

LA SCELTA DEL LETTO ORTOPEDICO

Il letto ortopedico deve garantire comfort e sicurezza. Comfort significa buon riposo e rispetto delle caratteristiche posturali e funzionali dell'utilizzatore. La sicurezza, invece, è legata a requisiti minimi di costruzione che garantiscono un utilizzo sicuro del dispositivo. Generalmente un letto ortopedico è caratterizzato da un piano rete diviso in sezioni (alzatesta, alzagambe, alzapiedi) e da una base fissa o regolabile in altezza, con o senza ruote. Può essere completato con numerosi accessori come sponde di contenimento, staffa con triangolo, asta portaflebo, etc.

1. LETTI MANUALI

Tutte le movimentazioni dei letti manuali vengono effettuate tramite manovella e/o pedale.



Questi i modelli principali:

1. LETTO A UNA MANOVELLA:

regolazione della sola sezione alzatesta

2. LETTO A DUE MANOVELLE:

regolazione della sezione alzatesta e alzagambe

3. LETTO A DUE MANOVELLE CON MOVIMENTAZIONE DEL PIANO RETE:

regolazione della sezione alzatesta e alzagambe con manovella e del piano rete generalmente tramite pedaliera.

Tutti questi modelli richiedono l'aiuto da parte dell'assistente in quanto le movimentazioni devono necessariamente essere effettuate da una persona in grado di operare sui dispositivi di movimentazione.

2. LETTI ELETTRICI

Tutte le movimentazioni dei letti elettrici vengono effettuate tramite pulsantiera collegata ad uno o a più motori.



Questi i modelli principali:

1. LETTO CON RETE ELETTRICA:

regolazione della sezione alzatesta e alzagambe con pulsantiera

2. LETTO CON RETE E BASE ELETTRICA:

regolazione della sezione alzatesta e alzagambe e regolazione con pulsantiera della rete in altezza

E' possibile inoltre distinguere tra base a crociera e base con movimentazione a colonna.



Il movimento di trendellemburg o anti trendellemburg consiste nella regolazione in inclinazione della rete. Consigliato solo su indicazione del personale medico.



Tutti i modelli a movimentazione elettrica garantiscono una maggiore autonomia poichè possono essere regolati direttamente dall'utilizzatore tramite pulsantiera. Per attivare le singole funzioni, esistono diverse tipologie di pulsantiera a seconda del movimento richiesto.

La funzione di ACP è utile per disattivare le singole funzioni tramite chiavetta. E' indicata per salvaguardare il paziente da possibili movimenti che possano mettere a rischio la sua sicurezza.

3. ACCESSORI

Ciascun modello può essere corredato con numerosi accessori.

Le **sponde laterali** possono essere:

- a) **a scorrimento verticale (discesa a pacchetto o telescopica)**
- b) **abbattibili lateralmente**
- c) **lunghe da testata a pediera oppure semi-complete (3/4 della lunghezza rete)**
- d) **di diversi materiali: legno, acciaio, alluminio**

Tutti questi modelli devono essere testati con il letto e devono rispettare determinate misure, per garantire i requisiti minimi di sicurezza in caso di urto o tentativo di uscita accidentale da parte del paziente

L'asta sollevamalati collocata nell'apposito alloggiamento della rete oppure con base singola è dotata di cinghia regolabile per dare una maggior supporto al paziente e facilitare i singoli spostamenti.

L'**asta porta flebo**, anch'essa con sistema di aggancio alla rete oppure con base, con o senza ruote, utile nel caso di terapia.

Dal 2013 è in vigore la nuova norma sui letti ortopedici IEC 60601-2-52, norma che ha sostituito la EN1970.

I principali aspetti evidenziati dalla norma sono: REQUISITI DI SICUREZZA, STABILITA', INFORMAZIONE, ERGONOMICITA'.

Tutti i letti Invacare rispettano questi requisiti.

Per un approfondimento, consulta il nostro sito www.invacare.it