



Oreillers anti-étouffement

De Don Alderton, pharmacien

Membre de la Royal Pharmaceutical Society

Une entreprise familiale,

gérée par des professionnels de la santé, dont l'objectif est l'intégrité des soins de santé.

Une personne est à risque de **CONVULSIONS**,
ou de **PROBLÈMES DE RESPIRATION** ?

Après la Covid-19...

Évitez d'autres tragédies – choisissez les oreillers Sleep-Safe pour éviter un risque d'étouffement pendant le sommeil – destinés aux personnes dont la respiration est gênée par une infection, l'âge, des médicaments ou un handicap...



Un oreiller normal qui **OBSTRUE** le nez et la bouche



Les oreillers Sleep-Safe **NE VONT PAS OBSTRUER** le nez et la bouche



Circulation d'air à **TRAVERS** l'oreiller Sleep-Safe **ET AUTOUR** du nez et de la bouche

Pour les enfants et les jeunes...

Pour les personnes âgées...

Pour les personnes avec des besoins spéciaux, peu importe leur âge...

Essentiel pour n'importe quelle personne « à risque »



Les personnes qui ont des convulsions dans leur sommeil ou qui sont inconscientes à cause de médicaments, et qui ne se rendent donc pas compte du danger.



Les personnes qui sont conscientes mais qui n'ont pas la capacité de comprendre le danger.



Les personnes qui sont conscientes et comprennent le danger pour leur personne mais qui n'ont pas la capacité physique de l'éliminer.

Protégez-**LES** lorsqu'elles dorment –
et **SOYEZ** l'esprit tranquille !

www.sleep-safe.co.uk

Communiquez avec nous !  @sleepsafepillows  #sleepsafepillows

Sommaires

Qui d'autre utilise Sleep-Safe ?	P. 03
En faveur des oreillers anti-étouffement	P. 04
Preuve de l'efficacité des oreillers anti-étouffement Sleep-Safe	P. 05
Comment les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe marchent-ils	P. 08
Pour les responsables de maisons de santé, inclus avec chaque Sleep-Safe	P. 12
Quelques questions fréquemment posées à propos de Sleep-Safe	P. 14
Courtes biographies	P. 15



Qui d'autre utilise les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe ?

Les prestataires majeurs de soins et de services sociaux, au Royaume-Uni et ailleurs, qui distribuent les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe pour protéger les patients souffrant d'épilepsie et d'autres troubles convulsifs incluent :

France : (Liste non exhaustive...) ASPEC Mortagne Au Perche

Association Adèle De Glaubitz

Foyer d'Ulysse

Foyer Jeanne d'Arc

Centre De Toul Ar Choat

M A S La Maison Des Oiseaux

Hôpitaux De Strasbourg

Centre De Lutte Contre L'épilepsie La Teppe

F A M Résidence L' Essor

A S E I - Centre Le Château De Brax

Foyer De La Plaine

Les Passerelles de la Dombes

I M E Les Grouets

Centre "Les Tourrais de Craponne"

La Vitrine Médicale Pissard

FAM Les Terrasses de Lentilly-Odynéo

FAM L'Etang Carret

UGECAM: Castelnouvel

Alliance Syndrome de Dravet

Belgique :

Centre Hospitalier Neurologique William Lennox

Espagne :

Fundación Síndrome de Dravet

Royaume-Uni : (Liste non exhaustive...)

Hôpitaux du gouvernement national du Royaume-Uni États-Unis

De nombreuses maisons de repos privées

De nombreuses institutions gouvernementales locales

De nombreux organismes de bienfaisance pour les personnes atteintes d'épilepsie Dravet Syndrome UK

États-Unis : (Pas une liste complète...)

Dungarvin Inc

Maine General Health

Medical Fund Advisors

Northwestern Memorial Hospital

University Of Pennsylvania Health System

The DannyDid Foundation

Dravet Syndrome Foundation

De nombreux organismes de bienfaisance pour les personnes atteintes d'épilepsie

En faveur des oreillers anti-étouffement

1. Expérience personnelle

« Mon fils a été admis à l'unité de surveillance des convulsions du Foothills Hospital de Calgary. »

Ils m'ont montré une vidéo d'une des convulsions au milieu de la nuit. Mon fils a tourné la tête sur la droite au début de la crise de convulsions. J'ai regardé la vidéo de mon fils, allongé sur le côté droit, qui tournait la tête encore plus sur la droite, son visage enfoncé dans l'oreiller. Bien-sûr c'était très préoccupant ! Mais alors que je regardais, je savais que tout allait bien car il dormait avec des oreillers Sleep-Safe, que j'avais récemment achetés auprès de vous. Quand mon fils a été admis à l'hôpital, j'ai amené ses oreillers Sleep-Safe parce que depuis que je les ai, je ne fait plus confiance à aucun autre oreiller. »



Richard E Appleton

Neurologue pédiatre consultant à l'hôpital pour enfants Alder Hey à Liverpool

MRCS LRCP, MB BS, DCH, MA (Oxon) FRCP, FRCPC

2. Expérience clinique

Richard E Appleton

« Les oreillers anti-étouffement réduisent probablement significativement le risque d'étouffement chez les enfants (et même les adultes), qui ont des convulsions fréquentes la nuit, et plus particulièrement si ces convulsions nocturnes sont des crises tonico-cloniques (appelées aussi Grand Mal).

Il n'est pas prouvé que le recours à un oreiller anti-étouffement empêchera entièrement un enfant (ou un adulte) de s'étouffer lors d'une crise tonico-clonique, mais il est fort probable qu'un tel oreiller réduira néanmoins le risque d'étouffement.

Il est donc raisonnable, sinon sage, d'envisager d'utiliser des oreillers anti-étouffement lorsque l'on sait qu'un enfant (ou un adulte) souffre de crises tonico-cloniques nocturnes. »

Remis à Sallieann Gould, Fondatrice de l'association caritative « Epilepsy Sucks » et utilisé avec leur permission.

3. Expérience académique

« Chez les patients au risque de mort subite élevée et reconnue, des mesures de prévention doivent être suggérées, comme l'utilisation d'oreillers anti-étouffement. »

« Mort subite inattendue en épilepsie (SUDEP) et en dormant » .

Publié dans Sleep Medicine Reviews, Volume 15, 4ème édition, août 2011, Pages 237-246 Lino Nobili, Paola Proserpio, Guido Rubboli, Nicola Montano, Giuseppe Didato, Carlo A. Tassinari.

Preuve de l'efficacité des oreillers anti-étouffement Sleep-Safe

Rapport préparé pour : DM Alderton BSc (Hons) Pharmacien

Rapport préparé par : Dr Alison McConnell, Professeure de physiologie appliquée, Respiratory Physiology Research Group, Brunel University

Le groupe d'étude de Professeure McConnell a publié l'étude la plus influente sur les effets ergogènes de l'entraînement musculaire inspiratoire ; elle a inventé et commercialisé le premier produit « d'entraînement à la respiration » destiné à l'usage par des sportifs, et elle est largement créditée comme ayant créé un produit appartenant à la catégorie de la « formation à la respiration ».

Résumé :

Déterminer tout d'abord l'efficacité de divers oreillers à usage domestique en matière de circulation d'air, pour les personnes souffrant de difficultés respiratoires pendant une crise de convulsions.

Remarque : Les produits Sleep-Safe n'avaient aucun rôle dans l'essai, le recueil des données, leur interprétation ou la rédaction du présent rapport.

D'après les résultats de test, les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe devraient être forcément choisis quand la capacité de respirer est compromise par un handicap, une maladie et des médicaments ou l'âge.

Conditions d'essai : Les produits ont été testés en « aveugle », avec toutes les marques d'identification retirées. Cette méthode veille à ce que les variances de performance puissent être acceptées entièrement en raison de la différence du produit plutôt qu'en raison d'un parti pris de l'opérateur.

Le débit sélectionné pour mesurer la résistance de chaque oreiller était $0,3 \text{ l.sec}^{-1}$, ce qui correspond au débit de courant d'air inspiré moyen type, lors de la respiration courante (environ 500ml inhalés en 1,5 sec.). Pour les oreillers B et D, ce débit n'a généré aucune charge de compression mesurable, ainsi deux débits supérieurs ont été testés pour produire un montant de résistance pour ces oreillers (1 l.sec^{-1} et 3 l.sec^{-1}). Ces débits supérieurs n'ont aucun sens physiologique pour une personne au repos, mais il est possible qu'une personne qui subit une crise de convulsions puisse subir une demande métabolique et ventilatoire accrue ce qui engendre un débit inspiré moyen compris entre 1 l.sec^{-1} et 3 l.sec^{-1} .

Procédure : L'équipement a été réglé pour générer le débit requis (mesuré avec un débitmètre à l'expiration) tout en prenant de l'air à travers chaque oreiller. La charge de compression générée au débit fixe a été relevée deux fois sur 20 endroits différents de chaque oreiller. La résistance de l'oreiller a été calculée comme suit.

$$\text{Résistance (cmH}_2\text{O.l.sec.)} = \frac{\text{Charge de compression générée (cmH}_2\text{O)}}{\text{Débit à travers chaque oreille l.sec}^{-1}}$$

Résumé des données : Le Tableau 1 résume les données recueillies. Chaque valeur est la moyenne des vingt endroits mesurés, deux fois, pour chaque oreiller.

Preuve de l'efficacité des oreillers anti-étouffement Sleep-Safe

Tableau 1

Résistance (cmH ₂ O.l.sec.)			
Oreiller	0,3 l.sec. ⁻¹	1,0 l.sec. ⁻¹	3,0 l.sec. ⁻¹
A	53,3	-	-
B	0	3,6	18,7
C	16,7	-	-
D	0	0	1,12
D + taie non tissée	0	0	1,44

La résistance de la taie non tissée en soi, s'élevait à environ 1 cmH₂O à 3 l.sec.⁻¹.

Une tendance de résistance de l'oreiller qui augmentait conformément au débit (voir oreiller B) a été observée. Cet effet ne serait pas vu, par exemple, dans un orifice fixe (la charge de compression augmenterait avec le débit, mais la proportionnalité est conservée à tel point que la résistance est relativement constante). Cette résistance accrue est très probablement due à la nature compressible du matériau test, qui est écrasé à des débits supérieurs ce qui augmente par conséquent sa résistance.

L'endroit de mesure (1-20) n'a pas systématiquement influencé la résistance. Il y a toutefois eu un effet « aléatoire » de l'endroit avec l'oreiller D, qui a été influencé par l'emplacement des trous et des bosses dans la matière. La résistance a eu tendance à être plus basse là où le tube « des voies respiratoires » (le tube qui a été placé sur la surface de l'oreiller et à travers lequel de l'air a été tiré) était placé sur un trou. La présence de la taie non tissée semble réduire encore plus la résistance.

Conclusions : Les oreillers A et C ont une résistance relativement élevée (à savoir 0,3 l.sec.⁻¹ (qui est le débit inspiré d'une personne au repos). La charge de compression imposée nécessiterait l'augmentation de l'effort de respiration et de la force du muscle inspiratoire d'environ 3 et 10 fois la normale, respectivement (la charge de compression imposée par l'élastance et la résistance de débit du système respiratoire est d'environ 5cmH₂O). L'oreiller A entraverait certainement la respiration au repos et l'oreiller B entraverait presque très probablement la respiration au repos, surtout chez les personnes avec un muscle inspiratoire faible et/ou chez qui la respiration demande plus d'effort en raison d'une maladie. Les oreillers A et C entraveraient tous les deux la respiration

lors de débits inspirés accrus (par ex. pendant une crise de convulsions). Il est évident qu'à des débits courants au repos (0,3 l.sec.⁻¹), les oreillers B et D ont une résistance négligeable et la résistance de l'oreiller D n'a pas beaucoup augmenté grâce à la taie non tissée ajoutée. Lors de débits plus élevés qui peuvent être associés à une convulsion (1 – 3 l.sec.⁻¹), la résistance de l'oreiller B augmenterait de 1 à 4 fois (comme indiqué précédemment) la demande de force inspirée, ce qui peut suffire à entraver la respiration chez certains patients. En revanche, la résistance de l'oreiller D est négligeable dans les deux tests (avec et sans taie non tissée), même avec les débits les plus élevés testés. En effet, il est peu probable qu'une charge supplémentaire inférieure à 1,5 cmH₂O serait même détectable.

Interprétation : Les oreillers A et C présenteraient une résistance significative à la respiration chez des adultes en bonne santé, et seraient contre-indiqués à l'utilisation par des personnes ayant des difficultés respiratoires, qui pourraient survenir pendant une crise de convulsions.

L'oreiller B présenterait une résistance significative à la respiration chez les adultes souffrant de difficultés respiratoires intermittentes ou imprévisibles, semblables à celles qui surviennent lors d'une convulsion.

L'oreiller D ne présenterait aucune résistance significative à la respiration chez des adultes sains et des adultes souffrant de problèmes respiratoires, de manière intermittente et/ou imprévisible. Le recours à une taie non tissée n'affecterait pas l'efficacité de l'oreiller D.

Sur la base de ces résultats de test, l'oreiller D est le choix de prédilection lorsque la capacité de respiration est compromise par un handicap, une maladie, des médicaments ou l'âge.

Tableau 2

Identités de l'oreiller (révélées après l'exécution des essais)	
Oreiller	Description
A	Plumes + duvet
B	Mousse collée (CP)
C	Fibre creuse
D	Oreiller Sleep-Safe
D + taie non tissée	Oreiller Sleep-Safe + taie non tissée

Comment les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe marchent-ils ?



Un oreiller normal qui OBSTRUE le nez et la bouche



Les oreillers Sleep-Safe NE VONT PAS OBSTRUER le nez et la bouche



Circulation d'air à TRAVERS l'oreiller Sleep-Safe ET AUTOUR du nez et de la bouche

Ce qu'en dit une mère canadienne...



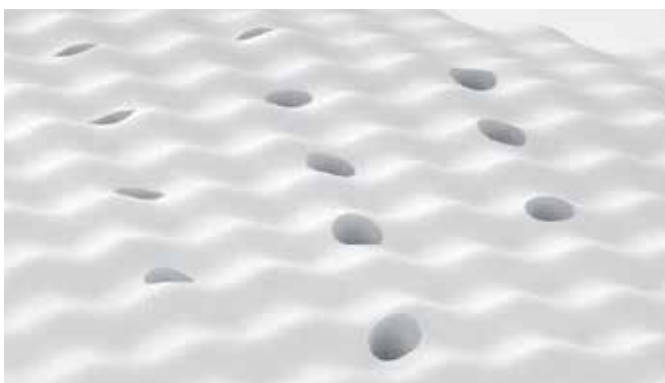
« Mon fils a été admis à l'unité de surveillance des convulsions du Foothills Hospital de Calgary.

Ils m'ont montré une vidéo des convulsions de mon fils au milieu de la nuit. Mon fils a tourné la tête à droite au début de la crise de convulsions. J'ai vu mon fils allongé sur le côté droit, qui tournait encore plus la tête vers la droite, directement enfoncée dans l'oreiller. Bien-sûr c'était très préoccupant !

Mais alors que je regardais, je savais que tout allait bien car il dormait avec des oreillers Sleep-Safe, que j'avais récemment achetés auprès de vous.

Quand mon fils a été admis à l'hôpital, j'ai amené ses oreillers Sleep-Safe parce que depuis que je les ai, je ne plus confiance à aucun autre oreiller. »

- Les oreillers Sleep-Safe permettent de respirer à travers tout l'oreiller et non pas simplement à travers la taie...
- Sleep-Safe ne contient pas de fibres, de mousses à mémoire, de plumes, de duvet ni d'autres rembourrages qui peuvent entraver la respiration dans l'intégralité de l'oreiller...
- Les oreillers Sleep-Safe sont fabriqués avec des matières à alvéoles ouverts à la surface légèrement ondulée, ce qui produit une respirabilité et un débit d'air maximum.



On peut « voir » la respirabilité :

Tenez l'oreiller Sleep-Safe au-dessus d'une lumière.

Regardez la vidéo pour savoir « Comment les oreillers Sleep-Safe marchent » sur www.sleep-safe.co.uk

La mousse hypoallergénique à alvéoles ouverts facilite une diffusion contrôlée de la vapeur d'air et de l'humidité, qui « éponge » la sueur de la peau.

Les taies d'oreiller hypoallergéniques en micromesh offrent une respirabilité maximum sur toute la surface de l'oreiller.

« Ce qu'on peut voir à travers, on peut respirer à travers »



Sleep-Safe est un oreiller « dynamique » aux avantages uniques

- Circulation d'air et respirabilité sur toute la profondeur de l'oreiller, ses côtés et toutes ses extrémités
- La construction en pompe « Aero-Matrix » intégrée élimine la respiration expirée et le dioxyde de carbone.



Les oreillers Sleep-Safe sont fabriqués avec une mousse hautement poreuse et douce, avec une structure à alvéoles ouverts. Ils ont trois principaux composants :

- Une taie respirable, en micromesh
- Deux surfaces Aero-Profile légèrement ondulées qui ont plusieurs Thru-Channels (canaux traversants) pour faciliter la circulation d'air et la respirabilité
- Un cœur avec plusieurs chambres dotées de la technologie Aero-Matrix.

La taie externe en micromesh et les faces avec l'Aero-Profile ondulé laissent passer l'air sur toute la surface de l'oreiller.

Les faces de l'oreiller avec Aero-Profile et les ondulations, tout comme le centre de l'oreiller, sont maintenus par une taie à grandes mailles qui laisse passer l'air et qui procure une respirabilité maximum.

Ainsi les canaux traversants Thru-Channelling des faces de l'oreiller et les chambres Aero-Matrix « collaborent » :

- Tout mouvement de la tête comprime et décompresse les chambres Aero-Matrix au centre, ce qui fait circuler l'air par les côtés et les extrémités de l'oreiller, outre le Thru-Channelling, pour passer autour du visage et empêcher une suffocation
- L'air peut circuler sur l'ensemble de l'oreiller, en profondeur, y compris les côtés et les extrémités
- Le dioxyde de carbone et la respiration expirée sont propulsés à distance du nez et de la bouche de l'utilisateur de l'oreiller.

Cela signifie que Sleep-Safe est un oreiller « dynamique » aux avantages uniques, qui participent à prévenir un étouffement...

Taies d'oreiller micromesh hypoallergéniques – elles ne contiennent aucune teinture pour minimiser le risque d'allergies graves qui peuvent engendrer des crises de convulsions chez les personnes susceptibles.	Fabriqués au Royaume-Uni avec des matières provenant du Royaume-Uni Fabriqués à la main au Royaume-Uni dans un atelier adaptés aux handicaps Efficacité testée en laboratoires universitaires au Royaume-Uni Produit conforme aux normes de sécurité et incendie du Royaume-Uni Enregistré comme matériel médical de Classe I auprès du gouvernement Britannique
Mousse à alvéoles ouverts hypoallergénique – Pas de latex, qui risque de causer des allergies, pas de mousse à mémoire de forme qui peut piéger la chaleur en plus de comprimer et d'entraver la circulation d'air et la respirabilité.	Fabrication hypoallergénique – pas d'adhésifs ni de produits chimiques de soudure employés dans la fabrication des oreillers Sleep-Safe. Ainsi aucun résidu volatile ne risque de causer une réaction allergique, une crise d'asthme ou des difficultés respiratoires.
Se lave aisément – Avantages du « démontage » : Les oreillers Sleep-Safe peuvent être lavés en entier ou bien ils peuvent être séparés pour que chaque composant soit lavé à part. Ainsi toute salissure, particule dans l'air ou acarien qui peut provoquer une réaction allergique ou un problème de respiration peut être lavé et éliminé de l'oreiller en un seul lavage.	
Réduit le stress et l'anxiété : Les oreillers Sleep-Safe participent à réduire grandement l'anxiété du soignant associée aux convulsions pendant le sommeil et la peur d'un étouffement. Les personnes touchées par des crises de convulsions peuvent reprendre le contrôle de leur vie par la réduction d'un stress significatif, ainsi la situation qui engendre les convulsions devient moins difficile.	
Pas uniquement pour l'épilepsie , mais aussi pour la gestion des convulsions causées par la plupart des troubles qui perturbent le fonctionnement normal du cerveau. Cela inclut les effets permanents de troubles du développement et congénitaux comme la trisomie 21, le syndrome de Dravet, une infirmité motrice cérébrale, et les troubles du spectre de l'autisme, outre une blessure cérébrale acquise suite à une chute, un accident de la route, une attaque ou les séquelles d'une méningite, d'un AVC et une tumeur au cerveau.	

Protégez-**LES** lorsqu'elles dorment –
et **SOYEZ** l'esprit tranquille !

Pour les responsables de maisons de santé, inclus avec chaque Sleep-Safe :

- Directives de prévention des dangers associés aux convulsions pendant le sommeil
 - Guide de référence rapide de 28 pages aux directives cliniques de NICE 20
 - Fiches d'aide aux premiers soins « Je souffre d'épilepsie »
 - Brochure « Prendre des médicaments »
 - Échantillon d'une taie non tissée multi-usages
-
- **Directives de prévention des dangers associés aux convulsions pendant le sommeil** – le fait d'intégrer ces directives au programme de gestion des soins produit un cadre de réduction des dangers de haute qualité. Les directives forment une structure de contrôle des risques d'étouffement par convulsions pour réduire le risque d'avoir une personne à la respiration obstruée pendant une convulsion la nuit et pour veiller également à ce qu'il y ait une circulation d'air suffisante pour préserver la vie. Les directives décrivent les pratiques d'excellence en matière de gestion des risques d'étouffement par convulsions pendant le sommeil, puisque, en ce qui concerne les personnes en structures de soins, ces événements comptent parmi ceux qui sont toujours contrôlés par les organismes d'inspection.

Des recommandations pour identifier les personnes dans tous les types de structures de soin, qui sont à risque d'étouffement, sont fournies et des options appropriées de soutien sont également suggérées.
 - Par ailleurs, les principes de ces directives ne s'appliquent pas uniquement à l'épilepsie, ils conviennent également à la gestion de convulsions causées par la plupart des troubles qui perturbent le fonctionnement normal du cerveau. Cela inclut les effets permanents de troubles développementaux et congénitaux comme la trisomie 21, le syndrome de Dravet, une infirmité motrice cérébrale, et les troubles du spectre de l'autisme, outre une blessure cérébrale acquise suite à une chute, un accident de la route, une attaque ou les séquelles d'une méningite, d'un AVC et une tumeur au cerveau.
-
- **Directives cliniques de NICE** – Elles décrivent les recommandations pour vivre avec l'épilepsie et son traitement, qui ont été remises au service de santé national du Royaume-Uni (NHS) par le National Institute for Health and Care Excellence (Institut national pour la santé et l'excellence des soins – NICE). Elles mettent l'accent sur l'importance d'avoir un programme complet de soins, et elles donnent des recommandations de pratiques d'excellence en matière de traitement et de gestion de cette pathologie. Elles ont surtout été rédigées pour les personnes souffrant d'épilepsie et leurs soignants/familles, pour les aider à mieux comprendre le traitement suivi.

« Dans votre pays, les directives pour gérer l'épilepsie peuvent différer de celles décrites dans ce feuillet. Veuillez toujours suivre les conseils donnés par votre spécialiste de l'épilepsie dans votre pays. »

- **Fiches d'aide aux premiers soins « Je souffre d'épilepsie »** – Ces fiches, de la taille d'une carte de crédit, décrivent les mesures à prendre en cas d'une crise de convulsion, et elles fournissent également des informations essentielles sur les premiers secours. Elles doivent contenir les coordonnées et informations d'urgence, et elles doivent être toujours sur la personne souffrant d'épilepsie ou son soignant, un collègue, un enseignant ou un professionnel de la santé ou des services sociaux.
- **Brochure « Prendre des médicaments »** – dans un format questions-réponses clair, sans jargon, elle fournit des informations supplémentaires sur les effets secondaires des médicaments.
- **Brochures d'informations en pharmacie** – s'adressent directement aux responsables de maisons de santé, spécialement rédigées par un pharmacien patricien, elles incluent des informations sur les médicaments et elles sont conçues pour réduire les risques et prévenir tout danger pour les personnes souffrant de convulsions.
- **Échantillon d'une taie jetable Sleep-Safe multi-usages** – ces taies sont surtout utilisées lors de squames et de bave, ou si l'oreiller Sleep-Safe est utilisé dans un cadre de soins de relève par toute une succession d'utilisateurs à court terme. Les taies réduisent considérablement la quantité de linge à laver. Il a été déterminé, à la suite de tests, qu'elles n'impactent pas négativement les propriétés anti-étouffement des oreillers Sleep-Safe. Elles peuvent également être utilisées pour les nouveaux utilisateurs d'oreillers Sleep-Safe pour aider à la transition d'un oreiller domestique « doux » à l'oreiller Sleep-Safe plus ferme.

Il est particulièrement important de ne pas utiliser avec les oreillers Sleep-Safe d'autres types de taies faites à partir de caoutchouc, de polythène ou de coton à mailles serrées. Ces matières réduiront grandement les bénéfices anti-étouffement des oreillers Sleep-Safe.

Pour les utilisateurs « à haute dépendance 24h/24, 7j/7 » – les oreillers Sleep-Safe sont souvent commandés par deux – un utilisé quand l'autre à laver et ils sont intervertis toutes les deux semaines environ.

Quelques questions fréquemment posées à propos de Sleep-Safe

Une fois que vous avez reçu votre oreiller Sleep-Safe, il est possible que vous receviez un email demandant votre avis sur l'oreiller et toutes les suggestions que vous pourriez faire pour l'améliorer. Cette procédure fait partie de notre sondage continu des utilisateurs et soignants. Voici néanmoins les réponses aux questions les plus fréquemment posées :

Q. Quelle influence les commentaires des utilisateurs et des soignants a-t-elle sur le design du Sleep-Safe ?

R. Les suggestions des utilisateurs et des soignants, ces 30 dernières années, ont entraîné plusieurs reconceptions complètes de l'oreiller Sleep-Safe, y compris une surface plus douce pour en améliorer le confort, la technologie AeroMatrix à alvéoles larges pour réduire « l'aplatissement » pendant les situations à usage intense, et la toute dernière innovation - la conception « démontable ». En plus de toutes ces améliorations guidées par les utilisateurs, nous avons intégré en plus la technologie Thru-Channelling et les taies en micromesh progressivement plus douces. Ce mélange unique de fonctionnalités – la taie micromesh, la surface profilée, Thru-Channelling et AeroMatrix – laissent passer l'air entre la surface de l'oreiller et la taie, y compris à travers l'oreiller lui-même pour procurer une respirabilité et un confort supérieurs, outre une grande sécurité de l'utilisateur.

Q. Une version « plus ferme » de Sleep-Safe existe-t-elle ?

R. Suite aux commentaires, la « fermeté » du Sleep-Safe a été diminuée - ils sont plus mous – parce que la majorité des utilisateurs veulent un oreiller aussi proche d'un oreiller domestique « standard » que possible. Une version latex du Sleep-Safe est à l'essai. Cependant, le latex est un produit naturel issu de l'hévéa qui fait qu'il contient des protéines auxquelles certains utilisateurs sont allergiques. D'autres produits naturels comme des rembourrages à base de céréales et légumes peuvent causer les mêmes problèmes. La nature entièrement synthétique du Sleep-Safe fait que tous les allergènes possibles peuvent être éliminés plus aisément, ce qui réduit par conséquent le risque d'allergie, les problèmes de respiration et les réactions hypersensibles.

Q. Existe-t-il une version « plus douce » du Sleep-Safe ?

R. Nous devons faire un compromis entre la douceur et la respirabilité. Plus l'oreiller est doux, plus il prendra une forme autour du nez et de la bouche, ce qui peut étouffer l'utilisateur.

Q. Et la taie en micromesh ?

R. La taie en micromesh est fabriquée à partir du même type de tissu que les vêtements qui « repoussent » la sueur – nous utilisons toujours des matériaux qui existent déjà pour les applications « près de la peau ». Au fil des ans, la taie originale (les utilisateurs Sleep-Safe de longue date s'en souviendront sûrement) a été remplacée par toute une succession de matières plus douces. Le textile employé actuellement est chimiquement inerte et intrinsèquement ignifuge, et toute autre matière utilisée à la place doit avoir ces mêmes caractéristiques ; il doit notamment ne pas avoir de traitements chimiques susceptibles de causer des allergies, des problèmes de respiration et des réactions hypersensibles.

Q. Existe-t-il des taies de couleur ?

R. Non car les teintures peuvent provoquer des réactions allergiques de la peau, ce qui peut élever la température de l'utilisateur et finalement déclencher une crise de convulsions.

Q. Sleep-Safe convient-il à l'usage par les vegans ?

R. Oui. Les produits Sleep-Safe ne contiennent rien puisé de l'exploitation de créatures vivantes.

Courtes biographies



Don Alderton est un pharmacien qui a travaillé dans le secteur de la santé depuis 1963. Il a travaillé dans des hôpitaux pendant quatorze ans, y compris des unités médicales de la Royal Army Medical Corps. Après trois ans avec les Trucial Oman Scouts, une force bédouine dans les États de la Trêve, il a quitté l'armée pour entrer à l'université et décrocher un diplôme en pharmacie.

Il a géré et a été propriétaire de plusieurs pharmacies. Il a également travaillé comme spécialiste des dispositifs médicaux pour un grand fabricant d'équipements chirurgicaux.

Grâce à son expérience dans la réglementation des équipements médicaux, il est bien qualifié pour veiller à ce que les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe soient conformes à toutes les exigences essentielles de la loi britannique et des directives pertinentes de l'Union européenne.

Don est inscrit auprès de la Royal Pharmaceutical Society of Great Britain et sa vocation en tant que pharmacien fait qu'il est toujours bien informé des questions de santé.

Don a été secrétaire, pendant 6 ans, de la branche de Chester pour les soins contre l'arthrite (comptant plus de 400 membres) avec pour responsabilité globale de coordonner les activités de groupe dont l'hydrothérapie, les vacances et les réunions de la branche. Durant cette période, il a négocié une bourse importante de la loterie nationale, de 3 ans, qui a permis de lancer de nouvelles initiatives locales pour réduire les problèmes d'isolement social, provenant des faibles revenus et du handicap.

Chris Alderton a travaillé pendant plus de 40 ans pour le NHS en qualité d'infirmière et de sage-femme. Elle est également visiteur de santé, et cette qualification

supplémentaire dans le secteur public de la santé lui permet de travailler avec des familles pour donner aux très jeunes enfants les meilleurs départs dans la vie. Elle dispose d'une expérience et d'une connaissance vastes dans la promotion de la santé et les soins de prévention pour les familles, particulièrement les enfants et leurs parents.

Chris a un diplôme de psychothérapeute et d'enseignante de la pleine conscience. Elle a une grande expérience dans la prestation de thérapies de sensibilisation dans les sites de soins primaires, et de cours pour les professionnels de la santé et de l'éducation, outre les membres du public, dont les soignants.

Chris explique, « je suis très sensible aux effets détritimaux de l'anxiété et du stress à long terme sur les familles, et notamment les soignants. J'ai pu observé les effets transformateurs et la réduction du stress que des solutions pratiques, fondées sur des preuves, peuvent faire.

« C'est une situation que j'ai vécue moi-même : les convulsions de notre bébé étaient particulièrement inquiétantes, surtout pour sa sécurité la nuit – le caractère imprévisible des convulsions, pouvaient engendrer un étouffement, des lésions cérébrales voire la mort pour manque d'oxygène. Nous pouvions minimiser les risques avec une literie offrant une respirabilité, mais les oreillers domestiques standard sont fondamentalement dangereux. »

« C'est la raison pour laquelle j'entérine, personnellement et professionnellement les oreillers anti-étouffement Sleep-Safe, en qualité d'aide au sommeil en sécurité et d'outil de réduction de l'anxiété pour les parents et les soignants. »

Les informations fournies par Don et Chris se basent sur le principe que les patients, les résidents, les utilisateurs de services et les soignants bénéficient d'un soutien optimal quand il y a une communication entre les services professionnels de diverses disciplines sociales et de la santé.

Le but de Chris et de Don est de promouvoir un sentiment d'habilitation personnelle qui donne la possibilité à toutes les personnes impactées par les convulsions - particulièrement les soignants – de gérer plus efficacement l'état de santé sous-jacent.



Oreillers anti-étouffement



Protégez-**LES** lorsqu'elles dorment –
et **SOYEZ** l'esprit tranquille !



Une entreprise familiale,
gérée par des professionnels de la santé, dont l'objectif est l'intégrité
des soins de santé.

www.sleep-safe.co.uk

Commandez en ligne ou au téléphone **07773 619552** Par email à
enquiries@sleep-safe.co.uk

Communiquez avec nous !  [@sleepsafepillows](https://www.facebook.com/sleepsafepillows)  [#sleepsafepillows](https://www.instagram.com/sleepsafepillows)

Copyright © 2023 Produits Sleep-Safe
Beechgrove Enterprises UK Limited tous droits réservés. Avondale House, 70 Tarvin Road,
Littleton, Chester CH3 7DF, Royaume-Uni.
Tél : +44 07773 619552 Fax : +44 7092 191233
Enregistré en Angleterre et au Pays de Galles sous le n°3985753 N° TVA GB 753 3557 21.
Siège : Egerton House, 55 Hoole Road, Chester CH2 3NJ, Royaume-Uni.

Les informations contenues dans cette brochure récapitulent les recherches et conseils publiés, et elles ne sont pas fournies pour faire office de conseils médicaux individuels.