

CONTENTION PHYSIQUE PASSIVE : UN SOIN ?

Dr Patrick Karcher
Directeur de l'Erege

Une problématique ancienne...

« Si les malades sont agités en voyant des gens, il faudra faire usage de liens, mais sans leur faire de mal, en protégeant leurs membres de flocons de laine d'abord, en plaçant le bandage sur eux après. »

Caelius Aurelianus (2^{ème} ou 5^{ème} siècle)

«La médecine est qu'ils soient liés pour ôter tout doute qu'ils se blessent eux et les autres »

Barthélemy l'Anglais (13^{ème} siècle)

... déjà marquée par la tension risque/sécurité.

Une pratique ancienne...

TRAITÉ
MÉDICO-PHILOSOPHIQUE
SUR
L'ALIÉNATION MENTALE,
PAR PH. PINEL,

Médecin consultant de sa Majesté l'Empereur et Roi, membre
de la Légion d'Honneur et de l'Institut, Professeur à l'École
de Médecine de Paris, et Médecin en chef de l'hospice de
la Salpêtrière.

SECONDE ÉDITION,

ENTIÈREMENT REFOUDUE ET TRÈS-AUGMENTÉE.



A PARIS,

Chez J. ANT. BROSSON, Libraire, rue Pierre-
Sarrasin, n° 9.

AN 1809.



L'usage gothique des chaînes de fer (1) fut aboli, comme il l'avoit été trois années avant à Bicêtre, et le traitement prit dès-lors une marche régulière, suivant une nouvelle méthode.

danger : plus de cris tumultueux, plus de vociférations menaçantes; leur état d'effervescence cessa par degrés; ils sollicitoient eux-mêmes l'application du gilet de force, et tout rentra dans l'ordre.

... se poursuivant de nos jours

Différents types de contention

- Les contentions physiques (ou mécaniques)
 - Les contentions posturales
 - Les contentions actives rééducatives
 - Les contentions passives
- Les contentions architecturales
- Les contentions pharmacologiques
- Les contentions psychologiques

Définitions

« C'est l'utilisation de tous les moyens, méthodes, matériels ou vêtements qui empêchent ou limitent les capacités de mobilisation volontaire de tout ou partie du corps dans le seul but d'obtenir une sécurité physique pour une personne qui présente un comportement **estimé dangereux ou mal adapté.** »

ANAES, 2000

« L'ensemble des moyens physiques visant à retreindre partiellement ou complètement les mouvements d'une personne et qui nécessite l'aide d'un tiers pour être enlevés. **La contention suppose donc l'intervention d'un tiers à deux moments.** »

Fromage *et al*, 2003

Les contentions physiques passives

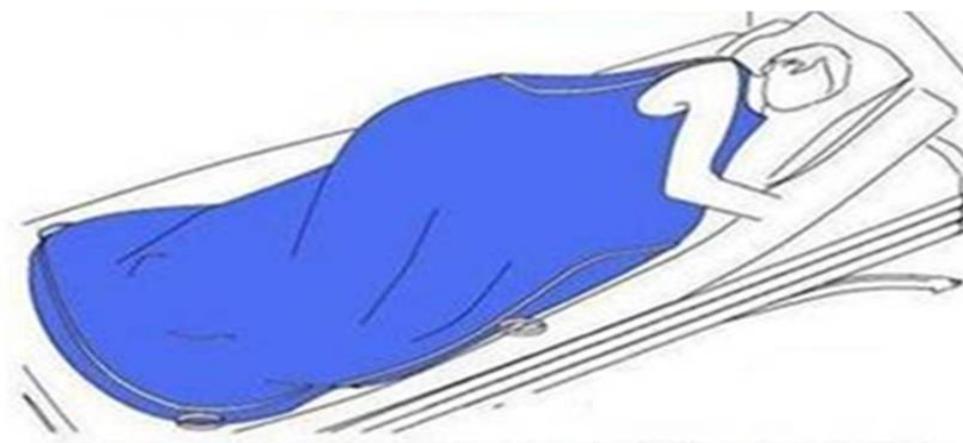
→ Les moyens spécifiques

- Gilet et sangle thoracique, ceinture
- Attaches de poignets et de chevilles
- Sièges gériatriques, sièges avec un adaptable fixé
- Drap-housse type « sécuridrap »
- Barrières de lit
- ...

→ Les moyens non spécifiques

Tous les matériels détournés de leur usage et utilisés aux fins de limiter la mobilité du corps : un drap, un vêtement, une table placée devant le siège de la personne, etc.

Les contentions physiques passives



Aborder la question de la contention ?

- Autonomie vs Bienfaisance/Malfaisance
- Dignité
- Liberté vs Responsabilité/Risque
- Soins ?
- Violence ?

Aborder la question de la contention ?

- **Autonomie vs Bienfaisance/Malfaisance**
- Dignité
- Liberté vs Responsabilité/Risque
- Soins ?
- Violence ?

Aborder la question de la contention ?

- Autonomie vs Bienfaisance/Malfaisance
- **Dignité**
Dévalorisation de l'image de la personne => Réflexion sur la mise en place de la contention
- Liberté vs Responsabilité/Risque
- Soin ?
- Violence ?

Aborder la question de la contention ?

- Autonomie vs Bienfaisance/Malfaisance
- Dignité
- **Liberté vs Responsabilité/Risque**
- Soins ?
- Violence ?

Une atteinte à la liberté...

- « La contention est pour le jury une atteinte à la liberté inaliénable d'aller et de venir. La contention systématique doit être interdite. »
- « La contention doit être exceptionnelle, réduite aux situations d'urgence médicale après avoir exploré toutes les solutions alternatives et correspondre à un protocole précis ... **réévaluation toutes les 3 heures au plus...** »
- « ...réussir à concilier pour chaque personne deux principes apparemment opposés : respecter la liberté et assurer la sécurité »

Avec la participation de



Conférence de consensus

Liberté d'aller et venir
dans les établissements sanitaires et médico-sociaux,
et obligation de soins et de sécurité

24 et 25 novembre 2004

Paris (ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille)

TEXTES DES RECOMMANDATIONS
(version longue)

...sans garantie de prévention du risque.

→ La chute première cause de mise en place d'une contention physique sans garantie d'en éviter les conséquences graves

- Augmentation de l'incidence de chutes graves Risque relatif (RR) à 1,9 en cas de contention intermittente, RR à 3,7 si permanente (Tinetti et al. 2002 Ann Intern Med)
- Augmentation des chutes, RR 1,65 et du risque de chutes à répétition, RR 2,46 en cas de contention (Capezuti et al. 1996, JAGS)
- Diminution des chutes lors de la diminution de la pose des barrières après un programme d'information (Capezuti et al. 2007 JAGS)

Aborder la question de la contention ?

- Autonomie vs Bienfaisance/malfaisance
- Dignité
- Liberté vs Responsabilité/Risque
- **Soin ?**
- Violence ?

La contention, un soin ?

- Les arguments contre :
 - Du côté des soignants : ressenti pénible, sentiment d'anxiété, de frustration, de culpabilité...
 - Les contentions augmentent lorsque manquent les soignants (Harding et al. 1994, Hantikainen et al.1998)
- Qu'est-ce que l'on soigne ?
- Les motifs de contention :
 1. les chutes
 2. les symptômes comportementaux
 3. la déambulation excessive
- Ne pas traiter le symptôme (risque) mais
 - Rechercher une cause médicale
 - Chercher des solutions alternatives

Aborder la question de la contention ?

- Autonomie vs Bienfaisance/malfaisance
- Dignité
- Liberté vs Responsabilité/Risque
- Soins ?
- **Violence ?**

La contention, une violence ?

- Etymologie du latin classique *contentio* « tension, effort, lutte, conflit, rivalité »
- La contention un risque majeur de violence
 - « La violence détruit la confiance qui soutient la relation entre les êtres ; il s'agit toujours d'une violence faite aux liens, opérée par une destruction de la fiabilité et une réification » Marc Crépon
 - Dévoile un rapport de force, une négation de la liberté de l'autre
- La contention peut avoir des conséquences :
 - graves : infections, syndrome d'immobilisation, amyotrophie, chutes...
 - voire léthales : ANSM : 42 décès déclarés entre 2011 et 2019
- Importance du tiers en déplaçant la question du registre affectif au registre intellectuel (Georges Simmel) => réflexion pluri-professionnelle et cadre référentiel de service/établissement

L'éthique du care, cadre de réflexion de la contention?

- Penser la responsabilité des uns vis-à-vis des autres
Devoirs, obligations particulières
- Prendre soin des liens et des relations
Penser les conséquences de la décision sur les liens et les relations existantes
- Se rendre vulnérable à la vulnérabilité de l'autre
Penser les émotions, souvenirs, mécanismes d'identification produits par la situation

Les indispensables de la contention (ANAES, 2000)

1. Prescription médicale motivée dans le dossier
2. Discussion pluri-professionnelle
3. Appréciation du bénéfice/risque notée dans le dossier
4. Surveillance programmée des complications et notée dans le dossier (soins d'hygiène, nutrition, hydratation...)
5. Information de la personne et/ou des proches



ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

LIMITER LES RISQUES DE LA CONTENTION PHYSIQUE DE LA PERSONNE ÂGÉE

OCTOBRE 2000

Les indispensables de la contention (ANAES)

6. L'installation de la personne préserve son intimité et sa dignité
7. Matériel de contention adapté et spécifique
8. Levée de la contention le plus souvent possible
9. Activités proposées
10. Réévaluation programmée et renouvellement de prescription par 24h ?



ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

LIMITER LES RISQUES DE LA CONTENTION PHYSIQUE DE LA PERSONNE ÂGÉE

OCTOBRE 2000

La contention : une exception

- Ne pas banaliser : risque de glissement du soin vers la violence
- Inscrire les mesures de réductions de liberté dans un projet de service
- Réfléchir à plusieurs et prescrire pour une durée limitée
- Toujours rechercher d'autres solutions
 - Causes curables
 - Environnement
- Toujours utiliser un matériel spécifique
- Evaluer régulièrement les pratiques avec l'objectif des les réduire (les supprimer)