

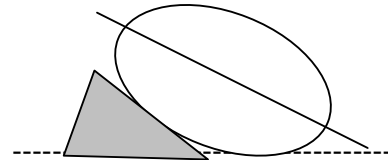
# Lejringsvejledning 30° sideleje



## Arbejdsplan:

Forberedelse: 2 dyner bag / 1 dyne foran patienten  
Korset/BH om nødvendigt  
Patienten ligger på siden  
Bækken og skuldre er parallelle (lodret og vandret)

1. 2 dyner placeres bag pt's ryg og mellem benene  
OBS at adduktorer er understøttet



2. "V-greb": Drej pt om til 30°; herefter understøttes ribbenene og maven forfra med dynen (sternum skal være parallel med underlaget).
3. Benene drejes/strækkes MED lejringsmaterialet så de osse er i 30°, hofter og knæ strækkes. Benene skal være i forlængelse af truncus.
4. Brug lejringsmaterialet til at give en fast impuls på os sacrum, så det stabiliseres maksimalt.

Fødderne skal være i 90° / 0° dorsiflexion, uden afvigende bevægelse i knæene.

Overarmene er tæt til truncus, uden afvigende bevægelse i hals/nakke (cervical columna).

Tilstrækkelig støtte til nakke/hals (cervical columna).

# Lejringsvejledning

## 30° sideleje



### Kontrolpunkter : ( Stående person )

- Lodrette og vandrette linjer?

Er øvre truncus og bækken parallelle? Underarmstest

Er sternum parallel ifht underlaget ? ( hånd- / fingertest )?

Overarme tæt ind til truncus?

- Dobbelt s-form af rygsøjle?
- Er fødderne understøttet ( 90° )?
- Hulrum: cervical columna understøttet og i forlængelse af sternum ?  
adductorer?  
thorakal columna?
- Stop efter m materialet v ribben!

### Indikation:

- Facilitering af oprejst truncus
- Facilitering af extension i hofter og knæ
- Profylakse / omlejring
- I forbindelse m. Indgift af sondemad vippes hele sengen

### Kontraindikation:

- tracheostomi
- Dysphagia ( reflux )
- V. lungebetændelse er det ikke nok udelukkende at skifte ml rygleje og 30° sideleje
- Ofte ikke så vel tolereret v problemer m spatial orientering