

# Эргономические правила перемещения детей

*Санникова И.Н. – зав. НМКЦ  
«Кемеровский областной медицинский колледж»*

*Для профилактики дополнительных нагрузок на позвоночник, медработникам и родителям, ухаживающим за детьми с ограниченной двигательной активностью, необходимо:*

- Проверить высоту, с которой вы поднимаете ребенка. Подготовлены ли производственные условия?
- Проверить есть ли у кровати, на которую вы поднимаете ребенка, снимаемая боковина?
- Сесть на корточки или встать на колени на уровне ребёнка. Можно ли его переместить на уровень выше, избежав наклона?



- Есть ли у ребенка какие-либо ограничения активности?  
Существует ли причина, по которой ребенок не общается и не следует словесным инструкциям?
- Если вы испытываете сложности с подъемом ребенка, попытайтесь не делать этого вновь; пересмотрите свой подход, измените положение
- Дети старшего возраста с ограничениями двигательной активности могут быть безопасно подняты посредством тех же методов, которые применяются для взрослых. Металлические шины или другие поддерживающие механизмы увеличивают вес

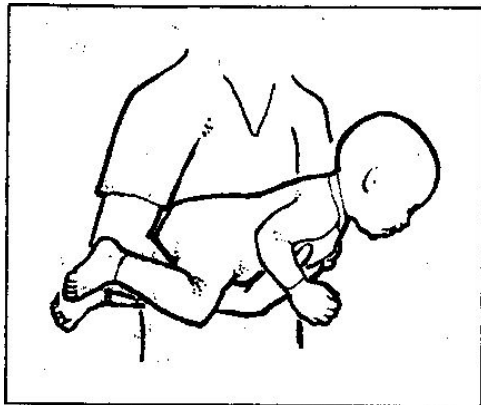


- Ребенка необходимо держать близко к телу.
- Располагая ребенка затылком и спиной к себе, следите, чтобы самая тяжелая часть «груза» была прижата к вашему телу. Это наиболее удобное положение и для ребенка.
- Приспособления для переноски маленьких детей типа рюкзака во избежание перегрузок лучше носить на спине, нежели на груди
- Ребенка, предрасположенного к спазмам разгибателей, для переноски лучше запеленать с согнутыми тазобедренными и коленными суставами



# Подъем с кровати

- Необходимо иметь кровать с подвижными бортами
- Борга кровати опускают, чтобы ребенок мог передвигаться по матрасу к медсестре
- Ребенка можно посадить, и повернуть спиной к сестре или перевернуть на живот
- Ребенка следует ближе располагать своему телу



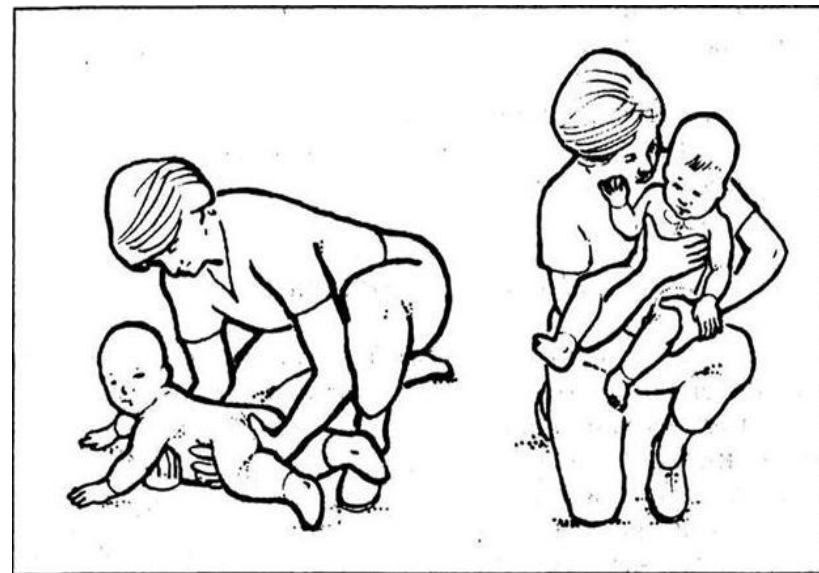
# Подъем с детского стула на колесиках

- медсестра опускается на одно или оба колена, чтобы быть на уровне сиденья стульчика и ребенка
- регулирует и закрепляет ремни безопасности
- перемещает ребенка на свое колено
- встает



# Подъем с пола

- Медсестра опускается на колени около лежащего на полу ребенка
- кладет одну руку между ног ребенка, так чтобы кисть руки была на животе
- Другой рукой обхватывает ребенка снизу на уровне его плечевого пояса
- Ребенок поворачивается в направлении медсестры спиной к ней
- Если сестра слегка нажимает на живот ребенка, он сгибается и сгибает ноги в тазобедренных суставах, что облегчает его поднятие
- Далее медсестра опускает свою руку с плеча ребенка, чтобы поддерживать ребенка за бедро, одновременно поддерживая его тело предплечьем
- Согнув ногу ребенка, медсестра сажает его на колени и встает



# Правильные позы для подъема ребенка с пола (земли)





# Перемещение пациента, не способного к взаимодействию

Медсестры часто сталкиваются с пациентами, которые по каким-либо причинам не в состоянии помочь при перемещении.

К ним относятся:

- пациенты, не способные обучаться
- пациенты с острыми психическими заболеваниями
- пациенты с органическим слабоумием и расстройствами, проявляющимися дезориентацией



# Основная обязанность медсестры — соблюдение осторожности по отношению к пациенту

- Медсестра отзываться на все нужды пациента и обеспечивает компетентную помощь
- Медсестра владеет информацией о принципах и техниках перемещения, применимых к конкретной группе пациентов
- Медсестра уверена в своей способности перемещать клиентов вручную безопасно, независимо от группы, к которой они относятся
- Заведующий отделением и (или) старшая медсестра убеждены в компетентности медсестры и наличии у нее навыков как по перемещению пациентов вручную, так и по управлению пациентами при этом
- Медсестра способна продуктивно общаться с пациентом
- Медсестра имеет навыки убеждения при отстаивании своих прав как профессионала при принятии решения о возможности или невозможности немедленного вовлечения в определенную рабочую ситуацию
- Медсестра имеет навыки оценки риска, т. е. после оценки ситуации способна спланировать действия с учетом имеющихся средств, а также неотложности ситуации
- Медсестра знает, что ответственна за принимаемые решения. В сложной ситуации она старается успокоить пациента, избрав ободряющий и обнадеживающий стиль поведения, и зовет на помощь коллег

**Главное правило для медсестер при общении  
с агрессивными или  
не желающими сотрудничать пациентами —  
не подвергать себя избыточному риску**

- В обязанности организации входит обеспечение адекватной помощи, доступной в случае необходимости

