

TRESZERO  
TRESZERO



*Formem persones, creem salut*

# MOBILITZACIÓ DE PACIENT NO TRAUMÀTIC

# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

Com a normes generals **abans de mobilitzar** el pacient hem de tenir en compte els següents factors:

- Analitzar els motius i les circumstàncies de l'actuació, així com factors propis del pacient (edat, mobilitat, antecedents...), factors en l'espai de treball (retirar objectes, sòl difícils o lliscant, etc.) i factors ambientals que puguin modificar l'estat del pacient.
- Establir qui coordina i dirigeix l'actuació.
- Explicar al pacient tot el procés de mobilització que li farem.
- Assegurar tots els materials d'immobilització col·locats.
- Fixar correctament el pacient en el material de mobilització.

**La finalitat és mobilitzar el pacient sense produir-li més lesions.**

# MOVIMENTS BÀSICS



- **Referència banqueta:** flexió de cames amb esquena recta i talons al terra (“sentadilla”) 90° braços estirats davant (per agafar les mans d’algú)



- **Referència finta lateral:** cames obertes alçada espatlles amb les puntes dels peus lleugerament obertes, flexionem una cama mentre estirem l’altra amb moviment lateral (“esquiador”) braços davant (per agafar a algú)



- **Referència ràpel:** partint de posició de banqueta, portar el pes enrere agafant-nos els canells i utilitzant el pes del pacient de contrapès (parelles)



- **Referència pivot:** partint de posició de banqueta, pivotarem sobre la punta d’un peu i farem un gir en bloc de 90°

# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ ( terra - cadira )

Passem un llençol per sota de l'usuari fent rodament lateral de banda a banda; passem el llençol entre les cames i girem les puntes; incorporem el pacient agafant el llençol per la zona coll-espatlla; un genoll a terra i l'altre recolzant pel darrere de l'usuari; baixem el llençol fins lumbar i trenem les puntes; col·loquem la cadira darrera; ens posem en posició d'halterofília i desplaçem a la persona fins la cadira.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( terra - cadira )

**Per col·locar el pacient a la cadira:**

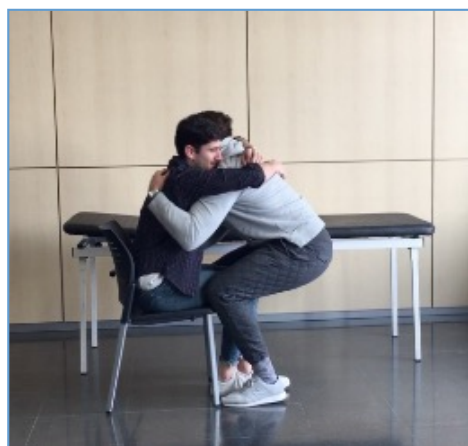
- Els nostres braços per sota les axil·les del pacient i creuant els seus avantbraços al tòrax.
- L'altre tècnic ajudarà agafant la pelvis i cames del pacient.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

## ( cadira - cadira )

- Quadrar cames
- bloquejar genolls amb els nostres per fora
- mà zona dorsal i mà zona cintura
- el col·laborador ha de mirar cap el cantó on hi ha el moviment
- posició de banqueta i ràpel
- pivot i es mou al pacient a l'altra cadira.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( cadira - cadira ) amb 2 actuants

- Inicialment realitzem la mateixa tècnica d'aixecament de cadira d'un usuari, amb la modificació que el segon col·laborador agafa de la cintura a l'usuari
- un col·laborador fa el ràpel-pivot, i el que agafa per la zona posterior realitza la finta lateral.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( cadira - cadira ) amb 2 actuants

- Cadres en paral·lel.
- Un actuant agafa avantbraços per sota axil·la.
- L'altre col·laborador agafa EEII.
- Bona higiene postural.
- Es carrega el pes del pacient.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( cadira - llitera ) amb 2 actuants

- Alçada de la llitera igual a la cadira
- posar una cama sobre la llitera
- fer presa per sota axil·les
- l'altre col·laborador agafarà EEII
- Acompanyar al pacient fins al decúbit
- Bona higiene postural
- Es carrega el pes del pacient



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( cadira - llitera )

Alçada de la llitera igual a la cadira; el col·laborador farà la tècnica cadira-cadira amb pacient que no col·labora; banqueta + ràpel + pivot; agafem zona escapular i EEII; amb un moviment pendular estirem al pacient.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ ( cadira - llitera ) amb 2 actuants

- Alçada de la llitera igual a la cadira
- posar una cama sobre la llitera
- fer presa de cinturó
- l'altre col·laborador farà la tècnica cadira-cadira amb pacient que no col·labora
- el col·laborador de sobre la llitera fa finta per desplaçar al pacient.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ ( llitera - cadira ) amb 2 actuants

Alçada de la llitera igual a la cadira; un col·laborador es situa per darrera del pacient i fa la presa costal (mans planes zona costal); la persona usuària ha de lliscar, no aixecar; li diem a l'usuari que recolzi el cap sobre la nostra espatlla; l'altre col·laborador es situa en banqueta agafant les cames i posant els braços plans en pala; el col·laborador del darrere fa finta lateral i el del davant desplaça les cames en banqueta.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( incorporació estirat - assegut )

Creuar les cames de l'usuari; posar la mà plana al genoll més allunyat; posar la mà a la regió escapular més pròxima; l'altre col·laborador posa les mans planes a la zona dorsal; indiquem a l'usuari que es miri el melic;; apliquem els principis de balança i brúixola.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( llitera - llitera)

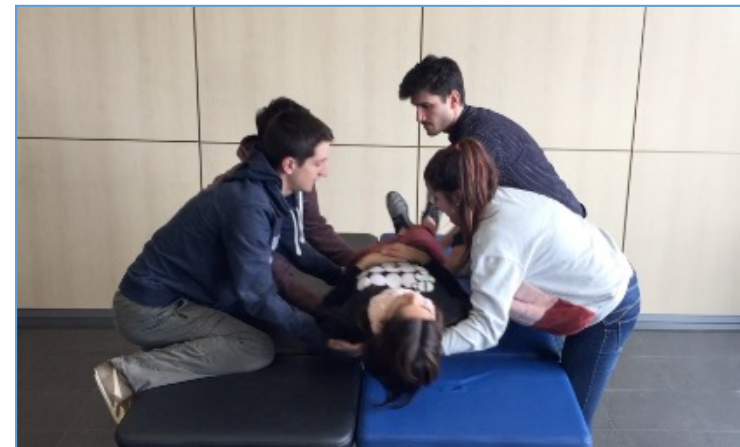


- Es realitza amb un mínim de dos actuantos entrenats per aquest tipus de mobilització.
- Es posaran les dues lliteres paral·leles, juntes, a la mateixa alçada i ben frenades perquè no es moguin.
- Sempre que sigui possible utilitzarem material que ens ajudi a realitzar la mobilització sense càrrega.

# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

(llitera - llitera) *Sense material*

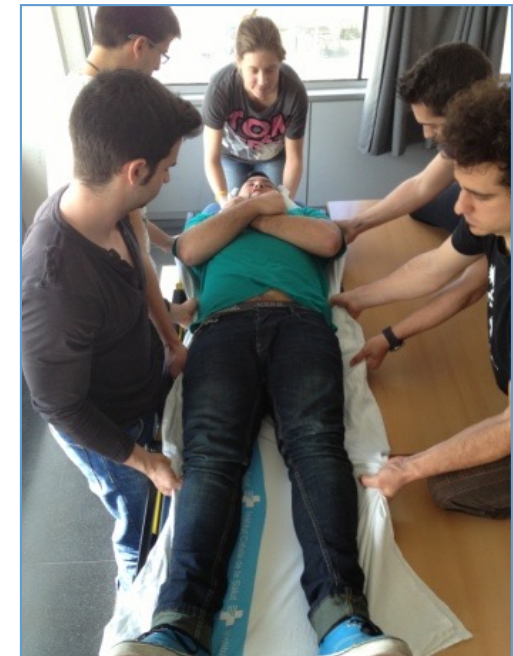
- Dos actuants es col·locaran un al davant de l'altre agafant tronc i pelvis. S'haurà d'acompanyar també, el cap del pacient.
- El tercer actuant agafarà extremitats inferiors.
- El director de la tècnica serà l'encarregat de donar l'ordre de la mobilització quan tothom estigui preparat i segur.
- Es mobilitzarà el pacient amb suavitat però fermesa.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

( llitera - llitera) *Amb material NO específic*

- Es realitza amb un mínim de tres actuants entrenats per aquest tipus de mobilització.
- L'actuant amb més coneixements es posarà al cap del pacient dirigint l'actuació i agafant el llençol.
- Es posaran les dues lliteres paral·leles, juntes i ben frenades perquè no es moguin.
- Els altres dos actuants es col·locaran un al davant de l'altre agafant tronc, pelvis i extremitats.
- Els tres actuants han d'agafar amb fermesa el material no específic.
- El director de la tècnica serà l'encarregat de donar l'ordre de la mobilització.
- Es mobilitzarà el pacient amb suavitat però fermesa.



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

## ( llitera - llitera) *Amb material específic*

- Es realitza amb un mínim de dos actuants entrenats per aquest tipus de mobilització.
- Es posaran les dues lliteres paral·leles, juntes i ben frenades perquè no es moguin.
- Un actuant es col·locarà a un lateral del pacient agafant tronc i pelvis.
- Amb un lleuger moviment s'aixecarà el pacient uns 30º i s'introduirà el transfer.
- Es mobilitzaran les EEII cap a la llitera receptora.
- L'altre actuant agafarà el pacient i el farà lliscar sobre el material.
- Es realitzarà la mateixa maniobra per extreure el transfer
- Es mobilitzarà el pacient amb suavitat però fermesa.
- Si som 3 actuants podrem mobilitzar millor!



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

## Cadira de trasllat

### *Per començar la mobilització del pacient:*

- Seguirem les normes generals de mobilització ja esmentades
- El pacient sempre ha d'anar mirant cap a baix !!
- Alerta amb l'angulació de la cadira+pacient, podriem caure els tres !!



# TÈCNIQUES DE MOBILITZACIÓ

## Llitera de la unitat

Recordem:

- La llitera es regula en alçada mitjançant les palanques.
- Les palanques tenen colors per evitar pulsar de manera errònia.
- El pacient s'ha d'acomodar segons la patologia que tingui.
- Sempre fixarem el pacient amb les corretges de subjecció.
- Abans de realitzar la mobilització posarem les dues lliteres paral·leles, juntes, a la mateixa alçada i ben frenades perquè no es moguin





# Moltes gràcies



[www.treszero.cat](http://www.treszero.cat)

[info@treszero.cat](mailto:info@treszero.cat)

678.653.283