

Оказание помощи при передвижении, подъеме, перемещении

При уходе за больными, прикованными к постели или ограниченными в движениях, требуется немалая физическая сила. При их перемещении следует помнить и о собственном здоровье, так как если вы будете помогать больному подниматься и перенапряжетесь, то сильно навредите себе.

На сегодняшний день существует несколько технических приёмов перемещения, относительно безопасных для здоровья людей, ухаживающих за лежачими больными.

Удерживание пациента при поднятии (выполняется двумя лицами и более) (рис. 2-10).

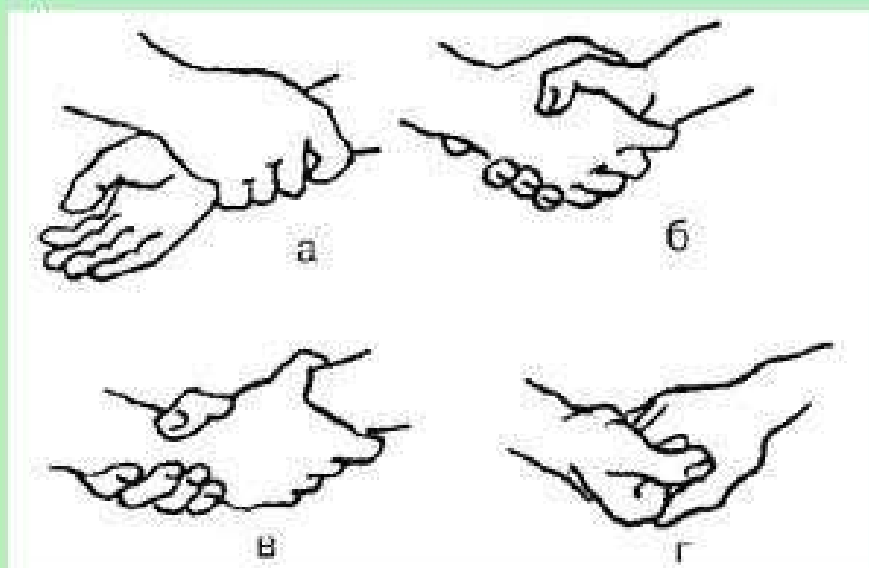


Рис. 2-10. Способы удерживания пациента

Правой кистью охватите спереди правое запястье вашего помощника - это *запястный, или единственный захват*, или охватите правой кистью друга в области правого запястья, располагая кисть на передней поверхности - это *двойной запястный захват*, или возьмите друг друга правой рукой, как при рукопожатии, - это *захват рукой*, или охватите правой рукой 1-4 пальцы друг друга - это *захват пальцами*.



Рис. 2-11. Удерживание методом «захват через руку»

Удерживание пациента методом «подмышечный захват» (выполняется одной сестрой, пациент может помочь)

- Встать сбоку лицом к сидящему на стуле (низкой кровати) пациенту, одну ногу поставить рядом со стулом, другую, слегка развернув стопу, - впереди ног пациента, фиксируя его колени своей ногой.
- Подсунуть кисти в подмышечные впадины пациента: одну кисть в направлении спереди - назад, ладонью вверх, большой палец вне подмышечной впадины; другую - в направлении сзади - вперёд, ладонью вверх, большой палец снаружи, вне подмышечной впадины (рис. 2-13).
- Убедиться, что вы свободно перемещаете массу тела с одной ноги на другую и стоите удобно. Попросить пациента (или помочь ему) наклониться вперёд так, чтобы то плечо, которое ближе к вам, твёрдо упиралось в ваше туловище.

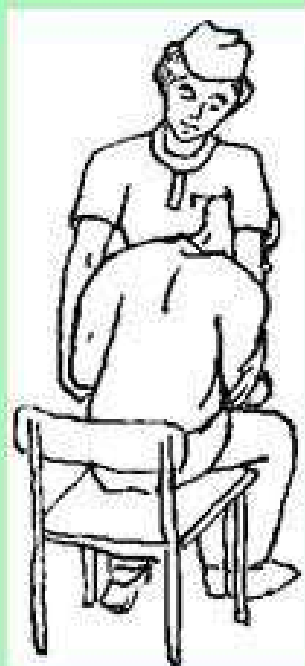


Рис. 2-12



Рис. 2-13



Рис. 2-14

Удерживание пациента за пояс.

- Встать сбоку лицом к пациенту. Одну ногу поставить рядом с его ногой, другую - впереди его ног, фиксируя колени.

- Подвести большие пальцы обеих рук за пояс брюк пациента (юбки пациентки), затем охватить одежду всеми пальцами (рис. 2-14). (Можно надеть на пациента дополнительно широкий ремень.)
- Убедиться, что ремень надёжно застёгнут.
- Попросить пациента поддержать себя, положив руки вам на поясницу или охватив вас за ремень.

Поддерживание пациента при ходьбе

- Применить «захват большими пальцами ладоней»; держать правую руку пациента в своей правой (или левую в левой) руке: рука пациента прямая, опирается ладонью на ладонь сестры при сомкнутых в замок больших пальцах (рис. 2-15).
- Поддерживать другой рукой пациента под локоть или под мышкой или обхватить пациента за талию.
- Встать к пациенту как можно ближе, поддерживая его колени правой ногой (если сестра стоит справа), если пациент чувствует себя неуверенно (рис. 2-16).

Передвигаться рядом с пациентом до тех пор, пока он чувствует себя неуверенно.

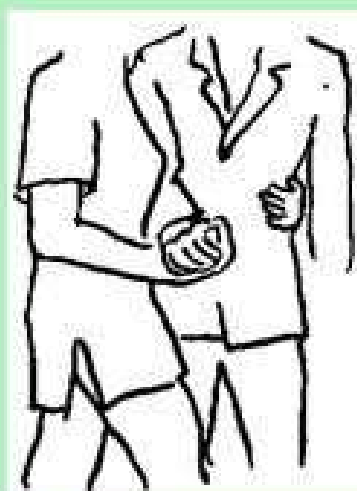


Рис. 2-15



Рис. 2-16

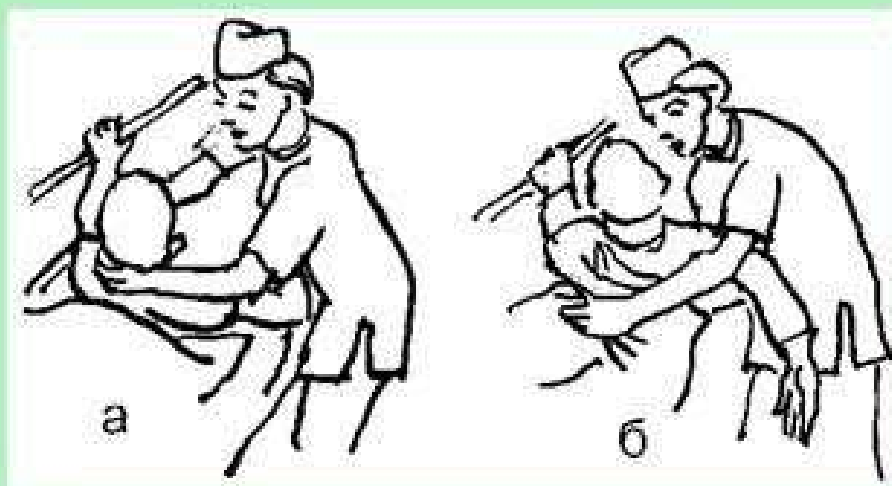


Рис. 2-17

Поднимание головы и плеч пациента, выполняется одной сестрой (рис. 2-17)

- Встать сбоку кровати, лицом к изголовью, расставить ноги на ширину 30 см.
 - Согнуть ноги в коленях. Не наклоняться вперед!
 - Попросить пациента помочь вам (если он может): обнять вас за плечо, просунуть свою руку под вашей или ухватиться за поручни кровати.
 - Просунуть свою руку под руку пациента, расположенную ближе к вам, вторую - подложить под его плечи и шею.
 - Поднять голову и плечи пациента, перенеся свой вес назад, к его ногам. Во время подъема пациента его нельзя поворачивать!
 - Попросить пациента помочь вам свободной рукой. Поправьте его подушку рукой, поддерживающей пациента за плечи и шею.
- Опустить плечи и голову пациента на подушку. Убедиться, что он лежит удобно.