

TIPURI DE TRANSFERURI

Transferuri

- **Active** – executat de către beneficiar;
- **Activo – pasive** - executate de către beneficiar cu ajutorul însoțitorului
- **Pasive** – executate de către însoțitor;

Transferuri active:

I. Modalități de transferare în și din scaunul rulant

La primirea scaunului rulant, este necesar să exersați modurile în care vă veți transfera din scaunul rulant - în pat, pe vasul de toaletă, pe podea, în mașină - și înapoi, pentru a fi siguri că puteți merge oriunde aveți nevoie.

Pentru efectuarea transferului, țineți cont de următoarele recomandări:

- Puneți întotdeauna frânele scaunului rulant.
- Transferul este mai ușor dacă se efectuează la aceeași înălțime - deci este bine să reglați înălțimea patului dumneavoastră pentru a fi la același nivel cu scaunul rulant.
- Exersați ridicarea și întinderea corpului dumneavoastră, în special în cazul în care aveți o leziune a coloanei vertebrale, când absența senzației la nivelul pielii poate favoriza formarea de escare, datorate presiunii sau forțelor de frecare.
- Dacă aveți nevoie de un ajutor, amintiți-vă că dumneavoastră sunteți în măsură să-i explicați însoțitorului dumneavoastră în ce măsură poate să vă ajute.

Exemplele de mai jos pot fi surse de inspirație despre modurile în care vă puteți transfera din scaunul rulant pe o altă suprafață.

A. Transferul din scaunul rulant în pat

1. Scaunul rulant îl așezați lipit de pat, pune-ți frânele, deplasați-vă apoi spre partea din față a scaunului prin ridicare, nu prin alunecare.



2. Coborâți picioarele de pe suportul de picioare. Pune-ți mâna dinspre partea pe care urmează să faceți transferul, pe pat, cât mai departe și în față, iar cealaltă mână o sprijiniți pe partea anterioară a cadrului metalic.



3. Vă ridicați de pe scaun împingând în mâini și prin ridicare, nu prin alunecare, transferați corpul pe pat.*



4. Ridicați apoi pe rând picioarele.



B. Transferul pe vasul de toaletă

! Pentru unii utilizatorii, balustrada prevăzută lângă vasul de toaletă se dovedește foarte utilă.

1. Poziționați scaunul rulant cât mai aproape de vasul de toaletă. Așezați-vă picioarele pe podea. Apucați cu o mână marginea vasului de toaletă, iar cu cealaltă mână vă sprijiniți în partea anterioară a cadrului metalic. În cazul în care aveți balustradă, apucați balustrada și vă ridicați pe vasul de toaletă.
2. Vă ridicați deasupra vasului de toaletă. Pentru a vă așeza la loc pe scaunul rulant, faceți aceleași mișcări, dar în ordine inversă.



C. Transferul pe podea

1. Puneți frânele. Veniți în față la marginea scaunului rulant, vă ridicați picioarele și le puneți pe podea, în față suportului pentru picioare. Ținând cu mâna stângă partea superioară a cadrului metalic al scaunului rulant, aplecați-vă în față spre dreapta



2. Sprijiniți-vă toată greutatea pe mâna dreaptă și așezați-vă cu grijă pe podea.



E. Transferul de pe podea în scaunul rulant

! Pentru a realiza acest transfer aveți nevoie de o forță mare în membrele superioare. Nu fiți descurajați dacă nu reușiți de la început. Multe persoane reușesc această manevră cu perseverență și exercițiu.

1. Puneți frânele. Apoi, așezați-vă cu șezutul în fața suportului de picioare. Îndoțiți-vă genunchii, astfel încât să ajungeți cu tălpile cât mai aproape de șezut.

Apucați cu mâinile porțiunea superioară a cadrului metalic al scaunului rulant și ridicați șezutul pe suportul de picioare.

2. Mutați mâinile mai sus pe cadru și ridicați șezutul pe scaunul rulant.



Transferuri pasive

Criteriile de selecție a tipului de transfer sunt următoarele:

- cunoașterea limitelor fizice ale bolnavului;
- cunoașterea capacităților de comunicare și de înțelegere a instrucțiunilor pe care pacientul trebuie să le urmeze în cursul transferului;
- cunoașterea de către terapeut a mișcărilor corecte și a tehnicilor de lifting.

Pregătiri în vederea transferului

poziționarea scaunului rulant

- se plasează sacunul rulant în unghi de 45° față de suprafața pe care se găsește pacientul;
- se blochează scaunul rulant cu frânele;
- se ridică suportul de brațe dinspre pacient/partea de unde va transferat;
- se desface centura scaunului rulant;
- se ridică/îndepărtează suportul pentru picioare;

- **trecerea în așezat la marginea patului**

- se aduc MI (gambele) pacientului peste marginea patului;
- se ridică trunchiul în poziție verticală la marginea patului prin asistență din partea KT la nivelul umărului (de dedesupt) și hemibazinului (de deasupra);
- în poziția așezat se plasează mâinile pacientului în sprijin pe pat, de o parte și de alta a corpului pentru a asigura balansul;
- asistăm ca șoldurile pacientului să ajungă la marginea patului. Când pacientul prezintă hemiplegie se învață pacientul să transleze greutatea de pe o coapsă pe cealaltă, deplasând greutatea corpului spre partea sănătoasă, KT fiind cu o mână înapoia fesei sănătoase și o direcționăm înainte, iar cu cealaltă, la nivelul genunchiului afectat. Repetăm procedura și pe partea opusă schimbând prizele până ce plantele pacientului ajung să fie cu toată suprafața aplicate pe sol. În caz de traumatism vertebromedular, KT apucă MI înapoia genunchilor (spațiu popliteu) și trage pacientul spre înainte, plasând ferm tălpile pe sol, cu genunchii în unghi de 90°.

TRANSFERUL activo - pasiv

- Acest tip de transfer presupune ca pacientul să fie capabil să ajungă spre/în poziție ortostatică și să pivoteze pe unul sau ambele MI.\

Transferul din scaunul rulant → ← pat – se desfășoară în următoarea succesiune:



Poziția pacientului pentru transfer



Poziția kinetoterapeutului pentru transfer

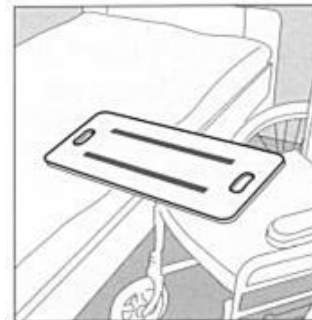


Transferul prin pivotare ortostatică

TRANSFERUL DIN SCAUNUL RULANT ÎN PAT CU AJUTORUL SCÂNDURII DE ALUNECARE

Etapele transferului:

- poziționarea corectă a scaunului rulant și a pacientului așa cum s-a descris;
- se îndepărtează suportul pentru picioare, KT plasează plantele cu toată suprafața pe sol;
- se apucă MI ale pacientului de la nivel popliteu și se tracționează până când fesele ajung la nivelul marginii anterioare a șezutului scaunului;
- scândura de alunecare se plasează la jumătatea distanței dintre fesă și genunchi, astfel încât să formeze o punte între scaun și pat;
- KT stabilizează picioarele pacientului cu ajutorul propriilor picioare plasate lateral, și genunchii pacientului, plasându-și proprii genunchi, ferm, la nivel antero-lateral a genunchilor acestuia (fără a bloca mișcarea oblic înainte a genunchilor pacientului);
- KT ajută pacientul să facă flexia trunchiului pe coapsă prin priză de la nivelul umerilor (antebrațele KT în regiunea postero-axilară, palmele la nivel trunchiului), capul și trunchiul se vor flexa în direcția opusă direcției de transfer, mâinile vor fi plasate în poală;



1. Place the SST Board diagonally in front of the wheel



2. Remove by pulling upward



3. An active patient may be able to manage on his/her own



4. A weak and partially active patient may need assistance



5. A user removes the SST Board unassisted

TRANSFERUL CU AJUTORUL LIFTULUI MECANIC



*Fig.nr.28 Decubit lateral,
hamul plasat sub pacient¹*



Aplicarea hamului¹



Transferul cu ajutorul liftului mecanic



Așezarea în scaunul cu roțile