

HandiNorme

L'accessibilité des ERP

NOTICE D'UTILISATION

CHAISE D'ÉVACUATION ERGO

1. Description du produit

Les chaises portoirs ERGO sont des dispositifs médicaux réalisés pour permettre le transport de patients en position assise depuis le lieu de l'intervention jusqu'à l'ambulance ou jusqu'au poste de secours; le transport en position assise du patient en ambulance sur ces chaises, même si équipées de système d'ancrage, est interdit. Ces modèles, grâce aux dimensions plutôt compactes, permettent d'intervenir en milieux d'accès difficile et d'être ainsi rangés facilement à l'intérieur des véhicules de secours.

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.
- Contrôler que tous les éléments et les pièces incluses sur la liste d'accompagnement soient bien présentes.

Le dispositif doit être vérifié avant chaque mise en service pour constater toute éventuelle anomalie de fonctionnement et/ou de des dommages provoqués durant le transport et/ou le stockage. Ainsi, avant chaque utilisation, vérifiez :

- Fonctionnement générale du produit
- Propreté du dispositif (l'omission d'entretien et de nettoyage peut amener le risque d'infections croisées).
- Absence de fissures, perçages, abrasions sur la totalité de la structure et sur les sangles
- Serrage des vis et boulons
- Solidité du maintien des sangles
- Bon état de tous les composants (parties en mouvement, roues, ceintures, toile assise/dossier)
- Intégrité des coutures et de la toile assise/dossier
- Intégrité des pièces
- Intégrité des poignées
- Lubrification des parties en mouvement
- Bon fonctionnement des freins et des roues
- Verrouillage/déverrouillage des freins
- Si la chaise est rangé à l'intérieur d'un véhicule prévoir un emplacement dédié
- Présence et bon fonctionnement des deux sangles de maintien pour le patient
- Les soudures ne sont pas endommagées
- Aucune pièce du châssis ou des poignées est endommagée ni pliée

Si toutes les conditions ci-dessus listées sont respectées, le dispositif peut être considéré prêt pour l'utilisation; en cas contraire il est nécessaire retirer immédiatement le dispositif de son service et de contacter le fabricant.

2.3 Ouverture du dispositif

1. Se positionner sur le côté de la chaise et, l'empoignant de manière légèrement inclinée vers l'avant
2. Procédez à l'ouverture, en éloignant les deux extrémités du châssis (dossier et assise) jusqu'au blocage automatique en position ouverte. Entre le dossier et l'assise en position ouverte se forme donc un angle d'environ 90°
3. Vérifiez que le dispositif soit bien stable et bloqué en sécurité.



3. Transport des patients

3.1 Transport au sol

1. Avant de positionner le patient sur la chaise, il est indispensable de rapprocher le plus possible la chaise au patient.
2. Attacher le patient au dispositif à l'aide des ceintures livrées avec la chaise, tout en vérifiant le bon positionnement et l'arrimage.
3. Le premier opérateur (positionné devant le patient) extrait les deux poignées télescopiques et incline la chaise, pendant que le deuxième opérateur (positionné à l'arrière du patient) empoigne le châssis et accompagne la chaise vers soi-même.
4. Maintenir le contact des roues arrière avec le sol et, pour se déplacer, tirer la chaise portoir dans la direction souhaitée.

3.2 Transport en escalier

1. Avant de positionner le patient sur la chaise, il est indispensable de rapprocher le plus possible la chaise au patient.
2. Attacher le patient au dispositif à l'aide des ceintures livrées avec la chaise, tout en vérifiant le bon positionnement et l'arrimage.
3. L'opérateur positionné face au patient devra empoigner les poignées télescopiques tandis que l'opérateur positionné à l'arrière du patient devra empoigner les poignées postérieures. L'opérateur positionné à l'arrière du patient sera en charge de coordonner et de piloter les déplacements.

Pour ce type de transport ou lors de parcours plutôt difficiles, l'aide d'un troisième opérateur pourrait être indispensable.

HandiNorme
L'accessibilité des ERP