

LA PRATIQUE DE LA CONTENTION PHYSIQUE (CP) EN EHPAD.

**Evaluation auprès de 20 médecins
coordonnateurs d'EHPAD.**

DIU de médecin coordonnateur d'EHPAD 2011-2012

Dr LAPPRAND Hélène
Dr ICHIR DAHLAB Nassima

Le contexte

- Motifs : chute, déambulation, agitation
= manifestations fréquentes en EHPAD.
- CP = inefficace¹ et nocive².
- CP = réglementée : HAS 2000 Limitier les risques de la CP de la personne âgée : 10 critères de bonne pratique.
- CP = pratique évaluée : - Etablissements de santé : HAS 2006³
- EHPAD : publication ?

¹ Tinetti ME, Wen Liang L, Ginter SF. Mechanical restraint use and fall-related injuries among residents of skill nursing facilities. *Ann Intern Med* 1992;116:369-74

² Capezuti E, Evans L, Strumpf L, Maislin G. Physical restraint use and fall in nursing home residents. *J Am Geriatr Soc* 1996;44:62-33

³ Rapport d'Audit Clinique ciblé appliqué à la diminution de la contention physique chez la personne âgée. HAS. Service Evaluation des Pratiques Professionnelles. Juin 2006.

Objectifs

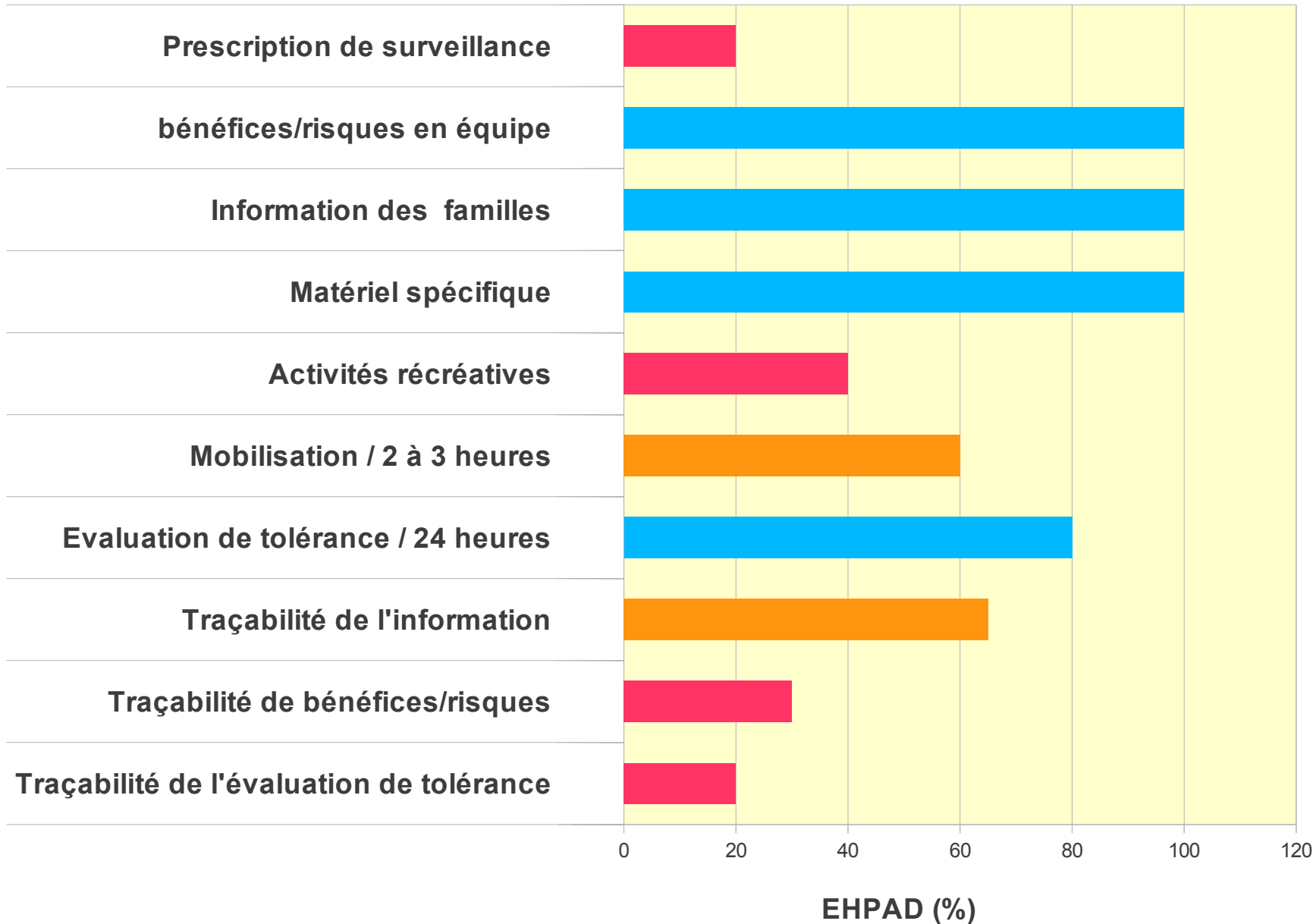
Les recommandations de l'HAS sur la CP de la personne âgée sont-elles appliquées en EHPAD ?

Méthodologie

Etude descriptive de 20 EHPAD :

- Sondage par questionnaire.
- Auprès de 20 médecins coordonnateurs d'EHPAD au DU en 2012.
- 15 questions explorant les critères de bonne pratique de la CP selon l'HAS.

RESULTATS



Discussion

1. Des critères à améliorer :

- Prescription de la surveillance
- Traçabilité de la démarche
- Activités de confort physique et psychologique

Discussion (suite)

2. Des actions d'amélioration

- Prescription de la surveillance : fiches de prescription
- Traçabilité : documents d'information, de surveillance
- Les activités de confort :
 - Prescrire l'écoute, la mobilisation régulière
 - Recruter animateurs, bénévoles
 - Personnes référentes des activités de confort
 - Environnement : localiser dans un endroit animé

Conclusion

La pratique de la CP dans les 20 EHPAD :

- Conforme aux recommandations de l'HAS concernant :
 - la réflexion en équipe pluridisciplinaire
 - L'information des familles
 - la surveillance rapprochée
- Des améliorations à envisager :
les activités de confort physique et psychologique +++