

### 2.3 Ostatní pozice, které mohou být používány v poloze na zádech

Jednotlivé části pacientova těla nebudou vždy ve stejném okamžiku ve stejné fázi: například paže a horní končetina může být spastická, zatímco dolní bude stále ještě chabá. Každá poloha musí být zvolena individuálně podle problémů daného pacienta a po pečlivém zhodnocení.

Následující polohu je možno používat pacientů s dobrým rozsahem pohybů v rameni.

Při ukládání horní končetiny do této polohy je třeba postupovat jemně a postupně, vyhnout se rychlému napínání svalů. Abychom se tomuto problému vyhnuli, zvláště u pacientů s vyvíjející se spasticitou, volíme raději střední polohy.

- hlava ne příliš předkloněná-podložená polštářem (anteflexe krku způsobuje nežádoucí zvýšení svalového tonu flexorů předloktí)
- rameno posunuté vpřed, paže v zevní rotaci a abdukci, flexe v lokti, zápěstí v mírné extenzi, vše polohováno na polštáři (je-li to možné, ruka může být umístěna také pod pacientovou hlavou)
- kyčle a koleno v mírné flexi
- polštář může být umístěn proti chodidlu jako prevence plantární flexe

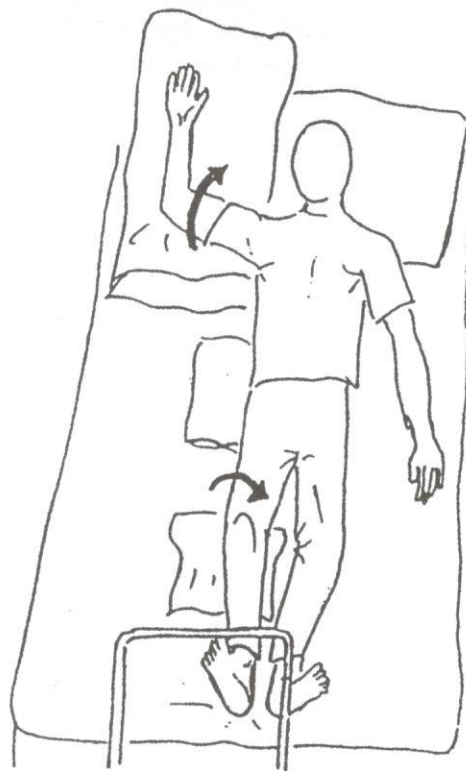


Fig 3.3

- paže v abdukci, zevní rotaci
- loket extendovaný a předloktí v supinaci
- kyčel a koleno ve flexi
- dolní končetina v mírné vnitřní rotaci

Fig 3.4

