

**Réorganisation du travail
en radiologie pour la prévention
d'accidents auprès des usagers
et des intervenants**

Qui suis-je ?

Ergothérapeute depuis 15 ans



Ma clientèle

Courte durée

Externe

Consultante en santé et sécurité au travail

D'où viens-je ?

Région du Saguenay –Lac-St-Jean
Ville Saguenay, arrondissement La Baie



Où est-ce que j'exerce ?

CSSS Cléophas-Claveau

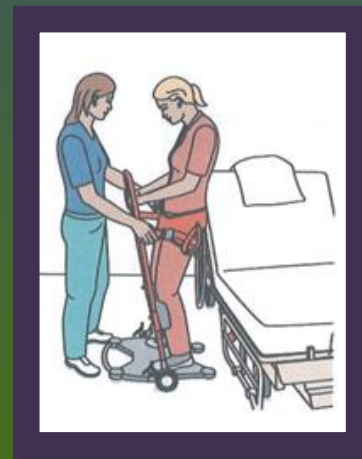


Services offerts en radiologie :
Tomodensitométrie
Radioscopie
Radiographie
Échographie

Quel était le problème ?

Quart de travail de jour : 2 → 1 employé

Transfert des usagers nécessitant une assistance physique



Les solutions proposées



1. Modification du logiciel IMAGEM : obligation d'inscrire les conditions associées pouvant interférer avec la mobilité sous l'onglet : « État du patient ».

- Absence de trouble de mobilité
- Amputation 1
- Aphasie 5
- Apraxie 5
- Ataxie de Charlevoix 3
- Cataractes 4
- Cécité complète / partielle 4
- Contre-indication de mise en charge sur membre inférieur (ex : fracture)
- Dégénérescence maculaire 4
- Dystrophie musculaire 3
- État d'ébriété / drogues 5
- Faiblesse générale 3

1. (Suite) de Modification du logiciel IMAGEM

- Hémianopsie 4
- Héminégligence 4
- Hémiparésie / hémiplégie 1
- HTO 3
- Hypotonie 3
- Inconnu
- Isolement aérien/contact
- Isolement contact
- Isolement contact +
- Isolement gouttelettes/contact
- Isolement protection
- Obésité 3
- Para/Quadraplégique 3

1. (Suite) Modification du logiciel IMAGEM

- Parkinson 3
- Planche dorsale et collier cervical 3
- Remplacement total de hanche 2,1
- Sclérose en plaques 3
- Sclérose latérale amyotrophique 3
- Troubles auditifs 5
- Troubles cognitifs (démence, déficience intellectuelle, AVC, TCC, etc.) 5
- Trouble comportement / agressivité / agitation 5
- Trouble d'équilibre 3

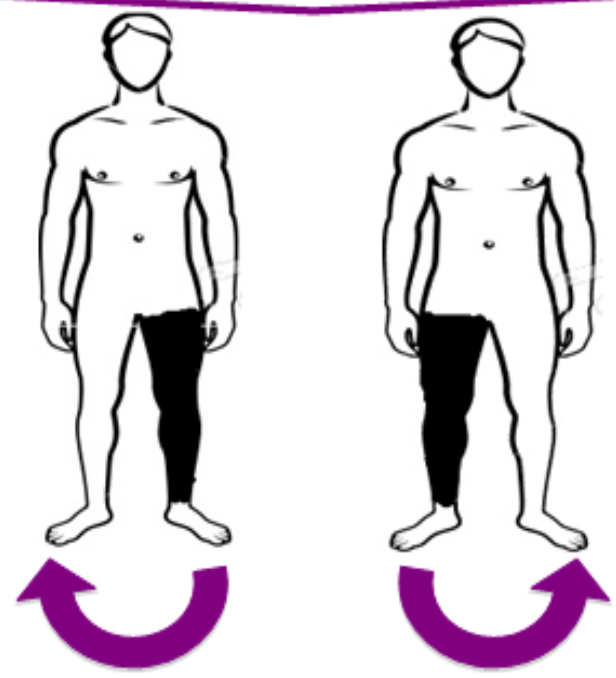
2. Élaboration d'un aide-mémoire comportant 5 fiches expliquant comment intervenir auprès d'une clientèle présentant divers conditions associées/diagnostics.

1. Incapacité de mise-en-charge sur UN membre inférieur

CONTRE-INDICATIONS DE MISE-EN-CHARGE SUR UN MEMBRE INFÉRIEUR :

- > Amputation
- > Hémiparésie
- > Hémiplégie
- > Remplacement total de hanche

Toujours faire pivoter l'usager vers le membre inférieur sain.
* Membre inférieur atteint = noir



2. Remplacement total de hanche (RTH)

CONTRE-INDICATIONS À LA MOBILISATION SUITE À UN RTH :

- Pas de rotation interne hanche
- Pas d'adduction hanche
- Pas de flexion $> 90^\circ$ hanche

Rotation interne et
adduction hanche



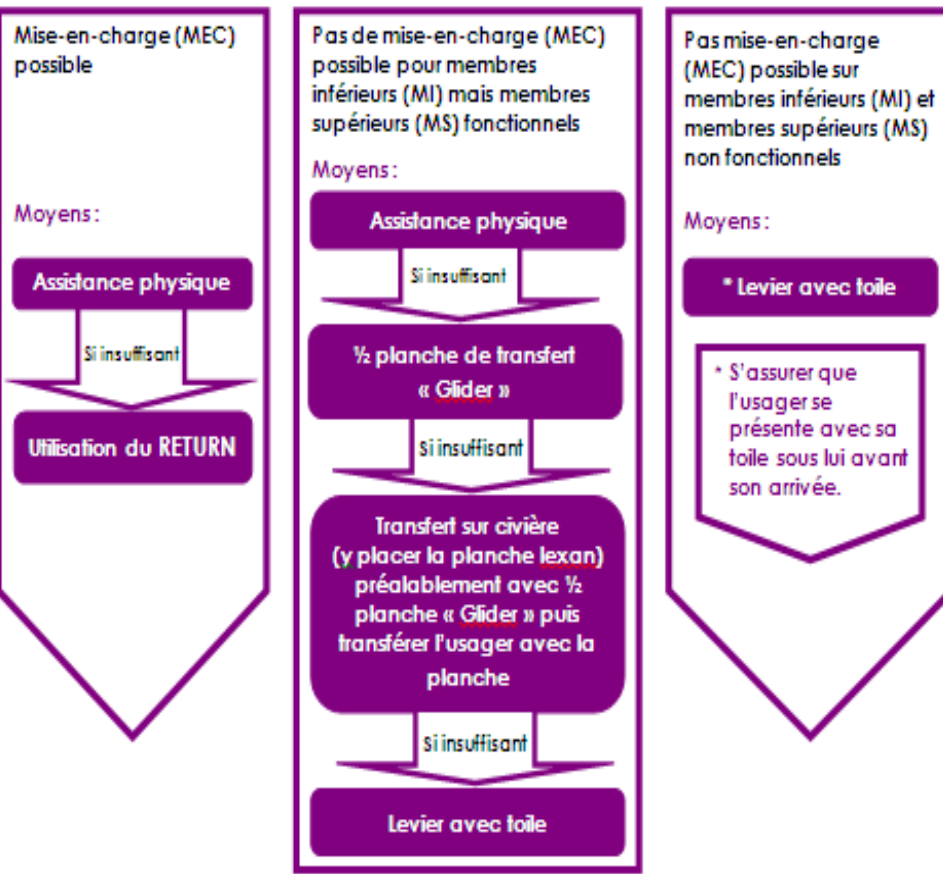
Flexion $> 90^\circ$ hanche



VOIR AUSSI LA FICHE #1

3. Incapacité de mise-en-charge (MEC) sur membres inférieurs (MI) avec ou non des membres supérieurs (MS) fonctionnels

- Ataxie de Charlevoix
- Hypotonie
- Paraplégie
- Sclérose en plaques (SEP)
- Autres
- Dystrophie musculaire
- Obésité
- Quadraplégie
- Sclérose latérale amyotrophique (SLA)



4.

Déficit visuel / perceptuel

- Cataractes
- Cécité complète/partielle
- Dégénérescence maculaire
- Hémianopsie
- Héminégligence
- Autres

EXPLICATIONS VERBALES

Si insuffisant

GUIDANCE PHYSIQUE

5. Difficultés d'expression / de compréhension

- Aphasie
- Apraxie
- État d'ébriété / drogues
- Trouble comportement / agressivité / agitation
- Troubles auditifs
- Troubles cognitifs (démence, déficience intellectuelle, AVC, TCC, etc.)

- Se positionner face à la personne
- Une seule personne parle à la fois
- Une consigne à la fois
- Consigne courte, claire et concise (sujet-verbe-complément)
- Ralentir le débit

Démonstration visuelle

Si insuffisant

Initiation du mouvement

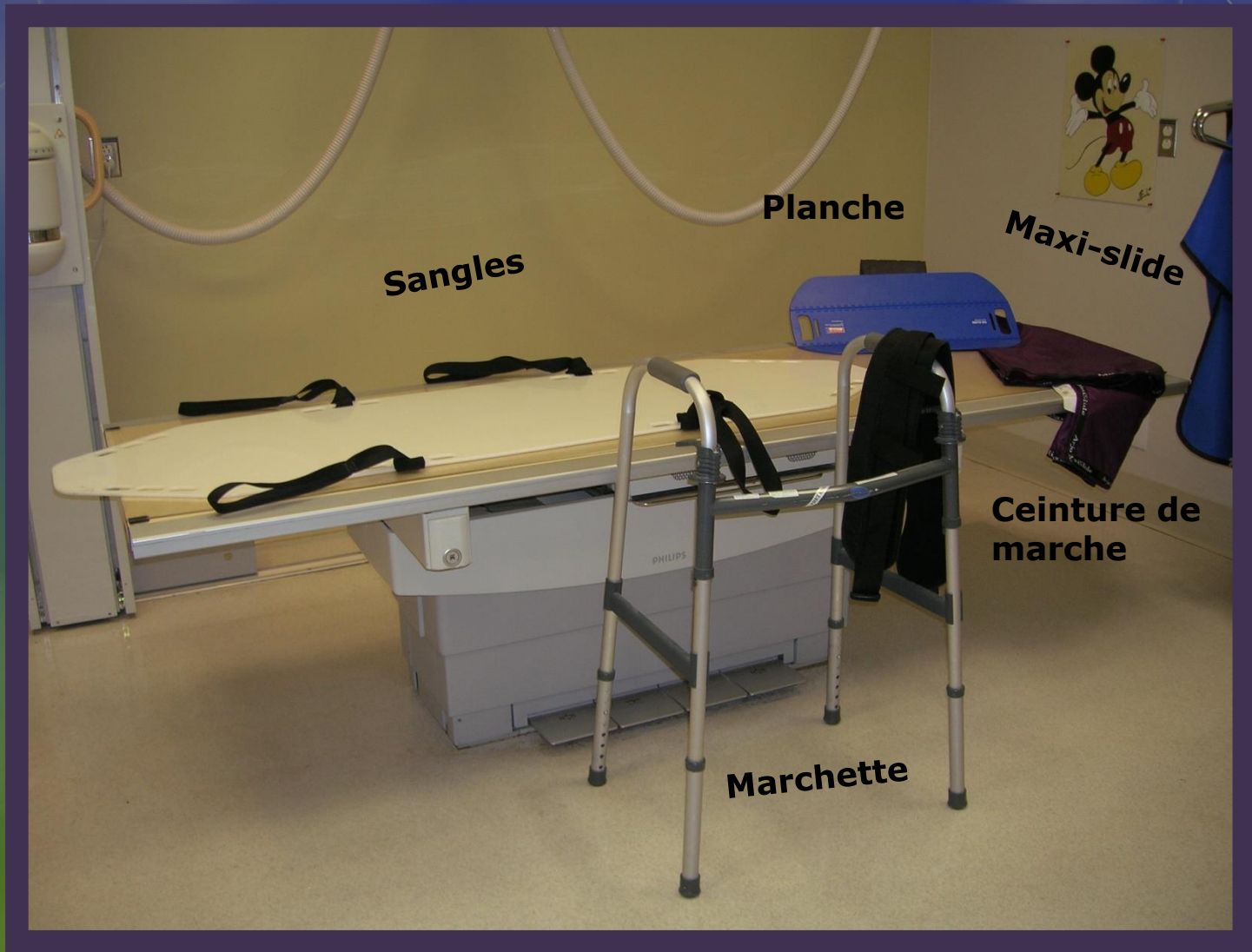
Si insuffisant

Guidance physique

Exemple

Une personne atteinte de dégénérescence maculaire et amputée du membre inférieur droit qui vient pour un poumon...

3. Introduction d'équipements



4. Formation du personnel (7hrs)

Rafraîchissement du PDSB adapté au contexte de travail des technologues avec une partie pratique concrète sur leurs lieux de travail avec les nouveaux équipements

5. Conception sur mesure d'un marchepied permettant aux personnes à mobilité réduite (incluant celle atteinte d'obésité) d'accéder à la table de scopie de façon autonome et sécuritaire avec seulement une surveillance

Ancien



Nouveau



6. Conception sur mesure d'un banc mieux adapté (largeur d'assise à 18 pouces plutôt que 13 pouces) pour les radiographies pulmonaires



7. Introduction d'un support aux transferts : le ReTurn



8. Modification de la structure de travail pour les services offerts aux usagers à l'interne (urgence, médecine, URFIG, CHSLD)

Exemple : Une personne atteinte d'obésité morbide sur civière en provenance de l'urgence, la personne de l'urgence (on n'a pas de brancardier) restera pour assister le technologue lors du transfert.

Exemple : Une personne quadraplégique hospitalisée en médecine sera amenée sur civière avec la planche de transfert et/ou toiles de transferts déjà installée sous elle.

Exemple : Dans un contexte non urgent, l'infirmière en CHSLD prendra un rendez-vous pour un de ses résidents pour pouvoir planifier le transfert et les équipements préalablement.

Pour me contacter :

Audrey Desjarlais, ergothérapeute

Courriel : audrey.desjarlais.ccc@ssss.gouv.qc.ca

418-544-3381 poste 268