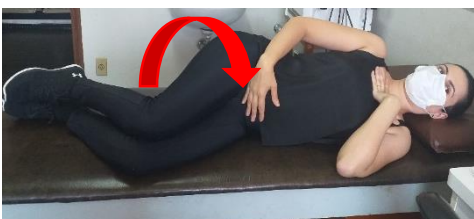


TRANSFERÊNCIAS

TRANSFERÊNCIA DE DECÚBITO DORSAL (DD) PARA DECÚBITO LATERAL (DL)

- A imagem que ilustra esta transferência usa como referência um paciente hemiplégico.
- Ao iniciar a transferência verifique se o paciente é capaz de ajudar na postura solicitada.
- Use o comando de voz, informando ao paciente que dobre os joelhos, mantendo os pés no leito e depois deixe as pernas "rolarem" para o lado, fazendo uma dissociação de cinturas. Depois é só levar a cintura escapular e ajustar o paciente.
- Em pacientes menos ativos no leito o ideal é retirar o braço que estiver por baixo do corpo colocando-o para frente, deixando-o em uma flexão anterior de aproximadamente 90 graus. Quando o paciente consegue ajudar, solicite que abrace o ombro com a mão
- Em pacientes menos debilitados dobre um joelho e use o ponto chave de quadril e ombro para rolar.
- Para realizar a mamobra: Se o paciente ajudar dobre seus joelhos e com os pés apoiados na cama peça que o paciente impulsione o corpo para cima.



Imagens de Autoria Própria

DE DL PARA SENTADO COM AS PERNAS PARA FORA DO LEITO

- Comece por deitá-lo em DL exatamente como explicado anteriormente
- Sua intenção será elevá-lo como um bloco até deixar o tronco na vertical. Antes de fazer isso pela primeira vez, certifique-se que o paciente já tolera a postura sentada (cabeceira elevada).
- Com o paciente em DL, deixe as pernas do paciente para fora do leito, elas farão um braço de alavanca que irá te ajudar na transferência. Apoie seu braço passando sobre o ombro do paciente e posicionando sua mão sobre o dorso ou sobre a região posterior do outro ombro dele.



DE SENTADO PARA DE PÉ

- Na primeira vez que for colocar um paciente de pé peça ajuda de outra pessoa para colocá-lo em ortostatismo.
- Algumas camas de hospital possuem um mecanismo de rebaixamento até próximo ao chão.
- Se isso for possível, basta escorregar o paciente até ele apoiar os pés no solo e depois trave os seus joelhos nos joelhos do paciente e com as mãos segurar no tronco ou quadril.
- Dar comando de voz.



DE SENTADO PARA DE PÉ COM ANDADOR

Ao passar de sentado para de pé:

- Peça para o paciente inclinar o tronco para frente.
- Coloque o seu pé (do cuidador) na frente do pé do paciente de forma a dar suporte e impedir que deslize



SUBIR E DESCER ESCADA/RAMPA

- Pacientes que apresentam dificuldades para andar devem receber apoio no lado que apresenta maior comprometimento, colocando uma mão embaixo do braço do paciente segurando com a outra mão a mão do paciente.
- Em pacientes com desequilíbrio, o cuidador deverá estar à frente do paciente segurando-o entre as mãos e os cotovelos e solicitando que olhe para frente ao andar.
- Ao subir escadas colocar o membro inferior melhor no degrau primeiro e quando descer faça ao contrário.
- Lembre-se que subir uma rampa é mais fácil do que descê-la.

Elaborado por:

Ana Carolina Ribeiro Terra

Cristina Ruiz

Cláudia dos Santos Borges

