

Укладывание пациентов

Андреас Шольц

Университет прикладных наук им. Эрнста Аббе, Йена
Факультет социального обеспечения
Бакалавриат 2011 Уход /Управление в уходе

Руководитель: профессор доктор О.Скупин

Содержание

1. Определение
2. Цели укладывания пациентов
3. Показания – укладывания пациентов
4. Перемещение пациентов
5. вспомогательные средства для укладывания пациентов
6. Общение во время укладывания и изменения положения пациентов
7. Список литературы

1. Определение

Под укладыванием (или укладыванием пациента или поддержка положения пациента) в уходе и медицине понимается целенаправленное укладывание нуждающегося в уходе человека или пациента в определенное положение, удобное для поддержания тела.

1. Определение

Цели укладывания пациента могут быть различными, но, как правило, направлены на ...

... снятие давления (сдавливания) на определенные части тела

... избежание негативных последствий

... поддержку проведения терапевтических мероприятий

... снятие боли или

... является частью лечения или

... мер первой помощи

1. Определение

В профессиональном уходе понятие «Укладывание пациента» спорно, поскольку с точки зрения человека, за которым ухаживают, оно воспринимается пассивно и не требует его активного участия. Поэтому новые источники, например, экспертный стандарт профилактики пролежней используют понятие «поддержка положения» или «меры, направленные на поддержку положения».

2. Цели укладывания

- А) Поддержание комфортного состояния пациента/
снятие боли
- Б) Поддержание восприятия своего тела
- В) Профилактика пролежней / снятие напряжения и
давления
- Г) Профилактика пневмонии
- Д) Профилактика переломов
- Е) Профилактика тромбоза

3. Показание - укладывание

Профилактика пролежней:

- Мягкая укладка / супер-мягкая укладка
 - снятие давления / напряжения и предотвращение недостаточного кровотока за счет увеличения площади соприкосновения
 - вспомогательные средства: мех, подушки, пенообразный материал, противопролежневые матрасы
 - *Внимание:* ограничение мобильности, потеря чувства тела

3. Показание - укладывание

- Косое положение/ наклонная плоскость:
 - снятие давления на мягкие части за счет распределения давления; наклонить матрас на 15-20°
смена положения через 2 часа
 - вспомогательные средства: одеяла, подушки
 - *Внимание*: опасность падения (Bettgitter anbringen)

3 Показание - укладывание



3. Показание - укладывание

- 30° - косое положение:

- распределение давления на мягкие части тела расположенной сверху части тела. Смена положения через каждые 2 часа (слева-на спине-справа)

- Вспомогательные средства: подушки

- Внимание: обращать внимание на подогнутые уши - опасность образования пролежней

3. Показание - укладывание



3. Показание - укладывание

- 135° - положение:
 - снятие давления / тяжести на спину, оптимальное положение при существующих пролежнях. Рука и нога с одной стороны согнуты в локте и колене.
 - Вспомогательные средства: подушки
 - *Внимание:* давление на грудную клетку / затруднение дыхания



3. Показание - укладывание



3. Показание - укладывание

- укладывание пациента с провисанием:
 - разгрузка подверженных сдавливанию отделов в положении на спине
 - Вспомогательные средства: подушки
 - *внимание*: положение с провисанием пяток может привести к перелому коленного сустава

3. Показание - укладывание



(Bild: A. Scholz)

3. Показание - укладывание

Профилактика пневмонии / поддержка при легочной недостаточности

- Повышение или понижение положения тела:
 - повышение или понижение положения тела, за счет чего происходит
 - лучшее проветривание легких
 - Вспомогательные средства: подушки
 - *Внимание:* не подходит при пролежнях на темени

3. Показание - укладывание



(Bild: A. Scholz)

3. Показание - укладывание

- Приподнятое положение верхней части туловища :
 - облегчение дыхания за счет поднятия корпуса
 - Вспомогательные средства: подушки
 - *Внимание*: опасность возникновения пролежней за счет поперечных усилий (систематически менять положение!)

3. Показание - укладывание



(Bild: A. Scholz)

3. Показание - укладывание

- Положение на боку:
 - предотвращает накопление продуктов секреции и способствует хорошему проветриванию легочного сегмента, упрощает откашливание
 - *Внимание:* смена положения через 30 минут – опасность образования пролежней

3. Показание - укладывание



3. Показание - укладывание

Профилактика переломов:

- Укладывание в физиологическом нейтральном положении:
 - положение суставов соответствует их положению в состоянии стоя. Предоставляет достаточное поле движения для ухаживающего. Учитывать профилактику конской стопы.
 - вспомогательные средства: подушки
 - *внимание*: никакого давления на внутреннюю сторону стопы при одностороннем параличе - - вызывает спастическую

3. Показание - укладывание



Ernst-Abbe-Fachhochschule Jena
Hochschule für angewandte Wissenschaften



(Bild: A. Scholz)

3. Показание - укладывание

Укладывание парализованных пациентов по концепции Бобата:

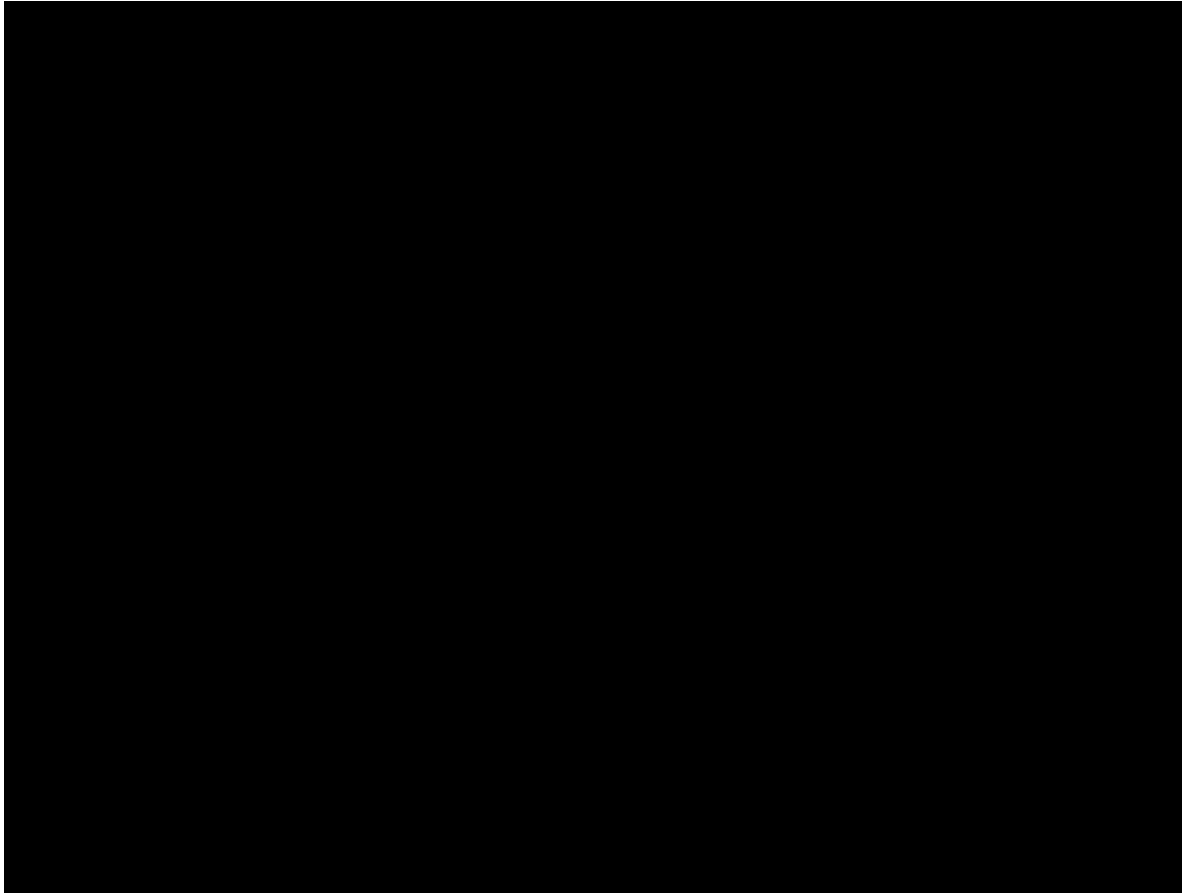
- поддержка восприятия тела (парализованных частей тела)
- постоянное вовлечение парализованных частей тела в бытовые действия
- постоянное повторение
- создание новых связей в мозге
- возвращение утраченных функций

- **Внимание:** пациентов следует укладывать жестко, чтобы поддерживать восприятие своего тела .
Опасность возникновения пролежней!!
Меры: частая смена положения

4. Перемещение

- Перемещение из кровати на стул:
 - сестра играет ведущую роль
 - спиралевидное движение
 - за счет постановки стопы обеспечить свободу движения
 - телесный контакт передает ощущение безопасности
 - надежно держать пациента

4. Перемещение



(Video: http://www.youtube.com/watch?v=JgAbEz559QU&list=TLRbD_w_COQso)

4. Перемещение

- Перемещение в кровати:
 - голова, грудная клетка, таз, ноги двигать отдельно
 - движение пациента за счет смещения веса тела ухаживающего

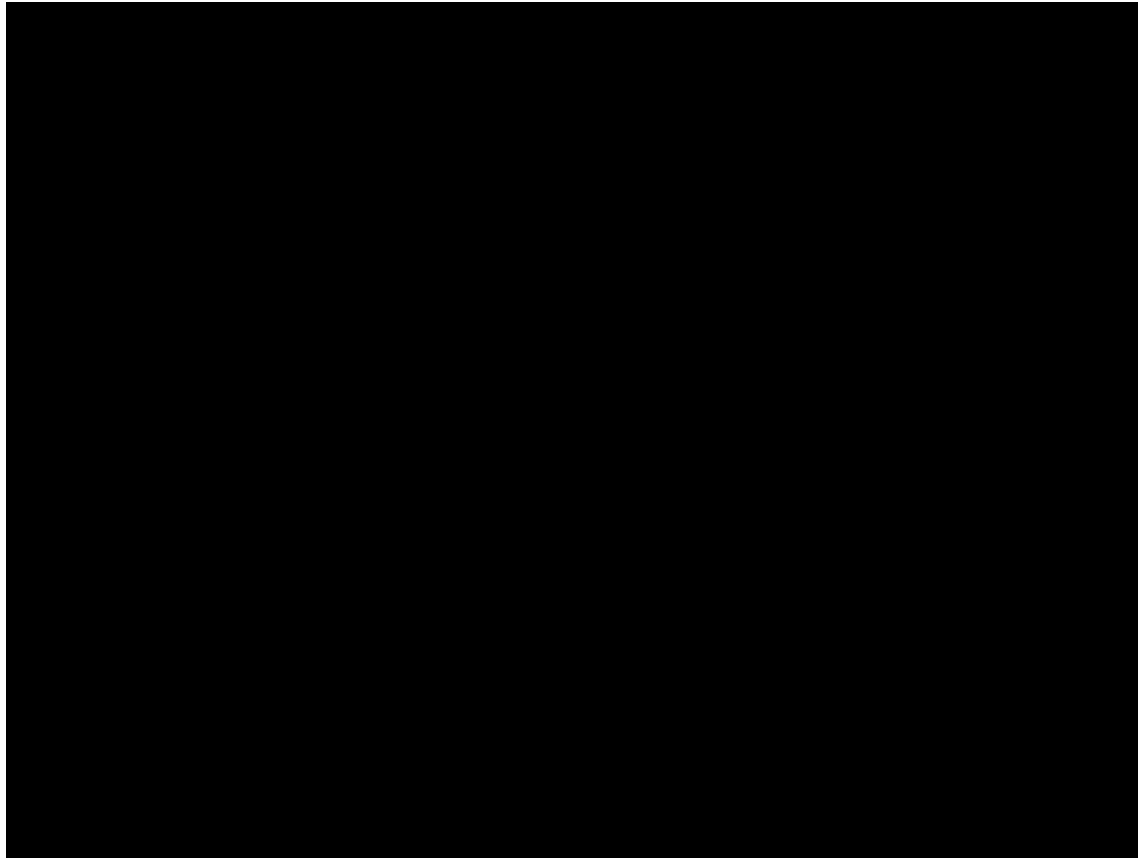
4. Перемещение



4. Перемещение

- Перемещение с пола на стул:
 - поднятие пациента в очередности (голова, грудная клетка, таз, ноги, ступни)
 - за счет перемещения веса ухаживающего поднять ягодицы с пола
 - начать спиралевидные движения
 - после четверти оборота пациент сидит на стуле

4. Перемещение



(Video: <http://www.youtube.com/watch?v=dHmdC5oEwFo>)

5. Вспомогательные средства

Принципиально минимальное количество вспомогательных средств должно использоваться при перекладывании пациентов, чтобы свести до минимума ограничения и застой

- подушки
- одеяла
- резиновые круги
- заполненные водой перчатки
- медицинский мех
- устройство перекладывания больных (специальные доски)
- подвесные подъемники



5. Вспомогательные средства



6. Общение

Сначала общение, затем действие

Цели:

- уважение пациента
- сведение до минимума страха и сопротивления
- создать понимание значимости и необходимости укладывания / перемещения
- снять страх прикосновения
- мотивация к сотрудничеству
- создание доверительных отношений
- отражение процесса

6. Общение

- Перед укладыванием: - простое понятное общение
- объяснить свои действия и обосновать их
 - внушить чувство безопасности
 - задать вопросы / ответить на вопросы
- Во время укладывания:- объяснить свои прикосновения („Я сейчас прикоснусь к вашей ноге“)
- подкрепить участие пациента в процедуре
 - задать вопросы (боль, проблемы, и т.д.)

6. Общение

- После укладывания:
- объяснить, как долго пациент должен сохранять это положение
 - отметить улучшения
 - похвалить за участие и подкрепить его
 - четко отметить прогресс

Список литературы

Dammhäuser, B. (2012): *Bobath-Konzept in der Pflege- Grundlagen, Problemerkennung und Praxis*, 2.Auflage, Urban & Fischer-Verlag, München, S. 13 ff. S. 85 ff.

Heike Lubatsch (2004): *Dekubitusmanagement auf der Basis des Nationalen Expertenstandards*. Schlütersche-Verlag, S. 143–144

Huhn, S. (2011): *Strategien der Kontrakturprophylaxe bei mobilitätseingeschränkten Bewohnern von Pflegeheimen. Eine systematische Übersichtsarbeit*, GRIN-Verlag, München

Matolycz, E. (2009): *Kommunikation in der Pflege*, Springer-Verlag, New York, Berlin

Menker, K./ Waterboer, C. 2013 *Altenpflege Konkret, Pflege Theorie und Praxis*, 3 Auflage, Urban & Fischer-Verlag, München, S. 95, S. 103, S. 106, S. 117 ff.

National Pressure Ulcer Advisory Panel and European Pressure Ulcer Advisory Panel, 2009: *Prevention and treatment of pressure ulcers: clinical practice guideline*. Washington DC: National PressureUlcer Advisory Panel

Roche Lexikon Medizin. 5. Auflage. Elsevier, Urban&FischerVerlag, 2003, S. 1068

Seel, M. (2005): *Die Pflege des Menschen im Alter*, Brigitte-Kunz-Verlag, Hannover S. 163,S. 165

Практические упражнения