

Polohování

1. Poloha na boku – stabilizovaná poloha

- tato poloha zajišťuje zachování průchodnosti dýchacích cest, protože hlava v mírném záklonu nedovolí zapadnutí jazyka
- zvratky nebo krev, které jsou v dutině ústní, mohou volně vytékat ven a nehrozí jejich aspirace (vdechnutí)

Použití:

- při bezvědomí se zachováním životně důležitých funkcí

Nepoužívá se:

- při zlomenině pánve
- při zlomenině dlouhých kostí
- při poranění ramene
- při zlomenině páteře
- při otevřeném poranění břicha

2. Poloha v polosedě – Fowlerova poloha

- poloha v polosedě s vypodloženými zády a podloženou hlavou, dolní končetiny natažené nebo pokrčené, vhodné opření o horní končetiny

Použití: u raněných při vědomí

- poranění obličeje
- poranění hrudníku
- postižení horních končetin
- postižení dolních končetin

3. Poloha vleže na zádech s podloženými dolními končetinami – „obrácená stolička“

- poloha vleže na zádech s nepodloženou hlavou a podložením dolních končetin o 15-30 cm nad úroveň srdce

Použití:

- začínající a rozvíjející se šok
- lze použít i při bolestech břicha

4. Poloha vleže na zádech se zvednutými dolními končetinami – autotransfuzní

- poloha vleže na zádech bez podložení hlavy a se zvednutím dolních končetin do úhlu 90 stupňů

Použití:

- při šoku
- při velkých ztrátách krve
- při kolapsu

Kontrolní otázky pro mladší žáky

1. Proč je nebezpečné volit stabilizovanou polohu při poranění páteře?
2. Můžeme polohu v polosedě využít u poraněného v bezvědomí?
3. Je vhodné při krvácení využít autotransfuzní polohu?
4. Můžeme polohu „obrácená stolička“ použít u poraněného, který má zástavu dechu?

Kontrolní otázky pro starší žáky

1. Proč u poraněného v bezvědomí volíme stabilizovanou polohu?
2. Vyjmenuj stavy, při kterých využiješ polohu v polosedě.
3. Proč je při krvácení vhodná autotransfuzní poloha?
4. Vyjmenuj stavy, při kterých využiješ polohu „obrácená stolička“.