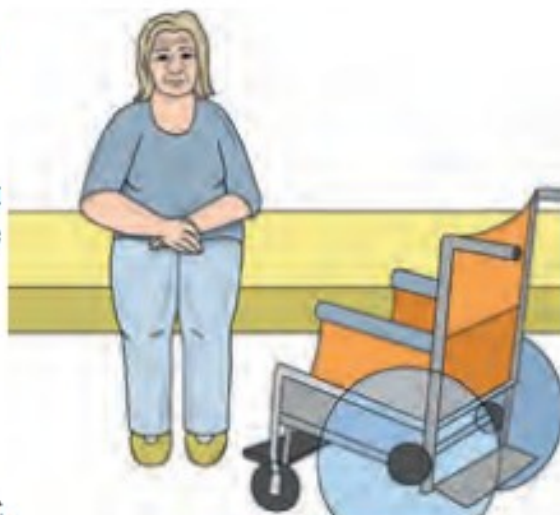


Примеры оказания помощи в передвижении с применением принципов кинестетики

Первая Ситуация Транспортировка кровати/коляски

Пересадка пациента в одиночку

Колени и тазобедренные суставы пациента имеют ограниченное движение



Применение принципов кинестетики

1. Коляска находится рядом с кроватью на тормозе, со снятым боковым ограждением (со стороны кровати)

2. Информировать пациента

3. Уберите все, что мешает транспортировке, например подушки, одеяло

4. Посадите пациента на край кровати

5. Кровать поставьте немного выше уровня стула

6. Ноги пациента стоят на полу.



7. Встаньте перед пациентом коленями к коленям

8. Не ставьте стопы вплотную к стопам пациента, носки разведите врозь

9. Проложите подушку между своими коленями и пациента

10. Попросите пациента обнять Вас за талию или плечи.

11. Обхватите пациента **ниже талии**. Если это невозможно, используйте **пояс** (его надевают на пациента до транспортировки)

12. Перед тем, как встать вместе с пациентом, необходимо **наклонить его вперед и самому присесть**, переложить свой вес и вес пациента в **направлении вперед** (не вверх). Найдите баланс своего тела. Не поднимайте, а перекладывайте вес, держите баланс

13. Пациент привстает. Вы стоите на полусогнутых ногах, колени к коленям (если у пациента колени не ограничены в движении, обхватываете обе его ноги своими).

Направляйте спину пациента в Вашу сторону

14. Медленно поворачивайтесь на пятках в сторону коляски. Следите за равновесием и стопами пациента

15. Пациент стоит спиной к коляске. Медленно сгибайте колени и одновременно ослабляйте захват. Держите баланс.

16. Озвучивайте каждое свое действие свое действие

Обычный способ

1. Коляска находится рядом с кроватью на тормозе, со снятым боковым ограждением (со стороны кровати)

2. Информировать пациента

3. Обычно не убирают предметы, мешающие транспортировке

4. Посадите пациента на край кровати

5. Кровать со стулом находится на одном уровне

6. Ноги пациента стоят на полу

7. Встают перед пациентом

8. Обычно не учитывают, как ставят стопы ног

9. Между своими коленями и пациента ничего не подкладывают

Обычный способ: ОШИБКИ

10. Просят пациента обнять Вас за талию или плечи (**частая ошибка – за шею**)

11. Чаще всего пациента обхватывают за талию или выше, что ограничивает его движения, стабильность и нарушает безопасность транспортировки

12. Обычно **поднимают пациента вертикально вверх**, что нарушает баланс и представляет собой поднятие чистого веса пациента

13. Частая ошибка – полностью выпрямиться с пациентом, стоя вертикально рядом, что вызывает потерю баланса, а для многих пациентов физически невозможно из-за ограничения подвижности коленных суставов

14. **Большая ошибка – сделать хотя бы минимальный шаг**, так как ноги пациента могут запутаться с Вашими

15. **Пациента, не наклоня вертикально, опускают в коляску**, что вызывает перенос веса пациента

на себя, потерю баланса и нарушает безопасность транспортировки

16. При большом напряжении озвучивать свои действия часто невозможно.

Вторая Ситуация

Передвижение пациента на край стула

Наклоном влево освобождают правую часть тела, после чего создают возможность передвинуть ее в направлении края стула. Вновь посадив пациента ровно, находят баланс и перераспределяют вес.

Аналогично поступают с правой стороной: наклоняя пациента вправо, освобождают и передвигают левую сторону в направлении края стула, находят баланс.



После двух-четырех шагов пациент окажется сидящим на краю стула. По тому же принципу можно передвинуть сидящего пациента в постели в направлении вверх и вниз кровати. Если пациент может участвовать в процессе, необходимо его задействовать – это сохраняет его ресурсы.

Третья Ситуация

Усаживание пациента на край кровати

Для того чтобы посадить пациента на край кровати, необходимо понимать последовательность действий человека при аналогичной ситуации. Сгибают ноги в коленях, поворачивают пациента к себе, беря за массы ног (промежутки будут подвижны) и за плечо. Рука и голова идут в направлении поворота. Тянут верхнюю часть тела и дают на нижнюю, тем самым усаживая пациента на край.



Четвертая Ситуация

Подтягивание пациента наверх в кровати

Поворачивают пациента на 30° к себе, освободив часть тела от веса, которую и передвигают.

Тянут за спину (область лопатки), одновременно толкая тазобедренную область в направлении вверх кровати. Ноги согнуты.

Возвращают пациента в положение на спине, восстановив баланс. То же самое выполняют, поворачивая пациента от себя. После двух раз необходимо снова согнуть ноги пациента в коленях.



Принцип «змейкой» позволяет в два приема безболезненно и безопасно подтянуть пациента. При этом в постели не должно быть подушки, одеяла и каких-либо других посторонних предметов, препятствующих передвижению. мер подушки, одеяло