

# Les aides techniques

**Lève-malade et verticalisateur sont deux aides techniques qui permettent la mobilisation de patients temporairement ou définitivement invalides. Les modalités d'utilisation de ces appareils peuvent varier selon la marque et le type d'appareils.**

*Par le groupe douleurs aiguës de la personne âgée, centre hospitalier Émile-Roux, Limeil-Brévannes<sup>(1)</sup>*

## Le lève-malade

Facilite la mobilisation d'un patient ne pouvant se mettre debout (incapacité temporaire ou définitive, surcharge pondérale handicapante, chute sans fracture, etc.). Il peut être utilisé pour les transferts (lit-fauteuil, fauteuil-lit, toilettes, douche, installation sur une table d'examen).

### Transfert lit-fauteuil



**1** Mettre en place le hamac.



**2** Fixer le hamac au lève-malade.



**3** Élever le patient avec le hamac.



**4** Faire basculer le patient en position assise, dos au fauteuil.



**5** Abaisser le hamac, le patient positionné au fond du fauteuil.



**6** Retirer le hamac.

## Le verticalisateur

Permet la station debout aux patients ne pouvant l'assurer seuls ou sans aide, mais qui restent aptes à y participer activement par leurs membres supérieurs. Il peut être utilisé pour les transferts (lit-fauteuil, fauteuil-lit, toilettes) ou pour effectuer un soin (pansement, change, soin au lavabo).

### Transfert fauteuil-lit (ou toilettes)



**1** Passer la sangle derrière le dos et sous les membres supérieurs.



**2** Positionner les pieds du patient sur le verticalisateur.



**3** Demander au patient de saisir les poignets.



**4** Fixer la sangle au verticalisateur.



**5** Verticaliser le patient.



**6** Transfert au lit.  
Transfert aux toilettes.



1- Le groupe douleurs aiguës de la personne âgée est constitué de : I. Belard, R.-M. Bigoin, R. Boecasse, C. Bohec, I. Boyer, G. Chatap, M. Chapon, A. De Sousa, V. Disdero, E. Dos Santos, A. Faure, K. Giraud, F. Guerfi, C. Guyot, M.-H. Lelong, S. Maine, B. Marcellan, O. Mauromati, B. Mihana, S. Oliva, I. Peron, C. Pereira-Ramos, M. Piton, M. Pogam, V. Simoni.