

# Anvendelse af fodplader ved lejrning af patienter i Reverse Trendelenburg / Anti-Trendelenburg AKO. Sygepleje

## Beskrivelse

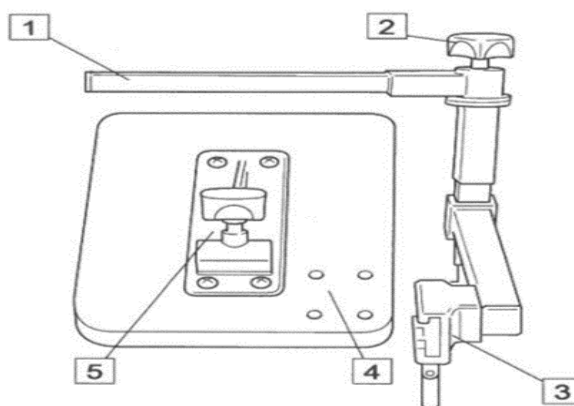
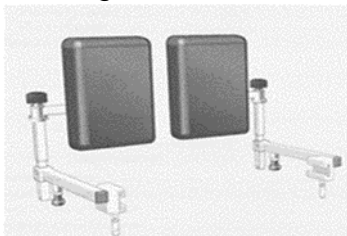
Lejringen af patienten skal altid foregå i tæt samarbejde mellem personalet fra operationsteamet: Anæstesisygeplejersken, operationssygeplejerske og operatør

Ved check informerer Kirurgen operationsteamet hvis det formodes, at der bliver behov for at lejre i REVERSE TRENDELENBURG under operationen

Inden lejrning skal teamet risikovurdere den enkelte patientens egnethed til lejrning og hældningsgrad af REVERSE TRENDELENBURG - Max. 30 grader. Risikovurderingen skal baseres på patientens fysiske statur: Højde, Vægt og kropsbygning m.m.

## Beskrivelse af Fodplader

1. Føringsvinkel
2. Drejeled med fingerskrue
3. Klods med pendulsskrue
4. Fodplade med polstring
5. Fingerskrue



## Arbejdsgang for lejrning af patient i Revers Trendelenburg

- **Fremfind:**  
4 stk. lårremme, 2 stk. fodplader, 2. stk. små grønne knæpuder, 2. stk. Tempur akelpuder samt de flade Tempurpuder - Er i skab i forrum stue C, ved det øvrige lejringsudstyr
- Føringsvinkel og fodpolstring kan med fordel monteres på diakonisseskinne inden patienten kommer på lejet -se hvordan i afsnit Montering

- Patienten lejres i rygleje.
  - se PRI dokument: Rygleje <https://pri.rn.dk/Sider/15966.aspx>

- Når patienten er bedøvet

Rykkes patienten ned på lejet, så balderne er ved kanten af sædepladen på lejet, ligesom ved lejring i fladt GU leje og benene spredes.

Se punkt 2 i PRI: <https://pri.rn.dk/Sider/19980.aspx>

Fodpladerne finjusteres i korrekt anatomisk fodposition- se hvordan under afsnittet Justering

- Placer knæpuderne og ankelpuder så hælen er fri. De flade Tempurpuder lægges over knæene.
- Benene og de flade Tempurpuder fikseres med 2 stk. lårremme på hvert ben
  - 1 strop placeres rundt om underben
  - 1 strop placeres rundt om lårene

Kontroller at knæene ikke overtrækkes ved fiksering



- Hvis operationen ikke kræver spredte ben, samles benene igen efter fiksering
- Alle skruer kontrolleres igen, inden patienten tippes i Reverse Trendelenburg
- Før påsætning af afdækning kontrolleres patientens lejring af operationsteamet, ved at tippe patienten i Reverse Trendelenburg.
- Arme/ armbord justeres ind, når patienten lejres i Reverse Trendelenburg
- Når lejring er godkendt af operationsteamet, kan operationsafdækning påsættes
- Teamet skal under operationen konstant kontrollere lejring af patienten

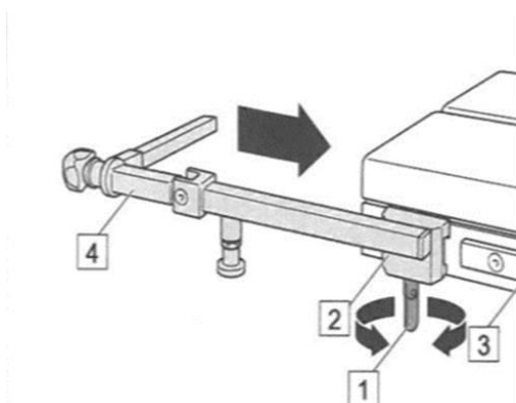
Efter en times lejring i Revers Trendelenburg tippes patienten i neutral stilling og armen lejres i ny stilling

-Tidspunkt for stillingsskifte aftales med alle i operationsteamet inden det gøres

- Når operationen er afsluttet lejres patienten i neutralstilling, fodstøtter og udstyr fjernes i omvendt tækkefølge af monteringen- se afsnit afmontering af fodpolstring og føringsvinkel

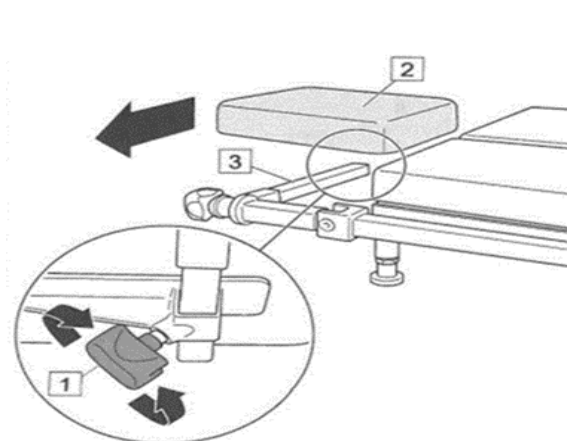
## Montering

### Montering af føringsvinkel



- Pendulskruen på klodsen skal vende nedad
- Sikre at føringsvinkel er spændt godt fast på lejets diakonisseskinne- **Må ikke kunne bevæges**

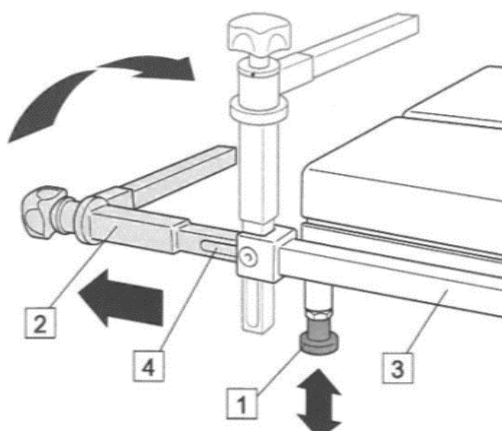
### Montering af fodpolstring



- Løsn fingerskruen (1)
- Fodpolstring (2) skubbes på Føringsvinklen
- Stram fingerskruen
- Sikre at fodpostring sidder fast – **Må ikke kunne flyttes**

## Justering

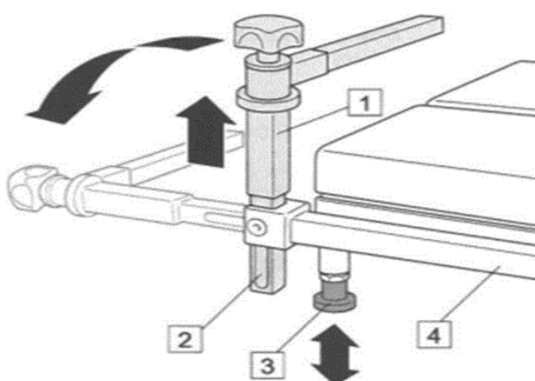
### Lodret justering af føringsvinkel



- Træklåseanordning (1) nedad og hold den nede
- Træk føringsvinklen (2) hel ud af føringen (3) Slip Låseanordning
- Sving føringsvinklen opad og skub den hel ned langs langhulsføringen (4) føringsvinklen er nu indstillet lodret

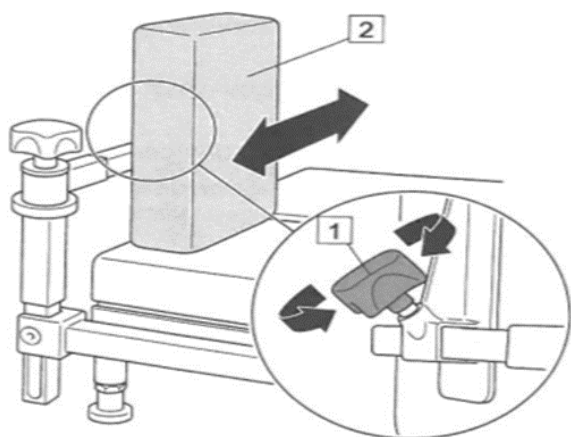
Kontroller, at den sidder fast - **Må ikke kunne flyttes**

### Vandret justering af føringsvinkel



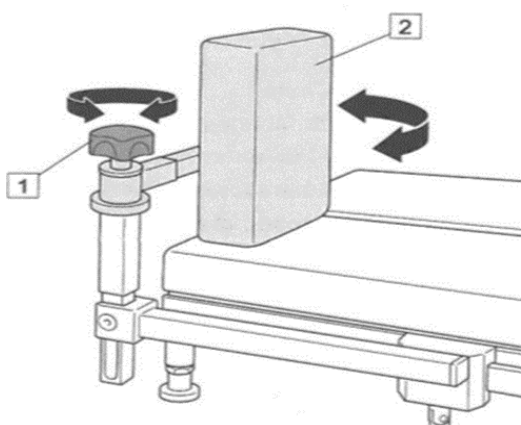
- Skub føringsvinkel (1) opad langs med lang hulsføringen (2)
  - Klap føringsvinklen ned i vandret stilling
  - Træk låseanordningen (3) nedad og hold den nede
- Skub føringsvinklen helt ind i føringen (4) Slip låseanordningen – låseanordningen falder i hak
  - Kontroller at den sidder sikkert fast ved at bevæge føringsvinkel frem og tilbage I givet fald tilpasses positionen på langs ved at ændre klodsens position

## Justering af fodpolstring på tværs



- Løsn fingerskruen (1)
- Flyt fodpolstring (2) efter behov
- Stram fingerskruen
- Fodpolstringen kan herefter ikke flyttes
- Kontroller at fodpolstringen sidder sikkert fast

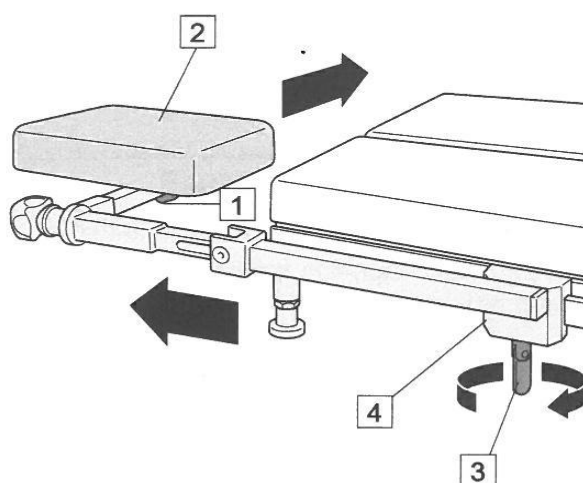
## Indstilling af fodpolstring ved hjælp af drejeled



- Løsn fingerskruen (1) drejeledet
- Placer fodpolstringen (2) i den ønskede Position
- Stram fingerskruen
- Kontroller at fodpolstringen sidder sikkert fast-Fodpolstringen kan herefter ikke drejes

## Afmontering

### Afmontering af fodpolstring og føringsvinkel



- Fingerskruen (1) løsnes
- Fjern fodpolstring (2) fra føringsvinklen
- Løsn pendulfingerskruen (3)
- Fjern blokken (4) fra Diakonisskinen

## Indikatorer og tærskelværdier

- Hældning over 15 grader øger belastning på fodstøtterne væsentligt. **-Vip Max. lejet i 30 grader**
- Forsigtighed ved patienter med stor vægt

## Målgruppe – modtagelse

Alt personale i operationsteamet på AKO

## Formål

At operationspersonalet kan anvende fodplader korrekt.

At patienten undgå lejringskader og operationsteamet kan varetage en patient sikker lejrning ved brug fodplader, når der lejrres i Reverse Trendelenburg / Anti- Trendelenburg på AKO.

## Referencer

Rygleje <https://pri.rn.dk/Sider/15966.aspx> Lejrning i fladt GU leje og benene spredes punkt 2: <https://pri.rn.dk/Sider/19980.aspx>

Brugsanvisning til Fodplader fra Maquit

