

TERAPIJA	CILJ
<p>Proning</p> <p>Započeti Self-proning kod svih Covid-19 pacijenata koji zahtjevaju oksigenoterapiju</p> <p>Self-proning sprovoditi tokom noći, pozicionirati pacijenta uz njegovu pomoć i u skladu sa njegovim potrebama, neki pacijenti mogu da se pozicioniraju sami u prone poziciju (poziciju potrbuške);</p> <p>Self-proning je moguće izvesti i sa kanilama sa visokim protokom kiseonika (Highflow nasal canula) I sa kiseoničnim maskama</p> <p>Sprovoditi asistirani proning (položaj potrbuške) kod pacijenata kojima je potrebna pomoć (pacijenti u jedinicama intenzivne njege)</p> <p>Polu-proning je moguć i kod svjesnih i kod intubiranih pacijenata a savjetuje se kod trudnica, kod gojaznih pacijenata i kod pacijenata koji loše tolerišu ležanje na stomaku. Ovaj položaj od ‘135’ sprovoditi 6h na jednoj strani, zatim 6h na drugoj strani, sa minimalnim mobilizacijama svakih 2h.</p>  <p>Full-proning (kompletan položaj potrbuške) kod intubiranih pacijenata (180°, trajanje: 16 sati, minimalna mobilizacija svakih 2h). Tokom izvođenja proninga: povećati fiO2 na 100%, pojačati sedaciju.</p> <p>Materijal koji je potreban: Čaršafi, ćebad, jastuci, sunđer ili vata i zavoj za prsten odnosno ‘đevrek’ za glavu Važno: zaštita za oči- pantenol mast i zavoj, prethodno pripremljena tamponada usne duplje, zaštita za grudi, zaštita za urinarne katetere, drenove, druge linije (centralne venske linije i ostale), zaštita za rane</p> <p>Nakon proning procedure smanjiti fiO2 nazad na prethodni nivo.</p>	<p>Poboljšava se gasna razmjena</p> <p>Izbjegava se intubacija</p>



Sunderi ili vata I zavoji za 'đevrek' odnosno prsten za glavu pacijenta



Pozicija jastuka odnosno urolanih ćebadi na kraju



Glava mora ležati opušteno
Staviti samo jednu ruku pacijenta iznad glave a drugu ruku uz tijelo pacijenta (položaj plivača)

Kontraindikacije:

Pneumotoraks bez drenaže,
sumnja na povišen intrakranijalni pritisak (IKP > 20) bez monitoringa intrakranijalnog pritiska