

HandiNorme

L'accessibilité des ERP

NOTICE D'UTILISATION

CHAISE D'ÉVACUATION DESIGN

1. Description du produit

1.1 Utilisation prévue

Les chaises d'évacuation LIGHT sont des dispositifs pour le transport des patients en position assise du point où l'incident a eu lieu jusqu'à l'ambulance. Cette chaise a été conçue pour une utilisation dans les escaliers par un système de glissement (pour descendre un escalier). Vous pouvez aussi l'utiliser pour un transport normal par levage pour monter un escaliers.

1.2 Composition de la chaise

Repose-pieds	Aluminium
Groupe poignée postérieur gauche	Aluminium
Groupe poignée postérieur droite	Aluminium
Groupe poignée télescopique antérieur gauche	Aluminium
Groupe poignée télescopique antérieur droite	Aluminium
Bouton de butée poignées télescopiques postérieurs	Aluminium
Toile assise	PVC
Toile repose-tête	PVC
Poignées de guidage télescopiques	Aluminium
Roues arrières Ø 200 mm	Polyuréthane et caoutchouc
Roues avant Ø 100 mm pivotantes avec frein	Polypropylène
Chenille	Caoutchouc toilé

2. Mode d'emploi

2.1 Entreposage

Le dispositif doit être stocké dans un endroit sec, à l'abri de toute source de chaleur. Il ne doit pas être placé à proximité de produits chimiques qui pourraient endommager la chaise et réduire ses caractéristiques techniques et donc nuire la sécurité. Veillez à ne pas poser d'articles volumineux et lourds sur le dispositif.

2.2 Préparation du dispositif

Après réception du produit:

- Extraire le dispositif de son emballage et placer toutes les pièces de manière visible.
- Contrôlez que tous les éléments et les pièces incluses sur la liste d'accompagnement soient bien présentes.

L'appareil doit être vérifié avant chaque utilisation afin de révéler les anomalies de travail et/ou les dommages causés par le transport et/ou le stockage. Ainsi, avant chaque utilisation, vérifiez :

- Les fonctionnalités générales de l'appareil
- La propreté de l'appareil
- Absence de coupures, de trous, de larmes sur la structure, y compris les sangles
- Fermeture correcte des vis et boulons
- Fixation correcte des sangles
- Etat de l'usure (roues, housse, sangles...)
- Lubrification des pièces mobiles
- Etat de l'usure des roues et du système de freinage
- Etat des ressorts
- Les ceintures de sécurité pour l'immobilisation du patient sont présentes, intactes et fonctionnent
- Les soudures sont intactes

2.3 Ouverture du dispositif

1. Mettez le dispositif en position verticale
2. Retirez la ceinture de sécurité qui maintenait la chaise fermée
3. Tirez sur la poignée arrière jusqu'à ce qu'elle soit bloquée automatiquement grâce au système de verrouillage
4. Tenez la poignée arrière avec une main et le siège avec l'autre main. Poussez les deux extrémités vers l'extérieur jusqu'à ce que la chaise soit ouverte
5. Débloquez les freins des deux roues avant



2.4 Fermeture du dispositif

1. Bloquez les deux roues avant préalablement orientées vers l'intérieur
2. Se positionner à l'arrière du dispositif, appuyer sur les deux systèmes de verrouillage de la grande poignée de guidage et l'accompagner jusqu'à ce qu'elle soit complètement descendue à l'intérieur du châssis principal de la chaise
3. Empoignez d'une main le dossier et de l'autre main l'assise et ramener les deux extrémités l'une vers l'autre
4. Fixez la ceinture autour de la chaise pour la maintenir en position fermée.

3. Transport des patients

3.1 Descente des escaliers

1. Prendre la grande poignée solidement avec les mains et faites installer le patient sur le dispositif. Faites bien attention, pendant cette opération, à ce que les roues pivotantes Ø100 adhèrent au sol.
2. Assurez-vous que le patient soit fixé au dispositif avec les ceintures de sécurité appropriées pour le thorax et la tête
3. Avancez vers les escaliers du côté des mains courantes. Garder toujours solidement les mains sur la grande poignée et accompagner la descente du dispositif en évaluant la vitesse pour une marche sûre et coordonnée. Le deuxième opérateur ne doit jamais de positionner devant le dispositif (face au patient), mais à côté du dispositif et à une certaine distance (juste à quelque marche plus bas), doit diriger les opérations de descente, de façon optimale et doit ainsi être prêt pour intervenir en cas de nécessité, sans jamais compromettre sa propre sécurité
4. Arrivés en bas des escaliers, ayez bien soin de poser correctement les roues qui effectueront les manœuvres et/ou de longs parcours



3.2 Montée des escaliers

1. Installez le patient sur la chaise et serrez les ceintures de sécurité pour le thorax et la tête
2. Le premier opérateur qui se trouve derrière le dispositif, bloque les poignées postérieures, après les avoir libérées de leur système de blocage (Image G), plaçant vers le bas le crochet et le fixant par la suite sur le pivot entre la traîneau et le cadre de soutien des roues Ø200 (Images E - F)
3. Le deuxième opérateur se positionne devant le dispositif, en face du patient, extrait et prend les deux poignées télescopiques de la partie antérieure

Pour ce type de transport, la présence d'un troisième opérateur de soutien est vivement conseillée, pour guider les deux premiers opérateurs de façon optimale.



HandiNorme
L'accessibilité des ERP