



Zapewnij swoim
pacjentom ochronę
wsparcie i komfort
na sali operacyjnej

Wprowadzenie

Ucisk ciała

U pacjentów poddawanych zabiegom operacyjnym mogą wystąpić zaburzenia czucia oraz upośledzenie ruchomości spowodowane zastosowaniem niektórych rodzajów opieki anestezyjologicznej (takiej jak znieczulenie ogólne, miejscowe czy monitorowane) jak również zastosowaniem umiarkowanej sedacji lub analgezji. Podawanie leków uspokajających powoduje sedację, której poziom waha się od w pełni przytomnego pacjenta do utraty przytomności.¹

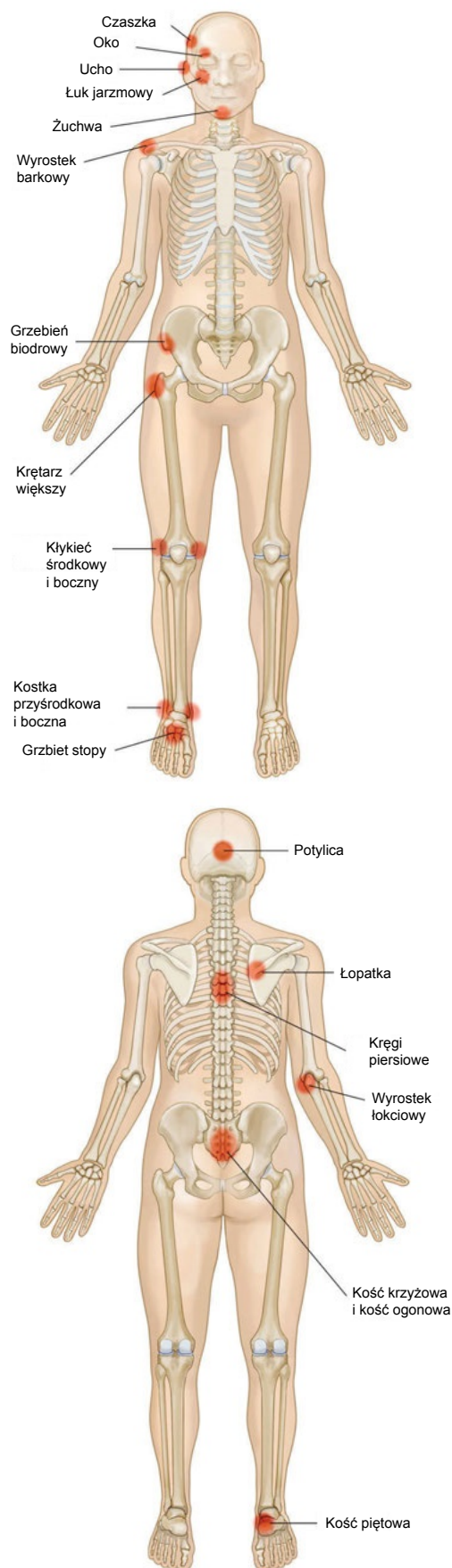
Sedacja stosowana u pacjenta poddanego zabiegowi operacyjnemu przebiega do etapu znieczulenia ogólnego, w którym następuje utrata odruchów ochronnych, takich jak osłabienie odczuwania bólu, utrata zdolności poruszania się i utrata przytomności. Niezastosowanie środków zapobiegawczych mających na celu uniknięcie bezpośredniego ucisku, sił tarcia lub sił działających ścinająco na operowaną część ciała może spowodować wystąpienie urazów wynikających z ułożenia pacjenta.

Zrozumienie mechanizmu ucisku tkanek ma zasadnicze znaczenie do zapobiegania urazom związanym z ułożeniem pacjenta podczas zabiegów operacyjnych. Do ucisku ciała dochodzi wskutek ściśnięcia określonego obszaru skóry pomiędzy wyrostką kostną a powierzchnią zewnętrzną, taką jak np. stół operacyjny. Gdy wielkość tego ucisku przewyższa typowe tętnicze ciśnienie włośniczkowe wynoszące 32 mm Hg, występuje zagrożenie zmniejszenia perfuzji tkanek w uciśniętym obszarze skóry, co powoduje, że pacjent jest narażony na ryzyko rozwoju odleżyn.²

W obszarach ciała z wyrostkami kostnymi ucisk tkanek w połączeniu z siłami ścierającymi i siłami działającymi stycznie do powierzchni skóry może prowadzić do uszkodzenia tkanek. Ten rodzaj uszkodzenia tkanek spowodowany niewłaściwym ułożeniem pacjenta podczas zabiegu operacyjnego może przekształcić się w odleżynę. Zrozumienie i znajomość typowych miejsc ucisku ciała umożliwia członkom zespołu operacyjnego dobór odpowiednich produktów do układania pacjenta i stosowanie technik pozycjonowania, które ograniczają narażenie na tętnicze ciśnienie w tkance większe niż 32 mm Hg.

Informacje dotyczące dostępnych produktów znajdują się na stronie 11

Typowe miejsca ucisku tkanek



Produkty do układania pacjenta Devon™ to niezawodne, skuteczne i ekonomiczne rozwiązania przeznaczone do ogólnego stosowania przez pracowników ochrony zdrowia, które pozwalają na wygodne i bezpieczne pozycjonowanie i podparcie pacjenta w zabiegach opieki zdrowotnej i leczenia operacyjnego. Zapewniają one stabilne podtrzymanie i uniesienie do wymaganej pozycji podczas zabiegów operacyjnych, obrazowania i rehabilitacji oraz prawidłową anatomiczną prezentację pacjenta podczas skanowania, zabiegów chirurgicznych i rekonwalescencji.

Spis treści

Pozycjonery głowy Devon™	4
Pozycjonery do układania ciała Devon™	5
Pasy do mocowania pacjenta Devon™	6
Pozycjonery kończyn górnych Devon™	6
Pozycjonery kończyn dolnych Devon™	7
Rozważania dotyczące ułożenia pacjenta	8
Informacje dotyczące zamawiania produktów	11

Pozycjonery głowy Devon™

- Sprężysta pianka o wysokiej gęstości przeznaczona do odciążenia od ucisku i zapewnienia jednocześnie stabilnego podparcia
- Pozycjonery w zestawach typu „jeden w drugim” do układania nóg, pięt, kolan lub kończyn górnych
- Pozycjonery głowy oraz podkładki pod głowę zawierające wycięcie na przeprowadzenie rurki dotchawiczej.



1. Pozycjoner głowy dla dorosłych z wycięciem Kod FP-HDSLCE

Umożliwia przeprowadzenie rurki dotchawiczej
Ilość w opakowaniu 24 szt.



2. Podkładka pod głowę z wycięciem z prawej Kod FP-HDFRCE

Pozycja na brzuchu
Ilość w opakowaniu 28 szt.



3. Pozycjoner głowy z powierzchnią „soft touch” Kod FP-HDSFCE

Dodatkowa miękka warstwa pianki zapewniająca maksymalny komfort pacjenta
Pozycja na brzuchu
Ilość w opakowaniu 28 szt.



4. Pozycjoner głowy dla dorosłych Kod FP-HDCRCE

Ilość w opakowaniu 24 szt.



5. Pozycjoner głowy dla dzieci Kod FP-HDCCE

Ilość w opakowaniu 24 szt.



6. Pozycjoner, zestaw składany „jeden w drugim”, pierścieniowy 8, 10, 15, 23 cm Kod FP-HDMCE

Ilość w opakowaniu 36 szt.



7. Pozycjoner pierścieniowy 18 cm Kod FP-HEAD7CE

Ilość w opakowaniu 72 szt.



8. Pozycjoner pierścieniowy 23 cm Kod FP-HEAD9CE

Ilość w opakowaniu 36 szt.



Pozycjonery do układania ciała Devon™

- Amortyzacja i ochrona ramion, barków, łokci, nerwów łokciowych, wyrostki kostnych i innych miejsc ucisku tkanek
- Podparcie nóg, kolan, pięt, kostek i stóp
- Zapewniają odciążenie od ucisku z jednoczesnym zapewnieniem prawidłowego krążenia krwi
- Specjalny kształt do utrzymywania prawidłowego ułożenia pacjenta w pozycji zabiegowej
- Zapewniają bezpieczną, prawidłową i wygodną pozycję podczas różnych zabiegów



9. Klin do układania ciała Kod FP-BAW2CE

Wymiary: 46 x 20 x 20 cm
Ilość w opakowaniu 8 szt.



10. Klin do układania ciała Kod FP-BAW1CE

Wymiary: 55 x 30 x 22 cm
Ilość w opakowaniu 8 szt.



11. Podkład na stół operacyjny o falistej powierzchni Kod FP-ORTB2CE

Falista powierzchnia zapewniająca rozkład ciężaru ciała i obniżająca nacisk powierzchniowy
Wymiary: 183 x 51 x 5 cm
Ilość w opakowaniu 12 szt.



12. Podkładka o falistej powierzchni Kod FP-OVER1CE

Bardzo lekka, uniwersalnego zastosowania, zapewniająca ochronę i podparcie ciała pacjenta w różnych zabiegach operacyjnych
Wymiary: 51 x 30 x 30 cm
Ilość w opakowaniu 12 par



13. Watek pod klatkę piersiową Kod FP-CHESTCE

Wymiary: 43 x 13 cm
Ilość w opakowaniu 12 szt.



Informacje dotyczące zamawiania produktów znajdują się na stronie 11

Pasy do mocowania Devon™

Miękkie, lecz niezwykle mocne pasy ułatwiają prawidłowe pozycjonowanie i zapewniają bezpieczeństwo pacjenta.

Wielorazowego użytku:

- W pełni zmywalne materiały
- Metalowe klamry umożliwiające szybkie i łatwe mocowanie do stołu operacyjnego lub łóżka szpitalnego
- Regulacja długości dostosowana do większości pacjentów

Jednorazowego użytku:

- Solidne plastikowe klamry umożliwiające wygodne i bezpieczne mocowanie do stołu operacyjnego lub łóżka szpitalnego
- Łatwa regulacja długości pozwalająca na dostosowanie do większości pacjentów dzięki mocnym zapięciom na rzepy



14. Pas do mocowania kolan i ciała – wielorazowy Kod 31142964

Wymiary: 92 x 10 cm
Ilość w opakowaniu 6 szt.

15. Pas do podkładki pod przedramię – wielorazowy Kod 31142998

Wymiary: 66 x 4 cm
Ilość w opakowaniu 25 szt.

Pozycjonery kończyn górnych Devon™

Szeroki zakres pozycjonerów zapewniających podparcie, stabilne podtrzymanie i ochronę ramion, łokci, nerwu łokciowego i wyrosła kostnych.

- Zapewniają utrzymanie prawidłowego ułożenia
- Rozkładają ciężar ciała w miejscach narażonych na ucisk podczas zabiegu chirurgicznego



Pianka o falistej powierzchni, która pozwala utrzymać prawidłowe krążenie krwi



16. Ochroniacz nerwu łokciowego o falistej powierzchni Kod FP-UN1CE

Wymiary: 41 x 15 x 5 cm
Ilość w opakowaniu 36 par



17. Podkładka pod przedramię o falistej powierzchni Kod FP-ARMB1CE

Wymiary: 51 x 20 x 5 cm
Ilość w opakowaniu 12 par



18. Podkładka korytkowa pod kończynę górną Kod FP-LARMCCE

Wymiary: 61 x 13 x 8 cm
Do stosowania z wydłużonymi podkładkami pod przedramię w celu zapewnienia stabilnego podtrzymania i ochrony
Ilość w opakowaniu 12 par



Pozycjonery kończyn dolnych Devon™

Szeroki zakres pozycjonerów zapewniających podparcie, stabilne podtrzymanie i ochronę nóg, kostek, pięt i stóp podczas zabiegów operacyjnych.

- Zmniejszają ryzyko rozwoju odleżyn i uszkodzenia nerwów przy jednoczesnym zachowaniu prawidłowego krążenia krwi
- O kształcie zapewniającym optymalne ułożenie pacjenta w pozycji zabiegowej
- Zmniejszają sily ścierające i ścinające



19. Mała rozpórka nóg

Kod FP-ABDSCE

Wymiary: 46 x 30 x 15 cm
Ilość w opakowaniu 6 szt.

20. Średnia rozpórka nóg

Kod FP-ABDMCE

Wymiary: 56 x 38 x 15 cm
Ilość w opakowaniu 6 szt.

21. Duża rozpórka nóg

Kod FP-ABDLCE

Wymiary: 63 x 46 x 15 cm
Ilość w opakowaniu 6 szt.



Rozpórka nóg, stabilizująca kończyny dolne, aby zapobiec zwicnięciu stawu biodrowego po operacji lub urazowi biodra.



22. Ochraniacz stopy i pięty o falistej powierzchni

Kod FP-HEEL1CE

Ilość w opakowaniu 36 par



23. Podkładka pod zdrową nogę

Kod FP-ARTLECE

Ilość w opakowaniu 18 szt.



24. Mankiet na kolano do artroskopii

Kod FP-ARTKNCE

Ilość w opakowaniu 10 szt.

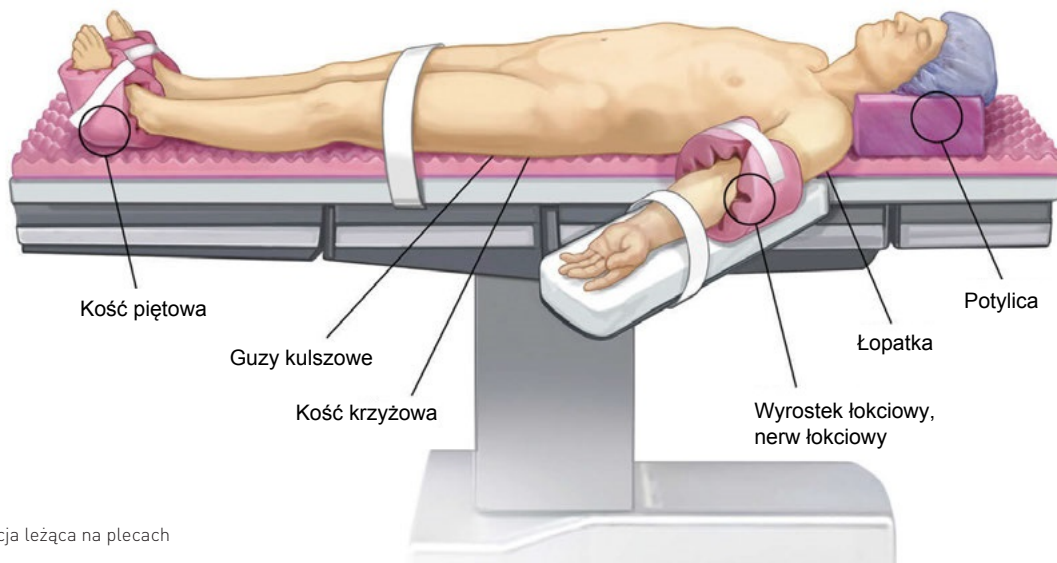
Informacje dotyczące zamawiania produktów znajdują się na stronie 11

Rozważania dotyczące ułożenia pacjenta podczas operacji

Pozycja leżąca na plecach lub grzbietowa

Pozycja leżąca na plecach jest jednym z najczęściej używanych ułożeń podczas operacji. W ułożeniu na plecach pacjent spoczywa twarzą do góry w naturalnej pozycji. Innymi wariantami pozycji na plecach mogą być pozycja Trendelenburga, odwrotna pozycja Trendelenburga oraz różne pozycje siedzące. Miejsca ucisku tkanek w pozycji leżącej na plecach obejmują potylicę, łopatkę, wyrostek łokciowy, kość krzyżową, guzy kulszowe i kość piętową (Rysunek 1).

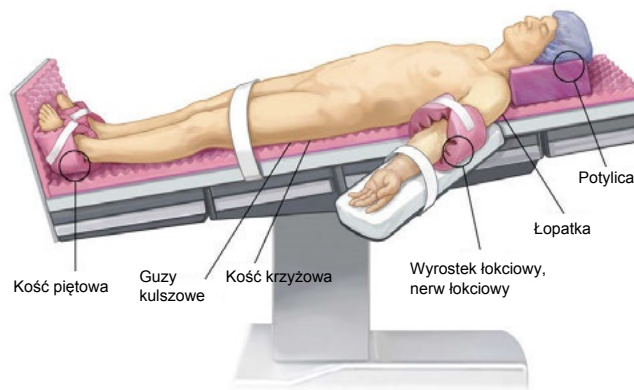
W pozycji leżącej ramiona pacjenta powinny być ułożone i zabezpieczone na podkładce pod przedramię lub owinięte i dosunięte do boku. Pielęgniarka asystująca przy operacji powinna ocenić, czy kręgosłup pacjenta jest prawidłowo ułożony względem klatki piersiowej i kończyn dolnych. Po zidentyfikowaniu wszystkich miejsc ucisku tkanek podczas zabiegu operacyjnego należy zastosować w miejscach szczególnie narażonych odpowiednie podparcia w celu rozłożenia ciężaru ciała pacjenta i zminimalizowania ryzyka potencjalnego urazu.



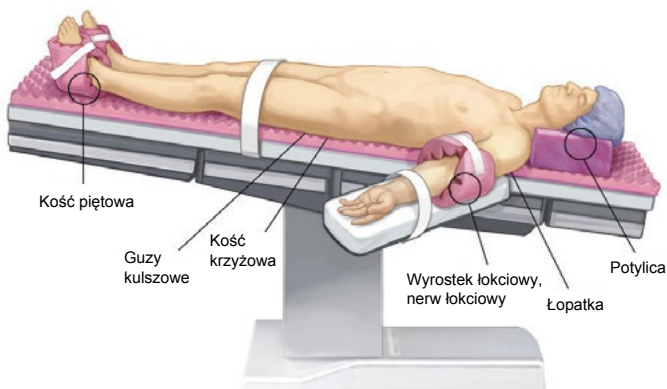
Rysunek 1. Pozycja leżąca na plecach

Pozycja Trendelenburga i odwrotna pozycja Trendelenburga

Odmianą pozycji leżącej jest pozycja Trendelenburga i odwrotna pozycja Trendelenburga. W pozycji Trendelenburga pacjent leży przechylony na wznak z głową poniżej poziomu nóg. W tej pozycji narządy jamy brzusznej są odsunięte w kierunku od miednicy, co zapewnia chirurgowi ich dobrą wizualizację. W odwrotnej pozycji Trendelenburga pacjent leży przechylony na wznak z głową powyżej poziomu nóg. Miejsca ucisku tkanek w pozycji Trendelenburga i odwrotnej pozycji Trendelenburga obejmują potylicę, łopatkę, wyrostek łokciowy, kość krzyżową, guzy kulszowe i kość piętową (Rysunek 2 i Rysunek 3).

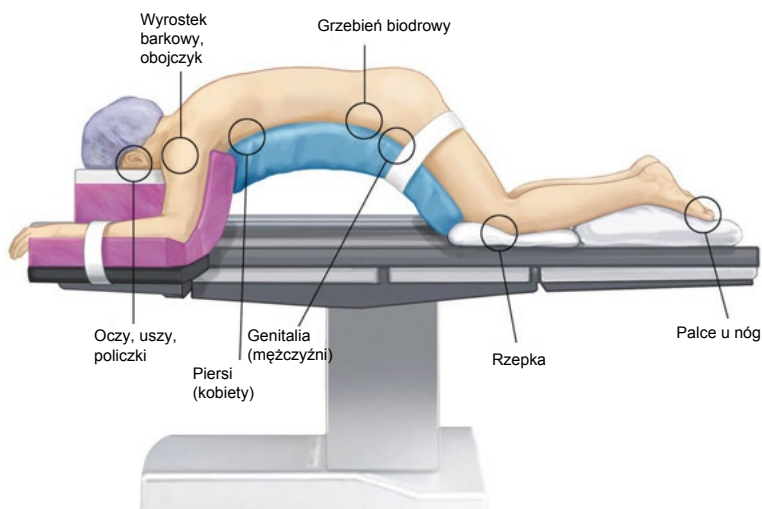


Rysunek 3. Odwrotna pozycja Trendelenburga



Rysunek 2. Pozycja Trendelenburga

Pozycja Trendelenburga zapewnia lepszą wizualizację podczas zabiegu operacyjnego i zmniejszenie przepływu krwi do operowanego miejsca w następstwie grawitacyjnego spływania krwi³. Pozycja ta może również zmniejszyć zastój krwi w układzie żylnym kończyn dolnych. Z powodu zwiększonego nacisku na obojczyk pacjent jest narażony na większe ryzyko urazu splotu ramiennego³. Pacjent powinien być przechylany powoli, aby uniknąć nagłych zmian ciśnienia krwi w układzie krążenia, takich jak niedociśnienie. Przy ułożeniu pacjenta w pozycji Trendelenburga lub odwrotnej pozycji Trendelenburga występuje zwiększone ryzyko urazów od działania sił ścinających.



Rysunek 4. Pozycja na brzuchu

Pozycja na brzuchu

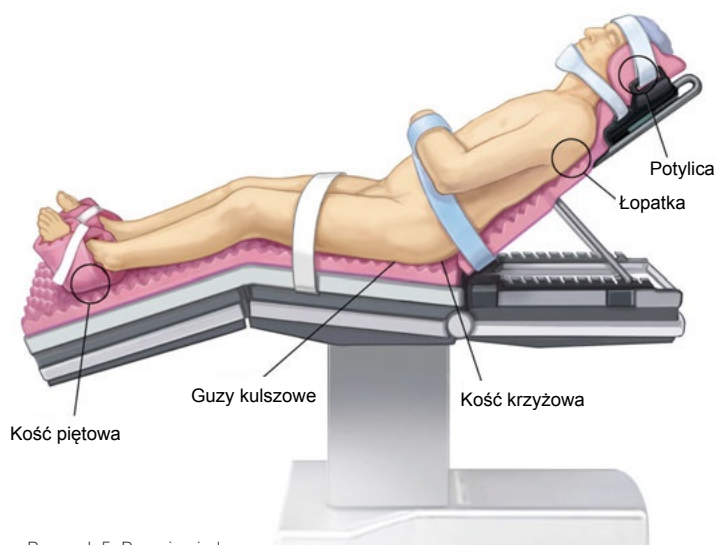
Pozycja na brzuchu może posiadać różne warianty, takie jak pozycja kolanowo-piersiowa, pozycja klęcząca, pozycja typu szczyryk lub Kraske'go. W pozycji na brzuchu pacjent leży twarzą skierowaną do dołu. Miejsca ucisku tkanek obejmują okolice oczu, uszów, policzki, wyrastek barkowy, grzebień biodrowy, klatkę piersiową, genitalia, rzepkę oraz palce u nóg (Rysunek 4).

Dostępnych jest szereg produktów do pozycjonowania, które umożliwiają ułożenie pacjenta w zgiętej pozycji na brzuchu. Jeśli to możliwe, ramiona powinny być podparte i dosunięte do boku pacjenta.³ Ramiona umieszczane nad głową powinny być ułożone i zabezpieczone na odpowiednich podkładkach pod przedramię ułożonych wzdłuż głowy pacjenta, wyprostowane na zewnątrz pod kątem mniejszym niż 90 stopni. Dłonie należy ułożyć w pronacji na podkładkach pod przedramię ze zgiętymi łokciami.³ Nieprawidłowe ułożenie w pozycji na brzuchu może poważnie ograniczać ruch wdechowy przepony, powodując pogorszenie wymiany powietrza w płucach. Niepotrzebny ucisk przedniej ściany klatki piersiowej i brzucha będzie powodować zwiększony wysięk oddechowy z pogorszeniem funkcji układu oddechowego.³

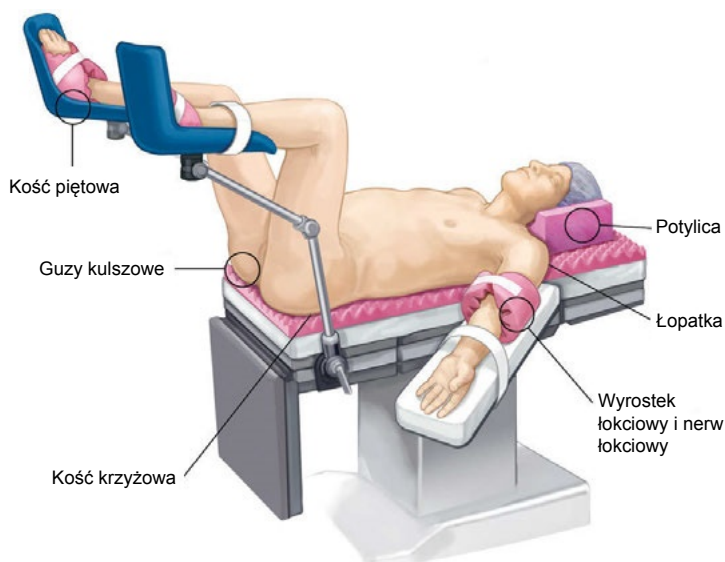
Pozycja siedząca

Pozycja Fowlera (siedząca), zmodyfikowana pozycja Fowlera oraz pozycja półsiedząca polegają na umieszczeniu pacjenta na stole operacyjnym w pozycji siedzącej. Miejsca ucisku tkanek w pozycji siedzącej obejmują potylicę, łopatkę, wyrastek łokciowy, kość krzyżową, guzy kulszowe i kość piętową ze szczególnym uwzględnieniem ramion i barków (Rysunek 5).

W pozycji siedzącej należy utrzymywać bezpieczną stabilizację głowy, szyi, ramion i tułowia pacjenta przez cały czas trwania zabiegu, aby uniknąć wyprostu lub nadmiernego zgięcia kręgosłupa. W zależności od rodzaju zabiegu głowa pacjenta może być umieszczona w specjalnym systemie stabilizacji czaszki (np. klamrze do zabiegów neurochirurgicznych z trzypunktowym unieruchomieniem czaszki). Przy stosowaniu urządzenia przytrzymującego głowę należy zidentyfikować potencjalne miejsca ucisku tkanek.



Rysunek 5. Pozycja siedząca



Rysunek 6. Pozycja litotomijna

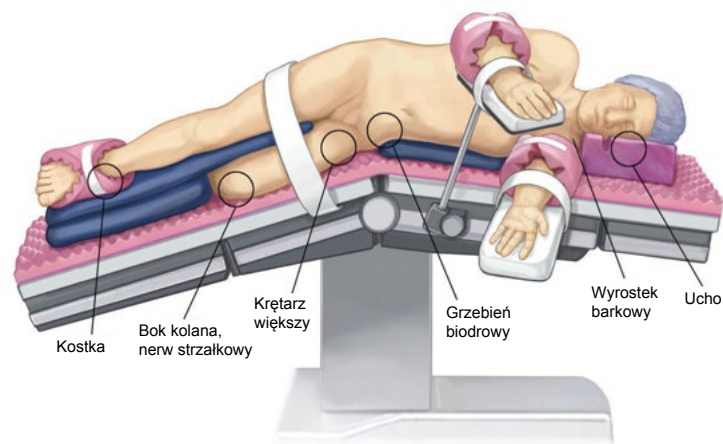
Pozycja litotomijna

Pozycja litotomijna jest odmianą pozycji leżącej na plecach. Kończyny dolne pacjenta są uniesione, odwiedzone i umieszczone na podkładkach pod nogi lub w uchwytach. W zależności od rodzaju zabiegu, stosując różne produkty do pozycjonowania, układa się pacjenta w pozycji niskiej, standardowej, wysokiej lub mocno odchylonej. Miejsca ucisku tkanek w pozycji litotomijnej na plecach obejmują potylicę, łopatkę, wyrastek łokciowy, kość krzyżową, guzy kulszowe i kość piętową (Rysunek 6).

Pozycja boczna

Pozycja boczna polega na umieszczeniu pacjenta na boku po stronie nieoperowanej, aby zapewnić dostęp do klatki piersiowej, nerek lub okolicy bioder. Miejsca ucisku tkanek w pozycji bocznej obejmują ucho, wyrostek barkowy, grzebień biodrowy, krętarz większy, bok kolana i kostkę [Rysunek 7].

Dostępnych jest szereg produktów do pozycjonowania, które służą do stabilizacji pacjenta w pozycji bocznej (np. pozycjonery wypełnione mikrogranulkami). Po wstępnym ułożeniu w pozycji na plecach, pacjent jest obracany i układany w bezpiecznym ułożeniu. Ramiona umieszcza się na podkładkach pod przedramię ułożonych po jednej stronie pacjenta. Łokcie umieszcza się w ochraniaczu, aby zminimalizować ryzyko uszkodzenia nerwu łokciowego.

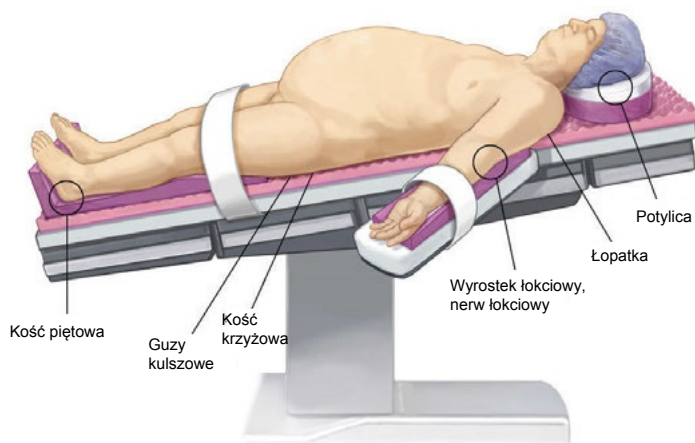


Rysunek 7. Pozycja boczna

Trudności związane z pozycjonowaniem

Pacjent otyły

Ważne jest, aby zespół operacyjny miał świadomość różnicy pomiędzy pacjentem otyłym a pacjentem o dużym wzroście oraz związanej z tym konieczności podjęcia specjalnych środków ostrożności. Szacuje się, że prawie dwie trzecie dorosłych Amerykanów ma nadwagę, a ich wskaźnik masy ciała BMI [waga (kg) / wzrost (m²)] jest większy niż 25 kg/m².⁴ Otyłość definiuje się jako BMI > 30 kg/m², a otyłość chorobliwą jako BMI > 40 kg/m².⁴ Pacjent z otyłością chorobliwą ma zazwyczaj kilka chorób współistniejących, takich jak nadciśnienie, cukrzyca, choroba zwyrodnieniowa stawów czy obturacyjny bezdech senny.⁴ Przenoszenie i pozycjonowanie pacjenta otyłego stanowi duże wyzwanie z uwagi na gabaryty pacjenta, dodatkową wagę i zwiększone ryzyko niepożądanych powikłań związanych z odleżynami i uszkodzeniami nerwów.⁵



Rysunek 8. Pacjent otyły

Piśmiennictwo

1. Odom-Forren J, Watson DS. History of moderate sedation. In: Odom-Forren J, Watson DS, eds. Practical Guide to Moderate Sedation/Analgesia. 2nd ed. St. Louis, MO: Mosby Elsevier; 2005.
2. Walton-Geer PS. Prevention of pressure ulcers in the surgical patient. AORN Inc Journal, 2009.
3. Association of periOperative Registered Nurses. Recommended practices for positioning the patient in the perioperative practice setting. In: Blanchard J, Burlingame B, Chard R, Denholm B, Giarrizzo-Wilson S, Maxwell-Downing D, Mitchell S, Ogg M, Petersen M, eds. Perioperative Standards and Recommended Practices. 2010 Edition. Denver, CO: AORN; 2010: 327-350.
4. Brodsky JB, Margaronson, M. Weighing in on surgical safety. AHRQ WebM&M; <http://webmm.ahrq.gov/case.aspx?caseID=221>. August 2010. Accessed October 19, 2010.
5. Brodsky JB. Positioning the morbidly obese patient for anesthesia. Obesity Surgery. 2002; 12(6): 751-758.

Informacje dotyczące zamawiania produktów

Pozycjonery głowy Devon™

Kod	Opis	Ilość w opakowaniu	
1	FP-HDSLCE	Pozycjoner głowy dla dorosłych z wycięciem	24 szt.
2	FP-HDFRCE	Podkładka pod głowę z wycięciem z prawej	28 szt.
3	FP-HDSFCE	Pozycjoner głowy z miękką powierzchnią „soft touch”	28 szt.
4	FP-HDCRCE	Pozycjoner głowy dla dorosłych	24 szt.
5	FP-HDCCE	Pozycjoner głowy dla dzieci	24 szt.
6	FP-HDMCE	Pozycjoner, zestaw składany „jeden w drugim”, pierścieniowy 8, 10, 15, 23 cm	36 szt.
7	FP-HEAD7CE	Pozycjoner pierścieniowy 18 cm	72 szt.
8	FP-HEAD9CE	Pozycjoner pierścieniowy 23 cm	36 szt.

Pozycjonery do układania ciała Devon™

Kod	Opis	Wymiary	Ilość w opakowaniu	
9	FP-BAW2CE	Klin do układania ciała	46 x 20 x 20 cm	8 szt.
10	FP-BAW1CE	Klin do układania ciała	55 x 30 x 22 cm	8 szt.
11	FP-ORTB2CE	Podkład na stół operacyjny o falistej powierzchni	183 x 51 x 5 cm	12 szt.
12	FP-OVER1CE	Podkładka uniwersalna o falistej powierzchni	51 x 30 x 30 cm	12 par
13	FP-CHESTCE	Walek pod klatkę piersiową	43 x 13 cm	12 szt.

Pasy do mocowania pacjenta Devon™

Kod	Opis	Wymiary	Ilość w opakowaniu	
14	31142964	Pas do mocowania kolan i ciała – wielorazowego użytku	92 x 10 cm	6 szt.
15	31142998	Pas do podkładki pod przedramię – wielorazowego użytku	66 x 4 cm	25 szt.

Pozycjonery kończyn górnych Devon™

Kod	Opis	Wymiary	Ilość w opakowaniu	
16	FP-UN1CE	Ochraniacz nerwu łokciowego o falistej powierzchni	41 x 15 x 5 cm	36 par
17	FP-ARMB1CE	Podkładka pod przedramię o falistej powierzchni	51 x 20 x 5 cm	12 par
18	FP-LARMCCE	Podkładka korytkowa pod kończynę górną	61 x 13 x 8 cm	12 par

Pozycjonery kończyn dolnych Devon™

Kod	Opis	Wymiary	Ilość w opakowaniu	
19	FP-ABDSCE	Mała rozpórka nóg	46 x 30 x 15 cm	6 szt.
20	FP-ABDMCE	Średnia rozpórka nóg	56 x 38 x 15 cm	6 szt.
21	FP-ABDLCE	Duża rozpórka nóg	63 x 46 x 15 cm	6 szt.
22	FP-HEEL1CE	Ochraniacz stopy i pięty o falistej powierzchni		36 par
23	FP-ARTLECE	Podkładka pod zdrową nogę		18 szt.
24	FP-ARTKNCE	Mankiet na kolano do artroskopii		10 szt.

Produkty do układania pacjenta Devon™ Ulotka informacyjna



Tylko dla pracowników ochrony zdrowia

CARDINAL HEALTH, logo Cardinal Health, ESSENTIAL TO CARE oraz DEVON są znakami towarowymi firmy Cardinal Health i mogą być zarejestrowane w Stanach Zjednoczonych i/lub w innych krajach.

Ważna informacja: Przed użyciem należy zapoznać się z instrukcją użytkowania dostarczoną do wyrobu, która określa wskazania, przeciwwskazania, skutki uboczne, zalecane sposób postępowania, ostrzeżenia oraz środki ostrożności.

© 2020 Cardinal Health. Wszelkie prawa zastrzeżone.

20R20-1132962 (03/2020)