

EVALUATION SYSTEME D'AIDE A LA MOBILITE (SAM ERGONOM) – RESUME TABLE MAJ 01/03/2017

DESCRIPTION	
Titre de l'étude	Evaluation de l'influence du dispositif d'aide à la mobilité au lit « SAM ERGONOM » sur la mobilité de patients âgés (≥ 65 ans) : étude randomisée monocentrique.
Type de l'étude	Etude prospective, monocentrique, randomisée, comparant 2 dispositifs médicaux (SAM Ergonom versus potence de levage)
Date de l'étude	2015
Promoteur	CHU de Nîmes, Direction de la Recherche et de l'Innovation
Investigateur principal	Dr VIOLLET, Service de Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle, CHU de Nîmes
Méthodologiste	Dr. Demattei (PhD), Service Biostatistique, Epidémiologie Clinique, Santé Publique, Information Médicale (BESPIM), CHU de Nîmes
Site(s) d'investigation	CHU de Nîmes, Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
Autres informations	Etude clinique NCT01746433 Brevet n° EP2617403 - 2013-07-24
METHODE	
Critères d'inclusion	Patients âgés de plus de 65 ans, état médical stable, absence de déficience cognitive, difficultés pour réaliser des transferts « allongé-assis » en moins de 10 secondes, avec un équilibre postural de 2 sur 4*, consentement. <i>*Niveau 2 selon Echelle d'Equilibre Postural : Equilibre postural assis maintenu sans appui postérieur, mais déséquilibre lors d'une poussée quelle qu'en soit la direction.</i>
Critère principal	Transfert d'une position allongée à une position assise en moins de 10 secondes (Réussite / Echec ; %)
Critères secondaires	Temps nécessaire pour s'asseoir (min) et évaluation du déplacement du centre de masse au cours du redressement.
Taille de l'échantillon	38 patients
Randomisation	19 patients dans le groupe exposé (SAM), 19 patients dans le groupe témoin (potence de levage)
Analyse des résultats	Analyse statistique.
Abréviations	NA Non applicable. F : Femme. H : Homme.
RESULTATS	
Sujets analysés	38 patients
Durée du suivi	NA
Caractéristiques Des patients inclus	Répartition F/H : 1,92 Age moyen 84,7 ans (71 ; 93)
Protocole expérimental	Positionnement du patient : alité, bassin centré, grand trochanter au niveau de l'articulation du relève buste 2 tentatives consécutives (Apprentissage, phase d'observation chronométrée).
Critère principal	Transfert « Allongé-Assis » réussi pour 89,5% des patients du groupe SAM Ergonom versus 68% pour la potence de levage. 17 réussites avec SAM et 2 échecs contre 13 réussites et 6 échecs avec la potence de levage. Dans 1 cas sur 3, la potence de levage ne favorise pas le passage « Allongé-Assis ». La différence entre les 2 systèmes est significative.
Critères secondaires	Temps nécessaire pour s'asseoir : 12,5 secondes (4 ;24) dans le groupe SAM ; 12 secondes (5 ;20) dans le groupe potence de levage. Il n'y a pas de différence significative entre les 2 systèmes. 
Effets secondaires	Aucun.
CONCLUSION	
<p>Le dispositif SAM Ergonom a été conçu pour aider les personnes âgées en difficulté pour réaliser les transferts « Allongé-Assis ». Son principe est d'améliorer la rotation latérale et la flexion du tronc en amenant le centre de masse près du bord du lit. Les résultats de cette étude montre que ce dispositif améliore le schéma moteur du redressement « Allongé-Assis » des patients inclus.</p> <p>SAM peut influencer la stratégie motrice lors d'un syndrome de régression psychomotrice en amenant le centre de masse dans une rotation antérieure dans 90% des cas pendant les 5 premières secondes contre 50% en rétroimpulsion parmi les patients utilisant une potence de levage.</p>	