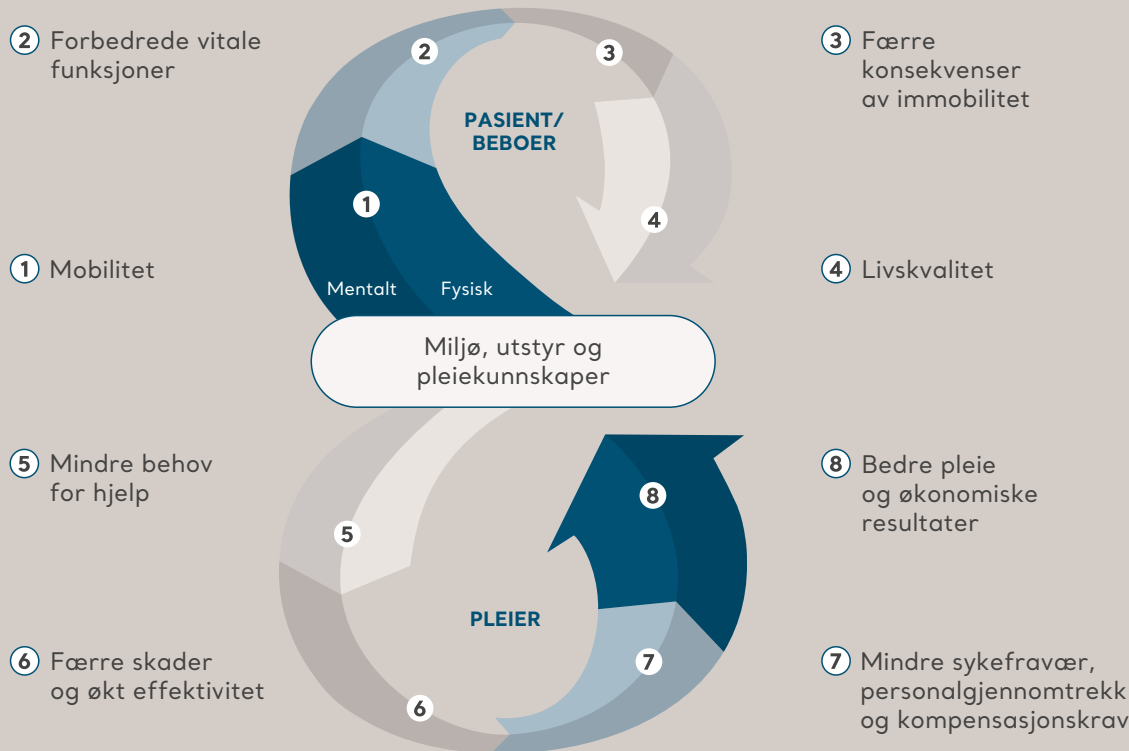




MULTIFUNKSJONELT POSISJONERINGSHJELPEMIDDEL FOR TIDLIG MOBILISERING OG REHABILITERING UNDER INTENSIVPLEIE

## Sara® Combilizer



Riktig **miljø, utstyr og pleiekunnskaper** må være på plass for å dra nytte av De positive 8

## Betydningen av mobilisering

Et strukturert rehabiliteringsprogram motvirker de negative konsekvensene av immobilitet, og forsterker kroppssystemenes funksjon. Det kan også bidra til<sup>1-3</sup>:

- Fremskyndet rehabilitering
- Kortere sykehusopphold
- Positivt moment i resten av rehabiliteringsplanen
- Bedre langsiktige resultater etter utskriving

En økende mengde forskningsresultater fremhever de positive resultatene av mobilisering.

## Fordeler ved mobilitet

Arjo har mer enn 60 års erfaring med utvikling av sikre og effektive pleiemiljøer. Mobilisering av beboere og pasienter har alltid vært en nøkkelfaktor for å oppnå våre mål.

Arjos løsninger er utviklet for å fremme mobilitet – våre pasienthåndteringssystemer er optimalisert for å aktivere en pasients spesifikke funksjonelle mobilitetsnivå.

Vår mobilitetsfilosofi – De positive 8 – beskriver hvordan riktige vilkår for å fremme mobilitet skaper fordeler for helse og velvære hos beboere, pasienter og pleiere, i tillegg til pleieinstitusjonenes økonomiske helse.

**Muskelstyrken reduseres med 20 % etter én ukes sengeleie**

# Tidlig mobilisering forbedrer rehabiliteringsprosessen

Fremming av mobilitet er fordelaktig i alle pleiesituasjoner – fra langtidspleie av eldre til akuttpleie som for eksempel intensivavdelinger.

Tidlig pasientmobilisering kan begynne i intensivavdelingen ved bruk av stående eller sittende stilling. Dette anerkjennes i økende grad som en metode for å oppnå en rekke fordeler<sup>1-3</sup>. Målsetningen er:

- Forbedre åndedrettsfunksjonen
- Forsterke hjertefunksjon og blodomløp
- Redusere graden av muskelatropi
- Økt bevissthetsnivå
- Økt funksjonell uavhengighet
- Forbedre den fysiologiske velværen
- Redusere faren for trykksår
- Øke proprioceptive eller kinestetiske signaler

"Bruk av Sara Combilizer gir mulighet til tidligere mobilisering av pasienter på intensivavdelinger, noe som gir høyere mobilitetsnivå på intensivavdelingen, som igjen fører til kortere liggetid på intensivavdelinger og sykehus."<sup>4</sup>



## MINE RESULTATER

Mobilisering kan begynne tidligere med mindre anstrengelser for meg. Det betyr at jeg kan arbeide tryggere og konsentrere meg om pasientenes pleiekvalitet på et tidlig stadium.



## MIN REHABILITERING

Jeg vil komme meg på bena igjen så snart som mulig etter intensivpleie. Jeg vil vite at alt blir gjort for å unngå komplikasjoner og fremskynde rehabiliteringen min.



## MITT BUDSJETT

Mer mobile pasienter betyr kortere sykehusopphold for pasienter og mindre risiko for skader hos pleierne, noe som bidrar til å redusere institusjonens kostnader.



#### TILTFUNKSJON I LENGDERETNING

Tiltfunksjonen i lengderetning kan brukes i alle stillinger for å dreie støtteflaten opptil 20 grader til venstre eller høyre. Vipping gjør det mulig å omfordele pasientens vekt, og kan også brukes i rehabiliteringsøvelser.



#### TRENDELENBURG-POSISJON

Ved behov kan Sara Combilizer raskt justeres for å flytte pasienten fra liggende stilling til Trendelenburgs stilling.

# Et posisjonerings- og mobiliseringshjelpemiddel for intensivbehandling

Sara Combilizer er et multifunksjons pasientposisjonerings- og mobiliseringshjelpemiddel for bruk i kritiske pleiemiljøer som intensivavdelinger.

Sara Combilizer gir mulighet for tidlig mobilisering av pasienter i kritisk tilstand som en del av en strukturert rehabiliteringsplan for behandling av hele mennesket.

Pasienten kan enkelt flyttes til stående, liggende eller sittende stilling, og dette allsidige hjelpemiddelet kombinerer funksjonene til vippebord, bære og stol.



## Mine resultater

**Tidligere mobilisering** - Sara Combilizer gjør det mulig å mobilisere mekanisk ventilerte intensivpasienter i ulike stående eller sittende stillinger i flere timer hver dag.

**Pasientsikkerhet** - Det finnes en manuell "hurtigsenkefunksjon" som gir pleierne mulighet til å legge pasienten i liggende stilling hvis det oppstår komplikasjoner.

**Enkel og effektiv i bruk** - Tilbakemeldingene for Sara Combilizer har vist høy aksept blant pleiepersonale, leger og pårørende. Den er lett å integrere i den daglige arbeidsflyten takket være de unike egenskapene: størrelse, mobilitet, pålitelighet og flere funksjoner.



### SITTESTILLING

I sittende stilling kan pasienter løftes til et nivå som gir god blikkontakt og bedre personlig samhandling - en viktig faktor for pasientens velvære.

"Sara Combilizer har gitt helt nye muligheter når det gjelder mobilisering av pasienter. Man kan for eksempel løfte pasienter som er på både ventilering og kontinuerlig veneflon."<sup>5</sup>



### STÅENDE STILLING

Sederte pasienter på mekanisk ventilasjon kan løftes trygt til stående stilling. Oppreist posisjon kan forbedre hjerte-, kar- og åndedrettsfunksjonen.



## Min rehabilitering

**Forbedret åndedrettsfunksjon** - En oppreist stilling kan forbedre åndedretts-, hjerte- og karfunksjonen.

**Sikker og trygg** - Et sikkert stroppsystem sørger for at pasienten føler seg stabil og komfortabel i alle posisjoner. Sara Combilizer kan manøvreres på tre måter: med håndkontroll, kontrollpanel på håndtaket samt en nødkontrollboks på chassiset. Den høye graden av justeringsmuligheter gir ergonomisk riktig arbeidsstilling.

**Bedre rehabilitering** - Dette allsidige hjelpemiddelet gir mulighet for å bruke posisjoner som bidrar i individuelle rehabiliteringsprogrammer.



# Dokumenterte fordeler ved tidlig mobilisering

En økende mengde dokumentasjon støtter virkningen av tidlig mobilisering. Når tidlig mobilisering anvendes, er det forbundet med kortere opphold på intensivavdeling og sykehus, samt bedre funksjonelle resultater<sup>2</sup>.

Sara Combilizer kan gi mulighet for<sup>4</sup> tidligere mobilisering av ventilerte pasienter der mobilisering tidligere har vært vurdert som risikabelt eller uegnet, for eksempel pasienter med lavt oppmerksomhets- og bevissthetsnivå, svak overkroppsstabilitet og hemofiltreringsledninger i skrittet.

En artikkel som undersøkte tidlig mobilisering på intensivavdelinger, konkluderte med følgende: "En ny tilnærming til håndtering av mekanisk ventilerte pasienter inkluderer reduksjon av dyp sedering samt økende rehabiliteringsterapi og mobilisering kort tid etter innleggelse på intensivavdeling. Forskning viser foreløpig resultater som støtter sikkerheten, egnetheten og de potensielle fordelene ved tidlig mobilisering innen kritisk pleie."<sup>3</sup>

"En observasjonsprøve etter introduksjon av Sara Combilizer på en stor intensivavdeling i Storbritannia så ut til å samsvare med en signifikant reduksjon i tiden det tok å mobilisere (7,6 vs. 10,6 dager,  $p < 0,05$ ). Dette ble forbundet med høyere mobilitetsnivå ved utskrivning fra intensivavdelingen, samt reduksjon i lengden på sykehusoppholdene."<sup>4</sup>



# Et allsidig verktøy for tidlig mobilisering

En stående eller sittende stilling kan gi fordeler som har avgjørende betydning i en optimalisert rehabiliteringsprosess for en pasient i kritisk tilstand.

Sara Combilizer gir mulighet til å mobilisere sederte eller mekanisk ventilerte pasienter i ulike stående eller sittende stillinger i flere timer per dag.

Sara Combilizer har et nyskapende design som danner en trygg og sikker plattform, slik at pasienten kan forbli i stående stilling i det tidsrommet som kreves for å maksimere fordelene ved tidlig mobilisering.

Sara Combilizer gir denne fordelene i kombinasjon med mulighet til å plassere pasienten i alle posisjoner, noe som gjør den til en omfattende løsning for tidlig mobilisering og rehabiliteringsprogram ved intensivavdelinger.



## MITT BUDSJETT

Intensivbehandling, spesielt den første behandlingen med mekanisk ventilering, innebærer høye kostnader. Tidlig mobilisering kan bidra til å redusere oppholdet på intensivavdelingen og varigheten for mekanisk ventilasjon, noe som reduserer kostnadene og gir bedre økonomisk resultat for ledelsen ved intensivavdelingen.

# Produktspesifikasjoner

## MOBILITETSGALLERIET

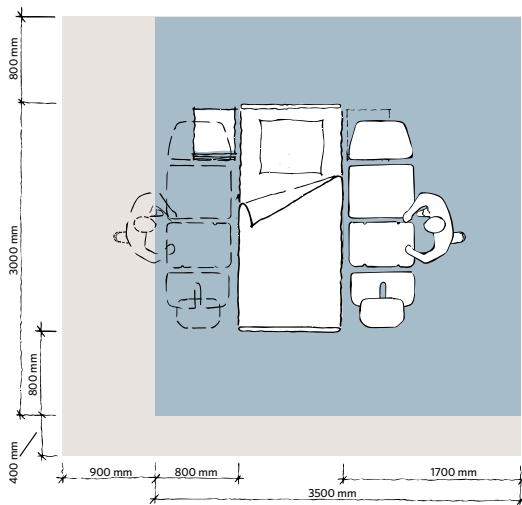
Egnet for Carl, Doris og Emma



- C.** Carl, som sitter i rullestol og har liten evne til å holde seg selv oppreist
- D.** Doris, som ikke kan holde seg selv oppreist.
- E.** Emma, som er nesten helt sengeliggende og totalt hjelpetrequende

Ta kontakt med ARJO hvis du ønsker flere opplysninger om Mobilitetsgalleriet.

## PLASSBEHOV



Grått område viser minste arbeidsområde som personalet trenger for å kunne bruke de mekaniske hjelpemidlene på en ergonomisk riktig måte, fra én side.

Blått område viser nødvendig utvidelse av arbeidsområdet for å kunne lette aktiviteter fra begge sider, for å gi tilstrekkelig atkomst for beboeren, mekanisk hjelp og pleieren.

## PRODUKTOPPLYSNINGER

Lengde, sittende stilling	1580 mm
Maks. lengde, bære	2045 mm
Bredde	720 mm
Vekt	115 kg
Setebredde	510 mm
Setedybde	460 mm
Min. løftehøyde	588 mm
Maks. løftehøyde	984 mm
Setevinkel bakover	-25° - 0°
Lengderetningsvinkel, liggeplate	-25° - +75°
Sidevinkel sete/liggeplate, venstre og høyre	0° - 20°
Plassbehov ved oppbevaring	915 x 714 mm
Sikker arbeidsbelastning	200 kg
Fire festebelter: hode-, bryst-, hofter-, knehøyde.	
Elektrisk drevne betjeningselementer	24 V
Batteri	24 V
Nødstop	
Lavfriksjonshjul (4, alle med brems)	

- Morris, P. E. (2007). Moving our critically ill patients: mobility barriers and benefits. *Crit Care Clin* 23(1): 1-20.
- Needham, D. M., R. Korupolu, et al. (2010). Early physical medicine and rehabilitation for patients with acute respiratory failure: a quality improvement project. *Arch Phys Med Rehabil* 91(4): 536-542.
- Needham, D. M. (2008). Mobilizing patients in the intensive care unit: improving neuromuscular weakness and physical function. *JAMA* 300(14): 1685-1690
- McWilliams D.J., Lea T. J. (2013). 0861 Does the introduction of the Sara Combilizer® reduce the timetaken to first mobilisation in intensive care? *European Society of Intensive Care Medicine Congress, Paris, France*
- Dueck, M., Wind A., Trieschmann U., Schink U. (2010). Respiratory effects and safety of an intermittent standing position during mechanical ventilation. *European Society of Intensive Care Medicine Congress, Barcelona, Spain.*

Utstyr og produkter som leveres av Arjo krever bruk av originale deler fra Arjo, som er laget spesielt for formålet. Vår policy er å drive en kontinuerlig produktutvikling, og vi forbeholder oss derfor retten til å endre design og spesifikasjoner uten forutgående varsel. © Arjo, Sara Combilizer Nov 2018

Hos Arjo forplikter vi oss til å forbedre dagliglivet til mennesker med redusert bevegelse og aldersrelaterte helseutfordringer. Vi leverer produkter og løsninger som sikrer ergonomisk pasienthåndtering, personlig hygiene, desinfisering, diagnostikk og effektiv forebygging av trykksår og venøs tromboembolisme, som hjelper fagfolk i alle typer pleiemiljø med hele tiden å heve standarden for sikker og verdig pleie. Alt vi gjør, gjøres med mennesker i fokus.

Arjo AB • Hans Michelsensgatan 10 • 211 20 Malmö • Sweden • +46 10 335 4500  
Arjo Norge AS • Olaf Helsetts vei 5 • N-0694 • Norway • +47 22 08 00 50

www.arjo.com