l'usager(-ère) prend l'un des anticoagulants suivants : Plavix (clopidogrel), Brilinta (ticagrelor), Pradaxa (dabigatran), Eliquis (apixaban), Lixiana (édoxaban), Xarelto (rivaroxaban) ou Aspirine/ASA. Ces anticoagulants peuvent aussi occasionner un risque de saignement.</p> <p>2. Après l'évaluation de l'infirmier(-ère), suivre ses directives concernant le suivi et la fréquence de surveillance à poursuivre.</p> <p>→ Signes vitaux : Tension artérielle NORMALE = 120 à 140/60 à 90 - Pouls normal = 60 à 100/min. Si hors de ces valeurs : aviser l'infirmier(-ère).</p> <p><b>⚠</b> Lors de vos suivis post-chute, <b>si vous observez 1</b> ou plusieurs signes et symptômes : <b>aviser l'infirmier(-ère) selon votre processus habituel.</b></p>											