

## NÉGLIGENCE DE L'HÉMICORPS

## CONDUITE À TENIR EN CAS DE NÉGLIGENCE DE L'HÉMICORPS 2760

*Définition : protection et rééducation sans risque de la partie du corps affectée tout en aidant le patient à s'adapter à ses capacités de perceptions perturbées.*

## ► Activités

- Surveiller les réponses anormales aux trois types de stimuli : sensoriel, visuel et auditif.
- Évaluer l'état mental de base, la compréhension, la fonction motrice, la fonction sensorielle, l'attention et les réponses affectives.
- Donner un feed-back réaliste sur le déficit de perception du patient.
- Effectuer les soins personnels de façon cohérente en les accompagnant d'explications.
- S'assurer que les extrémités affectées sont positionnées de manière sûre et adéquate.
- Adapter l'environnement au déficit en se concentrant sur le côté non affecté au cours de la période aiguë.
- Superviser et/ou aider le patient lors des transferts et de la marche.
- Toucher l'épaule non atteinte pour initier la conversation.
- Placer les aliments et les boissons dans le champ de vision et orienter l'assiette, si nécessaire.
- Réorganiser l'environnement afin d'utiliser le champ visuel droit ou gauche : installer les effets personnels, la télévision et les livres dans le champ visuel du côté non touché.
- Donner des rappels fréquents afin de réorienter l'attention du patient, situer le patient dans son environnement.
- Éviter les mouvements rapides dans l'environnement.
- Éviter de déplacer les objets de l'environnement.
- Placer le lit dans la pièce de manière à ce que les personnes approchent le patient et lui dispensent des soins du côté non touché.
- Garder les barrières relevées du côté affecté, comme il convient.
- Apprendre au patient à scruter du regard de gauche à droite.
- Mobiliser les articulations et masser le côté atteint.
- Encourager le patient à toucher et à utiliser la partie du corps atteinte.
- Consulter un ergothérapeute et un kinésithérapeute afin de connaître et de faciliter les stratégies et les délais nécessaires à la rééducation de la partie du corps négligée et au retour de sa fonction.
- Concentrer graduellement l'attention du patient sur le côté touché quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.
- Déplacer graduellement les effets personnels du patient et orienter ses activités vers le côté affecté quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.
- Se tenir du côté affecté lors des déplacements du patient quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.
- Aider le patient à accomplir ses activités quotidiennes du côté affecté quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.
- Aider le patient à faire sa toilette et à se vêtir en commençant par le côté affecté quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.
- Concentrer les stimuli verbaux et tactiles du côté touché quand le patient fait preuve d'une capacité à compenser cette négligence.

- Apprendre aux aidants naturels la cause, le mécanisme et le traitement d'une négligence de l'hémicorps.
- Inclure la famille dans le processus de rééducation afin de soutenir les efforts du patient et de l'aider dans les soins, si nécessaire.

## Bibliographie

Kalbach, L.R. (1991). Unilateral neglect: Mechanisms and nursing care. *Journal of Neuroscience Nursing*, 23(2), 125-129.

Martin, N., Holt, N.B., & Hicks, D. (1981). *Comprehensive rehabilitation nursing*. New York: McGraw-Hill.

Matteson, M.A., & McConnell, E.S. (1988). *Gerontological nursing: Concepts and practice*. Philadelphia, PA: W.B. Saunders.