

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

Кафедра физиологии с курсом теории и практики
сестринского дела

Презентация

По теме : «Способы транспортировки больных»

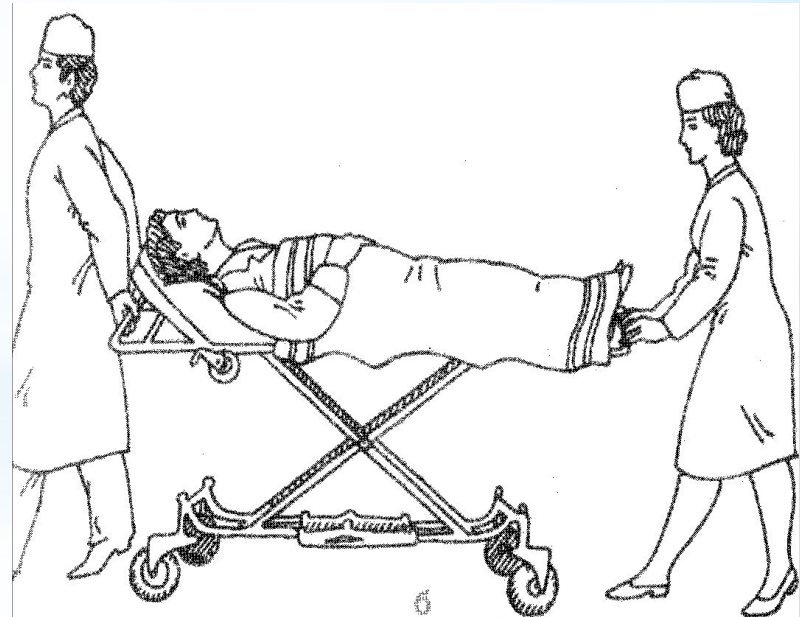
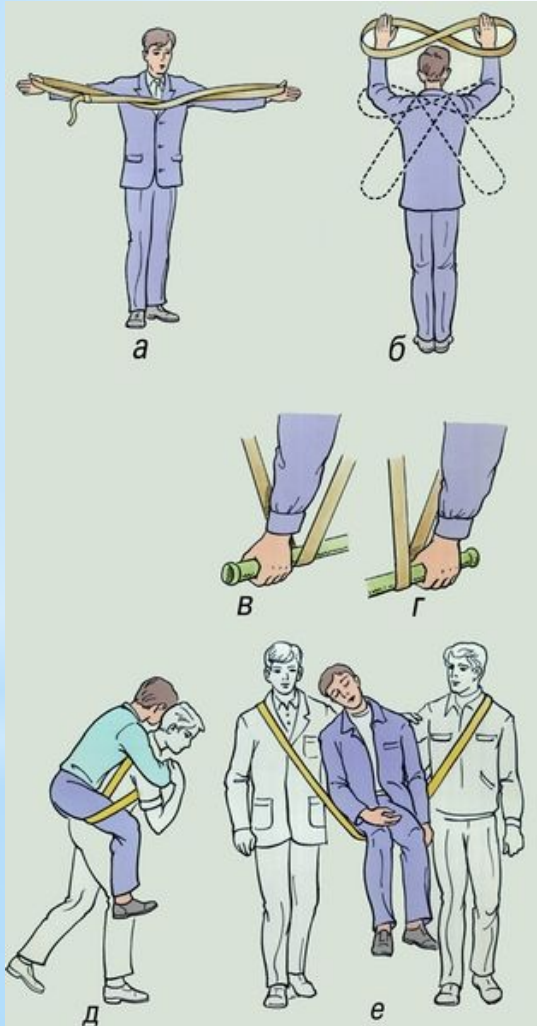
(специальность) : «Лечебное
дело»

Выполнила студентка 115
группы

Афанасенко Анастасия
Андреевна

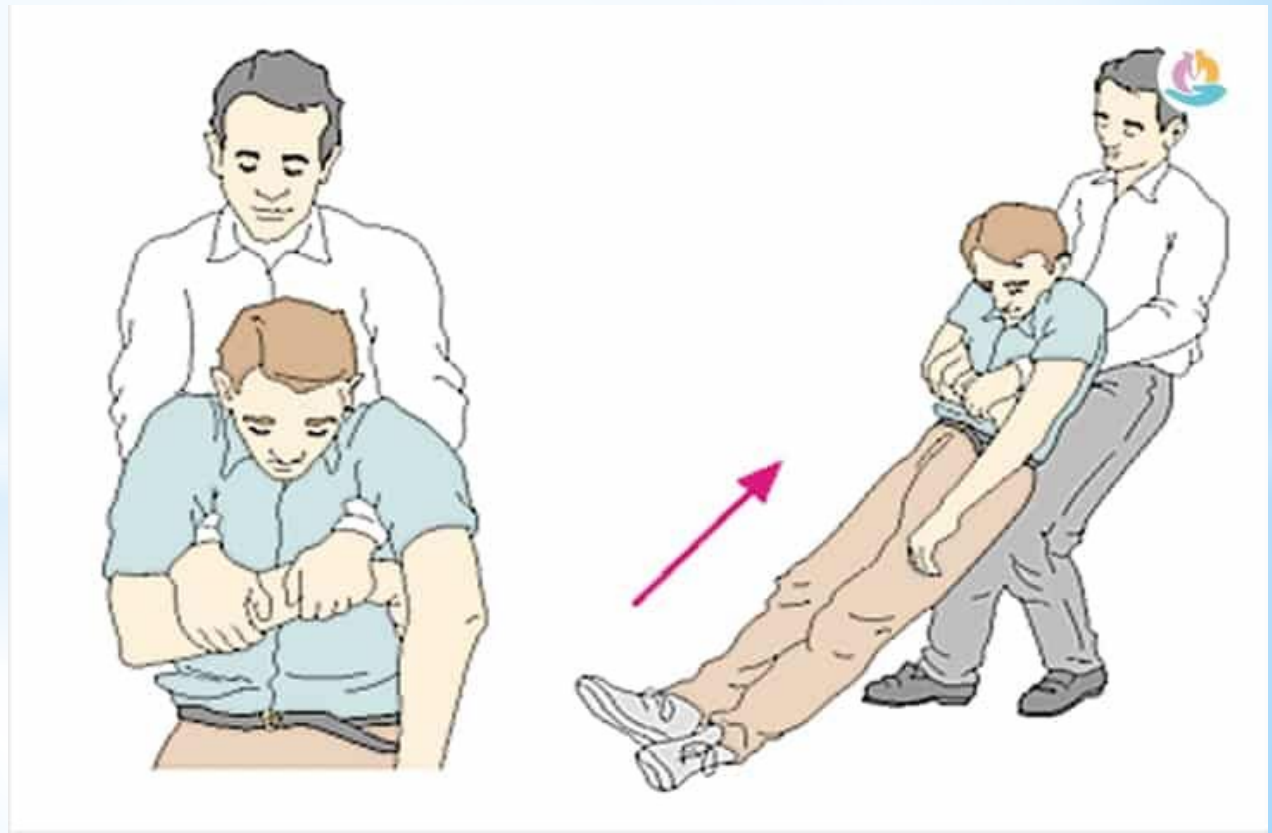


Вид транспортировки (определяемый врачом) и способ укладывания пациента на носилки зависит от заболевания и его локализации. Перемещать больного в кровати, на носилках, в кресле-каталке, а так же на руках одного или двух помощников (при отсутствии средств для транспортировки) необходимо с максимальной осторожностью и безопасностью.



Захват Раутека.

Этот метод применяют чаще всего, оказывая первую помощь. Захват Раутека позволяет поднимать и перемещать пациентов в тяжелом состоянии. Случается, что больной, упав, лежит на полу. Захват Раутека позволит, подняв, усадить или уложить упавшего.

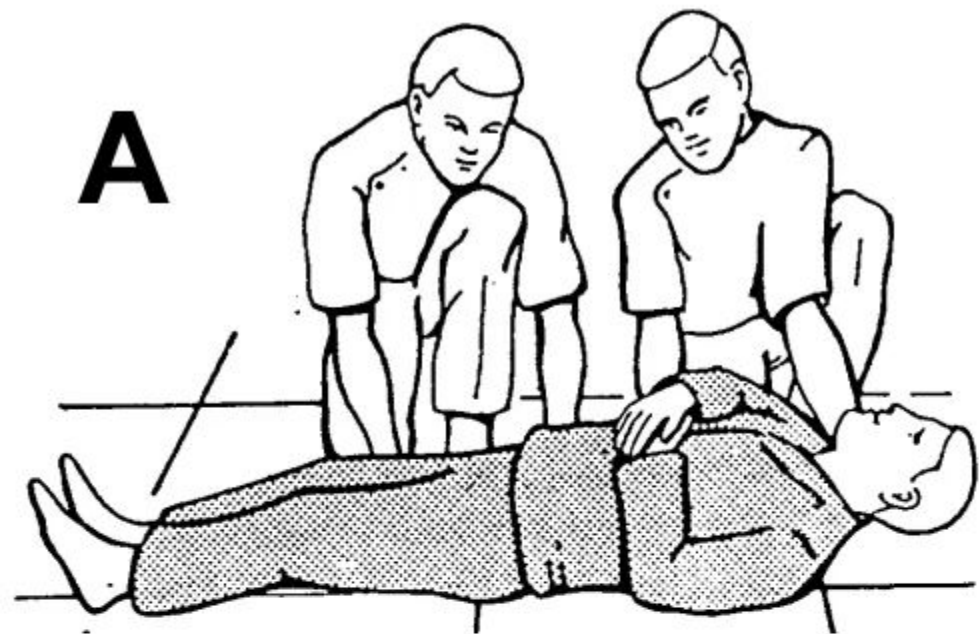
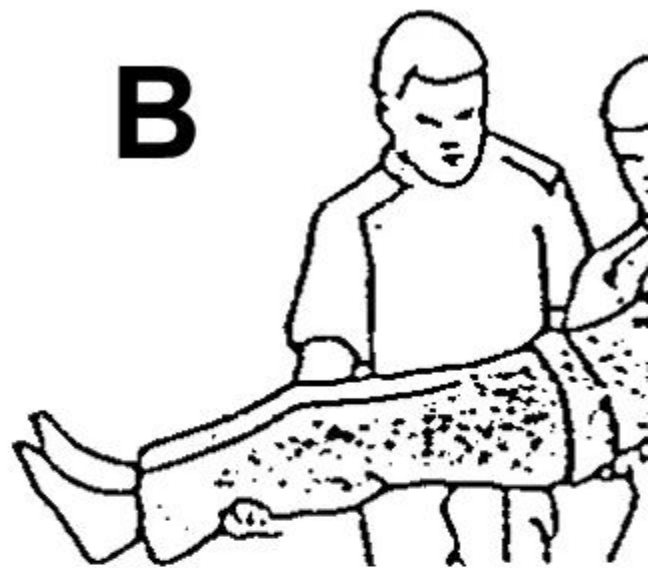
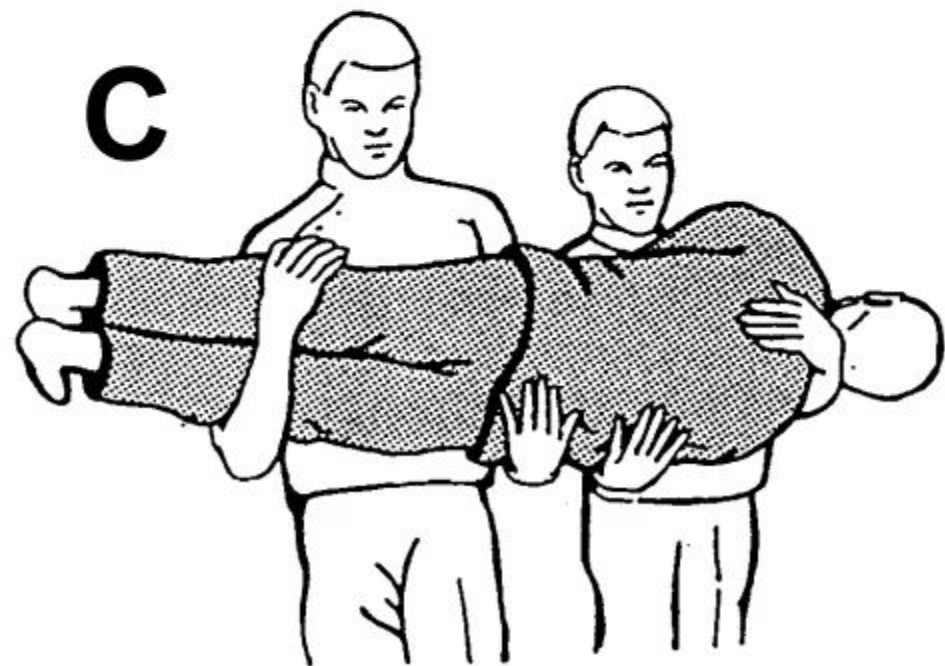
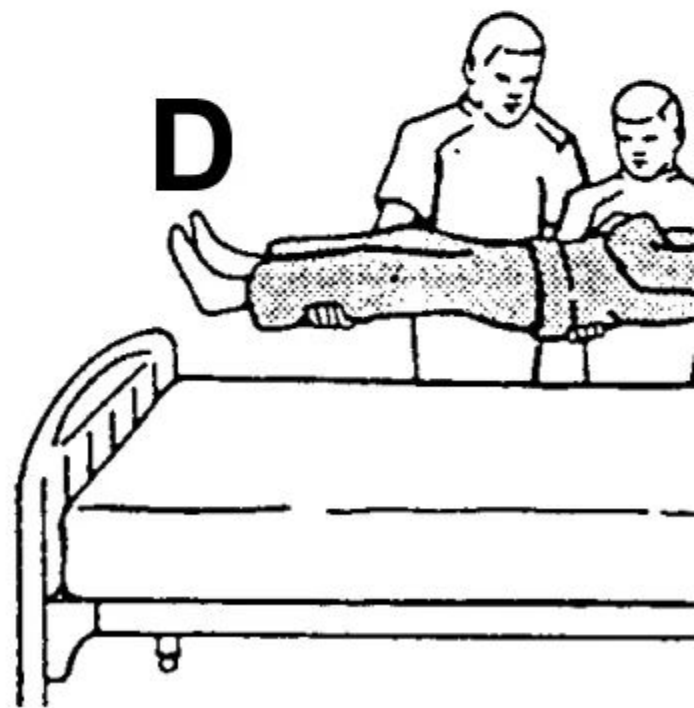


Описание действий, выполняемых одним человеком

1. Подойти к пациенту сзади и присесть.
2. Поддержать затылок и плечи больного двумя руками.
3. Перевести пациента в положение сидя одним лёгким качающим движением.
4. Предотвращая повторное падение пациента поддержать его спину коленями.
5. Взять пациента сзади за подмышки.
6. Применить так называемый «обезьяний захват», охватив одной рукой кистевой сустав, другой - предплечье пациента так, чтобы его рука оказалась согнутой.
7. Большие пальцы сиделки направлены при этом вверх.
8. Постепенно выпрямляясь, поднять пациента вместе с собой, поддерживая его бёдрами.

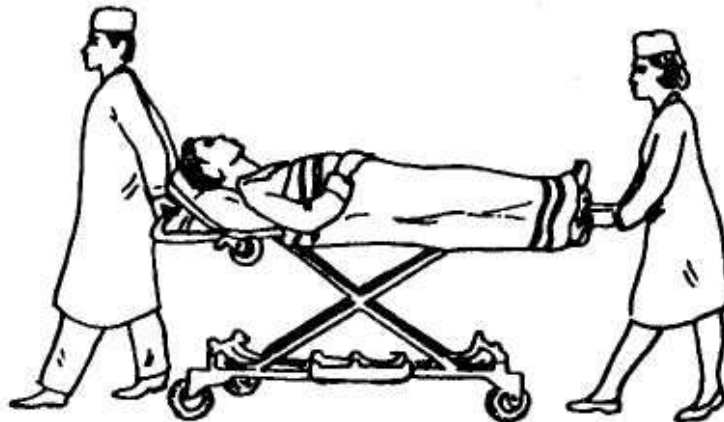
Перекладывание пациента на носилки с кровати

1. Установить носилки перпендикулярно кровати так, чтобы их головная часть подходила к ножной части кровати.
2. Подвести пациента под руки следующим образом: один человек должен подвести руки под лопатки и голову пациента, второй подводит руки под таз и верх бёдер, третий - под голень и среднюю часть бёдер. При осуществлении транспортировки двумя людьми, один должен подвести руки под лопатки и шею пациента, другой - под колени и поясницу.
3. Согласовав движения, одновременно поднять больного, повернуться на 90 градусов к носилкам и уложить его на них.

A**B****C****D**

Транспортировка пациента на носилках.

1. Пациента несут не спеша и без встрясок, шаг должен быть короткий, идти не в ногу.
2. По лестнице пациента следует спускать вперёд ногами, приподняв ножной конец носилок и опустив головной настолько, чтобы носилки были в горизонтальном положении. Идущий сзади несёт носилки на плечах, идущий впереди - на выпрямленных руках.
3. Вверх по лестнице пациента несут вперёд головой, так же соблюдается горизонтальное положение носилок. Идущий сзади несёт носилки на плечах, идущий впереди держит ручки носилок на руках, выпрямленных в локтях.



Поднятие пациента спереди и введение его с поддержкой сзади

Если у пациента односторонний паралич, сиделка может действовать одна.

1. Осуществляется следующее:
2. Подойти к больному спереди, к здоровой стороне тела.
3. Поставить свои ступни перед ступнями больного. Чтобы предотвратить скольжение пациента, пятки нужно соединить под острым углом.
4. Взять пациента обеими руками подмышки.
5. Медленно подтянуть его вверх.
6. Разомкнуть ступни, когда пациент твёрдо станет на ногах.
7. Поменять руки.
8. Поменять положение, подойдя к больному сзади.
9. Взять его при помощи «обезьяннего захвата» сзади.
10. Пациент делает шаг здоровой ногой.



Поднятие пациента сбоку и его введение с поддержкой сбоку.

Если у пациента односторонний паралич, сиделка может действовать одна.

1. Осуществляется следующее:
2. Подойти к пациенту с не парализованной стороны.
3. Перед здоровой ногой пациента поставить свою ногу вкось для предотвращения скольжения.
4. С не парализованной стороны взять пациента подмышку одной рукой.
5. С помощью другой руки обхватить спину пациента и просунуть сзади подмышку руку.
6. Осторожно поднять пациента со стула и помочь ему выпрямиться.
7. Убедившись, что пациент уверенно стоит, убрать ногу.
8. Другой ногой отодвинуть стул от больного.
9. Руку, удерживающую пациента подмышку со здоровой стороны, убрать. Зайти к больному сзади.
10. Поддерживать пациента подмышки двумя руками.
11. Попросить его сделать шаг вперёд здоровой ногой.
12. Сиделка подталкивает своей ногой его обездвиженную ногу.
13. Продолжая движение таким способом, подвести пациента к кровати или стулу.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**