

Ergonomi – Krop og belastning
Udgivet af Dansk Sygeplejeråd 2006
Forfattere: Maiken Böcher og Marianne Jakobsen,
325 sider 399 kr.

Bogen er primært en lærebog for sygeplejestuderende, men henvender sig også til studerende på andre mellemlange sundhedsfaglige uddannelser.

Også for færdiguddannede inden for disse professioner vil bogen være nyttig, idet både det faglige indhold og lovstoffet er ført helt á jour.

Fremhæves bør det gode stikordsregister, der gør bogen til en håndbog, som er nem at slå op i.

Forfatterne sporer læseren ind på hvilke overvejelser der skal gøres før man beslutter, om patientens egne ressourcer i det normale bevægelsesmønster slår til, eller om forflytningshjælpemidler skal tages i anvendelse.

I forbindelse hermed inddrages sikkerhedsprocedurer og retningslinjer.

Godt lay-out, gode illustrationer!

Indholdet er både teoretisk funderet og praktisk orienteret til mindste detalje.

God gennemgang af relevante hjælpemidler.

Tryksårsproblematik behandles, både forebyggende hjælpemidler, hjælpemidlenes indflydelse på forflytninger, og det at man skal sørge for at patienten skifter stilling – også på en effektivt trykfordelende madras, blandt andet fordi stillingskift er den eneste helt effektive trykaflastning. Lejrings-stillingens stabilitet fremhæves som vigtig for at der ikke opstår vævsbelastning på grund af forskydningskræfter. Også her kombineres teori hele tiden med anskuelige eksempler, som vil lette overføringen til praksis.

Den historiske udvikling inden for ergonomi er medtaget, så vi får forståelse for, at vi selv er led i en kæde af faglig udvikling – også på dette område. Der er en rigdom af gode anskuelige forklaringer bogen igennem, og forfatterens undervisningserfaring mærkes tydeligt.

Annelise og Tom Jørgensen

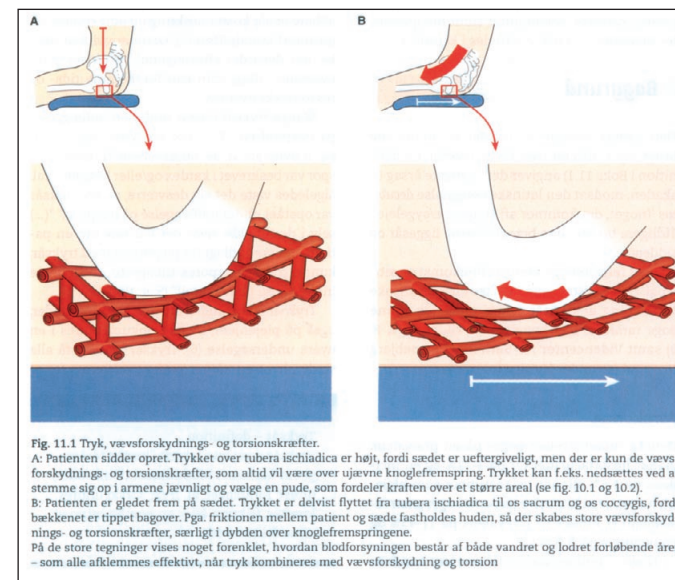


Fig. 11.1 Tryk, vævsforskydnings- og torsionskræfter.
A: Patienten sidder opret. Trykket over tubera ischiadica er højt, fordi sædet er ueftergiveligt, men der er kun de vævsforskydnings- og torsionskræfter, som altid vil være over ujævne knoglefremspring. Trykket kan f.eks. nedsættes ved at stemme sig op i armene jævnlige og vælge en pude, som fordeler kraften over et større areal (se fig. 10.1 og 10.2).
B: Patienten er gledet frem på sædet. Trykket er delvist flyttet fra tubera ischiadica til os sacrum og os coccygis, fordi bækkenet er tippet bagover. Pga. friktionen mellem patient og sæde fastholdes huden, så der skabes store vævsforskydnings- og torsionskræfter, særligt i dybden over knoglefremspringene.
På de store tegninger vises noget forenklet, hvordan blodforsyningen består af både vandret og lodret forløbende årer – som alle afklemmes effektivt, når tryk kombineres med vævsforskydning og torsion

Bogen har et godt lay-out og prisværdigt gode, informative illustrationer. Som eksemplet her der udførligt behandler problematikken omkring den vævsbelastning der opstår på grund af forskydningskræfter.