MULTIFUNCTIONEEL POSITIONERINGSHULPMIDDEL VOOR VROEGTIJDIGE MOBILISATIE EN REVALIDATIE OP DE IC

Sara® Combilizer

arjo

with people in mind

Vroegtijdige mobiliteit

Zo vroeg als klinisch mogelijk starten met de mobilisatie van de zorgvrager is een belangrijke methode om de aanzienlijke impact van immobiliteit bij kritieke ziekte tot een minimum te beperken[1]. Geïmplementeerde programma's voor vroegtijdige mobiliteit hebben aangetoond tal van voordelen voor zowel de zorgvrager als de zorginstelling op te leveren[2].

Belangrijke uitdaging in het mobiliteitsproces

Een belangrijke stap in het mobiliteitsproces kan moeilijk te bereiken zijn bij een aanzienlijk aantal IC-zorgvragers. Op de rand van het bed gaan zitten, een natuurlijke eerste stap naar staan en lopen, kan een uitdagend en arbeidsintensief proces zijn.

Wanneer op de rand van het bed zitten moeilijk is, blijven zorgvragers vaak langer in bed dan nodig is, waardoor de risico's die gepaard gaan met immobiliteit bij kritieke ziekte toenemen[3].

Uitdagingen bij het zitten op de rand van het bed

Op de rand van het bed gaan zitten is vooral een uitdaging voor zorgvragers met obesitas, met een beperkte gewaarwording of met ernstige op de IC ontstane verzwakking, waarbij soms verschillende medewerkers nodig zijn om de zorgvrager naar de rand van het bed te verplaatsen.

Anderzijds kunnen factoren zoals een slecht getolereerde luchtweg, meerdere bevestigingen waaronder positionele femorale katheters, lage dosis inotrope ondersteuning en posturale hypotensie veiligheidsproblemen met zich meebrengen ten aanzien van dit proces.

Sara Combilizer

Wanneer op de rand van het bed gaan zitten waarschijnlijk moeilijk is, maar vroegtijdig gewicht dragen en rechtop positioneren de voorkeur verdienen, kan het multifunctionele positioneringshulpmiddel Sara Combilizer worden gebruikt om revalidatiedoelstellingen buiten het bed al vroeg in het zorgtraject te verwezenlijken.

De zorgvrager kan eenvoudig in een liggende, staande of zittende positie worden gebracht doordat de functies van een kanteltafel, stretcher en stoel met zwevende kanteling in dit veelzijdige hulpmiddel zijn verenigd.

Verkorting van de mobilisatietijd

Uit een recente studie[4] ter beoordeling van de impact van de introductie van de Sara Combilizer is een aanzienlijke verkorting van de mobilisatietijd gebleken bij zorgvragers die gedurende meer dan 5 dagen werden beademd.

Mobilisatie tijdens de acute fase van een kritieke ziekte

Dit kwam overeen met aanzienlijk hogere SOFA-scores op het moment van de mobilisatie in de Sara Combilizer-groep, wat erop wijst dat zorgvragers tevens mobiliteit vertoonden in een acuter stadium van hun ziekte/met een hogere mate van orgaanfalen[4].

De Sara Combilizer maakte een veilige mobilisatie van zorgvragers mogelijk tijdens een acutere fase van hun ziekte[4]

De introductie van de Sara Combilizer werd in verband gebracht et een aanzienlijke verkorting van de tijd tot de eerste keer mobiliseren[4]

Transfer naar Sara Combilizer

Zorgvragers kunnen gemakkelijk worden verplaatst van het bed naar de Sara Combilizer met behulp van verschillende horizontale transfertechnieken. De in hoogte verstelbare, horizontale stretcherpositie vergemakkelijkt horizontale transfers van en naar het apparaat.

Glijlakens

Luchtondersteunde transfer

Plafondlift

Keuze van de positionering

Na de transfer naar de Sara Combilizer zijn er verschillende positioneringsopties beschikbaar:

- Stoelpositie met zwevende kanteling en verschillende laterale kantelposities
- Progressieve kanteling naar volledig staan en verschillende laterale kantelposities

De combinatie van stretcher, stoel en kantelende staande positie in één apparaat vermindert de noodzaak van meerdere transfers

Minder transfers

Flexibiliteit om met een druk op de knop over te schakelen van zitten naar kantelen/staan vermindert de noodzaak om zorgvragers te verplaatsen tussen apparaten

Stoelpositie met zwevende kanteling en laterale kantelpositie

Progressieve kanteling

Volledig staande positie

Zittende positie

De zittende positie heeft een aantal voordelen, zowel fysiek[5] als psychologisch. Een rechte houding stelt de zitbalans en de controle over de romp van de zorgvragers op de proef en kan worden aangepast aan hun huidige mogelijkheden. Een rechtere houding ondersteunt ook functionele taken zoals eten en drinken, tandenpoetsen of communiceren met familieleden. Er zijn psychologische voordelen voor de zorgvragers en hun familieleden en zorgverleners naarmate de mobiliteit buiten het bed vordert.

Door de meer geleidelijke overgang naar een zittende houding kan de Sara Combilizer een veilige en gecontroleerde methode bieden om de vroegtijdige mobilisatie bij meer uitdagende zorgvragers voort te zetten.

Omdat de Sara Combilizer mobiel is, kan de zorgvrager over korte afstanden naar het raam worden gereden om hem een nieuw perspectief te geven en hem weer in contact te brengen met de buitenwereld.

Veiligheidsriemen helpen de zorgvrager in positie te houden

Dankzij de volgende kenmerken biedt de Sara Combilizer een verscheidenheid aan beschikbare zitopties:

- Dankzij de zwevende kantelfunctie kunnen beter ondersteunde zitposities worden bereikt, zelfs voor zorgvragers met een beperkte gewaarwording of een slechte controle over het bovenlichaam
- De laterale kanteling van 20 graden kan worden gebruikt voor asymmetrische houdingen of positieveranderingen
- De hoogte en de breedte van de armleuningen kunnen worden aangepast aan verschillende klinische of fysieke vereisten
- Het hoofdkussen met of zonder de hoofdband kan worden gebruikt om zorgvragers met weinig of geen controle over het hoofd te ondersteunen
- De bedieningselementen maken het mogelijk om eenvoudig van functie te wisselen

Bedieningspaneel

Hellingsmeter

Hoofdkussen en optionele hoofdband

Kantelen en staan

Voor zorgvragers met een gereduceerde GCS (Glasgow Coma Scale) of posturale hypotensie, of voor zorgvragers die er klaar voor zijn om met actievere revalidatie te beginnen, kan de kantelende naar staande positie van de Sara Combilizer worden gebruikt.[6] Deze positie kan ook worden gebruikt voor meer alerte zorgvragers die nog een beperkte zitbalans hebben en niet in staat zijn om te staan.

Staan is een uitstekende manier gebleken om het gewaarwordingsniveau te verhogen en tegelijkertijd het dragen van het eigen lichaamsgewicht op de benen te ondersteunen zodat gewrichtscontracturen worden voorkomen en de spierkracht in de benen toeneemt.[9]

Dankzij de verstelbare riemen voor de ondersteuning van de knieën en de romp is dit een zeer stabiele positie, terwijl de toevoeging van de hoofdsteun en -band gunstig zou kunnen zijn voor zorgvragers met een lage GCS om een beter ondersteunde houding te handhaven.

Met een hellingsmeter kan de bereikte kantelhoek worden opgevolgd om zo doorlopend mobiliteitsdoelstellingen te bepalen.

Met de volledige kantelpositie kan de zorgvrager vroeg in zijn zorgtraject staan en volledig zijn eigen lichaamsgewicht dragen om aanvullende activiteiten in het revalidatieplan van de zorgvrager te ondersteunen.

Met de toenemende nadruk op vroegtijdige mobiliteits- en revalidatie-initiatieven die op de IC beginnen zodra zorgvragers klinisch stabiel zijn, is de Sara Combilizer een veelzijdig hulpmiddel gebleken dat zorgverleners in staat stelt om vroeger te starten met mobilisatie buiten het bed bij complexere zorgvragers tijdens de acute fase van hun kritieke ziekte.

MOBILISATIE IN BED

In bed

MOBILISATIE BUITEN HET BED

Transfer

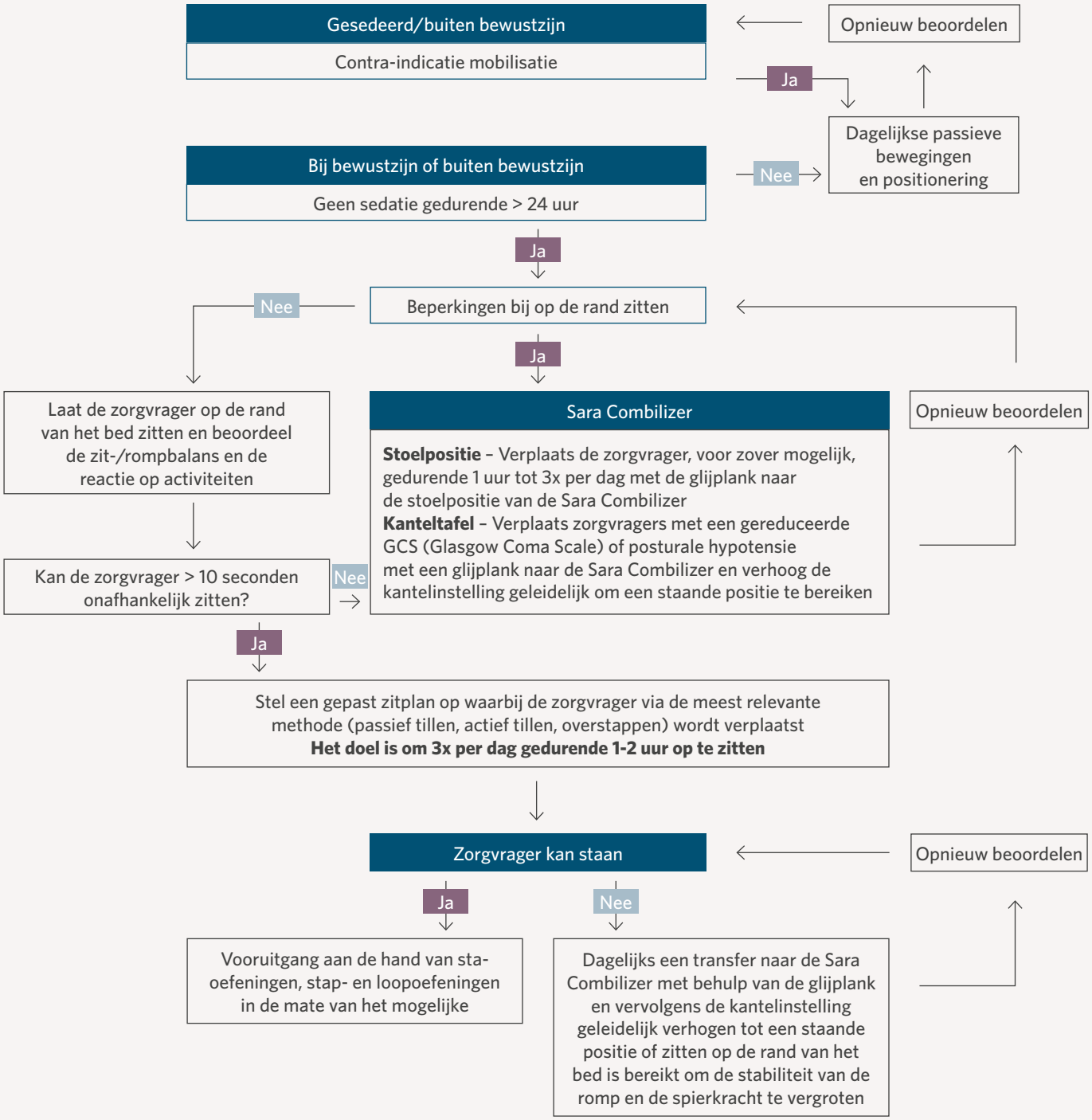
Zitten

Staan

Staan/opstaan

Lopen

Protocol voor vroegtijdige en gestructureerde mobiliteit van de Sara Combilizer



* Protocol voor vroegtijdige en gestructureerde mobiliteit van de Sara Combilizer gebruikt met toestemming van dokter David McWilliams

Veilig en gemakkelijk herpositioneren van de zorgvrager zonder de zorgverlener te belasten.

Video Sara Combilizer
Zitten buiten het bed in de Sara Combilizer

Video Sara Combilizer
Kantelen en staan in de Sara Combilizer

Video Sara Combilizer
Zitten buiten het bed in de Sara Combilizer (gehandicaptenzorg)

SPECIFICATIES

Max. lengte zorgvrager:	196 cm
Min. lengte zorgvrager:	148 cm
Gewicht van de Sara Combilizer:	115 kg
Breedte (oppervlak, incl. armleuningen):	720 mm
Afmetingen chassis (incl. zwenkwielen):	915 x 714 mm
Max. lengte (stretcher):	2.045 mm
Min. lengte (stoel incl. voetplaat):	1.890 mm
Maximumhoogte (zitoppervlak):	984 mm
Maximale veilige tilbelasting (SWL):	200 kg
Minimumhoogte (zitoppervlak):	588 mm
Draaicirkel, stretcher:	2.111 mm
Draaicirkel, stoel:	1.840 mm
Max. hoogte, staand:	75°
Max. zijdelingse kanteling:	20°
Trendelenburg-kanteling:	-15°
Beschermingsklasse, Sara Combilizer:	IPX4
Beschermingsklasse, afstandsbediening:	IPX6
Accu:	NiMH, 2,5 Ah, 24 V DC

PRODUCTKENMERKEN

- Alle positioneringsopties van de zorgvrager elektrisch en met afstandsbediening uit te voeren.
- Uitneembare NiMH accu, die in een apart laadstation moet worden opgeladen.
- Hellingsmeter die de kantelhoek aangeeft.
- Zwenkwielen met lage frictie, allemaal met rem.
- Verstelbare voetplaat met antislipeigenschappen.
- Verstelbare armleuningen.
- Verstelbare en inklapbare schoudersteunen.
- Matrashoezen van ademende stof met multistretch.
- Ontwikkeld met het oog op eenvoudige reiniging en desinfectie, zonder bevestigingsstrips of drukknopen.
- Verstelbare veiligheidsriemen die de zorgvrager vastzetten bij knieën, heupen en borstkas.
- Omwille van de veiligheid bevatten de bedieningsmechanismen drie basisuitgangsposities.
- Handmatige optie om in noodgevallen snel omlaag te bewegen van een staande naar een liggende positie.
- Ingebouwde beveiliging tegen beknelling.
- Dubbele noodstopknoppen en schakelaar voor omlaagbrengen bij systeemuitval.

Literatuur

1. Zhang L., Hu W., Cai Z., Liu J., Wu J., Deng Y. et al. (2019). Early mobilization of critically ill patients in the intensive care unit: a systematic review and meta-analysis. PLoS ONE 14(10):e0223185
2. McWilliams D., Weblin J., Atkins G. Enhancing rehabilitation of mechanically ventilated patients in the intensive care unit: a quality improvement project. J Crit Care. 2015;30(1):13–18
3. Fan E., Dowdy D.W., Colantuoni E. et al. Physical complications in acute lung injury survivors: a two-year longitudinal prospective study. Crit Care Med. 2014;42(4):849-859.
4. McWilliams, D., Atkins, G., Hodson, J., Snelson, C. The Sara Combilizer as an early mobilisation aid for critically ill patients: a prospective before and after study. Australian Critical Care. 2017; 30(4): 189-195
5. Zafiropoulos B., Alison J.A., McCarren B. Physiological responses to the early mobilisation of the intubated,ventilated abdominal surgery patient. Aust J Physiother 2004; 50: 95–100
6. McWilliams D.J., Lea T.J., 2013 EPUAP congress E Poster, Does the introduction of the Sara Combilizer® reduce the time taken to first mobilisation in intensive care?

Januari 2020 Only Gebruik uitsluitend Arjo-onderdelen die speciaal voor dat doel zijn ontworpen bij door Arjo geleverde apparatuur en producten. Ons beleid is gericht op continue ontwikkeling en we behouden daarmee het recht om ontwerpen en specificaties zonder voorafgaande aankondiging te wijzigen.
® en ™ zijn handelsmerken van de Arjo Groep. © Arjo, 2020

Bij Arjo zetten we ons in om de levenskwaliteit van mensen met een verminderde mobiliteit en ouderdomsgerelateerde gezondheidsproblemen te verbeteren. Met producten en oplossingen voor de ergonomische transfer van zorgvragers, persoonlijke hygiene, desinfectie en de effectieve preventie van decubitus en veneuze trombo-embolie helpen we zorgprofessionals om de standaard van veilige en waardige zorg te verhogen. Altijd "with people in mind".

Arjo AB · Hans Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500
Arjo Belgium nv · Evenbroekveld 16 · 9420 Erpe-Mere · Belgium · +32 (0) 53 60 73 80

www.arjo.be

Arjo.A00253.1.0.BE.NL