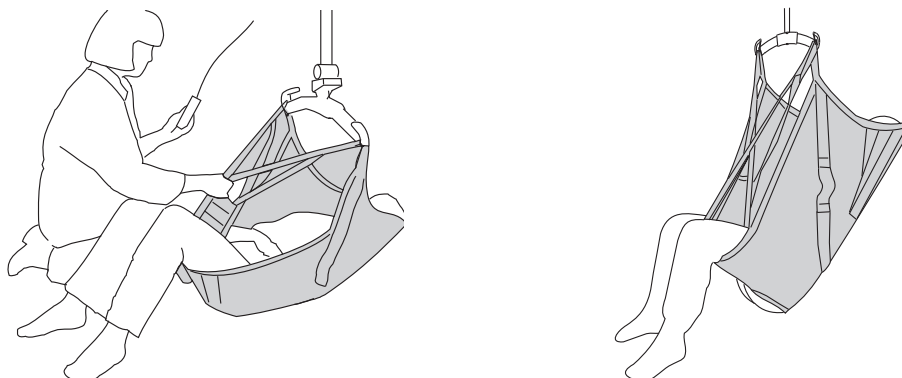


Nosidło Soft Original HighBack Sling firmy Liko™, mod. 26



Instrukcja obsługi



Opis produktu

Nosidło Soft Original HighBack Sling firmy Liko to model podstawowy, jeden z najczęściej stosowanych, przeznaczony dla pacjentów bez szczególnych indywidualnych wymagań.

Nosidło to zapewnia półleżącą pozycję siedzącą i podparcie całego ciała, dzięki czemu idealnie nadaje się dla pacjentów z ograniczoną stabilizacją głowy i tułowia. Prawidłowo dopasowane i ostrożnie założone nosidło zapewni pacjentowi wygodę i poczucie całkowitego bezpieczeństwa.

Nosidło Soft Original HighBack Sling można stosować do podnoszenia pacjenta w najczęściej spotykanych sytuacjach. Miękkie i wzmocnione podparcie głowy Soft zapewnia dodatkowe wygodne wsparcie dla głowy zarówno w pozycji siedzącej, jak i leżącej.

Tkaniny

Nosidło Soft Original HighBack Sling jest dostępne w wersji wykonanej z poliestru. Poliester jest bardzo wytrzymały i nie powoduje otarć. Z tego względu nosidło jest łatwe do nakładania i zdejmowania.

Osobom, które chciałyby korzystać z podobnego nosidła, ale wykonanego z innej tkaniny, zaleca się nosidło Original HighBack Sling, mod. 200/210. Nosidło Original HighBack Sling jest dostępne w wersji wykonanej z siatki poliestrowej. Jest ono zalecane, gdy zachodzi potrzeba pozostawienia nosidła na wózku po przeniesieniu pacjenta. Do celów kąpiel w wannie i pod prysznicem dostępna jest siatka powlekana tworzywem sztucznym, która jest przepuszczalna dla wody i łatwo można ją wytrzeć. Materiał ten schnie szybko i nie powoduje takiego wychłodzenia pacjenta jak nasiąknięta wodą tkanina.

Pasy nośne są wykonane z wytrzymałego poliestru i zapewniają pacjentowi bezpieczeństwo.

Rozmiary

Nosidło Soft Original HighBack Sling jest dostępne w różnych rozmiarach. Aby zapewnić pacjentowi maksymalną wygodę i bezpieczeństwo, należy wybrać właściwy rozmiar nosidła. Zbyt duże nosidło zwiększa ryzyko wysunięcia się z niego pacjenta, natomiast zbyt małe nosidło może wcinać się w pachwiny i powodować dyskomfort.

Przy większych rozmiarach zaleca się stosowanie podwójnego uchwytu nośnego 670.

Podparcia pod nogi

Nosidło Soft Original HighBack Sling jest wyposażone w podparcia pod nogi z wkładkami wzmacniającymi, które zapewniają komfort, rozkładają obciążenie na większą powierzchnię i zabezpieczają nosidło przed fałdowaniem się pod udami.

Odpowiednie podnośniki

Nosidło Soft Original HighBack Sling może być użytkowane ze wszystkimi podnośnikami sufitowymi i podnośnikami mobilnymi firmy Liko. Do wyboru są podnośniki sufitowe LikoGuard™, Likorall™ i Multirall™ lub podnośniki mobilne Golvo™, Viking™, Uno™ i Liko™ M220/M230.

W niniejszej instrukcji osoba podnoszona jest nazywana pacjentem, natomiast osoba podnosząca – opiekunem.

WAŻNE!





















Podnoszenie i przenoszenie pacjentów zawsze wiąże się z pewnym ryzykiem. Przed przystąpieniem do użytkowania podnośnika oraz akcesoriów do podnoszenia należy zapoznać się z instrukcją obsługi. Ważne jest dokładne zrozumienie informacji zawartych w instrukcji obsługi. Wyrób może być używany wyłącznie przez przeszkolony personel. Należy upewnić się, że akcesoria do podnoszenia są przeznaczone do użytku z danym podnośnikiem. Podczas użytkowania należy zachować ostrożność. Za bezpieczeństwo pacjenta zawsze odpowiada opiekun. Podczas podnoszenia opiekun musi mieć na uwadze stan pacjenta. W przypadku wątpliwości należy skontaktować się z producentem bądź dostawcą.

Spis treści

Opis symboli	3
Wskazówki dotyczące bezpieczeństwa	4
Serwis i konserwacja	5
Definicje	5
Mocowanie nosidła do różnych uchwytów nośnych	6
Mocowanie nosidła Soft Original HighBack Sling do uchwytu nośnego z czterema hakami (uchwyty podwójne i krzyżowe)	7
Podnoszenie z pozycji siedzącej.....	7
Podnoszenie do pozycji siedzącej.....	9
Usuwanie nosidła z krzesła/wózka inwalidzkiego.....	9
Podnoszenie z łóżka.....	10
Przenoszenie na łóżko	10
Usuwanie nosidła, gdy pacjent siedzi na łóżku.....	10
Usuwanie nosidła, gdy pacjent leży w łóżku.....	11
Podnoszenie z podłogi	11
Opuszczanie na podłogę.....	12
Informacje o sposobie zakładania nosideł.....	12
Różne pozycje siedzące	12
Sposoby łączenia podparć pod nogi	13
Pacjent nie jest dobrze usadowiony w nosidle. Dlaczego?	13
Wewnętrzna pętla nośna (do wykorzystania w sytuacjach wymagających skrócenia nosidła).....	13
Akcesoria	14
Informacje ogólne – nosidło Liko Soft Original HighBack Sling, mod. 26	14
Zalecane kombinacje	14

Opis symboli

Przedstawione symbole znajdują się w niniejszym dokumencie i/lub na produkcie.

Symbol	Opis
	Ostrzeżenie; zwraca uwagę na sytuację wymagającą szczególnej uwagi oraz zachowania ostrożności.
	Przed użyciem zapoznać się z instrukcją obsługi
	Oznaczenie CE
	Producent odpowiedzialny
	Data produkcji
	Identyfikator wyrobu
	Numer seryjny
	Wyrób medyczny
	Nie czyścić chemicznie
	Nie prasować
	Suszenie w suszarce bębnowej
	Nie suszyć w suszarce bębnowej
	Mycie Symbol jest zawsze połączony z zalecaną temperaturą w °C i °F.
	Nie zawiera lateksu
	Przeglądy okresowe
	Nie wybielać
	Pozostawić do wyschnięcia w cieniu
	Kierunek do góry i symbol na zewnętrznej części urządzenia.
	Symbol na zewnętrznej części urządzenia.
 <small>(01) 0100887761997127 (11) RRMK03 (21) 012345678910</small>	Kod kreskowy matrycy danych GS1 może zawierać poniższe informacje. (01) Globalny Numer Jednostki Handlowej (GTIN) (11) Data produkcji (21) Numer seryjny

Wskazówki dotyczące bezpieczeństwa

Przed przystąpieniem do podnoszenia należy zwrócić uwagę na następujące kwestie:

- Osoba decyzyjna powinna zdecydować, czy potrzebna jest większa liczba opiekunów.
- Należy upewnić się, że wybrane nosidło odpowiada potrzebom pacjenta w zakresie modelu, rozmiaru, tkaniny i konstrukcji.
- Za całkowite maksymalne obciążenie systemu podnoszenia przyjmuje się zawsze najniższą maksymalną wartość obciążenia któregokolwiek z komponentów.
- Ze względów bezpieczeństwa i w celu zachowania higieny należy stosować osobne nosidła dla każdego pacjenta.
- Zaplanować podnoszenie, aby było ono przeprowadzone możliwie jak najsprawniej i najbezpieczniej.
- Upewnić się, że akcesoria do podnoszenia są swobodnie zawieszane w pionie.
- Uchwyty nośne firmy Liko są wyposażone w zatrzaski. Mimo to należy jednak zachować szczególną ostrożność. Przed podniesieniem pacjenta z danej powierzchni, ale po pełnym naprężeniu pasów, należy upewnić się, że pasy są prawidłowo zamocowane do haków uchwyty nośnego.
- Przed transferem należy upewnić się, że pacjent siedzi bezpiecznie w nosidle.
- Nie należy podnosić pacjenta na wysokość większą niż wystarczająca do wykonania transferu.
- Nigdy nie pozostawiać pacjenta bez nadzoru podczas podnoszenia.
- Należy upewnić się, że koła wózka inwalidzkiego, łóżka lub wózka transportowego są zablokowane podczas podnoszenia/przenoszenia.
- Należy zawsze pracować zgodnie z zasadami ergonomii. Należy zachęcać pacjenta do aktywnej współpracy podczas podnoszenia.
- Kiedy nosidło nie jest używane, należy je chronić przed bezpośrednim działaniem promieni słonecznych.

 **Nieprawidłowe zamocowanie nosidła do uchwyty nośnego może spowodować poważne obrażenia ciała pacjenta.**

 **Ręczne obracanie pacjenta w łóżku może spowodować obrażenia ciała opiekuna.**

 Wyrób medyczny klasy I

PATENT www.hillrom.com/patents

Produkt może być objęty jednym lub większą liczbą patentów. Patrz powyższa strona internetowa.

Firmy należące do grupy Hill-Rom są właścicielami patentów i rozpatrywanych wniosków patentowych w Europie, Stanach Zjednoczonych i innych krajach.

Zmiany w produkcji

Produkty firmy Liko są stale udoskonalane i z tego względu zastrzega sobie ona prawo do wprowadzania w nich zmian bez uprzedniego powiadomienia. Informacje oraz wskazówki dotyczące modernizacji produktów można uzyskać u przedstawiciela firmy Hill-Rom.

Design and Quality by Liko in Sweden

Firma Liko posiada certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001 i jego odpowiednik dla wyrobów medycznych ISO 13485.

Firma Liko posiada również certyfikat systemu zarządzania środowiskowego ISO 14001.

Informacja dla użytkowników i/lub pacjentów w UE

Wszelkie poważne wypadki, które wystąpiły w związku z wyrobem, należy zgłaszać producentowi i właściwemu organowi państwa członkowskiego, w którym przebywa użytkownik i/lub pacjent.

Serwis i konserwacja

Nosidło należy sprawdzić przed każdym użyciem. Wszystkie wymienione poniżej elementy należy sprawdzić pod kątem uszkodzeń lub zużycia:

- Tkanina
- Pasy
- Szwy
- Pętle nośne do zawieszania nosidła

⚠ Nie używać uszkodzonych akcesoriów do podnoszenia.

W przypadku wątpliwości należy skontaktować się z producentem bądź dostawcą.

Instrukcje dotyczące czyszczenia: są dostępne na etykiecie nosidła oraz w załączniku „Serwis i konserwacja nosideł Liko”.

Przeglądy okresowe

Produkt musi być sprawdzany co najmniej raz na 6 miesięcy. Jeśli częstotliwość użytkowania lub czyszczenia produktu jest większa od standardowej, mogą być wymagane częstsze przeglądy. Patrz protokół firmy Liko „Przeglądy okresowe – produkty tekstylne Liko”. W sprawie protokołów należy kontaktować się z przedstawicielem firmy Hill-Rom.

Okres eksploatacji produktu

Okres eksploatacji produktu wynosi od 1 roku do 5 lat przy normalnym użytkowaniu. Okres eksploatacji produktu zależy od rodzaju tkaniny, częstotliwości użytkowania, stosowanej procedury czyszczenia oraz wagi podnoszonych pacjentów.

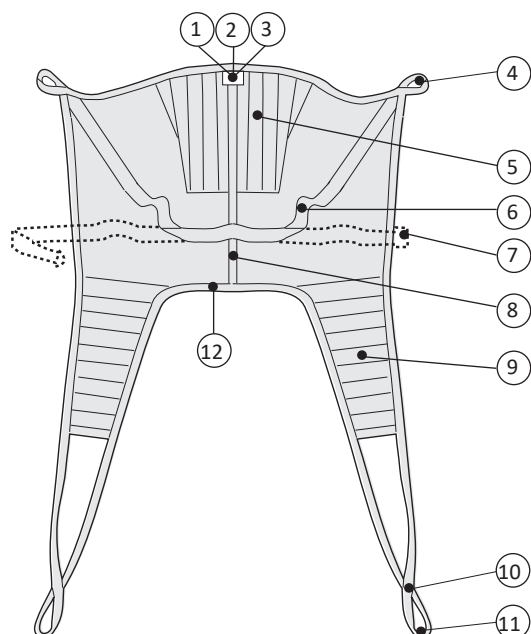
Wskazówki dotyczące utylizacji

Cały produkt, w tym listwy, materiał wyściółki itd., należy utylizować jako odpady łatwopalne.

Firma Hill-Rom dokonuje oceny i udziela użytkownikom wskazówek dotyczących bezpiecznej obsługi i utylizacji swoich wyrobów w celu zapobiegania urazom, takim jak skaleczenia, przebicia skóry i otarcia, oraz wszelkich wymaganych czynności związanych z czyszczeniem i dezynfekcją wyrobu medycznego po użyciu i przed jego utylizacją. Klienci powinni przestrzegać wszystkich przepisów krajowych, wojewódzkich, regionalnych i/lub lokalnych w zakresie bezpiecznego usuwania wyrobów i akcesoriów medycznych.

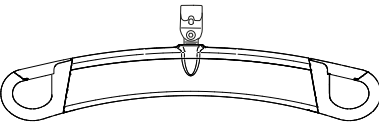
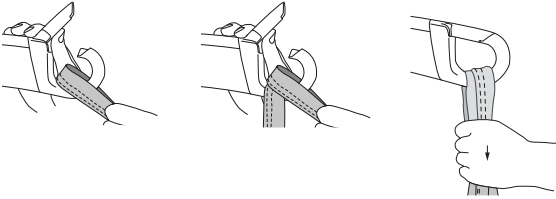
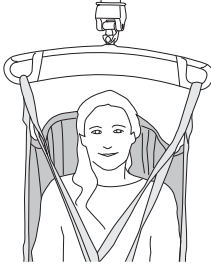
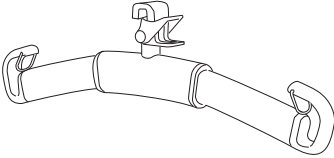
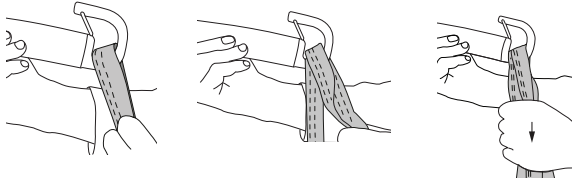

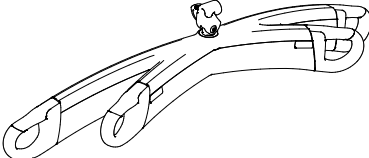
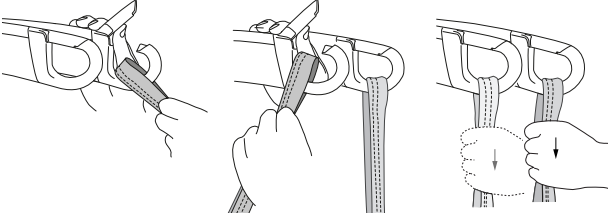
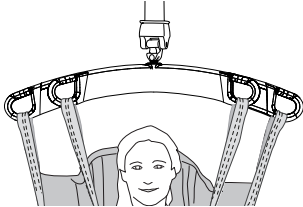
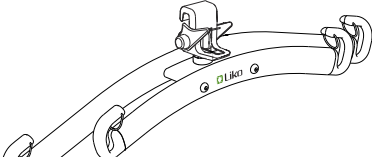
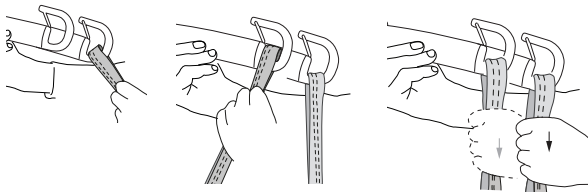
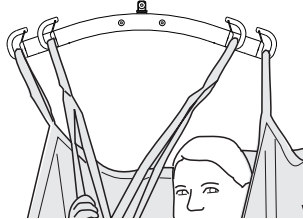
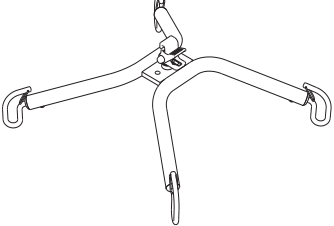
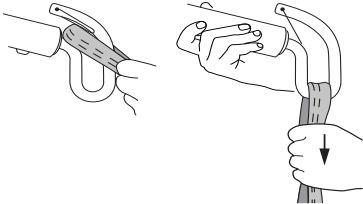
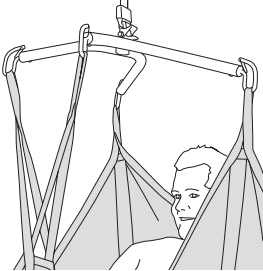
W razie wątpliwości użytkownik powinien najpierw skontaktować się z działem wsparcia technicznego firmy Hill-Rom w celu uzyskania wskazówek dotyczących protokołów bezpiecznej utylizacji.

Definicje

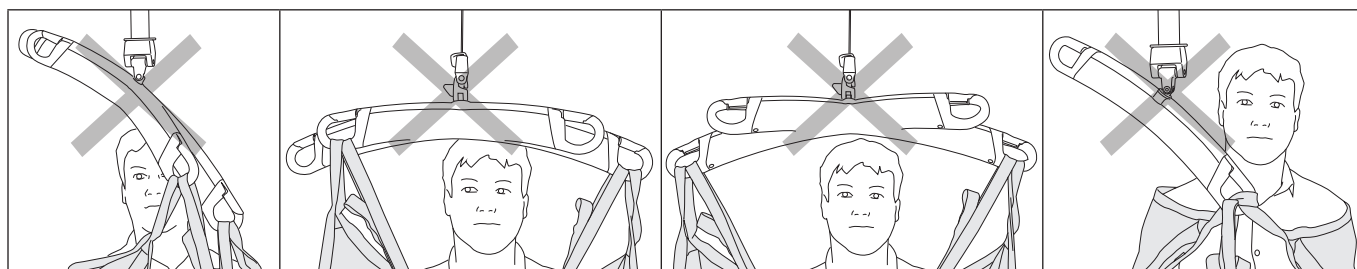


1. Numer seryjny
2. Etykieta produktu
3. Etykieta: Przeglądy okresowe
4. Górna pętla nośna
5. Miękkie podparcie głowy z listwami
6. Uchwyt
7. Pas (w stosownych przypadkach)
8. Środkowy pas tylny / oznaczenie rozmiaru
9. Podparcie pod nogi
10. Wewnętrzna pętla nośna (do wykorzystania w sytuacjach wymagających skrócenia nosidła)
11. Pętla nośna podparcia pod nogi
12. Dolna krawędź

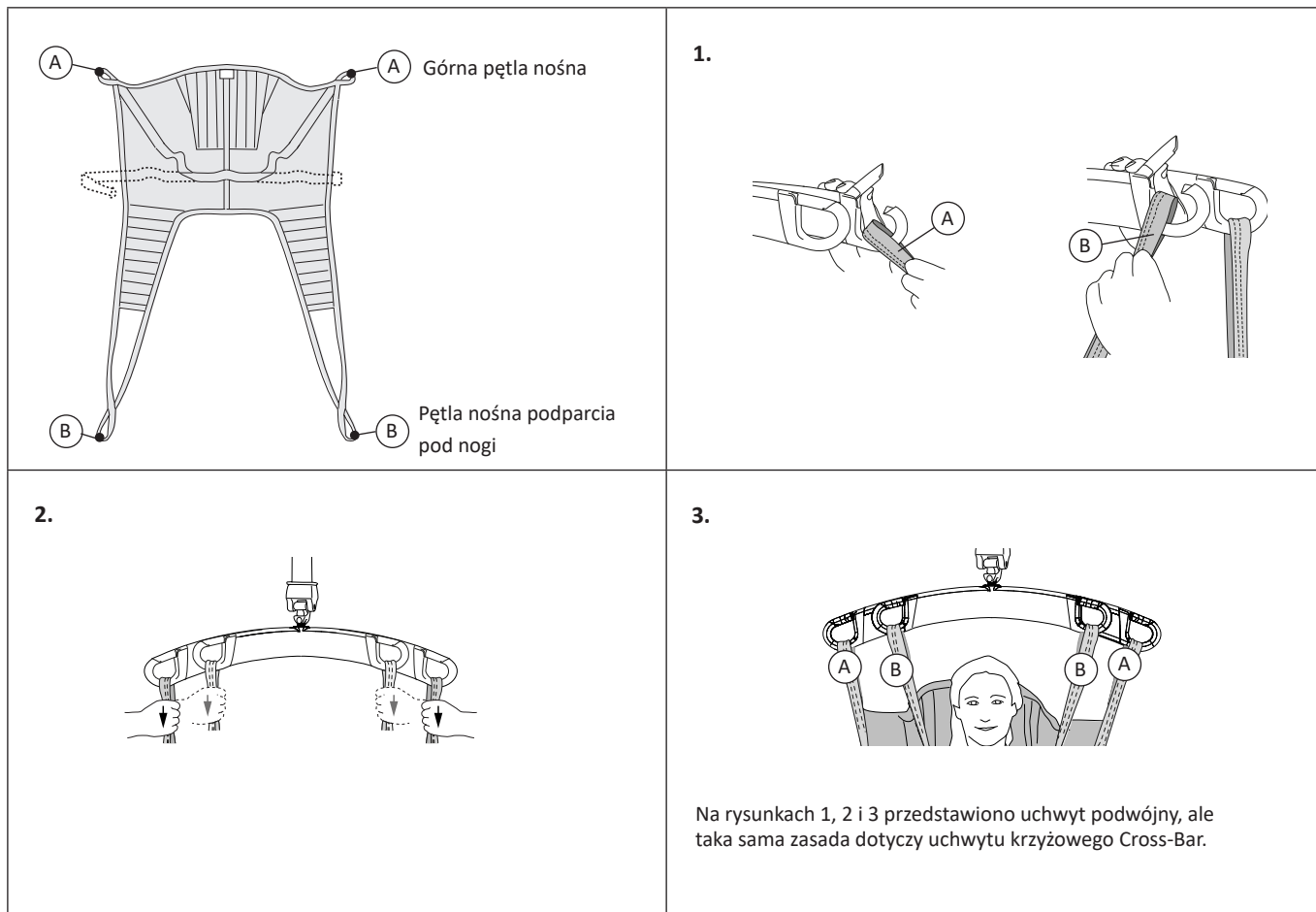
Mocowanie nosidła do różnych uchwytów nośnych

Uchwyt nośny	Pętle nosidła mocowane do haków uchwytu nośnego	Prawidłowo
 <p>Uchwyt SlingGuard™</p>		
 <p>Uchwyt Universal</p>		
 <p>Podwójny uchwyt SlingGuard™ Twin</p>		
 <p>Podwójny uchwyt Universal Twin</p>		
 <p>Uchwyt krzyżowy Cross-bar</p>		

Źle!

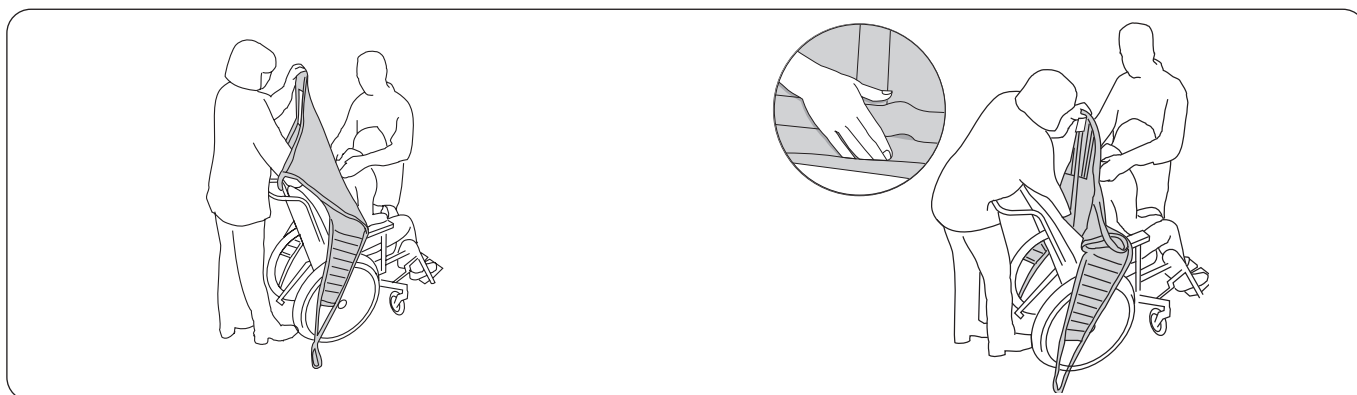


Mocowanie nosidła Soft Original HighBack Sling do uchwyty nośnego z czterema hakami (uchwyty podwójne i krzyżowe Cross-Bar)



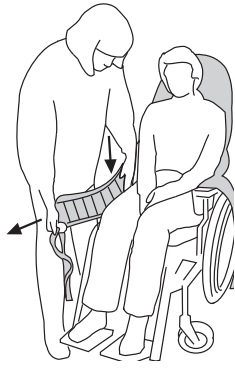
Podnoszenie z pozycji siedzącej

Nosidło powinno być umieszczane przez dwóch opiekunów, zgodnie z zasadami ergonomii. Podczas zakładania nosidła pacjent z reguły jest pochylony do przodu, dlatego opiekun powinien znajdować się wówczas przed nim, aby zapobiec upadkowi pacjenta.

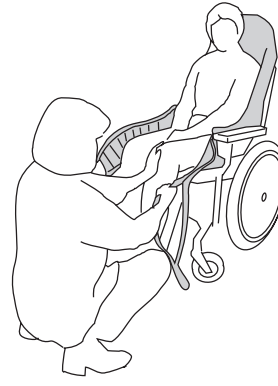


Umieścić nosidło za plecami pacjenta tak, aby etykieta produktu była skierowana na zewnątrz. Zwinąć dolną krawędź nosidła wokół opuszek palców w celu łatwego wprowadzenia nosidła na miejsce.

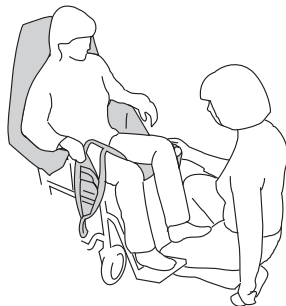
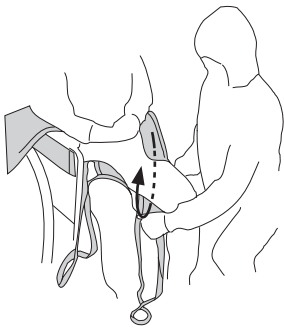
Dolną krawędź nosidła należy przepchnąć dłonią pod kość ogonową pacjenta. **Jest to bardzo ważne.** Wskazówka: łatwiej uzyskać prawidłowe położenie nosidła, jeśli pacjent będzie pochylony nieco do przodu.



Pociągnąć podparcia pod nogi do przodu wzdłuż zewnętrznej strony ud pacjenta. Umieścić dłoń pomiędzy ciałem pacjenta a nosidłem i pchnąć dolną krawędź podparć pod nogi w dół, w głąb siedziska. Jednocześnie drugą ręką pociągnąć podparcia pod nogi do przodu, aby je naciągnąć.

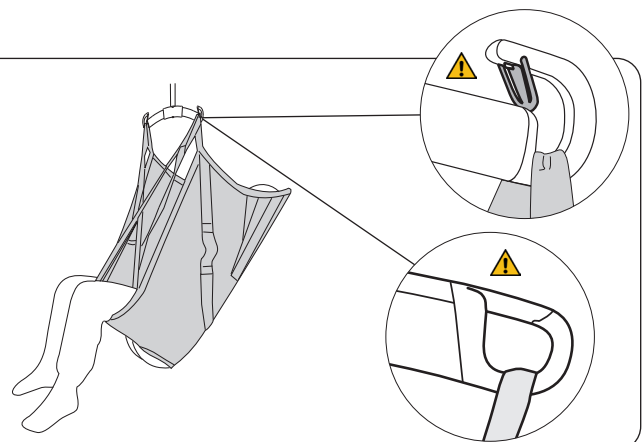
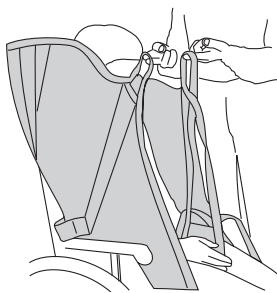


Pociągnąć podparcia pod nogi do przodu, aby zlikwidować wszelkie fałdy z tyłu. Upewnić się, że oba podparcia pod nogi wystają na taką samą odległość. **Wskazówka:** delikatne uniesienie i przytrzymanie nogi pacjenta pod kolanem ułatwia pociągnięcie podparć pod nogi do przodu.



Pod każdym udem umieścić jedno podparcie pod nogi. Upewnić się, że materiał nie jest pofałdowany i otacza całkowicie każdą nogę. **Wskazówka:** podłożenie podparć pod nogi jest łatwiejsze, jeśli nogi pacjenta są lekko uniesione. Można to zrobić, opierając nogi pacjenta na platformie pod stopy lub na nogach opiekuna w sposób pokazany na rysunku.

Przygotować łączenie podparć pod nogi. Najczęściej nosidło zakłada się, krzyżując podparcia pod nogi. Inne sposoby łączenia podparć pokazane są na stronie 13.

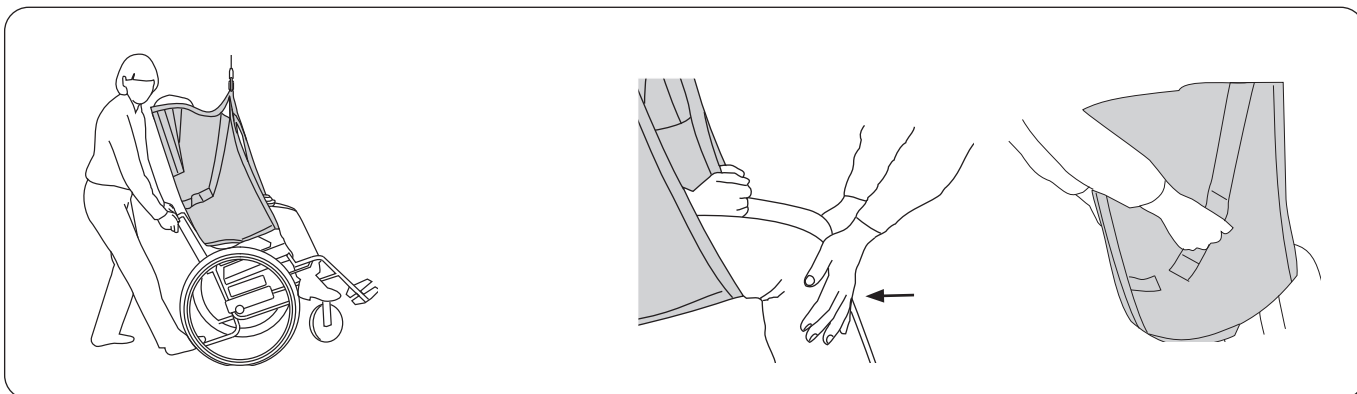


Wskazówka: upewnić się, że wszystkie pętle nośne mają taką samą długość, tzn. znajdują się na tej samej wysokości po naciągnięciu przed podniesieniem. Skorygować położenie nosidła, jeżeli pętle nie znajdują się na tej samej wysokości.

Najpierw należy połączyć górne pętle nośne z uchwytem nośnym, później pętle nośne podparcia pod nogi. Instrukcje dotyczące mocowania pętli nośnych do różnych uchwytów znajdują się na stronach 6–7. Podnieść pacjenta.

Podnoszenie do pozycji siedzącej

Podczas sadzania pacjenta na wózku inwalidzkim ważne jest, aby umiejscowić go na tyle głęboko, aby siedział wygodnie. Można to zrobić na kilka sposobów.



Podczas sadzania pacjenta na wózku inwalidzkim: odchylić wózek do tyłu w trakcie opuszczania pacjenta. Pod koniec opuszczania pośladki pacjenta powinny ześlizgnąć się po oparciu wózka. Regulować kąt wychylenia wózka poprzez oparcie stopy na elemencie przeciwwyrotnym.

Drugi sposób: podczas opuszczania przytrzymywać pacjenta pod kolanami, lekko popychając w głąb wózka. Jeżeli nosidło posiada uchwyty, można ich użyć do nakierowania pacjenta.

⚠ Nie należy używać tych uchwytów na nosidle do podnoszenia pacjenta! Pociągnięcie uchwytów z nadmierną siłą może doprowadzić do rozerwania nosidła.

Usuwanie nosidła z krzesła/wózka inwalidzkiego

Zaleca się usuwanie nosidła po przeniesieniu pacjenta. Jeżeli zachodzi potrzeba pozostawienia nosidła na wózku po zakończeniu transferu, wówczas najlepiej korzystać z nosidła Original HighBack Sling, mod. 200/210, wykonanego z siatki poliestrowej.



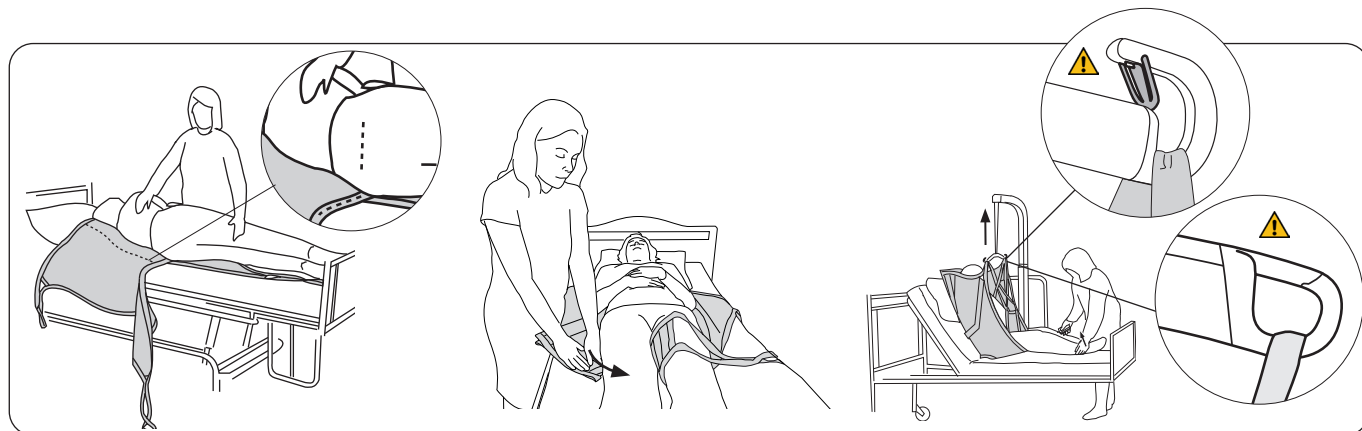
Delikatnie wyjąć podparcie spod nóg. Najlepiej zrobić to, przeciągając pętle nośne podparcia pod nogi pod materiałową częścią podparcia pod nogi.

Usunąć nosidło, delikatnie ciągnąc je do góry.

Podnoszenie z łóżka

Zaleca się zakładanie nosidła, gdy pacjent leży w pozycji horyzontalnej, gdyż wtedy jest to najłatwiejsze. W niektórych przypadkach, np. jeżeli pacjent nie może leżeć, nosidło można założyć, gdy pacjent siedzi na łóżku (zob. **Inny sposób zakładania nosidła** poniżej).

Należy zwracać uwagę na własną postawę w trakcie pracy w takim samym stopniu, co na wygodę pacjenta. Należy korzystać z funkcji podnoszenia i opuszczania łóżka.



Obrócić pacjenta w swoją stronę, aby nie spadł z łóżka. Wsunąć krawędź nosidła pod pacjenta tak, aby dolna krawędź znalazła się **na wysokości kości ogonowej**. Złożyć nosidło tak, aby po ostrożnym obrocie pacjenta na plecy środkowy pas tylny nosidła znalazł się pod jego kręgosłupem. Delikatnie wyciągnąć nosidło spod pacjenta po drugiej stronie.

Umieścić podparcia pod nogami pacjenta. Najłatwiej wsuwać je pod uda, naciskając z góry na podparcia i dociskając do materaca. Upewnić się, że materiał nie jest pofałdowany i otacza całkowicie każdą nogę. Podparcia pod nogi można połączyć na różne sposoby, patrz strona 13.

Unieść segment oparcia łóżka. Najpierw należy połączyć górne pętle nośne z uchwytem nośnym, później pętle nośne podparć pod nogi. Instrukcje dotyczące mocowania pętli nośnych do różnych uchwytów znajdują się na stronach 6–7. Podnieść pacjenta.

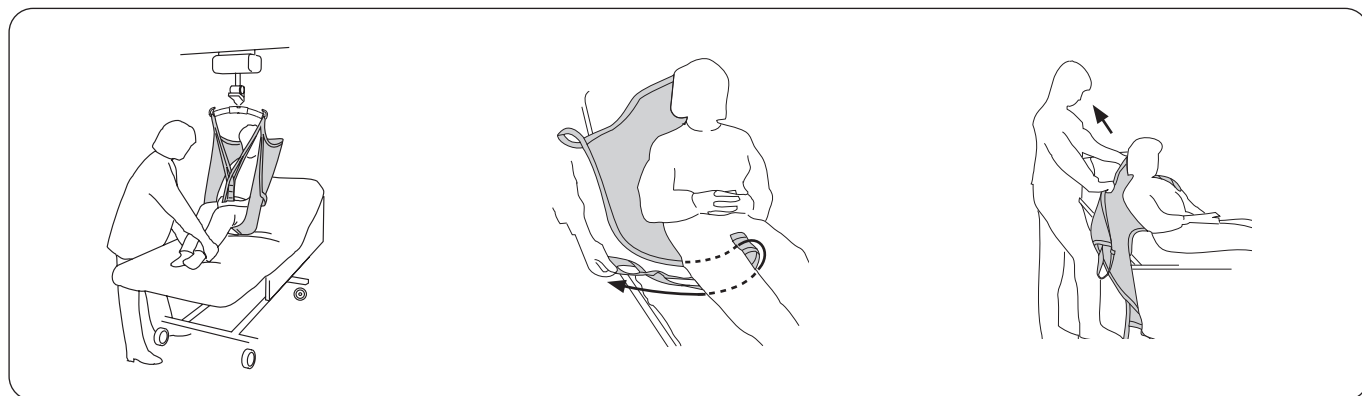
Inny sposób zakładania nosidła: unieść segment oparcia łóżka za pacjentem. Położyć nosidło na łóżku etykietą produktu do materaca. Zsunąć nosidło w dół za plecami pacjenta, tak aby jego dolna krawędź znalazła się **na wysokości kości ogonowej**.
Wskazówka! łatwiej uzyskać prawidłowe położenie nosidła, jeżeli pacjent jest pochylony nieco do przodu.

Przenoszenie na łóżko

Zaleca się usuwanie nosidła po przeniesieniu pacjenta. Jeżeli zachodzi potrzeba pozostawienia nosidła na łóżku po zakończeniu transferu, wówczas najlepiej korzystać z nosidła Original HighBack Sling, mod. 200/210, wykonanego z siatki poliestrowej.

Należy zwracać uwagę na własną postawę w trakcie pracy w takim samym stopniu, co na wygodę pacjenta. Należy korzystać z funkcji podnoszenia i opuszczania łóżka.

Usuwanie nosidła, gdy pacjent siedzi na łóżku



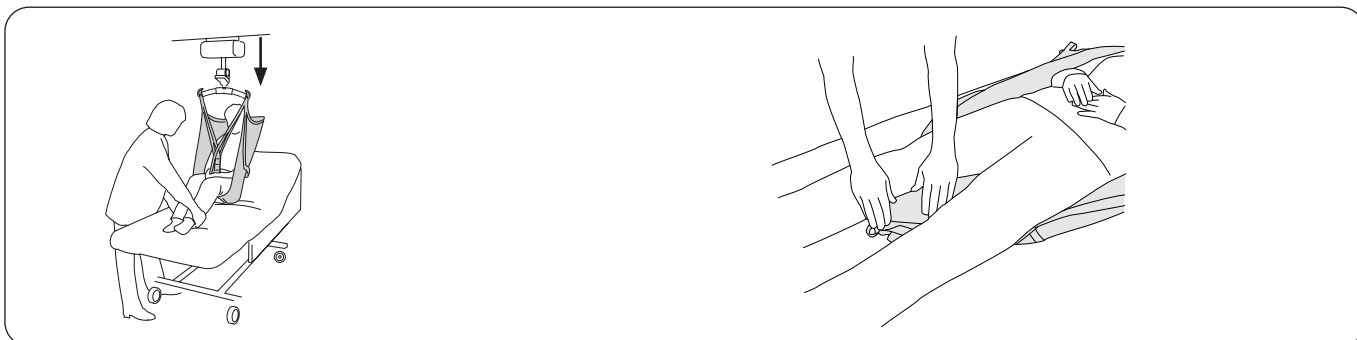
Umieścić pacjenta nad łóżkiem. Unieść segment oparcia łóżka dla wygody pacjenta. Opuścić pacjenta na łóżko.

Usunąć podparcia pod nogi, ciągnąc za ich pętle pod materiałową częścią podparcia.

Wskazówka: najłatwiej jest to zrobić, gdy nogi pacjenta są zgięte.

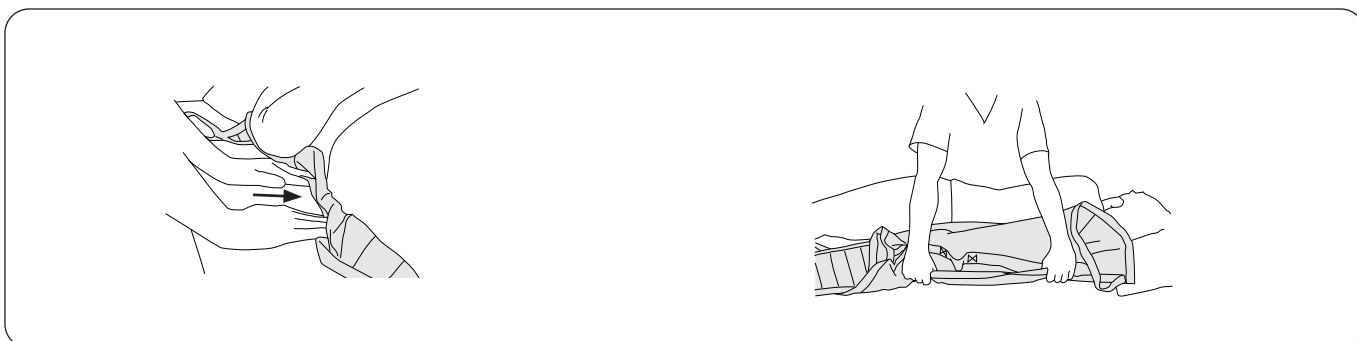
Usunąć nosidło, delikatnie ciągnąc je do góry.

Usuwanie nosidła, gdy pacjent leży w łóżku



Umieścić pacjenta nad łóżkiem. Unieść segment oparcia łóżka dla wygody pacjenta. Opuścić pacjenta na łóżko. Opuścić segment oparcia.

Umieścić pętle nośne pod podparciami pomiędzy nogami pacjenta.

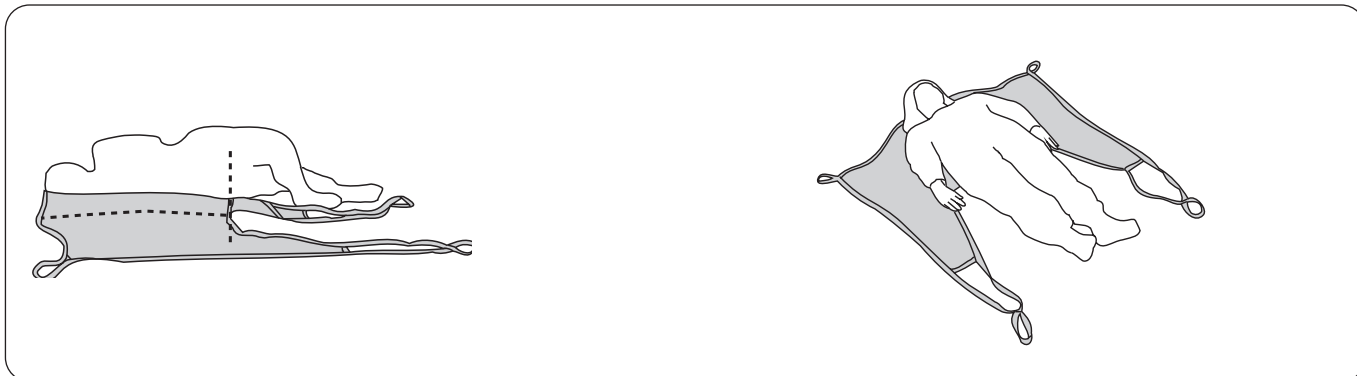


Chwycić i wepchnąć krawędź nosidła pomiędzy materac a zewnętrzną stronę nosidła. Wsuwać nosidło pod pacjenta, naciskając z góry i dociskając do materaca.

Delikatnie obrócić pacjenta na bok. Chwycić nosidło od dołu i delikatnie je wyciągnąć.

Podnoszenie z podłogi

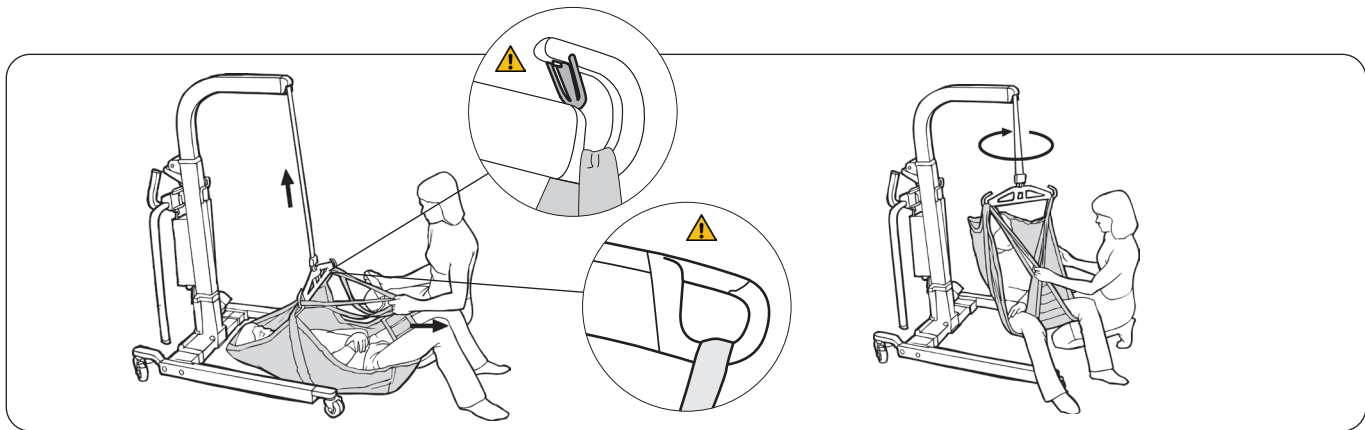
Poniżej opisano sposób podnoszenia pacjentów z podłogi za pomocą mobilnego podnośnika Golvo™ firmy Liko. Ta sama technika jest również odpowiednia do podnoszenia pacjentów za pomocą innych podnośników mobilnych i stacjonarnych firmy Liko. Należy zapoznać się z instrukcją obsługi używanego podnośnika.



Delikatnie obrócić pacjenta na bok i wsunąć nosidło pod pacjenta tak, aby jego dolna krawędź znajdowała się **na wysokości kości ogonowej**. Złożyć nosidło tak, aby po ostrożnym obróceniu pacjenta na plecy środkowy pas tylny nosidła znalazł się pod jego kręgosłupem. Ostrożnie wyciągnąć nosidło spod pacjenta z drugiej strony.

Należy się upewnić, że nosidło leży pod pacjentem symetrycznie; w razie potrzeby dostosować jego położenie. Umieścić podparcia pod nogami pacjenta.



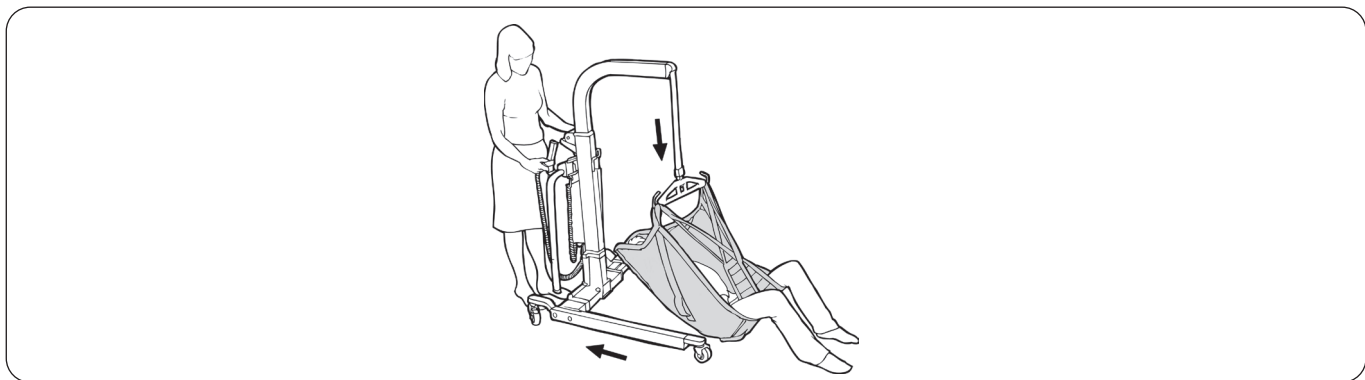


Wygładzić podparcia pod nogami pacjenta. Najpierw należy połączyć górne pętle nośne z uchwytem nośnym, później pętle nośne podparcia pod nogi. Instrukcje dotyczące mocowania pętli nośnych do różnych uchwytów znajdują się na stronach 6–7. Podparcia pod nogi powinny znajdować się z dala od pachwin pacjenta, aby nie narażać go na dyskomfort. Najłatwiej jest to zrobić, gdy nogi pacjenta są zgięte.

⚠ Podnośnik mobilny należy zablokować, jeżeli pacjent podnoszony jest głową zwróconą w kierunku podnośnika.

Unieść pacjenta z podłogi. Można go nieco obrócić, aby głowa pacjenta nie znalazła się za blisko kolumny nośnej.

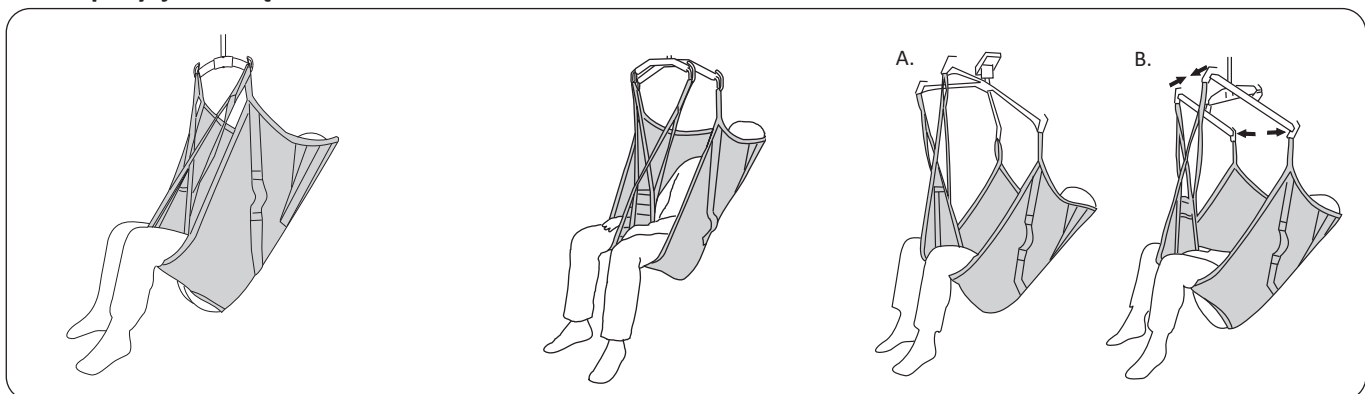
Opuszczanie na podłogę



Podczas opuszczania na podłogę koła podnośnika nie powinny być zablokowane. Gdy pacjent dotknie podłogi, należy pociągnąć podnośnik do tyłu, aby zrobić miejsce na głowę pacjenta. **Wskazówka:** podczas opuszczania pacjenta na cienką matę do ćwiczeń podnośnik można wsunąć pod matę tak, aby mata stanowiła miękką warstwę ochronną pomiędzy podnośnikiem a pacjentem. Jeżeli zajdzie potrzeba usunięcia nosidła, patrz „Usuwanie nosidła, gdy pacjent leży w łóżku”, na stronie 11.

Informacje o sposobie zakładania nosideł

Różne pozycje siedzące



Nosidło Soft Original HighBack Sling przy **zawieszeniu w dwóch punktach** zapewnia pozycję nieznacznie odchyloną do tyłu ze stabilnym wsparciem głowy pacjenta i kątem 90 stopni między udami a tułowiem.

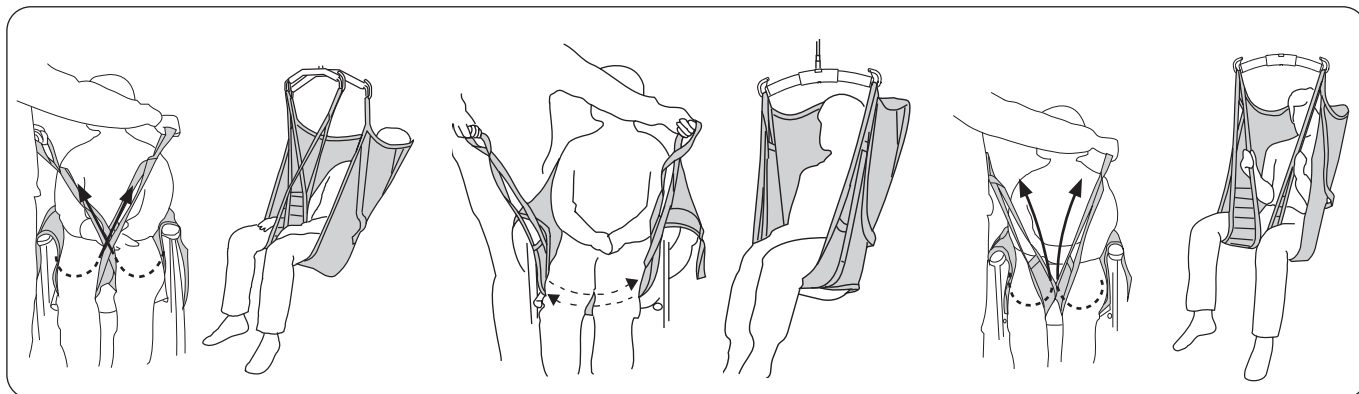
W połączeniu z **podwójnym uchwytem nośnym 670** nosidło Soft Original HighBack Sling zapewnia więcej miejsca dla ramion niż dla nóg, co jest wygodne dla większych pacjentów lub pacjentów wrażliwych na ucisk w okolicy ramion.

A. W połączeniu z krzyżowym uchwytem nośnym Liko **Cross-Bar** nosidło zapewnia ułożenie pacjenta w pozycji nieco bardziej odchylonej do tyłu i przy większym kącie pomiędzy udami a tułowiem.

B. W połączeniu z uchwytami bocznymi **SideBars** nosidło zapewnia ułożenie pacjenta w pozycji nieco bardziej odchylonej do tyłu i zapewnia większą ilość miejsca dla ramion niż dla nóg, co jest wygodne dla pacjentów wrażliwych na ucisk w okolicy ramion.

Sposoby łączenia podparć pod nogi

Przed wyborem sposobu łączenia należy przeprowadzić indywidualną ocenę prawdopodobnego ryzyka.



Podparcia skrzyżowane.

Najczęstszy sposób zakładania nosidła. Jedna pętla przechodzi przez drugą przed połączeniem pętli z uchwytem nośnym.

Podparcia założone na zakładkę pod obydwa udami.

Ta metoda jest stosowana np. podczas podnoszenia pacjenta z amputowanymi kończynami dolnymi.

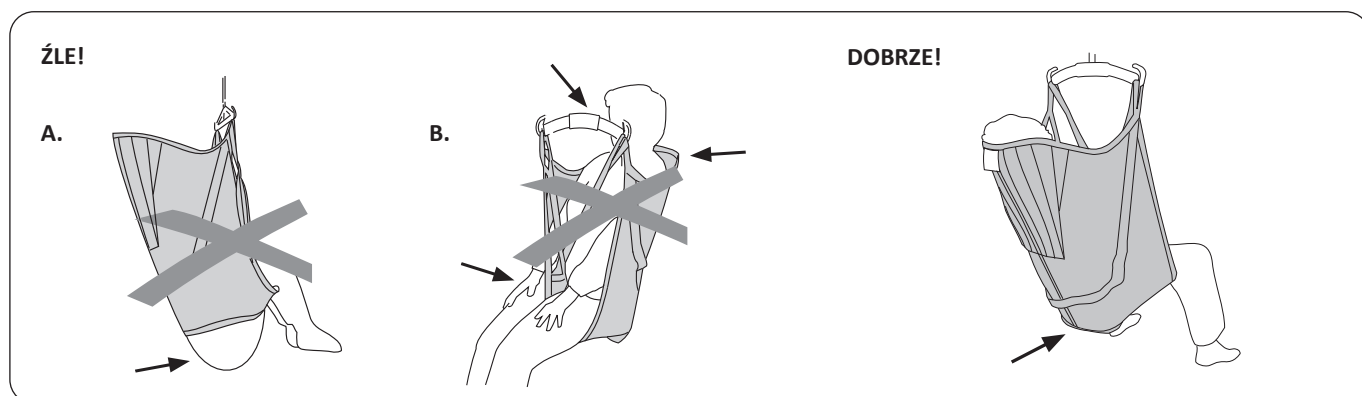
Wskazówka: aby pacjent nie był za bardzo odchyłony do tyłu, możliwe jest dołączenie pętli wydłużających Extension Loop do pasów nośnych podparcia pod nogi.

Każde podparcie pod nogi połączone osobno z uchwytem nośnym.

Metoda stosowana jest przy podnoszeniu pacjentów ze szczególnie wrażliwymi genitaliami.

⚠ Zwiększone ryzyko wysunięcia się.

Pacjent nie jest dobrze usadowiony w nosidle. Dlaczego?



A. Ryzyko wysunięcia się pacjenta. Gdy pośladki pacjenta widocznie wystają poniżej dolnej krawędzi nosidła, Oznacza to, że nosidło może być za duże. Może to być także spowodowane tym, że nosidło nie zostało wsunięte pod pacjenta do końca.

Przed uniesieniem pacjenta należy sprawdzić, czy dolna krawędź nosidła jest odpowiednio naciągnięta i czy materiał obejmuje prawidłowo nogi.

B. Jeżeli nosidło jest zbyt małe, podparcia pod nogi mogą wrzynać się w pachwiny, powodując dyskomfort. Uchwyt nośny znajdzie się wtedy zbyt blisko twarzy lub pleców pacjenta, wspierając go w niewystarczającym stopniu.

Dolna krawędź nosidła znajduje się na tej samej wysokości co kość ogonowa. Podparcia pod nogi są prawidłowo umieszczone pod nogami.

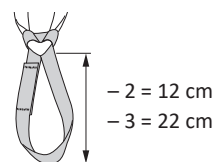
Wewnętrzna pętla nośna (do wykorzystania w sytuacjach wymagających skrócenia nosidła)

W niektórych przypadkach skrócenie podparć pod nogi może umożliwić pacjentowi zajęcie wygodnej pozycji siedzącej w nosidle Soft Original HighBack Sling. Takie ustawienie nosidła może być stosowane w krótkim okresie, w celu ustalenia prawidłowej długości pętli, jednak długotrwałe używanie nosidła w ten sposób może doprowadzić do uszkodzenia szwów. Jednakże jeżeli zachodzi potrzeba długotrwałego skrócenia pętli, zaleca się zawiązanie węzła w pętli, co skutkuje skróceniem o ok. 10 cm. W tym przypadku do uchwytu nośnego należy przyłączyć zewnętrzną pętlę nośną podparcia pod nogi.

Akcesoria

Pętla wydłużająca Extension Loop, zielona, 12 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, zielona, 22 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, szara, 12 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, szara, 22 cm

Nr prod. 3691102
 Nr prod. 3691103
 Nr prod. 3691302
 Nr prod. 3691303



Informacje ogólne – nosidło Soft Original HighBack Sling firmy Liko™, mod. 26

Produkt	Nr prod.	Rozmiar		Masa pacjenta ¹	Maks. obciążenie 2
Soft Original HighBack Sling	3526111	MS	Medium Slim (szczupły dorosły)	30–50 kg	200 kg
Soft Original HighBack Sling	3526115	M	Medium (średni)	40–80 kg	200 kg
Soft Original HighBack Sling	3526116	L	Large (duży)	70–120 kg	200 kg
Soft Original HighBack Sling	3526117	XL	Extra Large (b. duży)	110–250 kg	500 kg
Soft Original HighBack Sling	3526118	XXL	Extra Extra Large (największy)	200 kg i więcej	500 kg

¹ Podana masa ciała pacjenta stanowi tylko wskazówkę – dopuszczalne są odstępstwa od zaleceń.

² W celu utrzymania maksymalnego obciążenia należy stosować podnośnik/akcesoria przeznaczone do przenoszenia takiego samego lub większego obciążenia.

Materiał

Nosidło Soft Original HighBack Sling wykonane jest z poliestru

Zalecane kombinacje

Zalecane kombinacje nosidła Soft Original HighBack Sling i uchwytów nośnych firmy Liko:	Mini 220	Uchwyt nośny 350 ³	Standard 450	Uchwyt nośny 450 ¹	Uchwyt nośny 600 ⁴	Uchwyt podwójny 670 ²	Krzyżowy uchwyt nośny Cross-bar 450	Krzyżowy uchwyt nośny Cross-bar 670	Uniw. uchwyty boczne SideBars + Universal 350	Uniw. uchwyty boczne SideBars + Universal 450
Nosidło Soft Original HighBack Sling, MS	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1
Nosidło Soft Original HighBack Sling, M	3	2	1	1	3	1	1	1	2	1
Nosidło Soft Original HighBack Sling, L	3	3	1	1	3	1	2	1	2	1
Nosidło Soft Original HighBack Sling, XL	4	3	2	1	3	1	2	1	2	1
Nosidło Soft Original HighBack Sling, XXL	4	4	4	3	3	2	4	1	4	2

¹ Uchwyt nośny 450 oznacza uchwyt nośny Universal SlingBar 450, nr prod. 3156075, 3156085 i 3156095, oraz osłonę SlingGuard 450, nr prod. 3308020 i 3308520.

² Podwójny uchwyt nośny 670 oznacza podwójny uchwyt nośny Universal TwinBar 670, nr prod. 3156077 i 3156087, oraz podwójną osłonę SlingGuard 670, nr prod. 3308040 i 3308540.

³ Uchwyt nośny 350 oznacza uchwyt nośny Universal SlingBar 350, nr prod. 3156074, 3156084 i 3156094.

⁴ Uchwyt nośny 600 oznacza uchwyt nośny Universal SlingBar 600, nr prod. 3156076 i 3156086.

Objaśnienie: 1 = Zalecane, 2 = Możliwe, 3 = Niezalecane, 4 = Nieodpowiednie

Inne kombinacje

Łączenie akcesoriów/produktów innych niż zalecane przez firmę Liko może stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjenta.



www.hillrom.com

Liko AB
 Nedre vägen 100
 975 92 Luleå, Szwecja
 +46 (0)920 474700

Liko AB is a subsidiary of Hill-Rom Holdings, Inc.

Enhancing outcomes for
 patients and their caregivers:

Hill-Rom