

Statické polohovací polštáře pro celé tělo pomáhají při prevenci dekubitů a/nebo terapii. Používají se k podpoře beztlakového polohování a ke změně a stabilizaci polohy ošetřovaných osob, zejména na lůžku. Polohovací polštáře nemohou nahradit manuální změny polohy, ale mohou prodloužit intervaly mezi změnami a usnadnit polohování. Délka intervalu závisí na individuálním zdravotním stavu ošetřované osoby. Aby bylo zajištěno bezpečné používání polohovacího polštáře, musí mít pečující osoba odpovídající technické znalosti nebo musí být o používání výrobku poučena odborníkem na péči.

Indikace:

- **Prevence a terapie dekubitů:** Šetrné polohování umožňuje ošetření zranitelných oblastí zadní části hlavy, lopatek, pánve a zejména křížové kosti a kostrče.
- **Omezení pohyblivosti a/nebo zhoršené vnímání těla:** Polohovací polštář pomáhá snížit sílu tlakových a střízných sil a zajistit polohu osob, o které je pečováno a které již nejsou schopny samostatně měnit polohu.
- **Bolest:** Úleva od bolesti prostřednictvím úlevového polohování

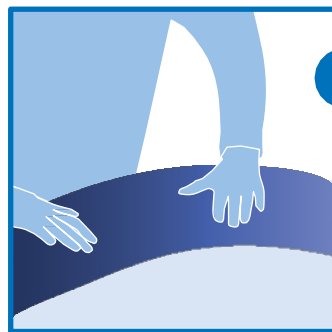
Příklady umístění

Obecná příprava



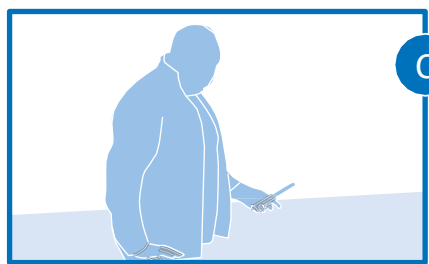
A.

Nejprve zkontrolujte čistotu a případné poškození polohovacího polštáře pro celé tělo.



B.

Při polohování dbejte na rovnoměrné rozložení výplně v polštáři.



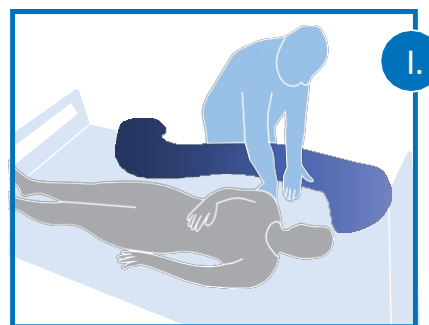
C.

Pečovatelské lůžko by mělo být nastaveno na pracovní výšku pečovatele. Jako referenční bod se používá výška kyčelní kosti pečovatele.

Pokud ošetřovaná osoba reaguje, měla by být informována o každém kroku. Navažte oční kontakt, a pokud to ošetřovaná osoba přijme, položte jí ruku na rameno.

Příprava na polohování

Přiveďte ošetřovanou osobu do správné polohy, aby bylo možné provést vlastní polohování.



I.

Pokud ošetřovaná osoba leží uprostřed nebo na opačné straně, musí být umístěna u okraje lůžka, kde stojí ošetřovatel.

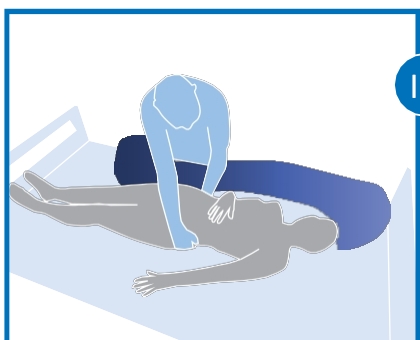
Osoba, která má být polohována se položí na okraj lůžka tak, že pravou rukou zvedne její levé rameno a levou ruku zasune pod lopatku až k začátku páteře.



II.

Pravá ruka pečovatele pak uchopí levé rameno ošetřované osoby a mírně ho natočí tak, aby spočívalo na levém předloktí pečovatele.

Po vytažení levého předloktí se ošetřovaná osoba otočí na záda a pohybuje se směrem k ošetřovateli. Ošetřovaná osoba by nyní měla ležet před okrajem lůžka.



III.

Tento postup se podle stejného principu opakuje i u boků. Pokud je polohována druhá strana, postup se obrátí.



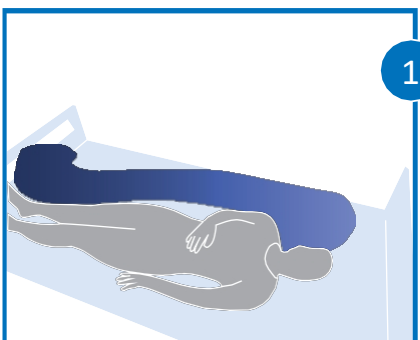
IV.

Nakonec se nohy zvednou mírně pod kolena a položí se tak, aby ošetřovaný opět ležel rovně.

30° boční poloha

Pokud je ošetřovaná osoba na lůžku umístěna nesprávně, postupujte podle pokynů na obr. I.-IV.

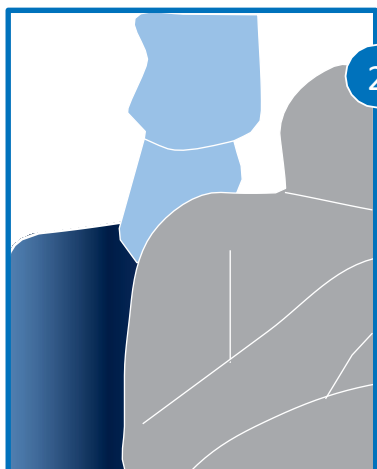
30° boční poloha dočasně zmírňuje tlak na zranitelné části těla, jako je zadní část hlavy, ramena, lopatky, pánve a zejména křížové kosti a kostrče.



1.

Ošetřovaná osoba by měla být v poloze vleže na zádech u okraje lůžka, na kterém ošetřovatel stojí. Pečovatel stojí na té straně ošetřované osoby, která potřebuje ulevit. Polohovací polštář pro celé tělo se položí na okraj lůžka vedle ošetřované osoby, mezi ošetřovatele a pacienta.

Celé tělo Polohovací polštář



2.

Polohovací polštář pro celé tělo se umístí pod jednu polovinu těla ošetřované osoby. Za tímto účelem pečovatel zvedne levé rameno ošetřované osoby. Stejný postup se nyní provádí s boky.



3.

Nohy jsou také podepřeny. Opatrnými, kontrolovanými pohyby se horní část nohy položí na polohovací polštář pro celé tělo a odpočívá. Dbejte na to, abyste se nedotýkali kloubů.



4.

Pokud je to možné, ujistěte se, že ošetřovaná osoba s polohou souhlasí, a znovu zkontrolujte, zda jsou hlava a nohy správně umístěny.

Aby se ošetřovaná osoba dostala zpět do výchozí polohy, měla by být přijata následující opatření:

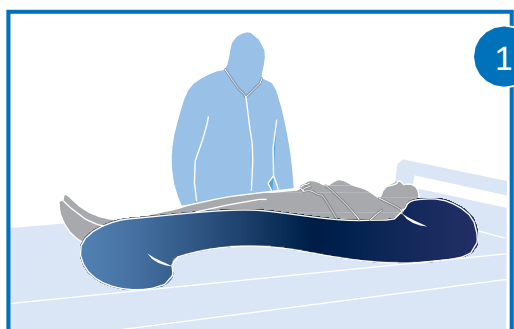
Pečovatel uchopí pravou rukou lopatku a opatrně zvedne ošetřovanou osobu. Horní část polštáře může být nyní odstraněna levou rukou. Stejně postupujte i v oblasti pánve. Nyní lze sejmut polštář pro polohování celého těla. Ošetřovaná osoba by měla být znovu umístěna do středu lůžka. Postup je stejný jako v krocích I-IV. Znovu zkontrolujte, zda ošetřovaná osoba leží pohodlně.

135° boční/pronační poloha

Připravte si postup polohování podle obrázku A-C.

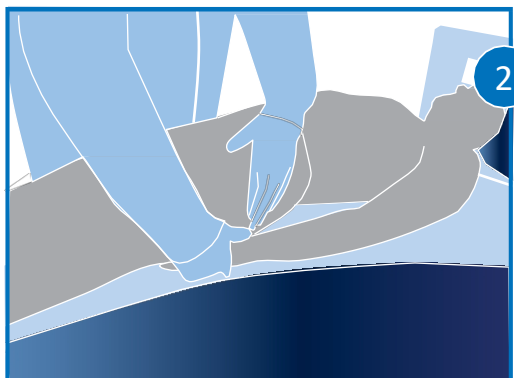
Pokud je ošetřovaná osoba na lůžku umístěna nesprávně, postupujte podle pokynů na obr. I.-IV.

Při poloze na boku/pronaci 135° jsou zranitelné části těla, jako je zadní část hlavy, lopatka, křížová kost a kostrč dočasně uvolněny.



1.

Pečující osoba stojí na straně, která má být uvolněna. Polohovací polštář pro celé tělo se umístí na opačný okraj lůžka.



2.

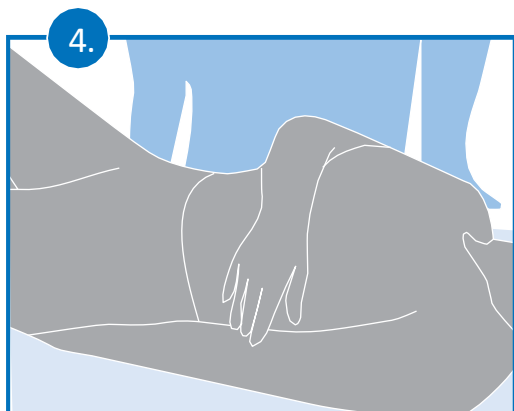
Pro zajištění ošetřované osoby by měly být postranice lůžka na opačné straně zvednuté. Pečovatel zvedne pravou rukou bok ošetřované osoby a položí paži pod horní část těla s dlaní směřující vzhůru.



3.

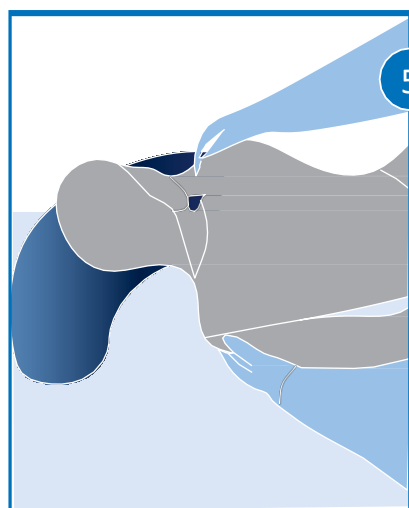
Vnější noha ošetřované osoby je umístěna šikmo. Pečující osoba by měla dbát na to, aby nohu pevně neuchopila, ale pouze ji vedla pravou rukou.

Celé tělo Polohovací polštář



Pečovatel nyní položí jednu ruku pod rameno ošetřované osoby a druhou ruku pod křížovou kost. Ošetřovanou osobu lze nyní otočit směrem k polštáři pro polohování celého těla.

Pokud je zapotřebí větší síly, lze jako další oporu použít koleno ošetřované osoby.



Pokud je ošetřovaná osoba v poloze vleže na zádech, měl by ošetřovatel znovu zkontrolovat polohu dolní části ramene a v případě potřeby rameno opatrně vytáhnout dozadu.



Pokud je to možné, ujistěte se, že ošetřovaná osoba s polohou souhlasí, a znovu zkontrolujte, zda jsou hlava a nohy správně umístěny.

Privést ošetřovanou osobu zpět do výchozí polohy, je třeba provést následující opatření:

Pečující osoba rukou chytí rameno ošetřované osoby a druhou rukou za křížovou kost. Ošetřovanou osobu lze otočením vrátit do polohy na zádech. Znovu zkontrolujte, zda ošetřovaná osoba leží pohodlně.