



"La
Lateralizzazione in
ambito clinico e
riabilitativo."

A cura di:
Dario Ellena, Terapista Occupazionale

Evento organizzato con il supporto dei seguenti partner:



VIRGO POTENS Moncrivello (VC)

RSA 24 posti letto

NAC 10 posti letto

NSV 10 posti letto



TEAM MULTIPROFESSIONALE



TIPOLOGIA DI OSPITI



LE NOSTRE DOTAZIONI



ERGONOMIA

DISCOPATIE, ERNIE E PROTRUSIONI, DOLORI MUSCOLO-SCHELETRICI SONO UN PROBLEMA DIFFUSO NELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE, ASSISTENZIALI E RIABILITATIVE.

BASTA UN RAPIDO SGUARDO AI DATI EPIDEMIOLOGICI PER NOTARE CHE I PAZIENTI VIVONO PIU' A LUNGO E CON MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE, SPESSO IN CONDIZIONI DI COMORBILITA'.

TUTTO QUESTO RICHIEDE AL PERSONALE SANITARIO UNO SFORZO MAGGIORE E PROLUNGATO NEL TEMPO (circa 40 anni di lavoro)



COME DA PRINCIPI DI ERGONOMIA APPLICATA L'UTILIZZO DI QUESTO LETTO CONSENTE AGLI OPERATORI DI SVOLGERE LE NORMALI MANSIONI DI ROUTINE CON IL MINOR DISPENDIO ENERGETICO POSSIBILE E CON UN RIDOTTO RISCHIO DI SOVRACCARICO PER LA SCHIENA E LE SPALLE.

CI COSTRINGE AD UN APPROCCIO MENO FRETTOLOSO MA PIU' SICURO E TUTELANTE PER L'OPERATORE; SPESSO NECESSITA DI ADEGUATA FORMAZIONE PERCHE' CI COSTRINGE A RAGION VEDUTA AD UN CAMBIO DI FORMA MENTIS SULL'APPROCCIO AL LAVORO.

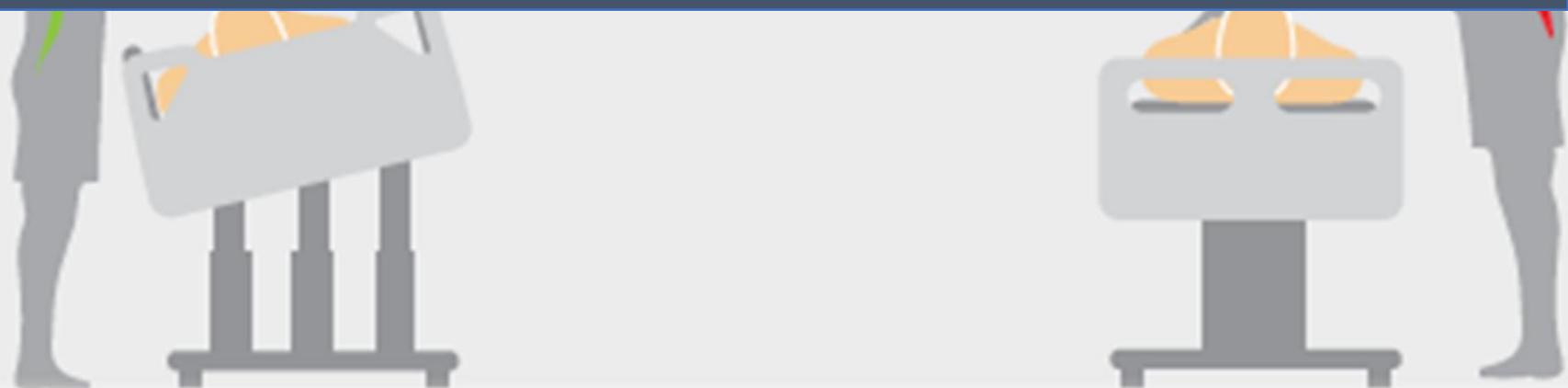
MAGGIOR SICUREZZA \neq VELOCITA' DI ESECUZIONE

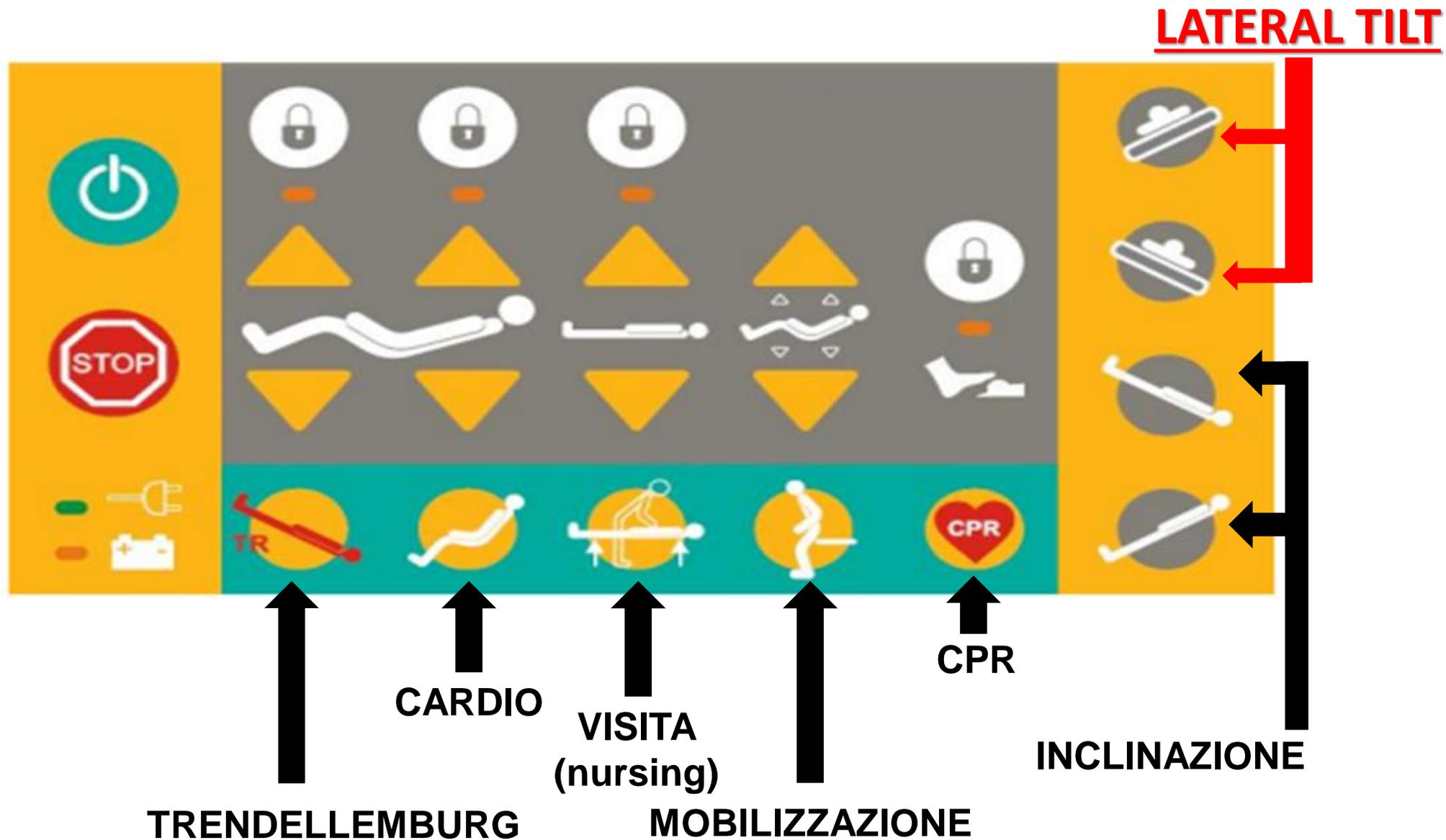
LESIONI ALLA SCHIENA

Posizione ergonomicamente
corretta

Ergonomicamente scorretta

**SE CI SONO GLI STRUMENTI GIUSTI
LA SICUREZZA È UNA QUESTIONE MENTALE**





CAMBI POSTURALI

PRESSO LA NOSTRA STRUTTURA IL PIANO DI CAMBI POSTURALI PER SINGOLO PAZIENTE AVVENGONO OGNI 4 ORE (3 PER QUELLI PIÙ A RISCHIO) VARIANDO 4 POSIZIONI PRINCIPALI.

- **SUPINO**
- **SEDUTA CARDIOLOGICA**
- **DECUBITO LATERALE (DX e SX)**

5 GIORNI A SETTIMANA VENGONO SEDUTI IN BASCULA PER UN TEMPO CHE VARIA A SECONDA DEL PAZIENTE DALLE 3 ALLE 9 ORE.

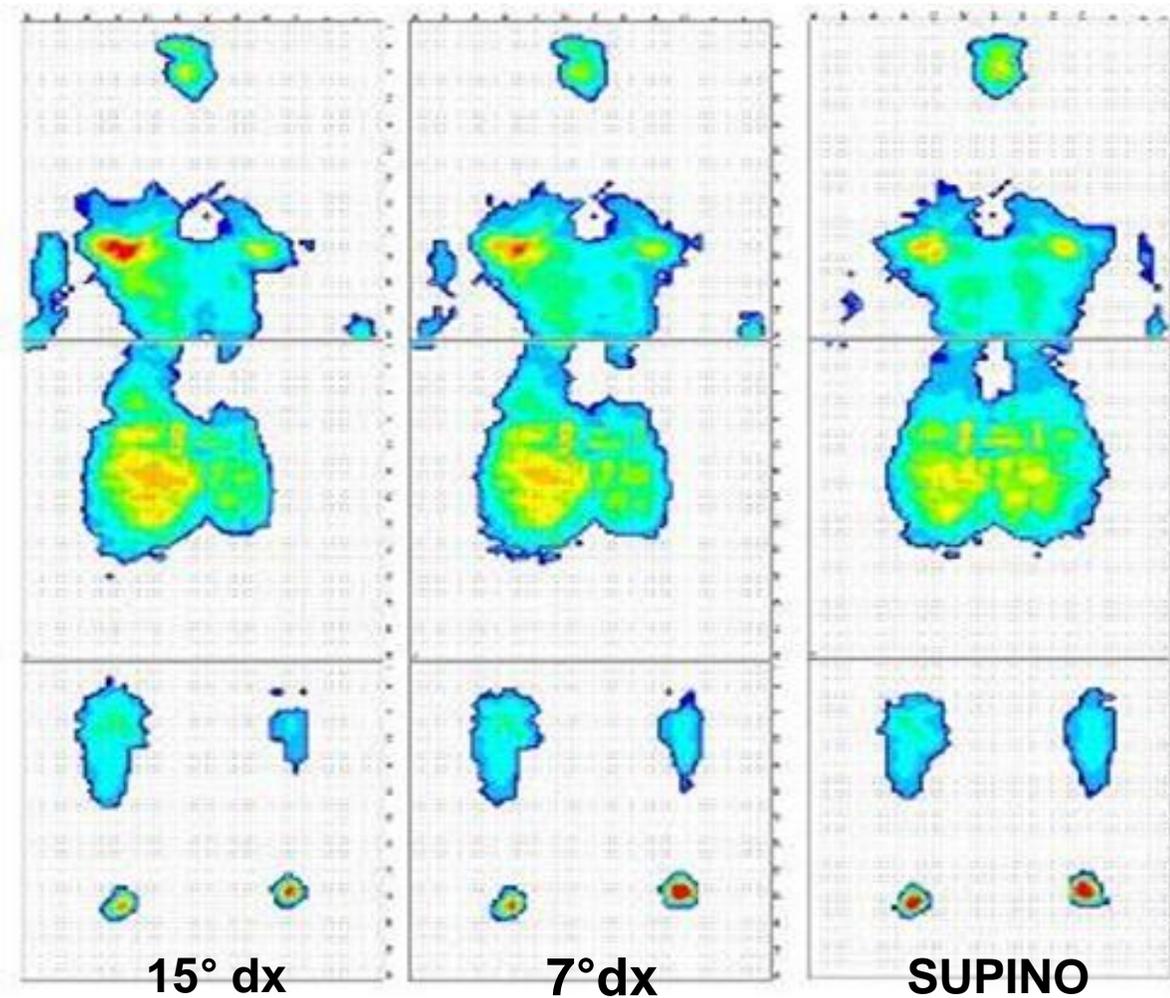
LA LATERALIZZAZIONE VIENE DECISA IN TEAM A SECONDA DELLE NECESSITÀ DI OGNI SINGOLO PAZIENTE E IN GENERE NON SOSTITUISCE UN CAMBIO POSTURALE MA DIVENTA UN'ALTERNATIVA IMPORTANTE IN CASI PARTICOLARI DI GESTIONE DI REPARTO O DI SINGOLI PAZIENTI.

POSTURE E POSIZIONAMENTI



N.B.
in pazienti
particolarmente
gravi può
creare la
sensazioni di
instabilità e
paura di cadere.

MAPPA PRESSORIA



PRONAZIONE



STRETTAMENTE COLLEGATA ALLO SPOSTAMENTO DELLE SECREZIONI È ANCHE LA PRONAZIONE, 3 NOSTRI PAZIENTI VENGONO REGOLARMENTE PRONATI UTILIZZANDO ANCHE LA LATERALIZZAZIONE PER RIDISTRIBUIRE LE ZONE DI PRESSIONE DURANTE LE CIRCA 3 ORE DI PRONAZIONE.

NUTRIZIONE E REFLUSSO 1



«Our data suggest that clearing of refluxes acid is more prolonged when lying right side down.»

Body Position Affects Recumbent Postprandial Reflux

Leo C. Katz, M.D., Robert Just, M.D.,
and Donald O. Castell, M.D.

**ABBIAMO NOTATO CHE LA LATERALIZZAZIONE,
ASSOCIATA ALL'INCLINAZIONE A 30° DELLO
SCHIENALE RIDUCE IL RISCHIO DI REFLUSSO ANCHE
PER PAZIENTI PORTATORI DI PEG.**

RESPIRATORIA



**CONSENTE DI MOBILIZZARE LE
SECREZIONI E DI RAGGIUNGERE
MEGLIO ALCUNE PARTI
POLMONARI ANCHE CON
L'UTILIZZO DI MACCHINE DELLA
TOSSE O IPV (VENTILAZIONE
PERCUSSIVA INTRAPOLMONARE).**

INTERAZIONE AMBIENTALE



CONSENTE L'UTILIZZO DEL PUNTATORE OCULARE OPPORTUNAMENTE POSIZIONATO O DEL TELEVISORE, LA NORMALE POSIZIONE IN DECUBITO LATERALE RENDE DIFFICOLTOSO IL LORO UTILIZZO A CAUSA DELLE SPONDE DEL LETTO.

IGIENE O MANOVRE ASSISTENZIALI



FAVORISCE IL ROTOLAMENTO LATERALE DEL PAZIENTE E STABILIZZA LA POSIZIONE LATERALE UTILIZZANDO UN CUSCINO PARACOLPI SULLA SPONDA.

RAGGIUNTA QUESTA POSIZIONE FAVORISCE LE MANOVRE ASSISTENZIALI, QUELLE INFERMIERISTICHE E IL CAMBIO DELLA BIANCHERIA.

PRESSIONE TOPICA NEGATIVA



CIRCA 3 MESI



PRESSIONE TOPICA NEGATIVA E LATERALIZZAZIONE, SONO UNITE DALL' INCREMENTO DEI TEMPI IN POSIZIONE LATERALE E QUESTO COMPORTA UNA PIÙ RAPIDA CHIUSURA E GUARIGIONE DI LESIONI SACRALI E AL TALLONE.

EVACUAZIONE

**L'UTILIZZO DELLA SONDA
RETTALE E' SUPPORTATO DALLA
LATERALIZZAZIONE (ANCHE
DURANTE LA PRONAZIONE) PER
LO SVUOTAMENTO E PER LA
FUORIUSCITA DI GAS.**

**IL PAZIENTE SONDATO VIENE
LATERALIZZATO DURANTE LA
PERMANENZA DELLA SONDA.**

TRASFERIMENTI



UTILIZZANDO UN TELO AD ALTO SCORRIMENTO O UN ASSE DI TRASFERIMENTO E POSIZIONANDO IL LETTO PIÙ IN ALTO ED IN DISCESA VERSO LA SUPERFICIE DI ARRIVO FAVORISCE LO SCIVOLAMENTO DEL PAZIENTE.

TRASFERIMENTI

**FAVORISCE LO
SCIVOLAMENTO VERSO UNA
CARROZZINA DURANTE IL
PASSAGGIO LETTO-
CARROZZINA ESSENDO PIÙ
ALTO IL PIANO INCLINATO
DEL LETTO; RISULTA INVECE
UN PASSAGGIO IN PIANO
QUELLO DI RITORNO
CARROZZINA-LETTO.**

TRASFERIMENTI



L'INCLINAZIONE LATERALE AIUTA IL PAZIENTE A RAGGIUNGERE PIÙ COMODAMENTE IL SUOLO IN CASO DI DISCESA DAL LETTO ASSISTITA.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

