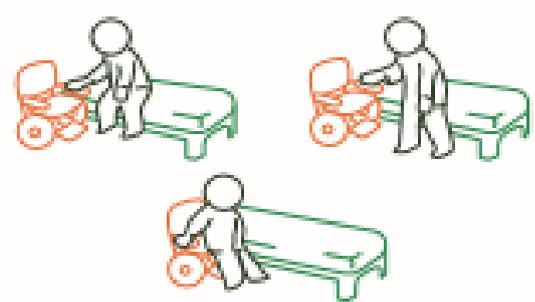


# Orientações

## Transferência para cadeira de rodas ou para a cama.

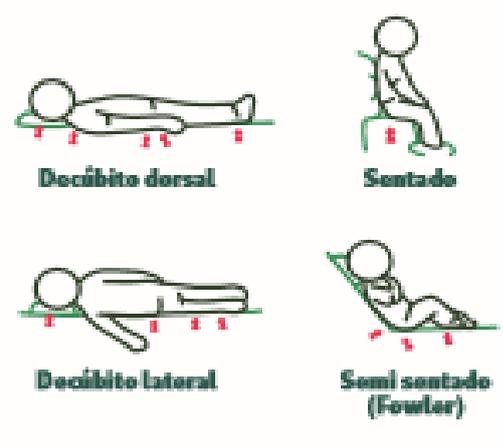
**Paciente independente, sob supervisão:**

- Coloque a poltrona ou cadeira de rodas bem próxima à cama, de preferência do lado não afetado; quando houver seqüela motora e comprometimento em um dos lados do corpo;
- Sente-se na beirada da cama por alguns minutos, antes de realizar a transferência;
- Sempre utilize o apoio de um cuidador para realizar e completar a tarefa, de forma segura.



**Posicionamento no leito**

- O paciente deve permanecer no máximo 2 horas na mesma posição;
- O tamanho de travesseiro deve ser adequado, posicionando completamente entre o espaço da cabeça e do colchão.
- Sempre manter o paciente com a cabeceira elevada entre 30-45°. Para este posicionamento, utilize travesseiros ou almofadas.
- A figura ao lado, demonstra os pontos de pressão e as regiões vulneráveis a desenvolvimento de lesões por pressão:



- Para minimizar esses pontos de pressão, devemos utilizar recursos (coxins) que aliviam as tensões, como rolinhos feito com material adequado que não favoreça aquecimento e/ou fricção da pele (solicite orientação individualizada do enfermeiro responsável);
- O bom posicionamento previne contraturas (rigidez) musculares e deformidades;
- Estimula a circulação, ajudando a prevenir trombo flebitis (veia entupida), úlceras de pressão e edema (inchaço) de extremidades;
- Melhora a respiração, prevenindo complicações;
- Alivia a pressão sobre uma área corporal;
- Ao finalizar o posicionamento, pergunte ao paciente se está confortável e faça ajustes conforme ele sinalizar. Caso o paciente comunique com o olhar, procure estabelecer uma comunicação alternativa sempre que possível e se não for, observe face de dor, gemidos e aumento da frequência respiratória. Estes são sinais que algo pode estar incômodo.

