

KDYŽ STROJE POMÁHAJÍ VSTÁT

Časná mobilizace na ARO/NIP

MOTREN • Erigo



FAKULTNÍ NEMOCNICE KRÁLOVSKÉ VINOHRADY

Mgr. Mária Pazderáková

Fyzioterapeut

Klinika rehabilitačního lékařství FNKV

maria.pazderakova@fnkv.cz

Bc. Šárka Gregorová, Dis.

Staniční sestra

KAR RES II

sarka.gregorova@fnkv.cz



Na ARO je rehabilitace součástí léčby

FYZIOTERAPEUT

- Převádí aktuální stav do funkčního cíle: aktivace, sed, stoj, chůze.
- Volí metodu a dávku podle reakce pacienta.

SESTRA

- Udržuje kontinuitu: analgosedace, poloha, vědomí, vstupy a bezpečné prostředí.
- Proměňuje jednorázovou terapii v mobilitu během celého dne.



Začít včas neznamená přidat intenzitu

FYZIOTERAPEUT

- Zahajuje po stabilizaci a v rámci prvních 72 hodin, je-li to klinicky možné.
- Stupňuje aktivitu podle tolerance; více intenzity automaticky neznamená lepší výsledek.

SESTRA

- Sleduje trend, ne jedinou hodnotu: oběh, ventilaci, vědomí, bolest a únavu.
- Včas hlásí změnu stavu a pomáhá zvolit vhodné časové okno.



Mobilizujeme tehdy, když je riziko přijatelné

FYZIOTERAPEUT

- Hodnotí rezervu a funkci: svalovou sílu, řízení pohybu, bolest, vědomí a toleranci zátěže.
- Stanoví start, progresi i předem domluvená kritéria přerušení.

SESTRA

- Ověří dýchací cesty, ventilátor, vstupy, drenáže, oběh, analgezii a personální zajištění.
- Během výkonu sleduje klinický obraz a změny hemodynamiky či ventilace.



MOTREN | pohyb ještě před sedem

FYZIOTERAPEUT

- Pasivní, asistovaný nebo aktivní pohyb dolních končetin z lůžka.
- Nastavuje režim, rozsah a odpor podle funkčního cíle.

SESTRA

- Připraví polohu, vstupy a ventilátor; kontroluje kůži, komfort a reakci.
- Pomáhá zachytit první aktivní zapojení a únavu.





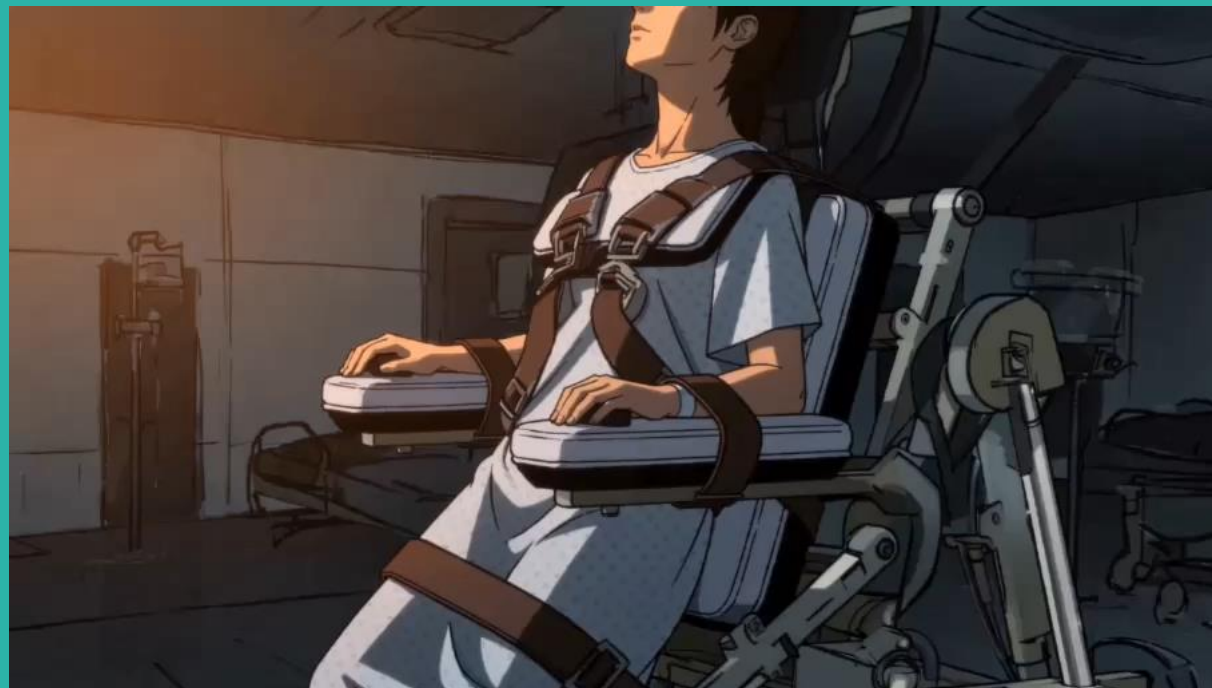
Erigo spojuje vertikalizaci s pohybem

FYZIOTERAPEUT

- Kombinuje postupný náklon, robotický pohyb a cyklické zatěžování dolních končetin.
- Volí úhel, tempo a délku podle cíle a tolerance.

SESTRA

- Zajišťuje bezpečný transfer, vstupy, ventilaci a kontinuální klinické sledování.
- Rozpozná presynkopu, bolest, agitaci nebo zhoršení ventilace.





Vertikalizace je léčebná dávka

FYZIOTERAPEUT

- Předem definuje cíl: tolerance vzpřímení, aktivace, zatížení nebo příprava transferu.
- Mění vždy jednu proměnnou: úhel, čas, pohyb, odpor nebo míru dopomoci.

SESTRA

- Sleduje klinický obraz společně s TK, TF, SpO₂, dechovou frekvencí a ventilátorem.
- Po výkonu dokumentuje i opožděnou únavu, bolest a potřebu podpory.



Jeden plán, dvě odbornosti

FYZIOTERAPEUT

- Funkční diagnostika • volba intervence • progrese • hodnocení funkční odpovědi.
- Převádí výkon přístroje do dalšího kroku mimo přístroj.

SESTRA

- Fyziologická připravenost • bezpečnost prostředí • monitoring • kontinuita během 24 hodin.
- Převádí doporučení do proveditelného denního režimu.



Mobilizace začíná při ranním briefingu

FYZIOTERAPEUT

- Navrhne dnešní funkční cíl a nejnižší účinný krok.
- Po výkonu zapíše odpověď a konkrétní progresi pro další kontakt.

SESTRA

- Sladí výkon s hygienou, výživou, vyšetřeními, sedací, analgezií a personálem.
- Přenese tolerovaný prvek do běžné péče: poloha, sed, transfer nebo aktivita na lůžku.



Přístroj provede dávku. Výsledek tvoří program.

CO PODPORUJÍ DATA

- Strukturovaná časná mobilizace je doporučenou součástí péče o kriticky nemocné.
- Přínos konkrétního přístroje pro délku ventilace či dlouhodobou funkci nelze automaticky předpokládat.

PRO TÝM

- Indikovat podle cíle, měřit odpověď a technologii napojit na aktivní funkční postup.
- Standardizovat komunikaci a bezpečnost; individualizovat dávku.

STROJ DÁVÁ POHYB. TÝM
MU DÁVÁ CÍL.

DĚKUJEME ZA POZORNOST

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10

Telefon: 267 161 111