

Ako predíť komplikáciám pri imobilizačnom syndróme v rehabilitačno-ošetrovateľskom procese?



Melicherčíková, Horváthová, Zemánková

FRO, NUSCH a.s.

XXII. Slovenský kongres cievnej chirurgie
Jasná

Rehabilitačno – ošetrovateľský proces

Rehabilitačný

- Krátkodobý Rhb program
- Dlhodobý Rhb program

Cieľ:

Cieľom rehabilitácie je dosiahnutie čo najvyššej možnej úrovne funkčných schopností postihnutého.

Ošetrovateľský

- Ošetrovateľstvo – komplexná ošetrovateľská starostlivosť v zdraví i počas choroby o všetky vekové skupiny ľudí.

Rehabilitačné ošetrovateľstvo

Dôležitou úlohou zdravotnej sestry a fyzioterapeuta v starostlivosti o chorého pacienta je **spolupráca** so všetkými členmi multidisciplinárneho tímu.



IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM



Je súbor poškodení, ktoré sú
spôsobené dlhodobým pobytom
alebo klúdom na lôžku.

IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM

- Riziková skupina: starí a dlhodobo chorí ľudia
- 36 h úplneho klúdu na lôžku - sa prejavuje zmenami v pohybovom a obehovom systéme

IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM – pohybový systém

- Úbytok svalovej sily
7dní – 20%
- Pokles svalovej
hmoty – atrofia
- Osteoporóza -14 dní
- Demineralizácia kostí
- 2-3 dni
- Ankylóza kĺbov
- Skrátenie šliach,
svalov
- Aktívne asistovanie
cvičenie
- Pasívne precvičenie
- Správne polohovanie
- Postupná
vertikalizácia ,
mobilizácia

IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM – kardiovaskulárny systém

- Ortostatická hypotenzia – pokles TK, nausea, tachykardia, slabosť
- Tromboflebitídy, tromboembólie - edémy, zápal, možný vznik trombu
- Bandáž DK
- Elevácia DK
- Svalová pumpa lýtok
- Kontrola koagulácie

IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM – dýchací systém

- hypostatická pneumónia - stagnácia sekrétov a krvi v zadných častiach pľúc, kde sa dobre darí rozmnožovaniu baktérií
- Atelektázy tekutina je prítomná v alveolách - pri pneumónii tekutina (sekréty, hnis) upcháva časti pľúc, čo prekáža vstupu O₂ do organizmu
- Povrchové dýchanie
- Polohovanie
Fowlerova poloha
- Nácvik prehlbeného dýchania
- Dýchacia gymnastika
vykašliavanie,
hygiena bronchov
- Podanie mukolytík
- Masáž stimulujúca dýchanie

IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM – tráviaci systém

- Zápcha – snížená motilita čriev, ochabnutie brušnej steny
- Abdominálne dýchanie
- Dostatok tekutiny a vlákniny v strave
- Zaistenie intimity a vhodnej polohy pri defekácií

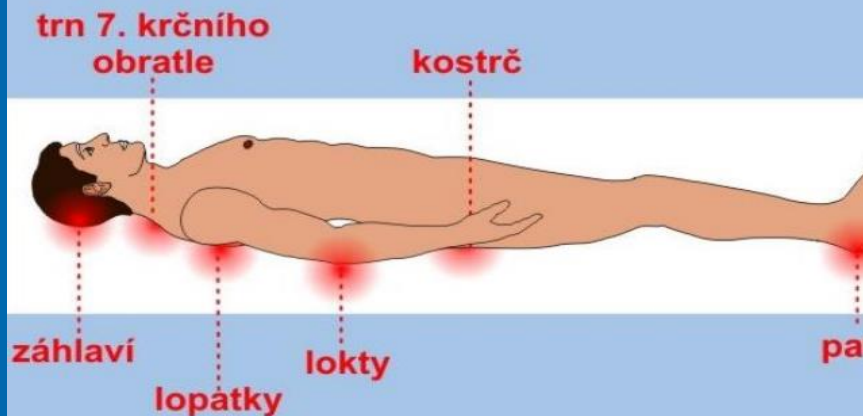


IMOBILIZAČNÝ SYNDRÓM – kožný systém

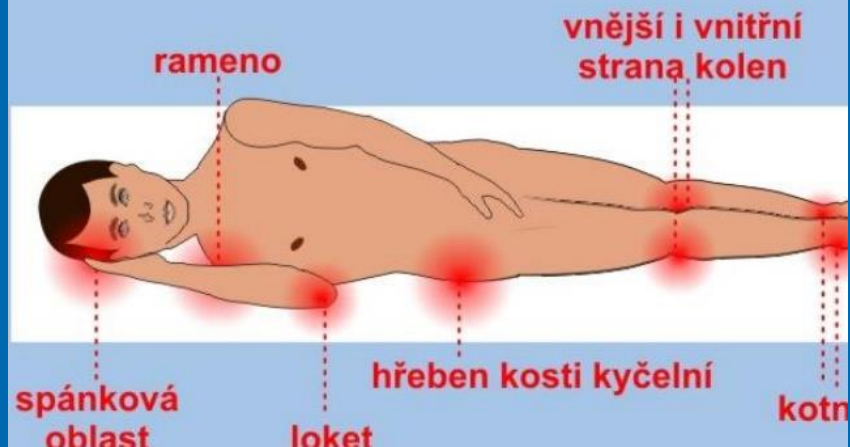
- Dekubity – zvýšený tlak na predilekčných miestach
- Porucha prekrvenia kože
- Nedostatočná hygiena - nečistoty, potenie
- Správna hygiena
- Preventívne ošetrovanie kože
- Pomôcky na znižovanie tlaku
- Antidekub. matrac
- Správna manipulácia
- Vhodná výživa

Predilekčné miesta

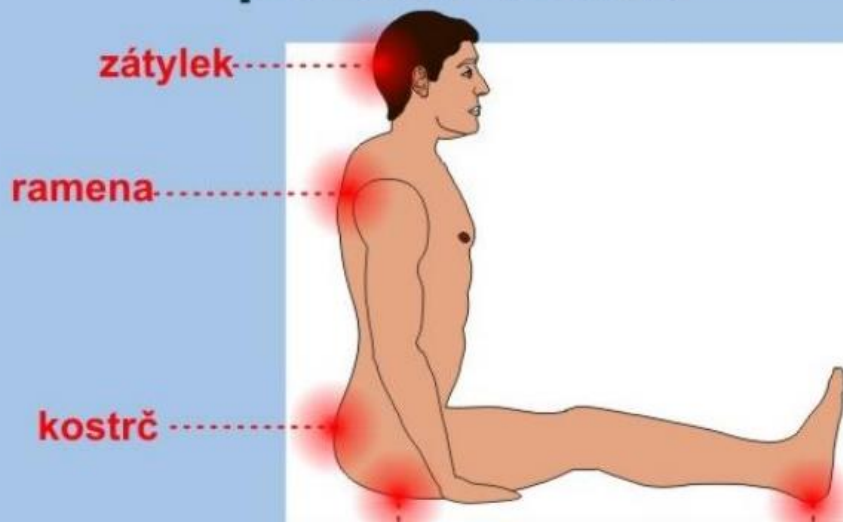
poloha na zádech



poloha na boku



poloha vsedě



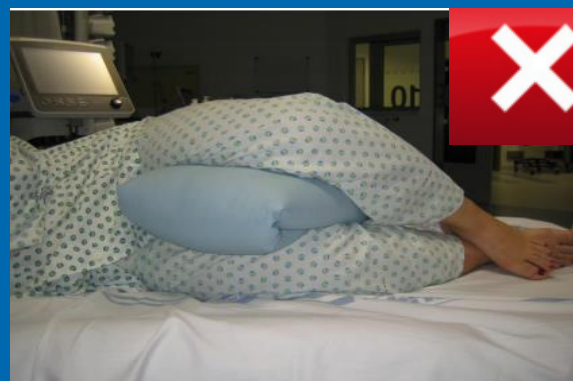
Najčastejšie chyby vonkajšia rotácia BK



Chybná poloha – vnútorná rotácia BK



Chybná poloha – addukcia s intrarotáciou BK



Sed cez okraj



L'ah na chrbte



L'ah na chrbte





L'ah na chrbte – predklon, záklon hlavy



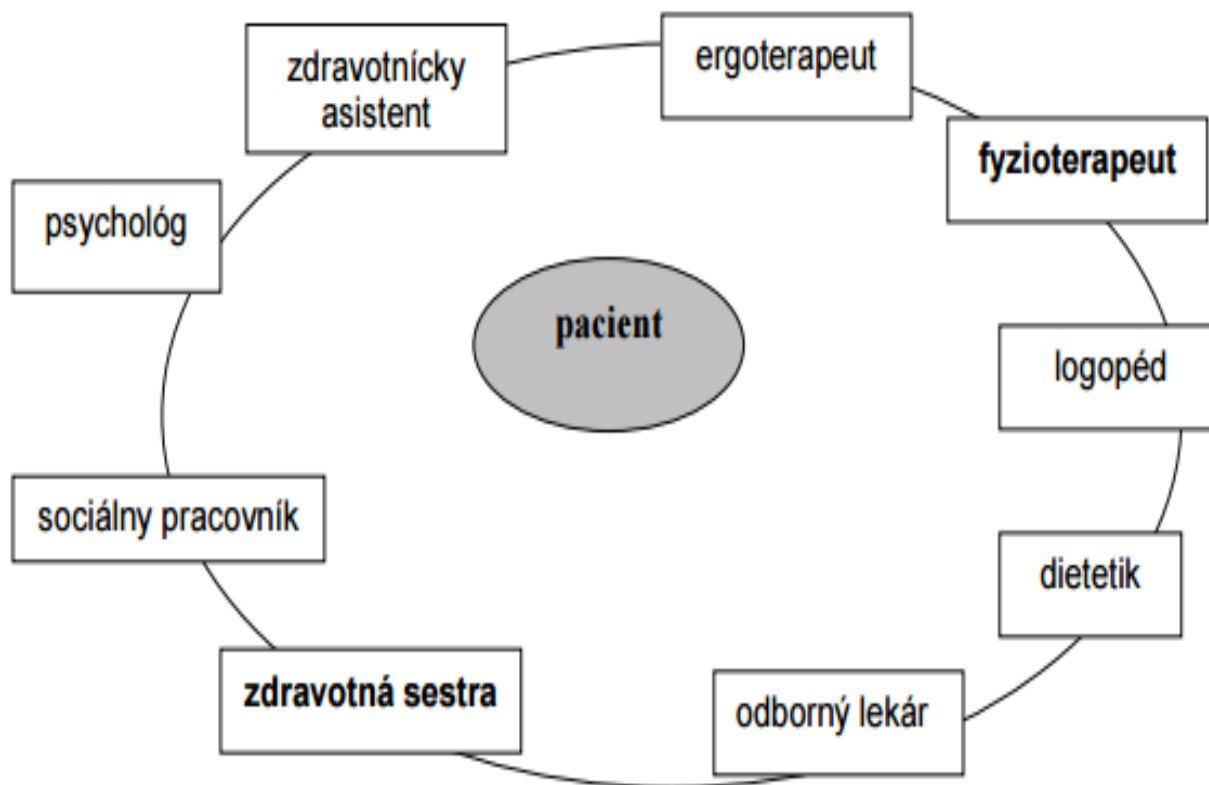
Sed s oporou



Následky chybného polohovania

- Periférne parézy – útlak nervu
- Skrátene svalov v oblasti šije a trupu, končatiny
- Blokády chrbtice
- Nestabilný sed a stoj
- Hypoventilácia pľúc
- Syndróm bolestivého ramena a bedier
- Tuhosť a bolesť kĺbov
- Kontraktúry, skrátene lýtkového svalu

Multidisciplinárny prístup



„ Ani nejlepší antidekubitový matrac
nedokáže zabránit' rozvoju dekubitov,
pokial' sa pacient pravidelne správne
nepolohuje.“

doc. Kolář



Ďakujem za pozornosť

