**Станція «Позиціонування»**

Клінічне завдання: Ви – фізичний терапевт. У палаті Вас чекає пацієнт у гострому періоді інсульту з правобічним геміпарезом. Необхідно провести позиціонування в положенні лежачи на спині горизонтально.

Алгоритм «**Позиціонування на спині пацієнта з геміпарезом»**

**1. Перевірити наявність необхідного інвентарю.** Перед початком процедури переміщення необхідно переконатися в наявності необхідного інвентарю – у разі позиціонування на спині це 4-5 плоских подушок розміром 50-70 см.

**2. Оцінити розташування пацієнта в ліжку.** Насамперед ми оцінюємо симетрію та правильність положення тіла пацієнта в ліжку. Пацієнт повинен розташовуватися симетрично посередині ліжка, голова пацієнта повинна знаходитися біля узголів'я ліжка.

Якщо хворий розташований не симетрично, необхідно перемістити його на середину ліжка. Хворий, по-можливості, може допомагати фізичному терапевту, самостійно переміщуючи здорову частину тулуба та здорові кінцівки.

**3. Перемістити пацієнта на середину ліжка:**

**1) Надати пацієнту правильне положення для переміщення**

**2) Перемістити таз пацієнта**

**3) Перемістити плечовий пояс пацієнта**

Для того, щоб перемістити пацієнта на середину ліжка, необхідно надати пацієнтові правильне положення. Згинаємо ноги в колінних суглобах, стопи повинні повністю спиратися на поверхню. Руки укладаємо таким чином, щоб здорова рука утримувала паретичну. Отже, хворий готовий до переміщення. Спочатку переміщуємо таз пацієнта – підводимо руки під сідниці, піднімаємо таз та переміщуємо його на себе. Далі переміщуємо голову та плечовий пояс – робимо це за допомогою подушки – підхоплюємо подушку з двох боків та акуратно тягнемо на себе.

**4. Перемістити пацієнта до узголів'я ліжка:**

**1) Перевірити положення пацієнта для переміщення**

**2) Зайняти правильне положення для переміщення, зробити підхват за торс**

**3) Перемістити пацієнта до узголів’я ліжка**

Наступний етап - переміщення пацієнта до узголів’я ліжка. Положення пацієнта для переміщення таке саме: ноги зігнуті в колінних суглобах, стопи повністю спираються на поверхню ліжка, руки складені на грудній клітці. Заходимо за узголів'я ліжка, акуратно піднімаємо паретичне плече хворого, заводимо під нього руку, другу руку заводимо під здорове плече. Руками охоплюємо тулуб хворого і переміщуємо його до ліжка. Не можна переміщувати хворого, охоплюючи його за пахвові западини.

**5. Позиціонування голови та шиї**

**1) Підтримати голову та шию невисокою подушкою, заведеною під плечі**

**2) Перевіряємо розташування голови**

Наступний етап – позиціонування голови та шиї. Голова та шия повинні бути підтримані невисокою подушкою таким чином, щоб голова не закидалася назад, а підборіддя не впиралося у грудну клітку. Для цього підкладаємо подушку, частково заводячи її під плечі: спочатку піднімаємо паретичне плече та підтягуємо подушку, потім здорове плече. Перевіряємо, щоб голова лежала рівно по середній лінії.

**6. Позиціонування плеча та верхньої кінцівки**

**1) Позиціонувати плечовий суглоб**

**2) Позиціонувати плече та передпліччя**

**3) Позиціонувати кисть**

**4) Перевірити правильність позиціонування**

Наступний етап – позиціонування паралізованої верхньої кінцівки. Під плече і верхню кінцівку з паретичного боку підкладаємо 1-2 плоскі подушки. Акуратно укладаємо паретичну руку таким чином, щоб рука була трохи відведена від тіла, суглоби знаходились у середньо-фізіологічному положенні. Кисть ураженої руки повинна бути розкрита і повернута долонею вниз, пальці в невеликому згинанні. Плече, передпліччя та кисть повинні знаходитися на одному рівні (кисть повністю лежить на подушці, не звисає з подушки). Тягти за паретичну руку при позиціонуванні верхньої кінцівки не можна.

**6. Позиціонування нижньої кінцівки**

**1) Позиціонувати кульшовий суглоб**

**2) Позиціонувати нижню кінцівку**

**3) Перевірити правильність позиціонування**

Наступний етап – позиціонування паретичної нижньої кінцівки. Під сідницю та стегно з ураженого боку укладаємо плоску подушку. Для цього піднімаємо стегно паретичної ноги, охоплюючи його у нижній третині. Перевіряємо правильність позиціонування – при правильному позиціонуванні стопи обох нижніх кінцівок розташовані симетрично – немає зовнішньої ротації паретичної ноги. Під коліно нічого не підкладаємо – колінний суглоб перебуває у середньо-фізіологічному положенні.

**7. Перевірка позиціонування в цілому.**

Перевіряємо правильність позиціонування: тулуб вирівняний, голова по середній лінії, плечовий та тазовий пояс симетричні, суглоби кінцівок знаходяться в середньо-фізіологічному положенні, кисть та стопа не фіксовані, підошва ні в що не впирається.

**Позиціонування закінчено.**

Положення в ліжку хворого з геміпарезом в гострому періоді інсульту необхідно змінювати кожні 1,5-2 години.