

POLOHOVANIE CHORÉHO LIEČEBNÉ A DIAGNOSTICKÉ POLOHY

POLOHA

- spôsob ako pacient leží na posteli

DELENIE POLÔH

aktívna poloha

- chorý ju zaujíma sám
- cíti sa v nej pohodlne
- vyhovuje mu

pasívna poloha:

- je podmienená vlastnou hmotnosťou tela a jeho častí
- nie je ovládaná vôľou
- pacient nemôže meniť polohu aktívne, bez pomoci, alebo spolupracuje nedostatočne (napr.: pacient v bezvedomí, fyzicky a duševne vyčerpaný)

úľavová poloha

- pacient sa do nej ukladá sám, prináša mu úľavu
- napr.: od bolesti

liečebné polohy

- prispievajú k úspešnému liečeniu

diagnostické polohy

- za účelom, čo najlepšieho prístupu k vyšetrovanému orgánu
- uľahčuje samotné vyšetrenie

LIEČEBNÉ POLOHY

1. Fowlerova poloha (poloha v sede, polosed)

- najpoužívanější
- zvýšenie podpery o 45-90°
- 2 typy: *nízka Semifowlerova* 15-45° uhol
vysoká Fowlerova 90° uhol

I: ochorenie srdca, pľúc
po operáciách brušnej, hrudníkovej dutiny
prevencia zápalu pľúc

P: debnička

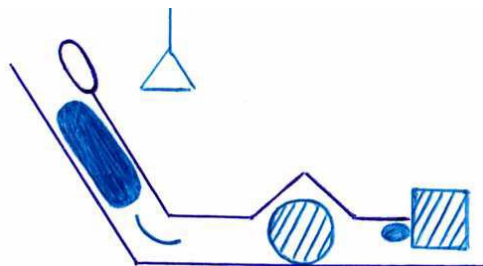
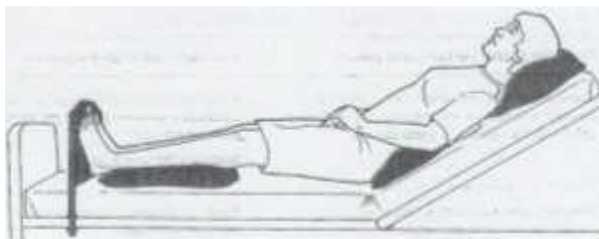
valec

podložné koliesko, koleso

hrazdička, uzdička

!: zosunutie

I: indikácie, **P:** pomôcky



2. Ortopnoická poloha (poloha v sede so spustenými DK)

- možno nahradiť kreslom pre kardiov

- pacient je zdvihnutý do sedu, spustené DK, rukami sa drží o peľasť postele (okraj), dôležitá je prítomnosť okna

- 2 typy: *v sede so spustenými DK*

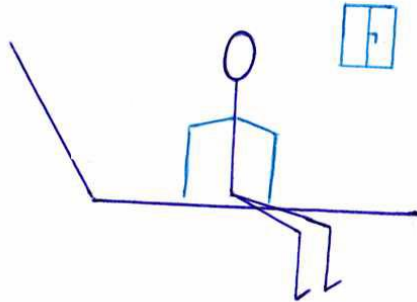
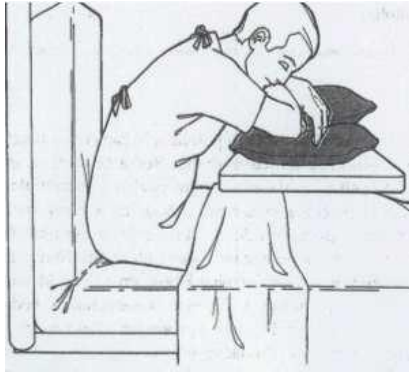
v sede s DK na posteli

I: ochorenia srdca, pľúc

zlyhanie srdca, dýchavica

zvýšenie vitálnej kapacity pľúc

!: pád



3. Laterálna poloha (poloha na boku)

- pacient leží na pravom alebo ľavom boku, slúži aj ako diagnostická poloha

I: zníženie tlaku na krížnu oblasť, päty

pri ochoreniach orgánov dutiny brušnej

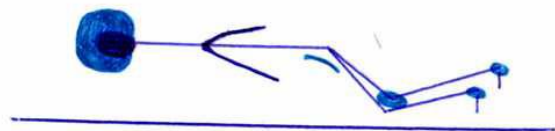
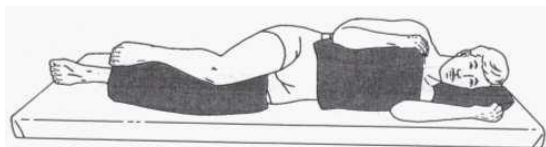
po OP obličiek

pri klyzme

P: podložka

venčeky

vankúš



4. Trendelenburgova poloha

- pacient leží tak, že hlava a hrudník sú nižšie ako DK

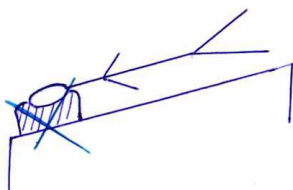
- bez vankúša

I: zlepšenie prekrvenia mozgu

po OP gynekologických orgánov

pri rizikovej tehotnosti

pri ochorení žíl

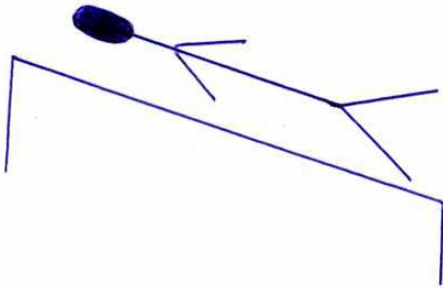


5. Obrátená Trendelenburgova poloha

- pacient leží tak, že DK sú nižšie ako hlava a hrudník

I: zlepšenie prekrvenia DK

pri ochoreniach tepien



6. Poloha na chrbte

- je poloha v ľahu na chrbte

- 2 typy: *supinačná* (bez podloženia hlavy a ramien)

dorzálna (hlava a ramená mierne podložené)

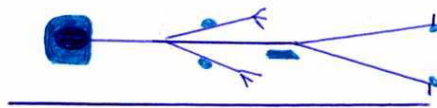
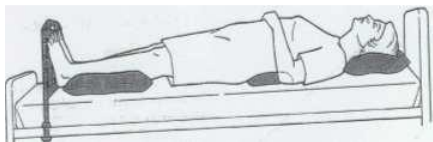
I: po úrazoch chrbtice

operáciách chrbtice

P: malý vankúš

venčeky

podložka



7. Pronačná poloha

- je poloha v ľahu na bruchu s hlavou otočenou na bok

I: odľahčuje krížovú oblasť

po OP chrbtice

umožňuje drenáž úst (po OP v ústach a hrdle)

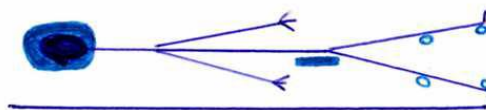
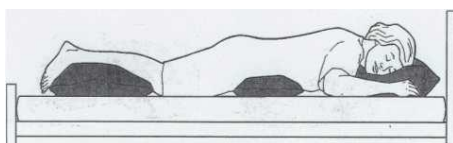
vhodná na spanie

obmedzuje expanziu hrudníka

P: malý vankúš

podložka

venčeky



8. Simsova, stabilizačná poloha

- je spojením polohy na bruchu a na boku

- spodná HK a DK sú vystreté za pacientom
- vrchná HK a DK sú ohnuté a predsunuté pred telom

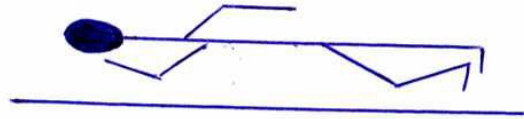
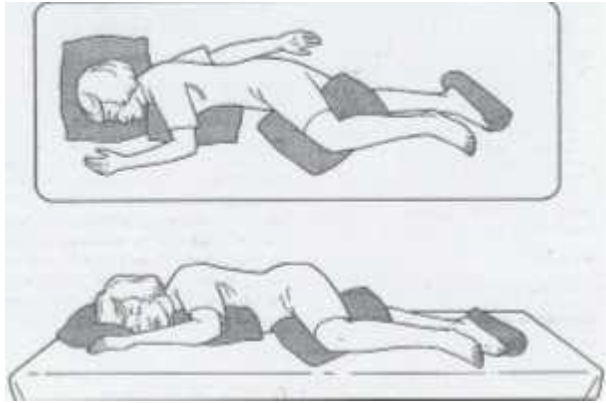
I: umožňuje stabilitu

bezvedomie

u paralyzovaných pacientov

drenáž z úst

vhodná na spanie

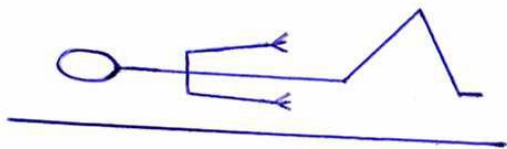


DIAGNOSTICKÉ POLOHY

1. Poloha na chrbte

- poloha na chrbte so skrčenými DK, HK pozdĺž tela, brušné svaly sú uvoľnené

I: vyšetrenie brušných orgánov

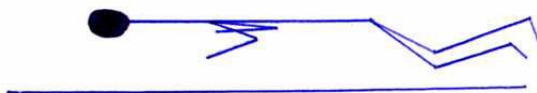


2. Poloha na boku

- poloha na ľ/P boku, DK mierne skrčené, pritiažené k telu

I: vyšetrenie obličiek

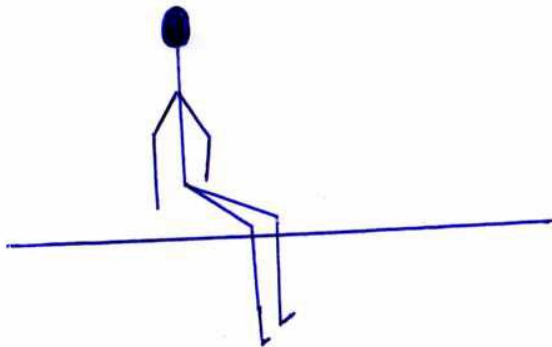
vyšetrenie konečníka



3. Poloha v sede

- poloha v sede na vyšetrovacom stole, DK spustené

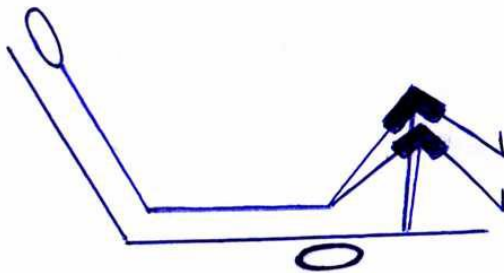
I: vyšetrenie hrudníka



4. Gynekologická poloha

- na gynekologickom lôžku (Gospelove podpery)
- na chrbte na posteli, DK pokrčené, oddialené v kolenách

I: vyšetrenie vonkajších, vnútorných pohlavných orgánov
vyšetrenie urologických orgánov, pri cievkovaní
gynekologické, urologické operácie



5. Kolenovoprsná- kolenovolaktová poloha

- pacient na posteli leží v predklone opiera sa o kolená:
hrudník je položený na lôžku- *kolenovoprsná*
laktami sa opiera o lôžko- *kolenovolaktová*

I: vyšetrenie konečníka
endoskopické vyšetrenie konečníka, H.Č.

