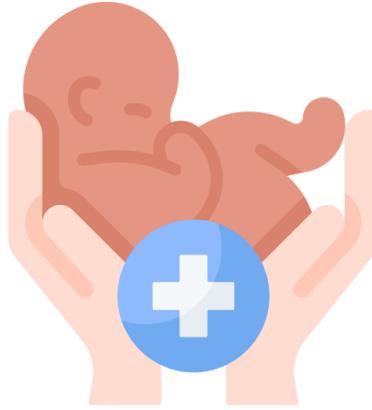




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster
شركة الصحة القابضة



طرق النقل والتعامل الصحيح مع
المرضى الأطفال

Proper transportation
methods and handling of
pediatric patients.

يعد نقل المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية ومساعدة كاملة أمر مهم و ذو حاجة لفهمه جيداً وتعلم كيفية القيام به. والتي تشمل نقل المريض من وإلى السرير، من وإلى الكرسي المتحرك، أو نقله لأي مكان كالسيارة في المستشفيات والمراكز الطبية وأيضاً في المنزل، عملية نقل المريض **الخطئة** تشكل خطورة على المريض نفسه وعلى من يقوم برعاية المريض في المنزل أو الممارسين الصحيين الذين يقومون بعملية النقل داخل المستشفى. للأهالي أيضاً دوراً أساسياً في المساهمة بتقليل المخاطر المترتبة عند القيام بنقل المريض بالطريقة الصحيحة

يهدف هذا الكتيب إلى توفير المعلومات الأساسية لكل من يقوم برعاية المرضى وكيفية النقل الصحيحة للحفاظ على سلامة الطفل ومن يقوم بنقله.

في هذا الكتيب سوف يتم التطرق لأهم النقاط المختصة بذلك:

1. تعزيز بيئة محيطة آمنة وصحية.
2. نصائح السلامة لتقليل خطر الإصابة عن طريق فهم الميكانيكا السليمة للجسم.
3. طرق نقل المرضى والأدوات والوسائل المساعدة في ذلك.

يرجى الانتباه إلى أن هذه الكتيب لا يغني عن استشارة الطبيب أو الممارس الصحي فيما يتعلق بحالة المريض والمناسب لنقله



تعزيز بيئة محيطة آمنة وصحية

يتميزون الأطفال بخصائص فريدة يجب مراعاتها قبل القيام بعملية النقل، ويجب على الممارسين الصحيين والأهالي فهم المريض وحالته ليتمكنه من استخدام الطريقة المناسبة و الآمنة للنقل.

وهذه من أبرز النقاط :

• الحجم والوزن :

بدءًا من الأطفال الرضع إلى المراهقين. يجب على الممارسين الصحيين والأهالي استخدام معدات نقل مناسبة تتلائم مع حجم ووزن المريض وتحديد عدد الأشخاص اللازمين للمساعدة لنقله حسب الحاجة.

• مرحلة التطور:

قد يكون للرضع والأطفال الصغار تحكماً محدوداً في الرأس والعنق وقد يحتاجون إلى دعم إضافي أثناء النقل. كما أن الأطفال الأكبر سنّاً قد يمتلكون مهارات حركية أكثر تقدماً مما تجعلهم قادرين على المساعدة في نقلهم

• الأمراض المصاحبة:

يعاني بعض الأطفال من مجموعة متنوعة من الأمراض التي يمكن أن تؤثر على حركتهم أثناء النقل ويمكن أن تشمل هذه الحالات الاضطرابات العصبية والعضلية والتنفسية وغيرها.

• الحالة العاطفية:

قد يشعر المرضى الأطفال بالخوف والقلق أو الانزعاج أثناء النقل، خصوصًا إذا كانوا في بيئة غير مألوفة أو يخضعون لإجراء طبي. يجب على الممارسين الصحيين والأهالي استخدام الأساليب المناسبة وتوفير الدعم العاطفي لمساعدة الطفل في تخفيف هذه المشاعر لتسهيل عملية النقل.

• صحة المعدات:

عند اختيار أي من معدات النقل المناسبة للطفل يجب التأكد قبل استخدامها من أن تكون في حالة جيدة مع وجود صيانة دورية حسب نوع الجهاز.

• البيئة المحيطة:

يجب أن تكون البيئة خالية من العوائق والمخاطر, مثل :
الأرضيات المبللة , نتوءات السجاد , والانتباه من وجود
الأسلاك المتشابكة أو الأسطح الغير المستوية, الغرفة
المظلمة لمنع السقوط والإصابات.

• التواصل الفعال:

يجب على الممارسين الصحيين والأهالي التواصل بفعالية
مع بعضهم البعض ومع المريض لضمان نقل آمن. ويشمل
ذلك مناقشة خطة النقل وتوفير تعليمات واضحة
والاستماع إلى مخاوف المريض.

نصائح السلامة لتقليل خطر الإصابة عن طريق فهم ميكانيكا الجسم الصحية

معنى الميكانيكا:

هو العلم الذي يهتم بدراسة حركة الأجسام عند تعرضها للقوى المختلفة أو حتى عند كون الجسم في حالة السكون.

مما يعني أن مفهوم ميكانيكا الجسم الصحية:

إلى الطريقة التي يتحرك بها الجسم ويحافظ على توازنه أثناء القيام بمهام مختلفة. في الرعاية الصحية يساعد فهم ميكانيكا الجسم الصحية على القيام بالمهام المتضمنة لنقل وتحريك المرضى بشكل صحيح ويمنع ذلك من حدوث الإصابات ويعزز النقل بشكل آمن.

هناك عدة مبادئ يجب على الممارسين الصحيين والأهالي اتباعها مع أهمية استشارة فريق الرعاية الصحي الخاص بهم لتحديد أفضل التقنيات المناسبة لحالة المريض.

أهم النقاط الأساسية لميكانيكا الجسم الصحية وهي كالتالي:

• المحافظة على المحاذاة الصحية:

المحافظة على العمود الفقري مع استقامة الرأس والرقبة، وتجنب الالتفات بالظهر والارجل ثابتة عند الوقوف. كما يجب عند الرغبة بالانحناء أن يكون الثني من أسفل الظهر وتجنب الانحناء من مستوى الخصر , يمكن أن يساعد هذا على منع الإجهاد/الآلام في الظهر والرقبة.

• التوازن والاستقرار:

الحفاظ على القدمين متباعدين بعرض الكتفين، وتوزيع الوزن بالتساوي على كلتا القدمين مع الحفاظ على الركبتين مثنيتين قليلاً. تساعد هذه التعليمات على حفظ التوازن والاستقرار أثناء عملية النقل.

• الحركة:

استخدام الأرجل في عملية الرفع وتجنب الرفع بالظهر، وتقريب الثقل للجسم، كما ينصح بتجنب الحركات المفاجئة يمكن أن يساعد على منع الإصابات أثناء النقل.

• استخدام الأجهزة المساعدة:

مثل الأحزمة الصغيرة والألواح المنزلقة والرافعات الميكانيكية يمكن أن يساعد على تقليل الإجهاد البدني على الممارسين الصحيين والأهالي أثناء عمليات النقل.

وضعية حمل الوزن الخاطئة



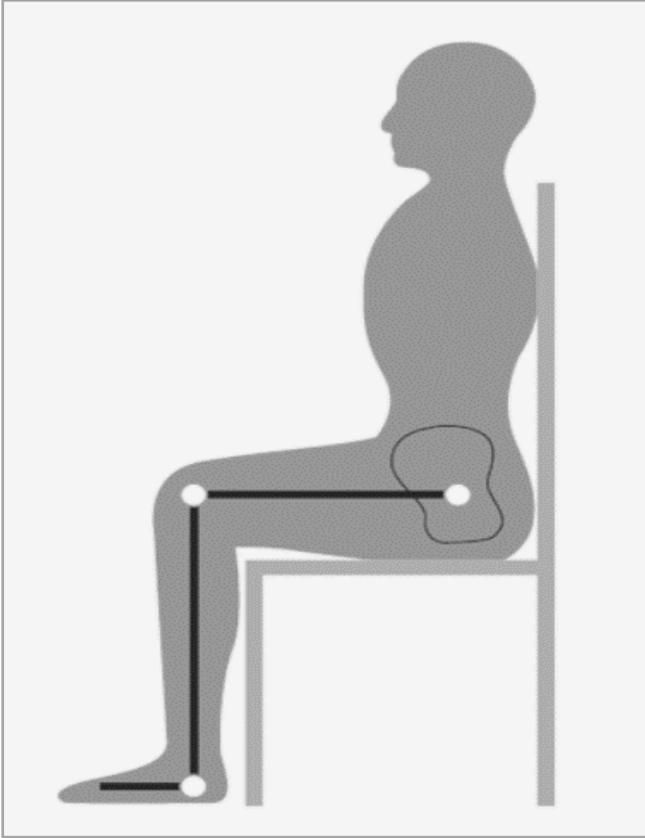
وضعية حمل الوزن الصحيحة



وضعية الوقوف الصحيحة



وضعية الجلوس الصحيحة



بالمختصر يتطلب نقل المرضى الأطفال اتخاذ احتياطات خاصة, كما يجب استخدام معدات مناسبة لعمر الطفل مع مراعاة مرحلة النمو والقدرات, إضافة إلى الظروف الطبية كما أن التواصل الفعال مع العائلة والوالدين والاعتبارات الثقافية تشكل دوراً مهماً في ذلك. باتباع هذه الاحتياطات الخاصة يمكن للممارسين الصحيين والأهالي ضمان نقل آمن وفعال للمرضى الأطفال, كما يجب التأكد من تدريب الممارسين الصحيين والتواصل المستمر مع المرضى والأهالي لضمان سلامة وفعالية نقل المرضى الأطفال.

الأدوات والوسائل المساعدة في نقل المرضى

- رافعات ميكانيكية



• رافعات ميكانيكية



• ألواح منزلقة

للانتقال من سطح إلى سطح اخر بنفس المستوى



• حزام الأمان

يستخدم للوقوف أو السير ويجب أن يكون الحجم مناسب



• أرجوحة علوية

تساعد على الجلوس ومفيدة في حركة السرير



• وسادة نقل



طرق نقل المرضى

من قبل الممارس الصحي أو احد افراد العائلة تشمل
التالي (يمكن استخدامها للأطفال والكبار):

الحركة في السرير وتشمل: التقلب على الجنبين،
الجلوس وتحريك المريض لأعلى السرير او انزاله
باستخدام الغطاء السريري

الانتقال عن طريق الجلوس الأفقي من سطح إلى آخر

الانتقال عن طريق الوقوف مع مساعدة شخص أو
بأستخدام أجهزة مساعدة.

الحركة في السرير:

تعتبر أنشطة تستخدم للتحسين أو للمحافظة على أداء المريض واعتماده على نفسه من حيث الاستلقاء إلى مهارة التقلب على الجنبين وتكمن أهميتها في قدرة المريض على تعديل وضعه في السرير بشكل مريح تفاعلياً لمضاعفات الوضعية الخاطئة لمدة طويلة في السرير، لكن عند عدم المقدرة على ذلك يمكن لمن يقوم برعايته مساعدته في الحركة داخل أو خارج السرير.

أهم النقاط التي يجب مراعاتها قبل الحركة في السرير:

- وجود النظارة الطبية للمريض بجوار السرير إذا كان المريض يحتاجها للرؤية.



- يجب أن يكون السرير ذو مرتبة قاسية، لكونها أسهل عند الحركة
- يجب أن يكون السرير على ارتفاع مناسب



- إن كان السرير مرتفعاً يمكن استخدام درجة للصعود والنزل عليها



- السماح للمريض بمحاولة الاعتماد على نفسه قدر المستطاع.
- يمكن استخدام بعض الادوات عند الحاجة مثل قضبان السرير أو أرجوحة علوية.

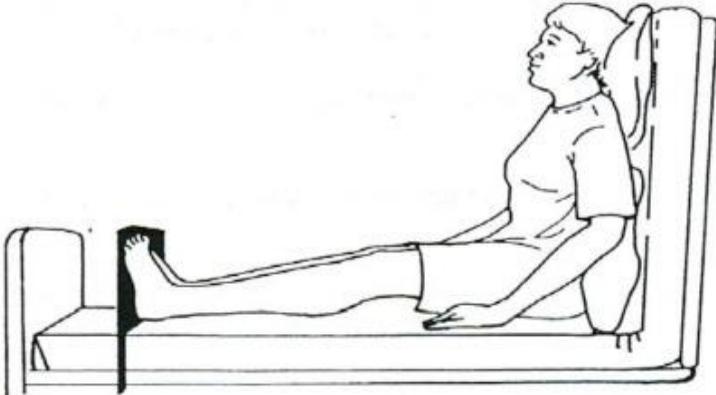


الوضعية الصحية للمرضى الملازمين للسرير:

معرفة الوضعيات السريرية مهمة لطريحي الفراش والمرضى الذين يعانون من قلة الحركة، للحماية من تقرحات الجلد وتقلص العضلات وتورم الأطراف، لذا يجب

تغيير الوضعية السريرية كل ساعتين لتجنب التقرحات الجلدية.

يرجى مراعاة استقامة الأرجل عند الاستلقاء على الظهر أو عند الجلوس وعدم وضع مخدة أو سائدة تحت الركبة أبدًا وإنما القيام بدعم الكاحل ليبقى في شكل الاستقامة (كما هو موضح في الصورة)



الحركة في السرير وتشمل هذه الأنواع :

(ا) التقلب على الجنبين

(ب) الجلوس من الاستلقاء وعكس ذلك.

(ج) رفع المريض لأعلى السرير أو انزاله باستخدام الغطاء السريري

(ا) التقلب على الجنبين وتأتي بصورتين :

1. قدرة المريض على قلب نفسه

2. أن يكون المريض معتمد كلياً على الآخرين.

في حال قدرة المريض على قلب نفسه

1. عند التقلب على الجنب الأيمن يجب ثني الورك والركبة اليسرى



2. ثم يقوم بتحريك الرأس للجهة التقلب وهي الجهة اليمنى



3. ثم الامساك باليد اليسرى أو اليدين الاثنتين
بقضبان السرير على جهة التقلب وقلب بقية الجزء
السفلي



التقلب على الجنب في حال أن يكون المريض معتمد كلياً
على الآخرين.

1. وضع الرجل البعيدة للمريض على الرجل الاقرب
لجهة الانقلاب بشكل متقاطع



2. وضع اليد البعيدة للمريض على الصدر وثبيتها
بشكل جيد



3. استخدام اليدين الاثنتين لقلب المريض: اليد الأولى خلف الكتف واليد الاخرى خلف حوض المريض ويجب التأكد بقلب المريض في آن واحد وجسمه مستقيم



ب) الجلوس من الاستلقاء وعكس ذلك.

1. يجب أن يكون المريض مستلقي على جنبه كما تم

شرحه سابقا



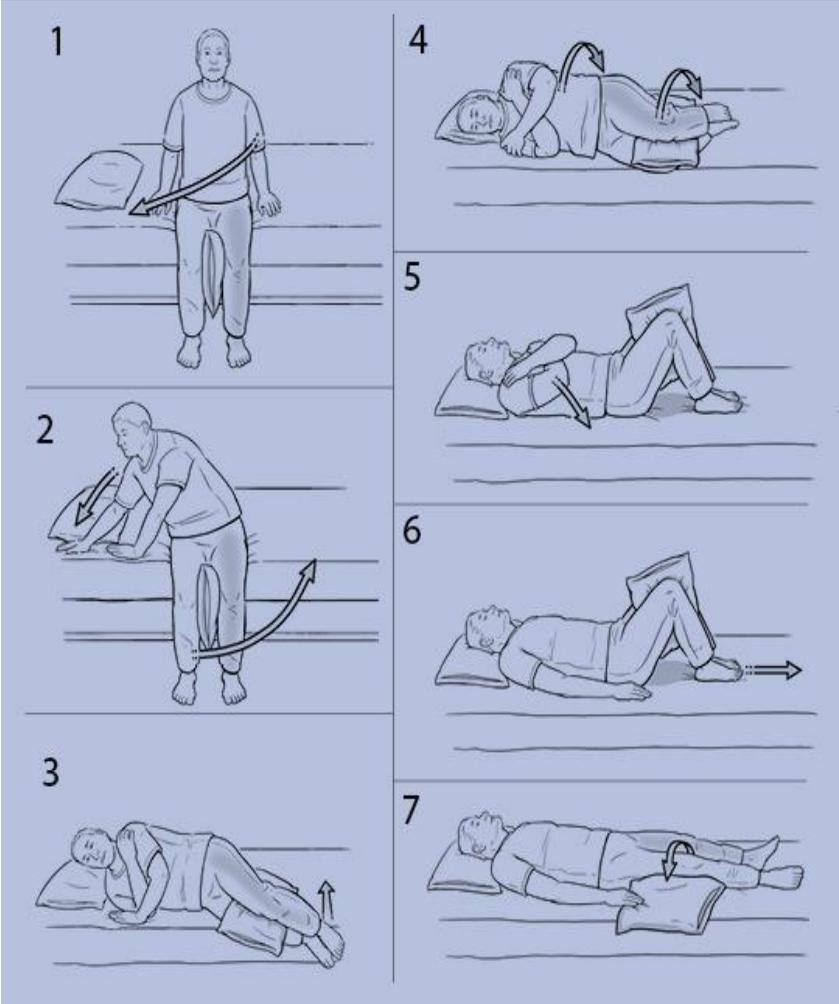
2. وضع أرجل المريض على حافة السرير



3. يجب وضع يدين الشخص الذي يقوم بمساعدة المريض على الجلوس بين يد المريض والسرير مع تثبيت كتف المريض بشكل جيد ثم رفع المريض من الاستلقاء على الجنب إلى الجلوس ثم تعديل المريض في وضعية الجلوس والتأكد من اتزانه من خلال التوسيع بين الارجل لزيادة الاتزان.



كيفية العودة للسريـر:



ج) رفع المريض لأعلى السرير أو انزاله باستخدام الغطاء السريري.

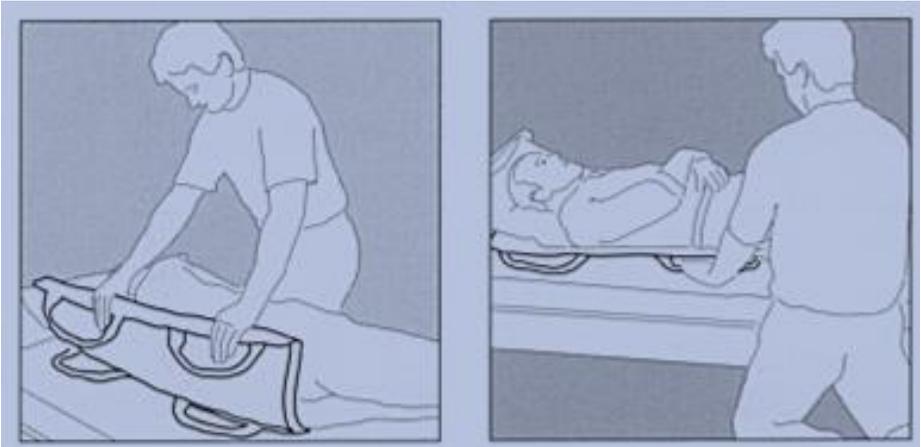
في هذا النقل أو التحريك يجب طلب المساعدة في ذلك عن طريق طلب الممرضة أو أي شخص آخر.



1. يجب وضع يدين المريض على صدره



2. وضع غطاء السرير/ أوسادة النقل تحت المريض
حيث يكون في منتصفها

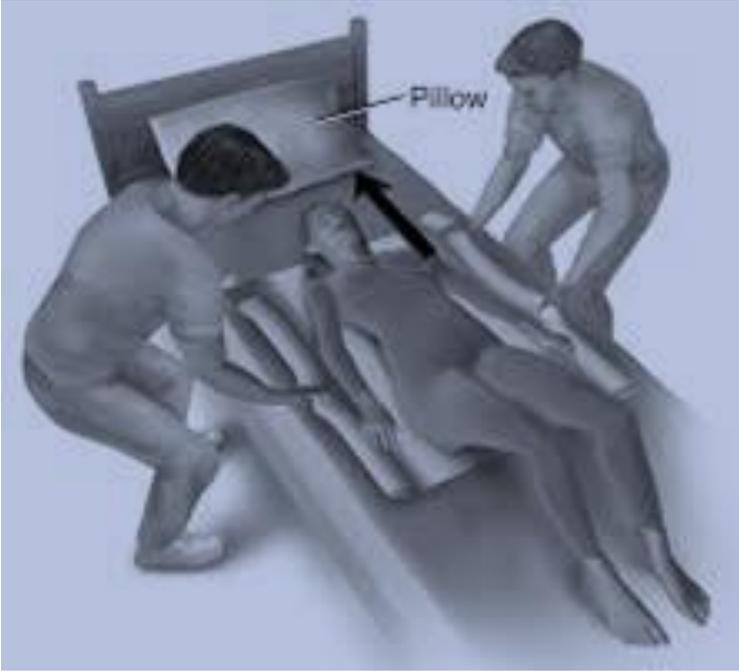


3. يجب على المريض رفع رأسه إن كان بإمكانه التحكم فيه أو مساعدة شخص آخر لتثبيت الرأس أثناء الرفع، كما يجب على كل شخص مسك الغطاء بشكل محكم وبالقرب من جسم المريض قد الامكان على مستوى الاكثاف والاوراك
4. عند التأكد من تثبيت المريض والغطاء يجب العد سويا ثم رفع المريض بهدوء في وقت واحد



❌ يمنع سحب المريض للأعلى عن طريق الاكثاف

5. مراعاة ميكانيكا الجسم الصحيحة لمن سوف يقوم بتحرك المريض من حيث الوقوف وفتح الارجل بشكل يوازي عرض الاكتاف + مع ثني الظهر بشكل قليلاً واستخدام الارجل أثناء الحركة الثقيلة مع امكانيه استخدام حزام الظهر للسلامة.



(2) الانتقال عن طريق الجلوس الأفقي من سطح
إلى آخر
(3)

نصائح يجب مراعاتها قبل الانتقال:

- 1- يجب أن تكون رجلين المريض ملاصقة تمامًا للأرض
قبل الوقوف للتأكد من استطاعته على تحميل وزنه
بشكل آمن على الأرجل.
- 2- اجعل كل ماتحتاجه قبل واثناء النقل في متناول
يديك وقم بتوضيح ماتود أن تفعله للمريض قبل
الانتقال
- 3- عندما يغير المريض وضعيته إلى / من الاستلقاء أو
الجلوس أو الوقوف، دعه يظل في الوضع الجديد
لبضع ثواني للسماح باستقرار ضغط الدم ولتجنب
الدوار.

4- اجعل الأسطح (السرير والكرسي المتحرك) التي تنقل من وإليها أقرب مما يمكن.

5- قبل أن تقوم بالبدء في التحرك استخدم حزام المشي عند الحاجة وان لم يكن متوفر استخدم بناطل أو حزام المريض

6- تحقق قبل الانتقال من سلامة الأجهزة المتصل بالمريض حتى لا يتم سحبها بالخطأ مثل قسطرة البول أو انبوب التغذية إن وجد.

الطريقة الأولى:

الانتقال عن طريق عمل التفاف محوري من الحوض حتى الوصول إلى الطرف الآخر من المكان المراد الانتقال إليه. وهي إما أن يقوم المريض نفسه بأدائها أو بمساعدة شخص آخر.

تمثل الصور التالية طريقة الانتقال الآمن بمساعدة شخص آخر من الكرسي المتحرك باستخدام حزام الانتقال:



الطريقة الثانية:

وهو الانتقال باستخدام لوح الانتقال المناسب الموصوف من قبل الممارس الصحي. حيث يقوم الممارس الصحي بتدريب المريض أو المرافق على استخدام هذا اللوح للانتقال من مكان لآخر بأمان عن طريق استخدام هذا اللوح كجسر بين المكان المراد الانتقال منه والمكان المراد الانتقال إليه.

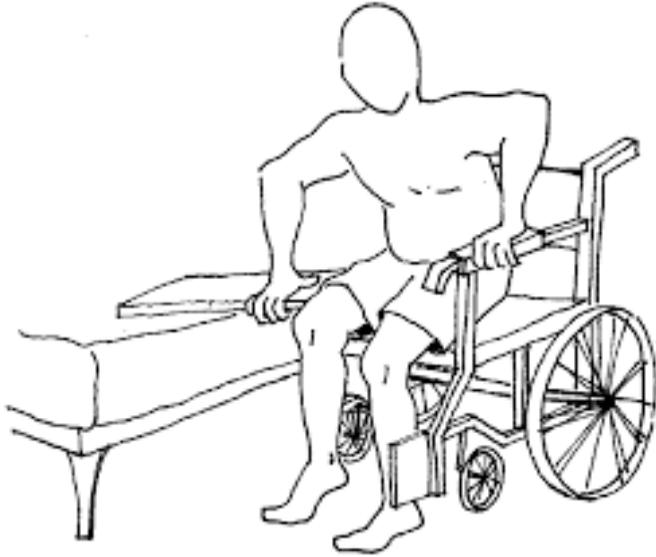
والخطوات تكون كالتالي:

1- إزالة اليد للكرسي المتحرك القريبة للمريض ليتم

وضع اللوح



2- يجب وضع طرف اللوح تحت مقعدة المريض بشكل ثابت والطرف الاخر جهة السطح المراد الانتقال إليه



3- ثم يقوم المريض بالمحاولة على الزحف واستخدام يديه للحركة فوق اللوح ويمكن للممارس الصحي أو الأهالي مساعدة المريض والبقاء بالقرب من المريض للتأكد من إتزانه



نصائح منزلية للانتقال السهل باستخدام الكرسي

المتحرك

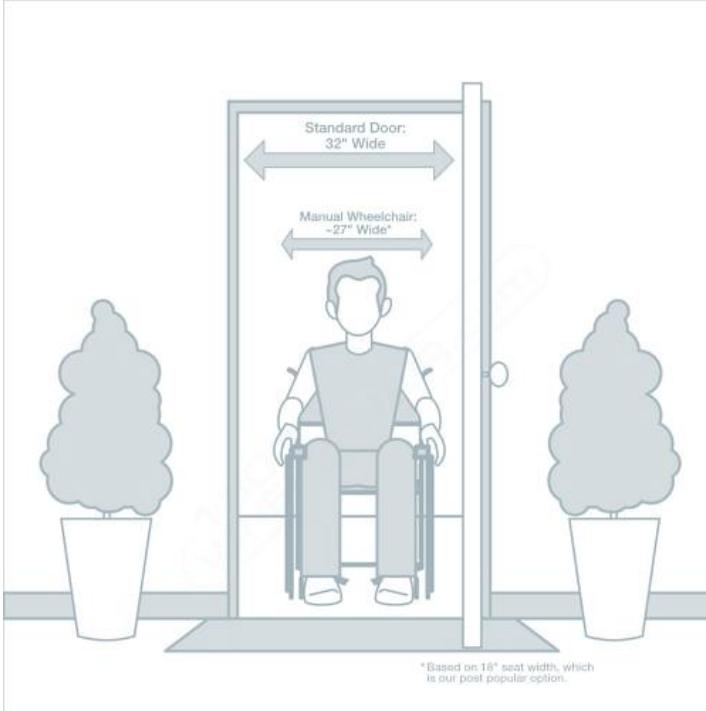
قبل خروج المريض من مستشفى التأهيل يقدم المعالج الوظيفي بعض النصائح والتعديلات في البيت لسهولة التنقل بالكرسي المدولب أو الانتقال منه بشكل آمن أو يقوم بوصف بعض الأدوات المساعدة لذلك ومنها:

1. سلم منحدر خاص لصعود أو نزول الكرسي المتحرك على الدرجات، أو مساقات يد ثابتة في الحمام أو في مدخل المنزل لتساعد على الانتقال الآمن.



2. التأكد من توفر إنارة مناسبة في البيت من اجل وضوح الرؤية.

3. التأكد على إن تكون مداخل الغرف داخل المنزل واسعة لدخول وخروج الكرسي المتحرك وتعتبر مسافة 90 سم كافية لذلك.



4. مراعاة مستوى ارتفاع مقبض الباب



لأن الوعي وقاية

إدارة التثقيف الصحي

قسم العلاج الطبيعي

HEM1.24.0001680

50