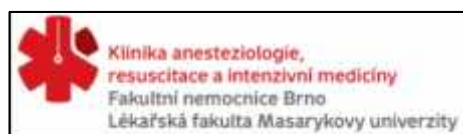


IV. konference portálu AKUTNĚ.CZ



# KLADY A ÚSKALÍ PRONAČNÍ POLOHY



Monika Ruferová  
KARIM FN Brno

17.11. 2012



Cíl: Dostatečná oxygenace

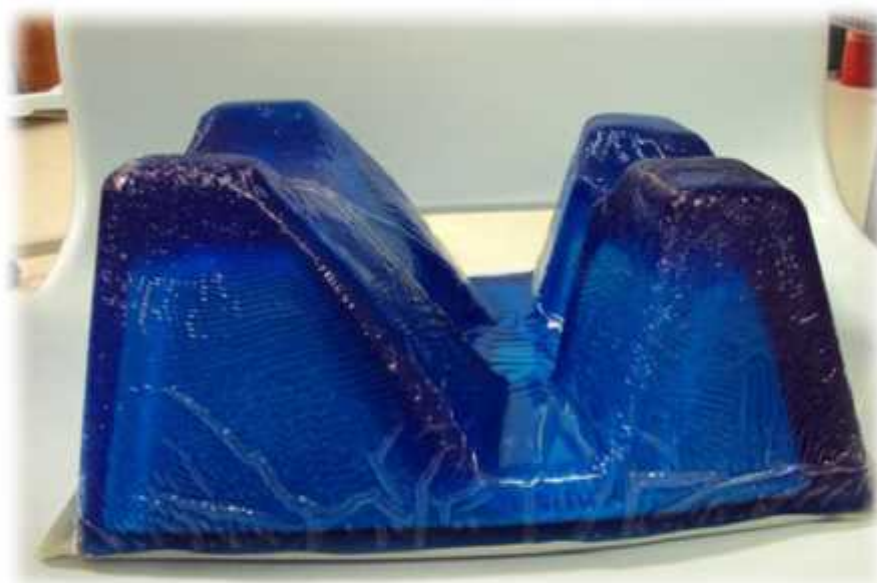
# Předpoklady k provedení pronační polohy



- 👍 Indikovaný pacient
- 👍 Dostatečný počet personálu
- 👍 Pomůcky (polohovací, k intubaci, KPR)
- 👍 Časový prostor









## Pozitivní efekty

- 👍 Zlepšení oxygenace
- 👍 Snadnější provzdušnění dorzální části plic
- 👍 Zvětšení plochy pro výměnu krevních plynů
- 👍 Drenáž sekretů z dýchacích cest
- 👍 Snížení incidence VAP



# Úloha sestry před manipulací





- 👍 Časový prostor
- 👍 Péči o oči, dutinu ústní, nos
- 👍 Fixace invazivních vstupů
- 👍 Toaleta dýchacích cest
- 👍 Nasogastrická sonda na spád
- 👍 Nejnutnější monitorace pacienta
- 👍 Analgosedace















## Péče o pacienta v pronační poloze



- 👍 Monitorace fyziologických funkcí
- 👍 Prevence dekubitů
- 👍 Toaletu dýchacích cest provádíme dle potřeby a pouze nezbytně nutně!!!
- 👍 Záznam do dokumentace







# Komplikace



- 👍 Změna polohy nebo dislokace invazivních vstupů
- 👍 Defekty, otoky
- 👍 Obtížná péče o dýchací cesty
- 👍 Vyšší nároky na kvalitu ošetrovatelské péče
- 👍 Oběhová nestabilita



Dekubity a jiné poškození kůže nebo tkáně nejsou kontraindikací ...





## Závěrem.....

I přes ekonomicky nenáročnou terapii je využívána na mnoha pracovištích jen sporadicky.

Důvody bývají různé, nejčastěji se jedná o neznalost samotného provedení.

Naše zkušenosti s aplikací pronační polohy jsou pozitivní, a proto můžeme tento postup k zajištění zlepšení oxygenace u indikovaných pacientů doporučit.





Děkuji za pozornost

