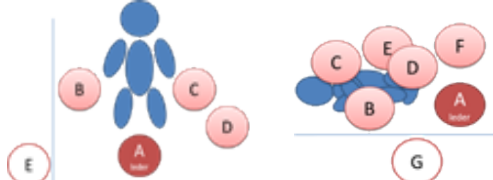


|                                                                       |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Psykisk helse               | Gyldig fra/til: 10.02.2025/10.02.2028 |
| Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Divisjon psykisk helsevern | Versjon: 1.01                         |
| Godkjenner: Hauge, Leif Erik Rønneberg                                | Prosedyre                             |
| Dok. ansvarlig: Aasen, Brede                                          | Dok.id: D70840                        |

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p><b>Indikasjon:</b> Denne intervensjonen er aktuell når pasienten, til tross for fastholding, dialog og andre dempende strategier, fortsatt utgjør en fare for å skade seg selv og/eller andre.</p>                                                                                |
|   | <p>Personal <b>B</b> og <b>C</b> har samme utgangspunkt som tidligere beskrevet.</p> <p>Personal <b>D</b> går inn stående fra siden mot pasientens hofte, og bøyer seg deretter ned for å samle føttene.</p>                                                                         |
|  | <p>Personal <b>D</b> setter seg deretter ned på kne og følger med i bevegelsen.</p> <p><b>Obs!</b> Personal <b>D</b> beskytter seg mot spark.</p>                                                                                                                                    |
|  | <p>Personal <b>B</b> tar et skritt ut til siden bort fra pasienten og trekker pasienten mot seg og legger pasienten kontrollert ned ved å støtte ham mot hoften. Personal <b>C</b> tar samtidig et langt steg inn bak pasienten, og holder armen for å stabilisere nedleggelsen.</p> |



Personal **B** vender rundt 180 grader foran pasienten. Personal **C** holder igjen og bidrar til å legge pasienten kontrollert ned på siden.



Personal **B** setter seg med hoften inn mot pasientens mageregion, samtidig som han hele tiden beholder kontroll over pasientens ene arm.

Personal **D** legger seg over lår når pasienten er nede i sideleie.



Personal **C** følger pasienten ned og blir sittende med hoften inn mot pasientens rygg.

Personal **D** legger seg med magen over pasientens lår. Pass på at pasientens kne- og ankelledd ikke ligger mot hverandre.



Personal **C** kontrollerer pasientens andre arm og legger den over brystet og rundt nakke. Personal **B** sitter foran pasienten og holder pasientens hånd inn mot pasientens mage med en eller begge hender. Ved behov kan fot være med og stabilisere grepet. Unngå å legge trykk over pasientens bryst/buk.



Personal **B** og **C** setter seg tett inntil pasientens overkropp. Personal **C** sitter bak og presser pasientens albue inn mot pasientens brystregion. Unngå å legge trykk over pasientens bryst/buk/rygg.

Beskytt vitale organer. Beskytt og støtt pasientens hode- og nakke, samt overvåke at pasienten har frie luftveier og normal respirasjon.



## Resterende personale (E, F, G) hjelper til der det er nødvendig:

et personal holder pasientens hode for å forhindre at pasienten skader seg selv eller andre ved å skalle, bite eller spytte.

Et annet personal hjelper til med å ha kontroll på beina eller armen som ligger rundt pasientens hode.

**Obs!** Unngå direkte press mot pasientens hals, brystkasse, mage og rygg eller bekkenområde.



Personal B og C setter seg tett inntil pasientens overkropp. Personal C sitter bak og presser pasientens albue inn mot pasientens brystregion. Unngå å legge trykk over pasientens bryst/buk/rygg.

Beskytt vitale organer. Beskytt og støtt pasientens hode- og nakke, samt overvåke at pasienten har frie luftveier og normal respirasjon.



## Resterende personale (E, F, G) hjelper til der det er nødvendig:

et personal holder pasientens hode for å forhindre at pasienten skader seg selv eller andre ved å skalle, bite eller spytte.

Et annet personal hjelper til med å ha kontroll på beina eller armen som ligger rundt pasientens hode.

**Obs!** Unngå direkte press mot pasientens hals, brystkasse, mage og rygg eller bekkenområde.

## Reversering av sideleie:



Gjør avtale med pasienten om at personalet fortsatt vil holde fast armer når pasient blir reist opp. Vurder deretter reverseringsmuligheter. Personal D fjerner seg fra liggende posisjon over føttene.





Personal B og C kontrollerer hver sin arm.



Pasienten legges på ryggen og hjelpes opp.



Det er viktig at en gjennomgår reversering under trening og at personalet får trene på dette.



**Tips!** Klar og tydelig kommunikasjon gjør reversering tryggere og mer forutsigbart for både pasient og personal.