Sara Combilizer

ARJOHUNTLEIGH
GETINGE GROUP

Multifunksjonelt hjelpemiddel for tidlig mobilisering og rehabilitering på intensivavdeling

…with people in mind

Viktigheten
av mobilisering

Ved å motvirke de negative virkningene av immobilitet og forsterke kroppssystemenes funksjon kan oppstart av et strukturert rehabiliteringsprogram bidra til følgende:

- Fremskynde rehabiliteringen
- Forkorte sykehusoppholdet
- Skape et godt moment for resten av rehabiliteringsplanen
- Forsterke langsiktige resultater etter utskriving

Den økende mengden forskning som fremhever positive resultater av mobilisering, viser at flere og flere nærmer seg vår måte å tenke på.

Fordeler
ved mobilitet

ArjoHuntleigh 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.

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

Vår mobilitetsfilosofi – *The Positive Eight* – 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.

Tidlig mobilisering
forbedrer rehabiliteringsprosess

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

Tidlig pasientmobilisering kan begynne så tidlig som i intensivavdelingene, ved å bruke stående eller sittende stilling. Dette anerkjennes i økende grad som en metode for å oppnå en rekke fordeler[3-5]. Målsetningen er:

- Forbedre åndedrettsfunksjonen
- Forsterke hjertefunksjon og blodomløp
- Redusere graden av muskelatrofi
- Øke bevissthetsnivåene
- Øke den funksjonelle uavhengigheten
- Forbedre den fysiologiske velværen
- Redusere faren for trykksår
- Øke proprioseptiske eller kinestetiske signaler

"Bruk av *Sara Combilizer®* gir mulighet for tidligere mobilisering av pasienter på intensivavdelinger, noe som gir høyere mobilitetsnivå på intensivavdelingen, som igjen fører til kortere liggetid på intensivavdelinger og sykehus."

McWilliams Lea 2013[1]

MIN FUNKSJON

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 kostnader.

Presentasjon av **Sara Combilizer**

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.

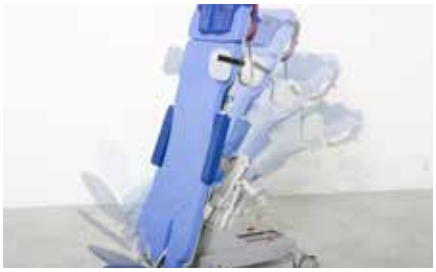
Pasienten kan enkelt flyttes til stående, liggende eller sittende stilling, og dette allsidige hjelpemiddelet kombinerer funksjonene til vippebord, båre og rullestol.

"*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 venovenøs hemofiltrering, og man kan håndtere det på en trygg og komfortabel måte."

Dueck et al. 2010[2]

Min **funksjon**

Tidligere mobilisering
Alle fordelene ved mobilisering – tilgjengelig tidligere. Selv pasienter på kraftige sedativer drar nytte av mobilisering kort tid etter innleggelse på intensivavdelingen.



Pasientsikkerhet
Det finnes en manuell "hurtigsenking"-funksjon som gjør det mulig for pleieren å legge pasienten ned i liggende stilling hvis det oppstår komplikasjoner.

Enkel og effektiv i bruk
Studier med *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.

Stående stilling

Ubevisste eller sederte pasienter på mekanisk ventilering kan trygt reises opp til stående stilling, noe som gir bedre åndedrettsfunksjon og kardiovaskulær funksjon.

Bedre komfort

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

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 for å unngå trykksår, 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.

Min **rehabilitering**

Bedre åndedrettsfunksjon
Oppreist stilling gir bedre åndedrettsfunksjon og blodsirkulasjon.

Trygg og sikker
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.

Forbedre rehabiliteringen
Dette allsidige hjelpemiddelet gir mulighet for å bruke posisjoner som oppfyller behovene i individuelle rehabiliteringsprogrammer.

Dokumentasjon viser **fordeler ved tidlig mobilisering**

"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 days, p<0,05). Dette ble forbundet med høyere mobilitetsnivå ved utskriving fra intensivavdelingen, samt reduksjon i lengden på sykehusoppholdene."

McWilliams Lea 2013[1]

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.

Sara Combilizer gir mulighet for tidlig mobilisering av ventilerte pasienter der man tidligere vurderte at mobilisering medførte for høy risiko eller var uegnet. Dette gjelder pasienter med: lavt oppmerksomhets- og bevissthetsnivå, dårlig stabilitet i overkroppen samt hemofiltreringslinjer i lysken.

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."[5]

Et allsidig verktøy for **tidlig mobilisering**

De ulike tiltfunksjonene bidrar til å forebygge trykksår og gir støtte ved rehabiliteringsøvelser.

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 for å mobilisere ubevisste, sederte eller mekanisk ventilerte pasienter i ulike stående eller sittende stillinger i flere timer per dag.

Sara Combilizer har en 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 fordelen i kombinasjon med mulighet til å plassere pasienten i alle posisjoner, noe som gjør den til en omfattende løsning for tidlig mobilisering og relaterte rehabiliteringsøvelser.

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

01.KK.28.1.NO.1.AHG • September 2014

Beboergalleriet

Egnet for Carl, Doris og Emma

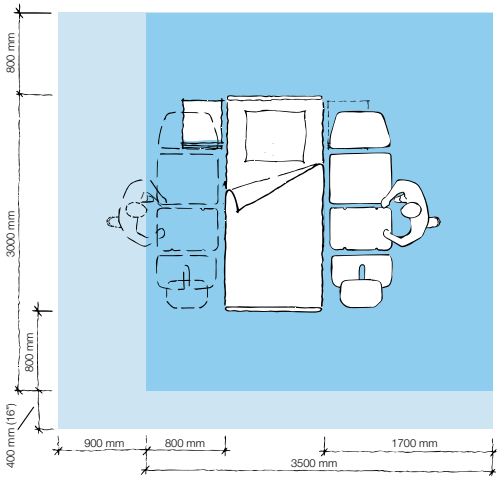
C Carl, som sitter i rullestol og har liten evne til å holde seg selv oppreist

D Doris, som ikke kan holde seg selv oppreist.

E Emma, som er nesten helt sengeliggende og totalt hjelpetrengende

Ta kontakt med ArjoHuntleigh hvis du ønsker flere opplysninger om Beboergalleriet.

Plassbehov



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

Lyseblått område viser nødvendig utvidelse av arbeidsområdet for å kunne lette aktiviteter fra begge sider, for å gi tilstrekkelig atkomst for beboeren, mekaniske hjelpemidler og pleieren.

Produktopplysninger

Lengde, sittende stilling	1120 mm (44,1")
Lengde, liggende stilling (med stor fotstøtte)	1960 mm (77,2")
Bredde	630 mm (24,8")
Vekt	105 kg (231lbs)
Setebredde	510-600 mm (20,1-23,6")
Setedybde	460 mm (18,1")
Min. løftehøyde	600 mm (23,6")
Maks. løftehøyde	1030 mm (40,6")
Setevinkel bakover	-25° - 0°
Lengderetningsvinkel, liggeplate	-25° - +70°
Sidevinkel sete/liggeplate, venstre og høyre	0° - 20°
Plassbehov ved oppbevaring	900 x 630 mm (35,4 x 24,8")
Maks. sikker arbeidsbelastning	200 kg (440 lbs)
Fire festebelter: hode-, bryst-, hofte-, knehøyde.	
Elektrisk drevne betjeningselementer	24 V
To batterier (hvert på 12 V), og én innebygd batterilader	
Nødstopp	
Lavfriksjonshjul (4, alle med brems)	

1. 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.
2. Dueck, M., Wind A., Trieschmann U., Schink U. (2010). *Respiratory effects and safety of an internittent standing position during mechanical ventilation.* European Society of Intensive Care Medicine Congress, Barcelona, Spain.
3. Morris, P. E. (2007). *Moving our critically ill patients: mobility barriers and benefits.* Crit Care Clin 23(1): 1-20.
4. 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.
5. Needham, D. M. (2008). *Mobilizing patients in the intensive care unit: improving neuromuscular weakness and physical function*. JAMA 300(14): 1685-1690

ARJOHUNTLEIGH
GETINGE GROUP

Bare deler designet av ArjoHuntleigh, som er utviklet spesifikt for formålet, skal brukes på utstyr og produkter levert av ArjoHuntleigh. Vi driver kontinuerlig utviklingsarbeid, og forbeholder oss retten til å endre design og spesifikasjoner uten varsel.

® og ™ er varemerker som eies av selskaper i ArjoHuntleigh-gruppen.
© ArjoHuntleigh, 2014

ArjoHuntleigh AB, Hans Michelsensgatan 10, SE-211 20 Malmö, SVERIGE
Telefon: +46 (0) 10 335 45 00

www.ArjoHuntleigh.com

GETINGE GROUP

GETINGE-GRUPPEN er en ledende internasjonal leverandør av produkter og systemer som bidrar til bedre kvalitet og kostnadseffektivitet innen helsesektoren og biovitenskap. Vår virksomhet bruker merkenavnene **ArjoHuntleigh**, **GETINGE** og **MAQUET**. **ArjoHuntleigh** fokuserer på løsninger beregnet på pasientmobilitet og sårbehandling. **GETINGE** tilbyr løsninger for infeksjonskontroll innen helsesektoren og kontaminasjonsforebygging innen biovitenskap. **MAQUET** spesialiserer seg på løsninger, behandlinger og produkter for kirurgiske inngrep og intensivpleie.

ArjoHuntleigh Norway AS
Olaf Helsets vei 5
0694 Oslo, NORGE
Telefon: +47 22 08 00 50
www.ArjoHuntleigh.no