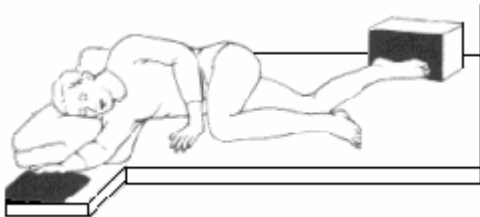


Pozycje po udarze

I Na boku chorym



Pozycja na boku chorym ułatwia odpływ wydzieliny z dróg oddechowych, zmniejsza ryzyko zachłyśnięcia oraz przeciwdziała powstawaniu odleżyn poprzez zmianę punktów nacisku.

II Na boku zdrowym



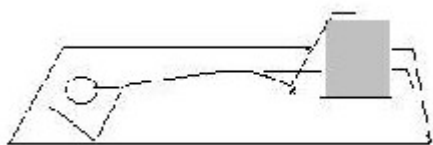
Pozycja na boku zdrowym zapewnia stabilizację tułowia i może być stosowana, gdy konieczne jest odciążenie strony chorej przy zachowanej kontroli kończyny zdrowej.

III Na plecach



Pozycja na plecach jest często używana do zabiegów pielęgnacyjnych i ćwiczeń oddechowych; należy jednak monitorować ryzyko odleżyn w okolicach krzyża oraz zadbać o odpowiednie podparcie kończyn.

IV Na brzuchu



Pozycja na brzuchu (prone) może być stosowana krótkotrwale w celu poprawy toru oddechowego i przeciwdziałania przykurczom, ale wymaga ostrożności u pacjentów z zaburzeniami tętna lub oddechu.

Bibliografia

- Fizjoterapia pediatryczna - J. Tecklin
- Podstawy rehabilitacji w dysfunkcjach narządu ruchu - K. Milanowska
- Esculap – artykuł: Rehabilitacja w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych; rehabilitacja w astmie. Autorzy: Włodzimierz Dolecki, Witold Rongies
- Rehabilitacja w chorobach uk. nerwowego - S. Grochmala
- Lecznicze ćwiczenia oddechowe w chorobach płuc – A. Rosławski