

## SURVEILLANCE ET SOINS EN POSITION VENTRALE

<b>À CHAQUE HEURE</b>	
Évaluer position du cou	
S'assurer de l'absence de pression sur l'oreille et l'œil déclives	
Vérifier les points de pression accessibles	
<b>AUX 2 HEURES</b>	
Changement de la position de la tête	
S'assurer que les paupières sont bien fermées et remettre du lubrifiant au besoin	
<b>PROCÉDURE CHANGEMENT DE POSITION DE LA TÊTE</b>	
3 personnes dont 1 infirmière et 1 inhalothérapeute	
L'inhalothérapeute s'occupe de la mobilisation de la tête, du circuit du ventilateur et des dispositifs à la tête : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dégage le circuit du support</li> <li>- Déplace le cathéter du succion et le tube gastrique du côté vers lequel la tête sera tournée</li> </ul>	
Les 2 autres personnes se mettent de chaque côté du lit au niveau du thorax et s'occupe de mobiliser le haut du corps : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glissent une main et avant-bras sous le thorax de l'usager de façon à ce qu'elles se touchent</li> <li>- L'autre main vient supporter la portion postérieure de l'épaule</li> </ul>	
Décompte jusqu'à 3 fait par l'inhalothérapeute	
<b>SIMULTANÉMENT</b> : soulèvement du haut du corps de l'usager par les personnes de chaque côté du lit et soulèvement de la tête par l'inhalothérapeute	
Décompte jusqu'à 3 fait par l'inhalothérapeute	
Retournement de la tête du côté opposé au ventilateur par l'inhalothérapeute	
Les personnes de chaque côté du lit redépose doucement le haut du corps de l'usager sur le lit	
Procéder aux vérifications du positionnement de la tête (CF check list vérifications et finalisation lors du retournement en ventral)	