

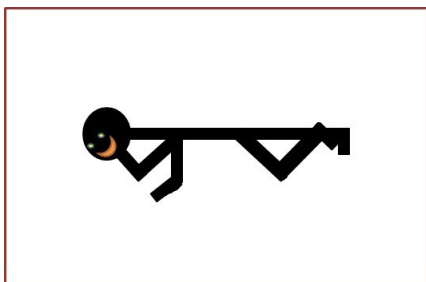


POLOHOVÁNÍ POSTIŽENÝCH

Polohování provádíme za účelem:

- ✓ doplnění léčby
- ✓ zlepšení stavu postiženého
- ✓ předcházení komplikací
- ✓ úlevy a pohodlí postiženého

Zotavovací poloha (Dříve: Euro poloha, stabilizovaná poloha, Rautekova zotavovací poloha)

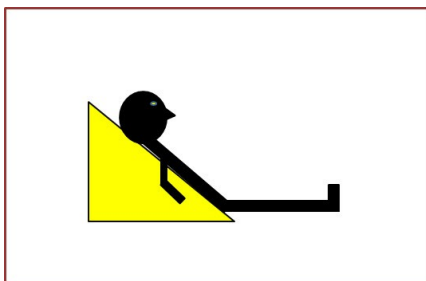


- Použití:**
- při bezvědomí se zachováním dýchání a krevního oběhu
 - zajišťuje průchodnost dýchacích cest
 - umožňuje dostatečnou cirkulaci krve v oběhu
 - předchází možnosti aspirace zvratků
 - v tísni je možno postiženého krátkodobě opustit (přivolání pomoci)

Uložení na pravý či levý bok volíme podle přidružených poranění:

úraz hrudníku	= na poškozenou stranu
otevřená rána na hlavě	= na zdravou stranu
krvácení z ucha	= na krvácející ucho
těhotná žena	= na levý bok

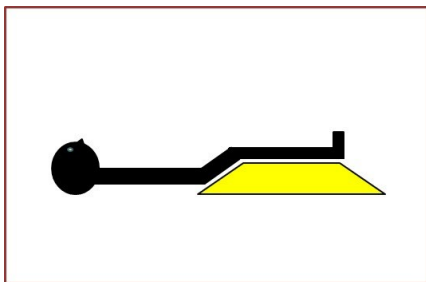
Poloha v sedě / polosedě (Fowler – polosed)



- Použití:**
- veškeré dýchací potíže, jak interního charakteru, tak i vzniklé při úrazech hrudníku
 - při této poloze nedochází k útlaku bránice orgány břicha a je uvolněný hrudník = snazší dýchání.

Jen u pacientů při vědomí !

Protišoková poloha



Poloha rovně na zádech, dolní končetiny zvýšeny asi o 50cm.

- Použití:**
- při náhlém kolapsu
 - při šokovém stavu nebo pravděpodobnosti jeho rozvoje
 - při resuscitaci (**pozor na přetížení oběhu !!!**)
 - při větší krevní ztrátě

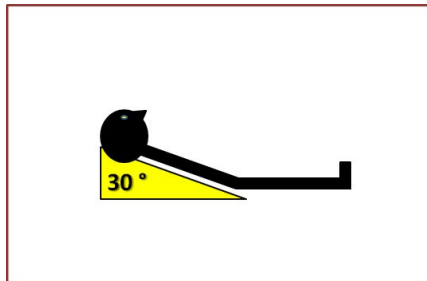
Při této poloze dochází k přesunu krve z dolních končetin do malého krevního oběhu (srdce, plíce, mozek) a k zlepšení žilního návratu.

Pokud je postižený zároveň v bezvědomí, je nutno hlídat průchodnost dýchacích cest, myslet na možnost aspirace zvratků = zvážit, zda není vhodnější poloha zotavovací.



POLOHOVÁNÍ POSTIŽENÝCH

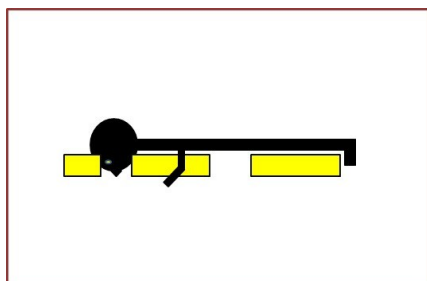
Poloha při mozkolebečním poranění



Rovně na zádech, hrudník a hlava mírně zvýšeny, hlava se nezaklání ani nerotuje.

Použití: - při mozkolebečních poraněních, které nejsou doprovázené šokem a bezvědomím

Poloha na břěše

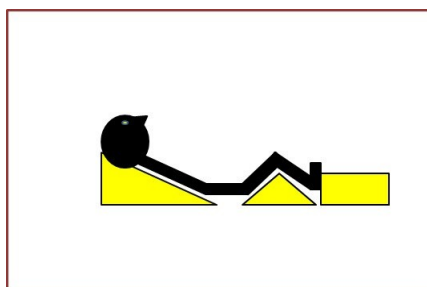


Vleže na břěše s podložením čela, ramen a kyčlí tak, aby obličej, hrudník a břicho zůstaly volné.

Použití: - poranění obličejе bez zajištění dýchacích cest u pacientů v bezvědomí

Hrudník a pánev by měly být podloženy tak, aby byl odstraněn tlak na břicho a nebyla omezena ventilace.

Poloha při náhlé příhodě břišní

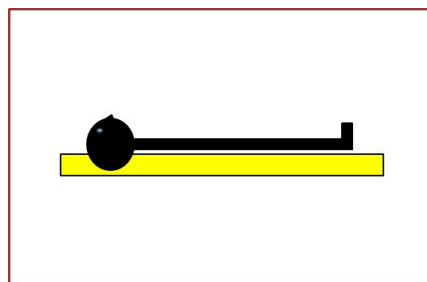


Vleže na zádech s mírně podloženou hlavou a pokrčenými koleny (podložit) s opřením chodidel o pevnou podložku.

Použití: - náhlé bolesti břicha
- poranění břicha bez rozvoje šoku
- úrazy pánve

Při této poloze dochází k uvolnění napětí břišní stěny = úleva bolesti.

Poloha při podezření na poranění páteře



Pevný transportní prostředek, nebo pevná podložka, fixace krčním límcem.

Použití: - podezření na poranění páteře po úrazech

Nutnost maximální stabilizace, řízený transport ve více lidech, minimální překládání z nosítek na nosítka.