

# SOINS PALLIATIFS

## &

### POSITION 3/4

En soins palliatifs, la position  $\frac{3}{4}$  est à privilégier pour améliorer le confort du patient grabataire, alité ou présentant un encombrement bronchique.

Elle permet d'allier : SECURITE-CONFORT-CONVIVIALITE

Cette installation repose sur une conception de soins centrée sur la personne et son respect.

## OBJECTIFS

Libérer les voies aériennes et diminuer les râles agoniques  
Prévenir les complications de décubitus  
Favoriser la communication (patient-famille-soignant)  
Inviter l'entourage à prendre place plus facilement auprès du patient  
Soulager la douleur en complément des traitements médicamenteux

## LIMITES

Suivant la morphologie de la personne, la maigreur, il peut être nécessaire de combler les espaces avec des coussins (de préférence à mémoire de forme).

Ne pas utiliser de drap ou serviette de toilette pliés qui peuvent entraîner la formation d'escarres.

## PRECAUTIONS

Dans le choix du côté de l'installation penser à libérer le poumon le plus fonctionnel (ex : si épanchement pleural à droite, installer de préférence le patient du côté droit)

Le rythme du soin : préconisé toutes les 4 à 6 heures ; à réévaluer en fin de vie.

## PREPARATION

**Du patient :** vérifier l'absence de douleur, d'anxiété (prévoir une prémédication 1h avant) sinon il sera contracté et le changement de position difficile.

Informé et expliqué au patient et aux proches les bénéfices attendus.

Observer et/ou écouter les réactions du patient.

Proposer régulièrement (en cas de refus antérieur) de faire un essai.

**Du matériel :** 2 oreillers, un traversin ou un coussin de positionnement long à mémoire de forme.

Penser à mettre le lit à plat (en respectant les limites du patient)

Une barrière de sécurité peut être installée afin de sécuriser le patient lors du retournement.

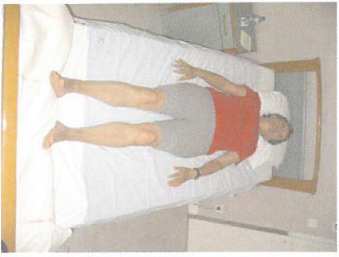
## EVALUATION

Vérifier que l'installation du corps respecte bien l'alignement **menton-sternum-pubis**

Le **bien-être** du patient est le 1er des indicateurs permettant d'évaluer rapidement et au quotidien son confort, les suivants sont : **la communication, l'état cutané, l'état buccal, la qualité de la respiration.**

Ce positionnement, différent du décubitus latéral classique permet d'allier : **SECURITE** ; **CONFORT** ; **CONVIVIALITE**

## Exemple : position de trois-quarts (gauche)



①

**MATERIEL :**  
1 alèse  
1 traversin

**PERSONNEL :**  
+ + personnes

⇒ Plan du lit à plat

↳ Patient en décubitus dorsal, sur une alèse



- ↳ Glisser le patient à l'extrême droite du lit à l'aide de l'alèse
- ↳ Ecarter le bras gauche
- ↳ Plier la jambe droite

②



**SECURITE** : minore les risques d'inhalation bronchique en cas d'encombrement



③

↳ Le soignant situé à la gauche du patient tire vers lui le bord droit de l'alèse, positionnant ainsi en douceur le patient en décubitus latéral

↳ L'autre soignant glisse un traversin sous l'alèse, contre le dos du malade, des épaules au bassin



- ↳ Exercer une traction sur l'alèse au niveau du bassin. Le corps pivote et se cale sur le traversin ; le bassin et la cage thoracique sont ainsi dégagés

④



**CONFORT** : prévient les escarres et soulage les douleurs liées au décubitus en évitant les points d'appui sur les parties saillantes.



⑤

↳ Dégager l'épaule gauche par une traction douce sur le bras

↳ Positionner la tête en flexion, le menton entre les deux épaules et en avant du sternum



- ↳ Vérifier la position de l'oreille gauche
- ↳ Glisser un oreiller entre les jambes, la droite légèrement en arrière de la gauche

⑥



↳ Placer les bras dans une position de repos, par dessus le drap

**CONVIVIALITE** : favorise la communication par une position naturelle du corps

### Contacts utiles

**COMPAS** 02.40.16.59.90  
Site hospitalier Laënnec  
Bd Jacques Monod - 44093 Nantes Cedex 1  
**UNITE DE SOINS PALLIATIFS** 02.53.48.27.33  
Site hospitalier Laënnec - CHU Nantes

### Références bibliographiques

Manuel de soins palliatifs  
*Edition Dunod – Paris 2009*  
Plaquette et DVD EMSP CHU BORDEAUX