

Røntgen

Horisontal Strålegang og Nephrostomi



Denne vejledning er lavet i samarbejde med Røntgenafdelingen på Roskilde Sygehus.

Afdelingen har mange specielle lejringer og har sat fokus på 2 af dem, nemlig Optagelse Horisontal Strålegang og Lejring til Nephrostomi.

Fokus i denne vejledning er på metoder og spilerdugsteknikker.

Brehms Spilerdug ApS

+45 5764 8351 - info@spilerdug.dk - www.spilerdug.dk

Lejring til Horizontal Strålegang –Til sideliggende ved madraskant



Patienten forbliver i sengen under optagelsen.

Lagnet løsnes hele vejen rundt.



Placer spilerdugen

Patienten vippes - det er et vip ikke en vending— så der er mindre tyngde i den side spilerdugen placeres fra.

Et foldet stykke spilerdug (eks. 100x150cm) placeres under lagnet, halvt ind under kroppen.

Placer spilerdugen i etaper, dvs. først under hofte og derefter under skulder.



Forflyt patienten

Vend patienten så tyngden kommer ned på spilerdugen. Kan patienten bøje begge ben, er det lettere at vende.

Træk patienten til sengekant i etaper.

Træk først diagonalt ud for hofte, da kroppen bevæger sig i en cirkel.



Træk derefter diagonalt ved skulder, da kroppen bevæger sig i en cirkel.



Forsæt i etaper med de skrå træk til patienten ligger helt ud på kanten.



Patienten ligger her helt ud til madraskant.

Fra sengekant til rygliggende midt i seng.



Knæhaser

Grib om lagnet **ud for knæhaser** og træk diagonalt ind mod dig selv. Kollega støtter fra modsatte side.



Skift til skulderdelen.

Grib nu om lagnet ud for skulderne og træk diagonalt ind mod dig selv.

Kollega støtter fra modsatte side.

Fortsæt i etaper til knæ og skuldre er tæt nok på modsatte sengekant.

Hoften

Først nu griber du i lagnet ud for patientens hofte. Træk lige ind mod dig selv, så hoften strækkes og kommer længere frem.

Lagnet rettes ud bag patientens ryg.



Til rygliggende

Patienten vendes om på ryggen. Det er lettes hvis patientens ben er bøjede. Lagnet strammes ved at hjælperne trækker diagonalt i hjørnerne, så evt. folder forsvinder. Spilerdugen fjernes og sengen redes. Se s.8.

Lejring til nephrostomi—Patient i sideleje og skumrulle under lænd



Patienten forbliver i sengen under optagelsen.

Lagnet løsnes hele vejen rundt.



Placer spilerdug

Læg spilerdugen (fx 100x150cm) dobbelt og fold den i fede folder ca. 15 cm. bredde.



Forbered fæstet, dvs. hold i den ende du skal placere først.



Hofte

Patientens vægt vippes — det er **ikke** en vending — og fæst spilerdugen under bagdelen med folden ned mod madras.



Patientens vægt er fortsat vippet væk fra spilerdugssiden.

Kollega placerer sine hænder med håndfladerne op ad, oven på folden. Hænderne glides forbi på hver sin side af bagdelen (det tunge punkt) og halvt ind under patienten.



Skulder

Patientens vægt vippes — det er **ikke** en vending.

Kollega fæster spilerdugen ved skulder og placerer hænderne med håndfladerne op ad, oven på folden. Hænderne glides forbi skulderbladet og halvt ind under patienten.



Fold spilerdug ud

Patientens vægt vippes til modsatte side. Spilerdugen foldes ud.

Vend håndfladerne op ad og start ved at gribe om folden ved patientens hoved, hvor der er mindst tyngde.



Spilerdugens fede folder er nu foldet ud her.

Den dobbelte spilerdug ligger under patienten.



Vending over skumrulle

Skumrullen placeres i en let skrå vinkel . Herefter vippes patientens knæ let mod hjælper mens denne holder i rullen.

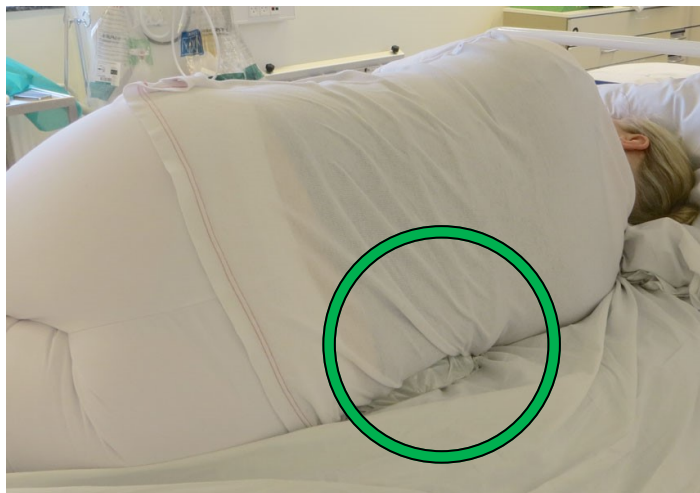
Kollega trækker i lagnet fra modsatte side, så patienten vendes op på rullen.



Efter hoften vendes overkroppen.

Arbejd i etaper så belastningen nedsættes.

Skumrullen er placeret.



Patienten tilbage på ryggen.

Lagnet rettes ud bag patientens ryg.

Patienten vendes om på ryggen. Det er lettest hvis patientens ben er bøjede. Lagnet rettes for evt. folder ved at hjælperne trækker diagonalt i hjørnerne. Se s. 4.

Vip og glid spilerdugen ind under patienten.



Vip patienten til modsatte side og fjern spilerdugen ved at trække diagonalt i det nederste hjørne.

Se også

"At placere spilerdug"

"At fjerne spilerdug"



Spilerdug er CE-mærket i overensstemmelse med Det Medicinske Direktiv 93/42/EC og lever op til standard DS/EN 12182 2002-07-08 4. udgave.

