

RÉFECTION D'UN LIT VIDE

Objectifs

- Apporter un maximum de confort au patient.
- Assurer l'hygiène.
- Privilégier la sécurité.

Indications

- Tous les jours, le matin de préférence au lever du patient.
- Deux fois par jour, le matin, et en début d'après-midi.
- Plusieurs fois par jour lorsque le lit est souillé.

Matériel

Après avoir observé l'état de la literie, n'entrer dans la chambre qu'avec le linge nécessaire.

Sur chariot désinfecté :

- 2 draps et/ou 1 alèse et/ou 1 taie d'oreiller et/ou 1 t de traversin.
- Matériel pour désinfecter l'alèse en caoutchouc du matelas.
- 1 haricot.
- 1 sac à linge sur le bas du chariot, sinon prévoir le chariot à linge sale dans le couloir.
- Savon liquide et essuie mains à usage unique (pour soignant).

Technique

- Allumer la présence.
- Couvrir le patient hors du lit. Ouvrir la fenêtre pour aérer.
- Se laver les mains.
- Installer une chaise au pied du lit.
- Défaire le lit comme suit :
 - poser les oreillers sur la chaise.
 - déborder le lit.
 - plier le dessus de lit en commençant par les pieds et en finissant par la tête.
 - idem pour la couverture, le drap de dessus, l'alèse, le drap du dessous. Le linge souillé est mis dans le sac à linge placé sur le bas du chariot.
- Se laver les mains.
- Poser les affaires au fur et à mesure sur la chaise.
- Désinfecter le lit.
- Refaire le lit en reprenant les pièces de linge de la chaise dans l'ordre inverse.
- Veiller à faire les coins de lit correctement (figure A).

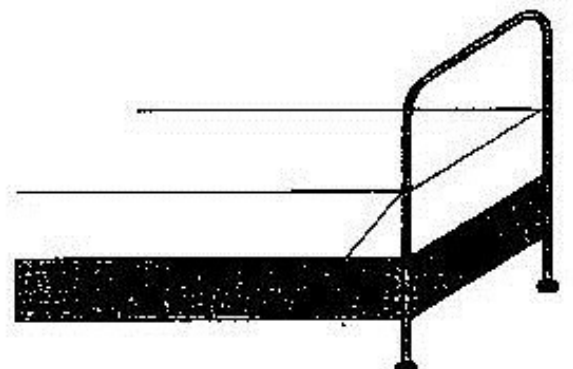
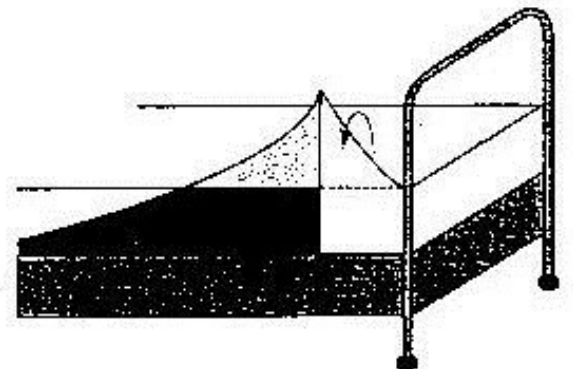
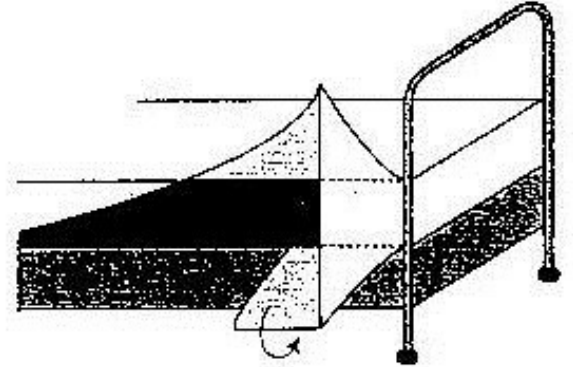


Figure A

- Réinstaller les oreillers.
- Adopter les habitudes du service :
 - laisser le lit ouvert ou non.
 - monter le dessus de lit jusqu'aux oreillers, etc...
- Refermer la fenêtre.
- Réinstaller la chambre.
- Éteindre la présence.
- Se laver les mains.

Transmissions

Transmissions orales à l'infirmier (ère) et écrites sur le dossier de soins.

- Signaler toute anomalie sur les draps (taches suspectes).