



بیمارستان شهید مطهری مرودشت

تغییر وضعیت بیمار

(ویژه آموزش به بیمار)

شناسنامه پمفلت آموزشی :

تهیه کننده: نازنین محمدی- کارشناس پرستاری

تهیه شده : تابستان 1405

منبع : کتاب اصول آموزش به بیمار

تایید شده توسط : دکتر بحرینی - متخصص داخلی

تغییر وضعیت :

بیماران معمولاً زمان زیادی روی تخت هستند و بدون تحرک می مانند و این امر سبب ایجاد فشار زیاد و دائم روی بخش های از بدن می شود . اسکلت بندی و پوست در بخش های که فشار را دائم تحمل میکنند آسیب پذیر بوده و مشکلاتی مانند زخم بستر برای آنها ایجاد می شود . برای پیشگیری از مشکلات لازم است تغییر وضعیت بیمار مرتباً انجام شود .



لزوم تغییر وضعیت :

- بدن بیمار باید در وضعیت درستی قرار بگیرد و راحتی و امنیت بیمار تامین شود.
- سیستم عصبی و اسکلتی بیمار با فشار زیاد دچار آسیب نشود .

- بی حرکتی و ساکن بودن بیمار باعث بروز مشکلات پوستی از جمله زخم بستر می شود .
- گردش خون در تمام نقاط بدن به درستی رعایت شود.
- از چرخش نامناسب بیمار و آسیب دیدن او جلوگیری شود .

جابجایی بیمار نیازمند ابزار و تکنیک هایی دارد که در ادامه به آنها اشاره می شود . که تغییر وضعیت با توجه به نوع بیماری و وضعیت درمانی بیمار در یک بازه زمانی مشخص انجام می شود . (2 الی 4 ساعت)

وسایل و ابزار مخصوص جابجایی بیمار:

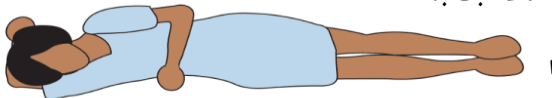
معمولاً برای تغییر وضعیت بیماران وسایل و ابزار های مخصوصی وجود دارند که کار را برای مراقبین ساده تر کرده و برای تغییر وضعیت بیمار انرژی کمتری نیازمند است. که برخی از مهمترین این وسایل در زیر به آن اشاره شده است.

1-بالشت : در ابعاد و اندازه های مختلف وجود دارند که در بخش های مختلف بدن قرار گرفته و از فشار مضاعف در یک نقطه از بدن جلوگیری می کند .

افرادی که مشکلات ستون فقرات دارند هرگز نباید در این وضعیت قرار گیرند بود.

وضعیت پهلوی

در این حالت بیمار به پهلوی می خوابد و پای بالایی را جلوی ساق پا قرار می دهد که در این صورت زانو و لگن باید خم شوند. باید از یک بالش بین پاها استفاده شود تا وضعیت کاملاً ثابت بماند.



مواردی که هنگام جابجایی و تغییر وضعیت بیمار باید به آنها توجه شود :

- ✓ بهداشت دست را رعایت کنید .
- ✓ قبل از حرکت دادن بیمار با او صحبت کنید و توضیحات لازم درمورد کاری می خواهید انجام دهید به او ارائه دهید.
- ✓ حریم شخصی بیمار را حفظ کنید .
- ✓ اتصالات بیمار از قبیل اکسیژن ، درن ها و لوله های تنفسی و غیره را بررسی کنید که در صورت جابجایی بیمار دچار مشکل نشود .
- ✓ تخت بیمار تا ارتفاع مناسبی تنظیم کنید و از عمل کرد ترمز ها اطمینان حاصل کنید .

 **به امید سلامتی و تندرستی**

انواع تغییر وضعیت بیماران در تخت : روشهای

مختلفی برای تغییر وضعیت بیماران در تخت وجود دارد تا به واسطه آن بتوان بیمار را در وضعیت مناسبی قرار داد . در ادامه روشهای مختلف تغییر وضعیت و جابجایی بیمار را معرفی می کنیم :

وضعیت خوابیده به پشت

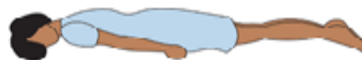
در این حالت پرستار باید به بیمار کمک کند تا به پشت دراز بکشد. این روش معمولاً برای معاینات فیزیکی و در حین جراحی روی سطح بدن استفاده می شود.



وضعیت نیمه نشسته

در این حالت سر تخت بیمار از 30 درجه به 60 درجه بالا می رود. در این وضعیت، بیماران نباید از بالش بزرگ زیر سر خود استفاده کنند، زیرا باعث انقباض بیش از حد گردن می شود. در وضعیت فاولر یا نیمه نشسته باید از تخته هایی برای کف پا برای جلوگیری از آسیب های کششی استفاده کرد.

وضعیت خوابیده روی شکم



در این حالت بیمار روی شکم می خوابد و سر خود را به یک طرف خم می کند. در وضعیت خوابیده روی شکم یک بالش کوچک زیر سر و زیر شکم بیمار قرار می دهند.

2- تشک مواج : جهت جلوگیری از بروز زخم بستر از تشک مواج که از جنس پی وی سی می باشد استفاده شده و اجزای آن شامل یک عدد موتور کمپرسور هوا و یک عدد تشک موجدار باد شونده می باشد. تشک مواج به وسیله دو کانال مجزا فشار وزن بیمار بر روی بستر را در نقاط مختلف بدن جا به جا می کند و بدینوسیله از ثابت ماندن تمام فشار وزن بیمار در یک نقطه خاص جلوگیری کرده و نام دیگر آن تشک ضد زخم بسترنیز می باشد.

3-رول حلقوی : وقتی بیمار ضعف بدنی شدید باشد باید به صورت تاق باز بخوابد . در این مواقع یک حوله حلقوی شکل کنار لگن بیمار یا زانو او قرار میگیرد تا وضعیت بدن و پا ها ثابت بماند



4- کیسه شن : به کمک کیسه شن میتوان اندام ها را در جای خودشان بی حرکت نگه داشت .

