

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«МУРМАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

**«ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ПРАКТИКЕ СРЕДСТВ
МАЛОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, 31.02.02
АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО, 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Составители материалов:

Игнатова И.И.,

Качалова Н.П.,

Салмина М.В.,

Устьянцева В.А.,

Ширшова В.В.

**Мурманск
2019**

ПРОСТЫНЯ – ТРАНСФЕР



рисунок 1



рисунок 2



рисунок 3

Чтобы передвинуть пациента при помощи простыни - Трансфер, необходимо постелить под него оба слоя скользящей ткани. Для этого поверните больного на бок (как показано на рисунке 1). Скатайте обе простыни - Трансфер валиком до половины так, чтобы вторая половина оставалась расправленной. Положите простыню на кровать валиком вдоль спины пациента. Поверните пациента на другой бок, на расправленную предварительно часть простыни. После этого расправьте скатанную валиком часть с противоположной стороны кровати (как показано на рисунке 2). Теперь тяните простыню - Трансфер за верхний слой и передвигайте пациента в нужном направлении.

ТРОСТЬ



НАЗНАЧЕНИЕ: Трости применяются в качестве опорного приспособления для больных с нарушением опорно-двигательного аппарата или людей престарелого возраста, травмы нижних конечностей заболевания нижних конечностей хронический болевой синдром

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Вес пользователя менее 35 кг.

ПОДБОР ТРОСТЕЙ: Высота трости должна быть такой, чтобы локтевой сустав находился в согнутом под углом 10-15° состоянии.

ПРАВИЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ: Трость удерживается рукой, противоположной по стороне травмированной (больной) ноге, либо опороспособной рукой. Опираясь на здоровую ногу, шагните вперед больной ногой и тростью одновременно. После этого, опираясь на трость, шагните здоровой ногой. При ходьбе с тростью переносите на нее вес тела – тем самым вы облегчите нагрузку на травмированную или ослабленную конечность.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ: Не используйте сломанную или поврежденную трость. Перед использованием проверьте трость и наконечник на предмет повреждений. Не ставьте трость слишком далеко от ноги. Держите трость по возможности максимально вертикально. При подъеме по лестнице держитесь за поручень свободной рукой. Соблюдайте осторожность, передвигаясь по скользким или незакрепленным поверхностям (маленькие коврики, кафель, лед). Используйте противогололедные конструкции, передвигаясь по снегу или льду (для неровных поверхностей используйте устройство с одним зубцом, для ровных поверхностей – с пятью зубцами).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ ЗА ИЗДЕЛИЕМ: Трости можно очищать мыльным раствором без применения абразивных чистящих средств. Следует избегать продолжительного контакта трости с водой во избежание старения и коррозии материалов.

ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ: Температура хранения и транспортировки: от -40°C до $+40^{\circ}\text{C}$ Не подвергать воздействию высоких температур и прямых солнечных лучей.

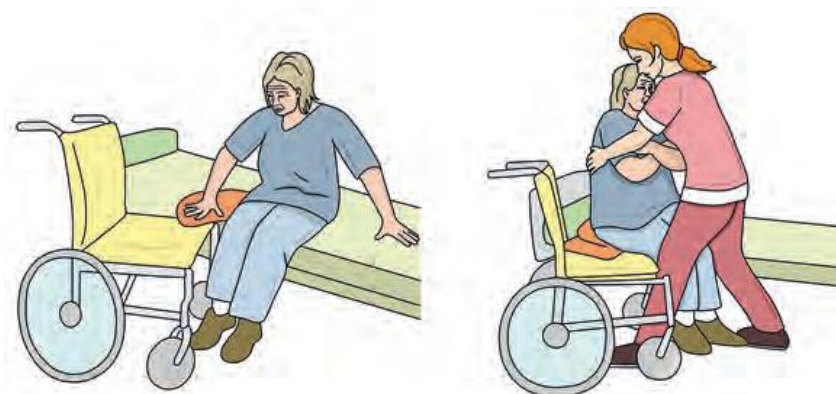
ДОСКА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ



Функциональное приспособление для перемещения пациента, который не в состоянии передвигаться на собственных ногах. Во время перемещения больного доску располагают одним концом близко к пациенту, а другим – рядом с местом, куда больной должен пересест (например, к сиденью кресла). Использование подобной доски уменьшает нагрузку на помощника, а также позволяет пациенту в силу своих возможностей участвовать в перемещении, физически тренируя себя, что помогает ему почувствовать себя более самостоятельным.

Пересаживание с помощью доски. Кресло или стул необходимо придвинуть вплотную к кровати и поставить их на тормоза. С кресла снимают подлокотник со стороны кровати и ступеньки. Пациент должен сидеть в кровати, не спуская с нее ног, чтобы кресло было сбоку от него. Пациента просят перенести вес собственного тела на дальнюю по отношению к креслу ягодицу. Один конец доски подкладывают ему под ближайшую к коляске ягодицу. Затем встают перед подопечным и обхватывают его немного ниже талии. Подопечный обхватывает ухаживающего за ним человека за плечи или талию (не за шею!). Лицо, осуществляющее уход, подталкивая пациента, передвигает его по доске

к креслу, но не поднимает вес пациента. Подопечный должен просто скользить по доске до того момента, пока не окажется в кресле. После этого из-под подопечного вытаскивают доску, а его ноги ставят на подставки коляски.



Частично мобильные подопечные могут использовать доску для **пересаживания самостоятельно**. Обязательные условия – информированность подопечного относительно последовательности действий при пересадке из кровати на стул помощью пересадочной доски, проведение тренировок под наблюдением лица, осуществляющего уход. Только после окончательного усвоения подопечным алгоритма действий возможно самостоятельное использование пересадочной доски. Для этого подопечный одной рукой должен опереться на кровать, а другой – на свободный край доски. Ноги должны находиться в постоянном контакте с полом. После каждого движения

(скольжения) по доске необходимо найти баланс, переставить обе ноги, затем снова совершать маневр транспортировки.



При использовании пересадочной доски для передвижения ослабленных подопечных или подопечных со значительной степенью беспомощности возможно ее применение в комплекте с пересадочным (транспортировочным) поясом. Это создает оптимальные условия безопасности при пересаживании.

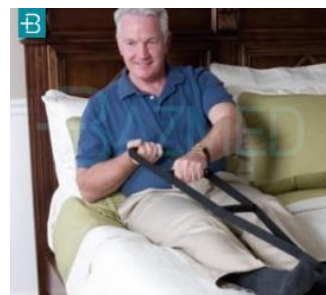
ПОЯС ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ

Пояс для перемещения - предназначен для облегчения перемещения из положения, сидя на краю кровати на кресло и обратно, с одного приспособления для сидения на другое, а также из положения, стоя и для передвижения в положении стоя.

Используется для страховки от падения в процессе перемещения, в качестве опоры. Преимущества поддерживающего пояса. прочный долговечный материал, конструкция пояса удобна как для пациента, так и для персонала, прочные замки-фастексы, осуществляющие крепление пояса на пояснице больного.



Вербочная лестница для перемещения - приспособление для принятия сидячего положения в кровати.



ФЛЕКСИ – ДИСК

Флекс – диск - в качестве флексии-диска используют гимнастические диски из металла или мягкие диски, мягкий круг для поворота в постели или на стуле.

Конструктивно оба варианта имеют в основе один принцип. Диск включает в себя две скрепленные части, между которыми находится специальная скользящая прослойка. Этот скользящий элемент дает возможность поворачиваться частям диска относительно друг друга на 360 градусов.

С помощью мягкого диска можно без усилий повернуть сидящего человека, держа его руки. Это простое приспособление поможет без особого труда и риска для собственного здоровья поворачивать пациентов, имеющих вес до 135 кг.

А напольный вращающийся диск позволит повернуть пациента при пересаживании, например, с кровати на кресло и наоборот.



Показания:

- Поворот пациента по оси в положении сидя;
- Поворот пациента по оси в положении стоя.

АЛГОРИТМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАПОЛЬНОГО КРУГА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ

Подготовка к перемещению:

- Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры.
- Подготовить необходимое оснащение, напольный поворотный круг, и место для перемещения (кресло каталку, стул, кровать) при необходимости дополнительные средства пояса для перемещения.
- Убедиться в наличии информированного согласия на предстоящую процедуру.
- Обработать руки гигиеническим способом, надеть перчатки.

Перемещение:

- Пациент находится в положении сидя, ноги опущены на пол.
- Под ноги пациента подведен напольный круг.
- Медицинский работник стоит лицом к пациенту, носок его стопы расположен на круге между стопами пациента, а пятка расположена на полу контролируя скорость передвижения.
- Медицинский работник придерживает пациента за предплечья либо за пояс, пациент держится руками за плечи или пояс медицинского работника.
- На раз, два, три производится подъем пациента, медицинский работник фиксирует пациента в положении стоя, (аккуратно, спокойно, медленно) ногой поворачивает диска на нужный угол, и по команде придерживая пациента, усаживает пациента в кресло.

Завершение перемещения:

- Уточнить у пациента его самочувствие.
- Убедиться, что пациент удобно расположен, находится в безопасности.
- Убрать поворотный круг
- Снять перчатки, утилизировать.
- Обработать руки гигиеническим способом.

АЛГОРИТМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЯГКОГО КРУГА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ

Подготовка к перемещению:

- Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры.
- Подготовить необходимое оснащение: мягкий поворотный круг и при необходимости дополнительные средства для перемещения: веревочную лестницу и пояс для перемещения.
- Убедиться в наличии информированного согласия на предстоящую процедуру.
- Обработать руки гигиеническим способом, надеть перчатки.

Перемещение:

- Пациент находится в положении лежа на кровати.
- Под ягодицы пациента помещен мягкий круг.
- Медицинский работник помогает пациенту сесть.
- Медицинский работник придерживает пациента и помогает ему повернуться на нужный угол.

Завершение перемещения

- Уточнить у пациента его самочувствие.
- Убедиться, что пациенту удобно, пациент находится в безопасности.
- Снять перчатки, утилизировать.
- Обработать руки гигиеническим способом.

ХОДУНКИ С ПЕРЕКЛЮЧЕНИЕМ (ШАГАЮЩИЕ/НЕШАГАЮЩИЕ)



Средство реабилитации для инвалидов: ходунки - приспособление для передвижения людей с нарушением опорно-двигательной системы и пожилых людей в условиях помещений и на площадках с твердым покрытием, улучшают координацию движений, позволяют сохранить равновесие и уменьшают нагрузку на нижние конечности.

Ходунки изготовлены из металла, имеют высококачественное эмалевое лакокрасочное покрытие, складываются и раскладываются без инструмента. Ножки снабжены резиновыми наконечниками против скольжения.

Рукоятки регулируются по высоте, обеспечивают прочность их захвата рукой и отсутствие скольжения при захвате, высота ходунков регулируется надежным кнопочным фиксатором, через 25мм (уровней регулировки высоты).

Ходунки позволяют передвигаться методом поочередной перестановки левой и правой опорных сторон по ходу движения, что позволяет двигаться достаточно быстро, не теряя равновесия.

Конструкция ходунков предусматривает два положения: шагающее и не шагающее. Перевод ходунков в шагающее положение осуществляется перестановкой штыревых фиксаторов-клипс, расположенных на боковых частях рамы из не шагающего положения в отверстиях не передней перекладине для фиксации шагающего положения.

Показания

- Болезни системы кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, мочеполовой системы.
- Умеренные и выраженные явления гемипареза.
- Реабилитация после операций, травм и переломов конечностей.
- Заболевания опорно-двигательного аппарата.

Противопоказания

- психические расстройства.
- Потеря функциональности обеих рук.
- Нарушения статики и координации движения.
- Тяжелые нарушения вестибулярного аппарата.
- Ограниченная или недостаточная способность к ориентации.
- Наркотическое или алкогольное воздействие.

Меры предосторожности

- Никогда не пытайтесь подняться по лестнице или эскалатору с ходунками.
- Не переносите весь вес тела на одну сторону рамы - ходунки могут опрокинуться.
- Не ходите по мокрому или скользкому полу.
- Не используйте ходунки, если не уверены в их исправности.
- Ходунки нельзя тянуть на себя, поднимаясь с кресла или кровати.
- Нельзя использовать ходунки при головокружении.
- Нельзя подходить слишком близко или вплотную к ходункам.
- Старайтесь поддерживать максимально ровное положение спины и всего тела – держать осанку.
- При ходьбе необходимо смотреть вперед, а не под ноги.
- «Шагая» при помощи ходунков, сначала нужно их поднять, после чего перенести вперед на один шаг, затем вес тела переходит на рукоятки и уже потом совершается шаг к раме.

Подготовка к эксплуатации

1. Раздвиньте раму.
2. Проверьте ходовые качества ходунков и тормоз, отрегулируйте высоту ручек.

Очистка

Производите дезинфекцию ходунков в соответствии с ОСТ 42-21- 2-85. Наружные поверхности ходунков обрабатывают способом - протирания дезинфицирующими средствами, зарегистрированными и разрешенными в РФ для дезинфекции поверхностей по режимам, регламентированным действующими документами по применению дезинфицирующих средств, утвержденными в установленном порядке.

РОЛЛЯТОРЫ



Описание

Роллаторы – приспособление для передвижения людей с нарушением опорно-двигательной системы и пожилых людей в условиях помещений и на площадках с твердым покрытием. Улучшают координацию движений, позволяют сохранить равновесие и уменьшают нагрузку на нижние конечности.

Роллаторы изготовлены из металла, имеют высококачественное эмалевое лакокрасочное покрытие, складываются и раскладываются без инструмента.

Роллаторы оснащены мягким сиденьем с ручкой для складывания, полукруглым мягким упором для спины и корзиной для личных вещей.

Рукоятки роллаторов регулируются по высоте, обеспечивают прочность их захвата рукой и отсутствие скольжения при захвате. Оснащены ручными тормозами, обеспечивающими подтормаживание при движении и фиксацию при использовании для отдыха сидя.

Для того, исключить вероятность травмирования пользователя или повреждения оборудования, не пренебрегайте рекомендациями данного руководства и общими требованиями безопасности.

Показания

- Болезни системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы.
- Умеренные и выраженные явления гемипареза.
- Реабилитация после операций, травм и переломов конечностей.
- Заболевания опорно-двигательного аппарата.

Противопоказания

- Психические расстройства.
- Потеря функциональности обеих рук.
- Нарушение статики и координации движения.
- Тяжелые нарушения вестибулярного аппарата.
- Ограниченная или недостаточная способность к ориентации.
- Наркотическое или алкогольное воздействие.

Меры предосторожности

- Никогда не пытайтесь подняться по лестнице или эскалатору с роллаторами.
- Не переносите весь вес тела на одну сторону рамы – роллаторы могут опрокинуться.
- Не ходите по мокрому или скользкому полу.
- Не используйте роллаторы, если не уверены в их исправности.
- Роллаторы нельзя тянуть на себя, поднимаясь с кресла или кровати.
- Нельзя использовать роллаторы при головокружении.
- Старайтесь поддерживать максимально ровное положение спины и всего тела – держать осанку.
- При ходьбе необходимо смотреть вперед, а не под ноги.

Подготовка к эксплуатации

1. Раздвиньте раму.
2. Проверьте ходовые качества роллаторов и тормоз, отрегулируйте высоту ручек, высоту опоры для спины.

Очистка

Производите дезинфекцию роллаторов в соответствии с ОСТ 42-21-2-85. Наружные поверхности роллаторов обрабатывают способом протирания дезинфицирующими средствами, зарегистрированными и разрешенными в РФ для дезинфекции поверхностей по режимам, регламентированным действующими документами по применению дезинфицирующих средств, утвержденными в установленном порядке.