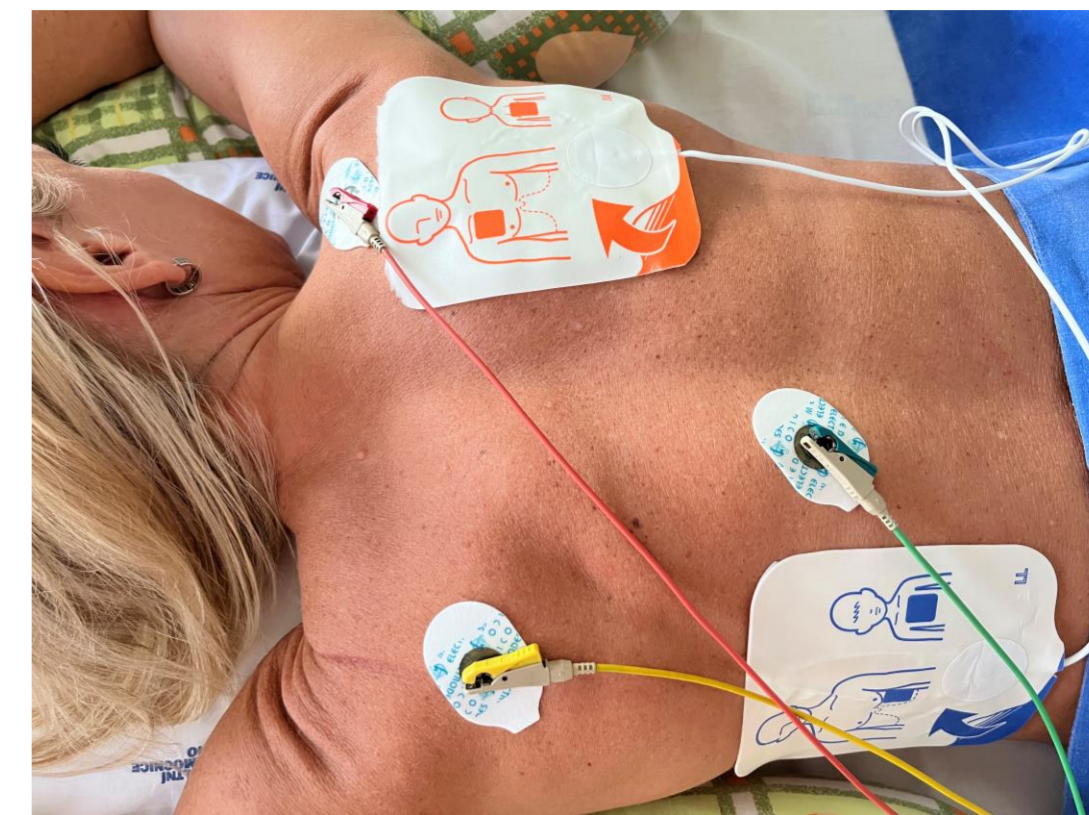
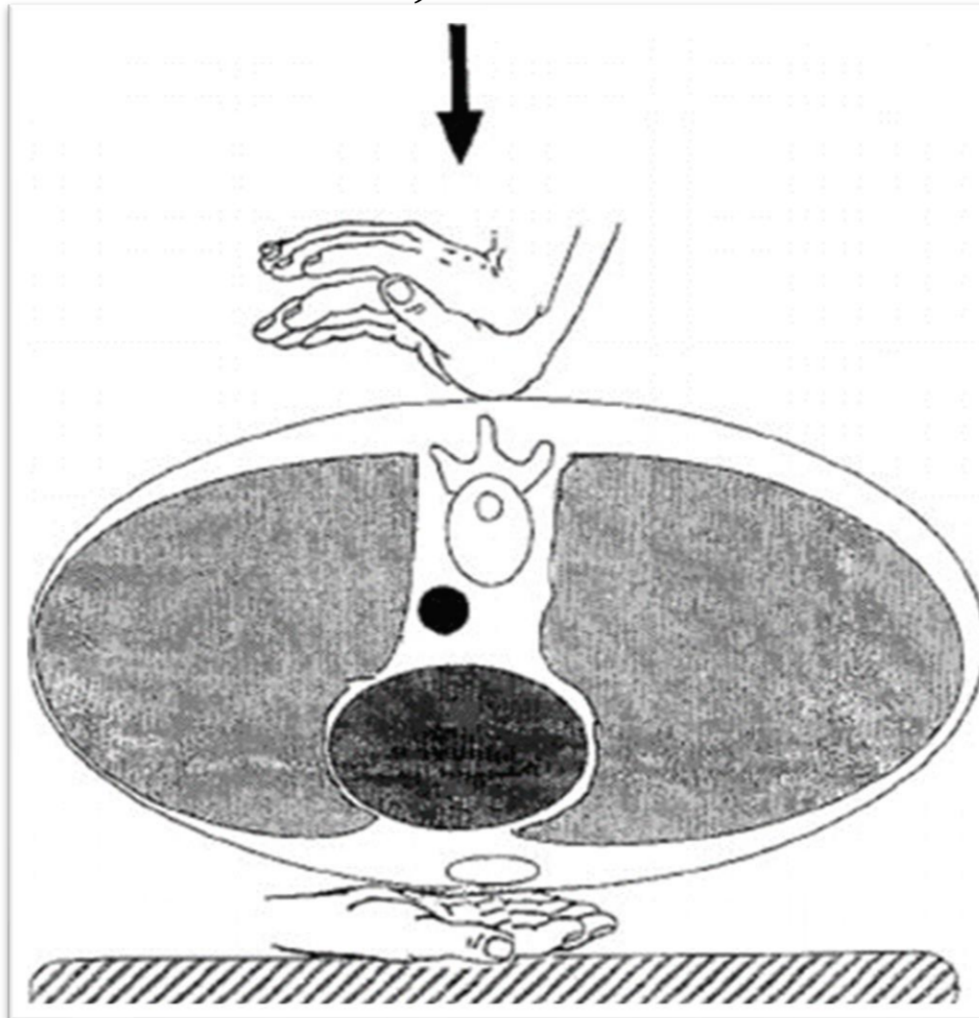


### 1. PŘÍPRAVA POMŮCEK

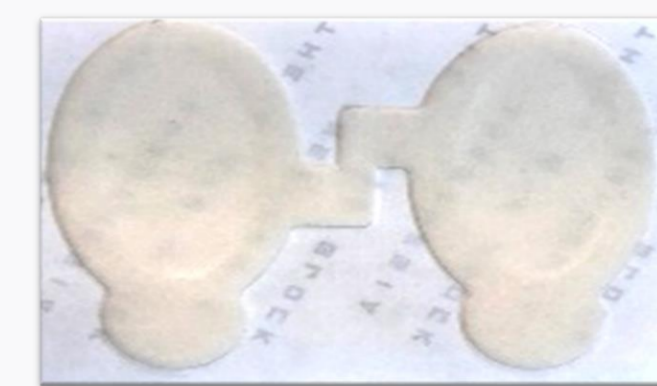
- Vyskolený personál, vč. lékaře (5-6 členů).
- Příprava polohovacích pomůcek:
  - 2 prostěradla,
  - 2-3 polštáře
  - polohovací pomůcky na podložení hlavy a končetin,
  - skluzná podložka.
- Léky na prohloubení analgosedace, popř. zvážit relaxaci.
- Náhradní elektrody.
- Pomůcky k ošetření očí (ochrana očí, kapky, masti).
- Pomůcky k ošetření k predilekčním míst.
- Pomůcky k život zachraňujícím úkonům.

### KPR, DEFIBRILACE V PRONAČNÍ POLOZE



### 2. PŘÍPRAVA PACIENTA

- Uložení pacienta do neutrální polohy na záda, na plátěné prostěradlo, pod které je možné vložit skluznou podložku.
- Přerušeni enterální výživy – aktivní odsátí žaludečního obsahu, popř. dát na derivaci.
- Provést péči o oči a přelepit.
- Hygiena dutiny ústní.
- Kontrola tlaku v obturační manžetě (ETK, TSK).
- Toaleta dýchacích cest.
- Kontrola invazivních vstupů – fixace, změna tlakových míst.
- Péče o již vzniklé defekty pomocí hydrogelových krytí nebo aplikace profylaktických pomůcek prevenci vzniku (Mepilex Border).
- Prohloubení analgosedace, popř. zvážit relaxaci.



### 3. REALIZACE

- Odstranění EKG elektrod.
- Zajištění monitorace vitálních funkcí během otáčení (arteriální tlak, kapnometrii).
- Odpojení na nezbytně nutnou dobu infuzní linky, přístroje (RRT).

LÉKAŘ JE „LEADER“  
OTÁČENÍ.



### 4. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

#### Kontrola obličeje:

- pečovat o hygienu dutiny ústní a nosní,
- kontrola očí – kontrola „tzv. volného oka“, přelepit dle potřeby,
- kontrola fixace invazivních vstupů (ETK/TSK, NGS/OGS).

#### Péče o dýchací cesty:

- odsávat dle potřeby pacienta uzavřeným odsávacím systémem
- kontrola obturační manžety,
- sledovat charakter sputa,
- klemovat ETK při výměně komponentů ve ventilačním okruhu.

#### Polohování:

- změna polohy končetin po 2-3hod., max. 4hod.,
- změna polohy hlavy (mikropolohování),
- náklon lůžka 15° (antitrendelenburgova poloha),
- péče o genitálie a perianální oblast (prevence otlaků).

