



wissner-
bosserhoff
latera thema

Meubilair voor levenskwaliteit





“Kwaliteit is geen toeval;
zij is altijd het resultaat
van ingespannen denken.”

John Ruskin

Genezing versnellen en tegelijkertijd het personeel merkbaar ontlasten – dat waren de oogmerken voor de ontwikkeling van een zijdelings kantelbaar en desondanks rendabel universeel ziekenhuisbed. Met latera thema werd niet slechts aan deze eisen voldaan. Bovendien werd het op een emotioneel aansprekende wijze in de wissner-bosserhoff typerende symbiose van functionaliteit en esthetica omgezet.

Patiënten profiteren zelfs op drievoudige wijze van de voordelen van de laterale kanteling: pijnlijke wrijvingskrachten tijdens de positionering worden gereduceerd. Het in en uit bed stappen wordt verlicht en autonomie, evenals mobilisatie worden aantoonbaar bevorderd. Alle componenten leveren een belangrijke bijdrage voor een sneller genezingsproces.

Ook het personeel dat meer dan ooit tot een beslissende strategische succesfactor in het ziekenhuisbedrijf is geworden, wint met latera thema. Hoge motivatie en geringe uitval bij de medische vakkrachten zijn voorwaarden niet slechts voor de tevredenheid van de patiënten, maar ook voor het economische succes van een kliniek. En precies hier begint het met latera thema: lichamelijk veeleisende werkzaamheden zoals beddengoed- en verbandverschoning, mobilisatie of het verplaatsen van patiënten worden tijd- en energiebesparend vereenvoudigd; de alledaagse werkzaamheden worden derhalve verlicht en bepaalde beroepsmatige kwalen worden effectief tegengewerkt.

latera thema





01

Vorige pagina Met latera thema wordt de bij intensive-care-bedden al met succes ingezette laterale kanteling ook voor universele ziekenhuisbedden betaalbaar.

01 De 3 hefkolommen van latera thema maken de laterale kanteling van het bed met tot 15 graden mogelijk.

Rechter pagina De laterale kanteling is een behulpzame ondersteuning voor het verpleegpersoneel bij de omgang met de patiënt. Eén verpleegkracht kan de verwisseling van beddengoed met minimale krachtsinspanning uitvoeren.

“Niemand weet hoe ver zijn krachten reiken, totdat hij ze heeft uitgeprobeerd.”

Johann Wolfgang von Goethe

Het verzorgen van een deels of volledig immobiele patiënt behoort zonder twijfel tot het lichamelijk meest veeleisende werk van het verplegend personeel. Daarbij vormen deze werkzaamheden een groot bestanddeel van de alledaagse verpleging. In veel gevallen vereist de verzorging daarnaast de zijdelingse positionering van de patiënt. Voorbeelden hiervoor zijn de beddengoedverschoning, de mobilisatie, evenals de huid- en hygiëneverzorging. Vandaar dat wissner-bosserhoff met latera thema een bed aanbiedt met laterale kanteling, dat het mogelijk maakt de patiënt met minimale krachtsinspanning te draaien of zijdelings te bewegen. Zo ontziet latera thema het verpleegpersoneel. De laterale kanteling ondersteunt bovendien ook medische processen zoals de verlichting van post-operatieve drainage en de decubituspreventie. Ondanks deze omvangrijke functionaliteit komt de esthetica bij latera thema niet te kort.



latera thema

ziekenhuisbed latera thema

Verpleegverlichting. Preventie. Gerieflijkheid.

01 Onrusthek

- veiligheid zonder openingen, voldoet nu al aan de verwachte norm IEC 60601-2-52
- veilig gebruik van fixatiesystemen in de zin van BfArM ('Duits bondsinstituut voor medicijnen en medische producten') **
- telescoopbalken maken het gebruik ook mogelijk in combinatie met de bedverlenging
- geen op elkaar liggende balken, derhalve geen risico van beknelling van vingers
- optimale drainageafvoer mogelijk
- gebruik mogelijk van tot 20 cm hoge matrassen
- geluidsarme plaatsing

09 Mobiele supervisor

- kan voor ergonomische werkzaamheden flexibel gepositioneerd worden
- blokkering van afzonderlijke functietoetsen
- nood-STOP-knop voor onmiddellijk stoppen van alle bedverstellingen
- instelling van de laterale kanteling
- voorgeprogrammeerde cardiac chair- en CPR-positie
- snelle instelling van de Trendelenburg- en onderzoekpositie
- accu-toestand- en oplaadindicatie
- kan bij niet-gebruik plaatsbesparend in de beddengoedopbergruimte worden opgeborgen

08 Heftechnologie

latera thema onderscheidt zich door zijn bewezen 3-hefzuilenconstructie:

- in eigen huis ontwikkelde hefzuiltechnologie, sinds 1999 meer dan 200.000 keer in de praktijk bewezen
- hoogteverstellingsbereik ca. 43 tot 81 cm
- veilige werklast tot 185 kg
- gemakkelijke reiniging dankzij de gladde oppervlakken en een volledig gesloten systeem
- verstelvermogen van 2000 N per hefzuil (= ca. 2 x 200 kg)
- verminderde elektrosmogbelasting door onder het bed geplaatste aandrijving
- kras- en stootvrij, geanodiseerd aluminium

07 Rijd- en rembaarheid

- Via de centrale rem zijn alle wielen vanaf beide bedkanten m.b.v. het pedaal rembaar:
- goede rijbaarheid dankzij 150 mm wielen met richtingsvastzetter om rechttuit te rijden
 - probleemloos met bedlift onderdoor te rijden
 - rempedaal met 3 functies:
 - pedaal rood naar beneden = alle wielen zijn geremd
 - pedaal horizontaal = alle wielen zijn vrij
 - pedaal groen naar beneden = het richtingswiel is geactiveerd (uitzondering bij optie 5e wiel = apart pedaal voor de richtingsvastzetting)

02 Bediensatelliet*

- de bediensatelliet is achter de rugsteun aangebracht en dus altijd goed bereikbaar
- optimaal kabelmanagement
- voor verstelling van de rug- en dijbeensteun, autocontourinstelling, evenals hoogteverstelling van het bed
- dubbel beveiligd dankzij de GO-veiligheidsknop

03 Ligvlak

- Vierdelig ligvlak met ergonomische rugsteunlengte overeenkomstig de aanbevelingen van Prof. Eigler
- retractie van de rugsteun met 11 cm overeenkomstig de aanbeveling van de "DBfK" ('Duitse vereniging van verplegend personeel')
- ligvlak met afneembare kunststofbedekkingen is gemakkelijk schoon te maken
- matrasmaat 200 x 86 cm
- bedverlenging met 10 cm
- lateralisatie*** aan beide kanten met 15°

04 Voetschakelaar voor laterale kanteling *

De voetschakelaar maakt een rugsparende, 'handsfree' en hygiënische instelling van de laterale kanteling mogelijk. De beschermingsbeugel en de GO-knop verhinderen een onbedoeld aanraken van de functietoetsen.

05 Voetschakelaar voor hoogteverstelling* (zonder afbeelding)

De voetschakelaar maakt de rugsparende, 'handsfree' en hygiënische instelling van de bedhoogte mogelijk, evenals de voorgeprogrammeerde onderzoekspositie. De beschermingsbeugel verhindert een onbedoelde aanraking van de functietoetsen.

06 5e wiel* (zonder afbeelding)

- eenvoudig en rugsparend manoeuvreren op lange gangen en in smalle ruimtes door het 5e wiel
- De richtingsvastzetting gebeurt via een apart pedaal op het onderstel



Het kwaliteits- en veiligheidsmanagement werkt volgens de bepalingen DIN EN ISO 9001:2008 en DIN EN ISO 13485:2003 + AC:2007, onze bedden dragen het CE-kenmerk en zijn als medische producten volgens de actuele ziekenhuisbednorm getest.

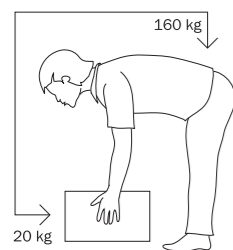
de 10 voordelen van de lateralisatie

Verlichting van de verpleging

Verpleging - een belastende taak

Het is geen geheim, verpleging van zieken en ouderen behoort statistisch gezien tot de meest risicovolle beroepen. Naast infecties en stress, lijden verpleegkrachten bijzonder vaak aan rugpijn, blokkades en deformaties van de wervelkolom, met veelal blijvende schade. Uit een enquête bij de interne geneeskunde en de langdurige verpleging, bleek dat rond 94% van de verpleegkrachten onder rugpijn had te lijden, 60% van de deelnemers gaven aan patiënten tijdens de mobilisatie op te tillen. Dientengevolge wordt de lichamelijke inspanning in het kader van de mobilisatie (95%) als groot (68%) of zelfs zeer groot (27%) ingeschaald. Eén van de hoofdoorzaken hiervoor is het frequente verplaatsen, met name bij zware of gedesoriënteerde patiënten (bijv. na een operatie) evenals bij psychisch instabiele of aan instrumenten aangesloten patiënten. Zelfs de eenvoudigste verpleegwerkzaamheden zoals bijvoorbeeld het aanbrengen en verwisselen van verband, kunnen lichamelijk inspannend zijn.

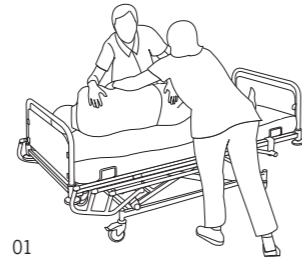
De rug wordt bij het optillen van zware voorwerpen extreem



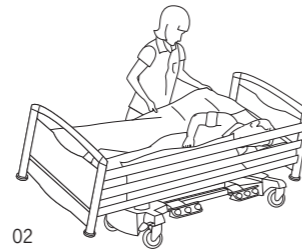
belast. Heft u bijv. 20 kg uit een gebogen houding op, dan komt dat overeen met een 8 maal grotere belasting van de tussenwervelschijf, d.w.z. 160 kg, met het overeenkomstige risico van rugletsel, bijv. een discuss hernia.

Verpleging - een tijdsintensieve taak

Veel routinematige verpleegwerkzaamheden, bijv. het verschonen van beddengoed, het omkleden en wassen van patiënten evenals hun mobilisatie, hangen samen met de noodzaak de patiënten afwisselend op de ene of andere zij te draaien. In sommige gevallen zijn er voor deze werkzaamheden twee verpleegkrachten nodig, waarbij de ene persoon de patiënt vasthoudt en de horizontaal-laterale positie stabiliseert, en de andere het eigenlijke werk doet, bijv. het beddengoed in het vrije bereik van het bed verschoont. Het probleem hierbij is niet alleen maar de lichamelijke belasting, maar ook de behoefte aan tijd en personeel. In de praktijk ontstaan met name in de periodes met minder personeel (bijv. 's nachts, weekend) knelpunten, die



01



02

01 Bij een traditioneel bed moeten vaak twee verpleegkrachten samenwerken. Ze draaien de patiënten op de zij, één persoon stabiliseert de patiënt en de andere verschoont op de andere kant het beddengoed.

02 Bij latera thema kan dit door één verpleegkracht alleen worden uitgevoerd (bijv. 's nachts of in het weekend, als er minder personeel aanwezig is). Daarbij reduceert de lateralisatie de krachtsinspanning met rond 33%.

ertoe leiden dat verpleegkrachten lichamelijk veeleisende werkzaamheden vaak alleen moeten uitvoeren.

Lateralisatie ontlast en spaart tijd

In het kader van een enquête onder verpleegkrachten in tien Franse universiteitsziekenhuizen werden deze uitspraken bevestigd. Tegelijkertijd werd het verpleegpersoneel gevraagd welke bedfunctie optimaal geschikt is voor een meer eenvoudige positionering van patiënten. Resultaat van de enquête: de lateralisatie is de meest geschikte bedfunctie voor de verlichting van de verpleging, nog méér dan de verticale kanteling, de autocontour, de hoogteverstelling en het weegstelsel.

En empirische vergelijking tussen een traditioneel elektrisch ziekenhuisbed en het latera ziekenhuisbed met lateralisatie laat verbazende resultaten zien. Bijvoorbeeld worden twee typische alledaagse positioneringswerkzaamheden (zie tekening) geanalyseerd, die voor het verschonen van beddengoed nodig zijn:

1. Op de zij draaien van de patiënt
2. Verschonen van het beddengoed aan de andere bedkant

De tijd- en krachtsinspanning voor het verpleegpersoneel werd gemeten – het resultaat is eenduidig: de lateralisatie maakt een reductie mogelijk van de krachtsinspanning door de verpleegkracht met ca. 30% bij het verschonen van het beddengoed. Tegelijkertijd is er een tijdsbesparing van rond 15-20%.

Preventie en verzorging

Preventie en verzorging van immobiliteit

De immobiliteit van bedlegerige patiënten in de acute verpleging heeft een effect op alle orgaansystemen van het menselijk lichaam (zie hiertoe afb. rechts). Secundaire complicaties betekenen voor de patiënt extra pijn en belasting, evenals een langer ziekenhuisverblijf en hogere kosten voor het ziekenhuis, vanwege vaste tarieven per geval. De lateralisatie kan een beslissende rol spelen bij de preventie van immobiliteit en bij de dagelijkse verzorging van immobiele patiënten. Daartoe worden met name de volgende werkzaamheden gerekend:

- patiëntpositionering, om de 2 tot 3 uur
- wondverzorging, hygiëne en huidverzorging
- verband-, kleding- en luierverschoning/verwisseling
- verticalisering tijdens de maaltijden
- zelfstandigheidstraining

Longdrainage en post-operatieve toepassingen

De mogelijkheid de patiënt om de eigen as te draaien, kan ook post-operatief voor de intensieve verpleging worden gebruikt. Bijvoorbeeld voor drainage na longinrepen of ter verbetering van de ademhaling na andere operaties. In dit verband bestaat statistisch gezien het risico van een ontoereikende luchtverzorging bij 90% van de patiënten na een hartoperatie, bij 74% van de patiënten na een operatie aan de wervelkolom en bij 20 tot 30% van de patiënten na operatief ingrijpen in de maagstreek.

Decubituspreventie en brandwonden

De positionering van de patiënt bij de decubituspreventie betekent voor het verpleegpersoneel een grote belasting. Opdat deze preventie effectief is, moet de risicopatiënt minstens om de 2 tot 3 uur in een andere positie worden gebracht. Bijzondere positioneringsvormen zijn de verticalisering, de laterale positionering (of draaiing) en de erg veel-eisende buikpositionering. Naast de decubituspreventie gaat het bij deze positionering om de preventie van longontsteking en andere complicaties van bedlegerige patiënten.

Overige toepassingen

Naast de preventieve positionering ter vermindering van kwalen, of ter genezing van ziektes, kan de lateralisatie ook als comfortelement worden toegepast. Praktische toepassingvoorbeelden hiervan zijn de verzorging van zuigelingen op de kraamafdeling of de instelling van een comfortpositie voor langdurig blijvende bezoekers, in het bijzonder op de afdeling voor palliatieve zorg.

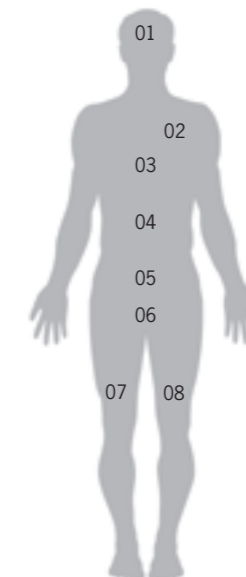
De 10 voordelen van lateralisatie

Verlichting van de verpleging

1. Beddengoed- en/of verbandverschoning
2. Huid- en hygiëneverzorging
3. Mobilisatie (in en uit bed stappen)
4. Verplaatsing (naar het bed, op een brancard, een transportstoel)

Preventie en verzorging

5. Wondverzorging
6. Decubituspreventie
7. Ademhalingsverlichting
8. Brandwonden
9. Zuigelingenverzorging
10. Bezoekersontvangst



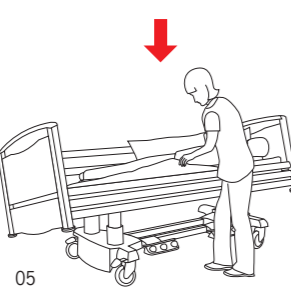
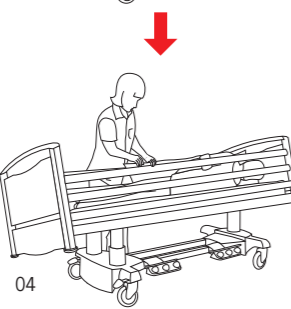
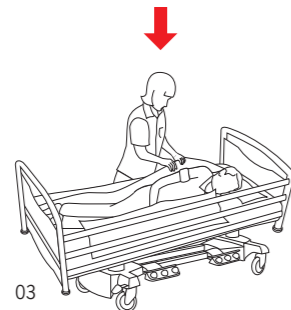
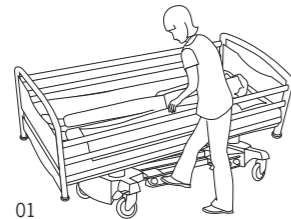
- 01** Psychische stoornissen
- 02** Cardiovasculair systeem
- 03** Luchtwegen
- 04** Zenuwstelsel
- 05** Voedselopname-, metabolisch en uitscheidingsstelsel
- 06** Urinewegen en endocrien systeem
- 07** Musculoskelettaal systeem
- 08** Huid

10 lateralisatievoordelen

Beddengoed- en/of verbandverschoning

De beddengoedverschoning is een typisch voorbeeld van hoe de laterale kanteling effectief in de alledaagse bezigheden gebruikt kan worden. Tegelijkertijd kan deze procedure voor de verbandverschoning worden gebruikt of bij andere verpleegwerkzaamheden, zoals bijvoorbeeld wassen of het omkleeden van de patiënt.

01 Met behulp van de voetschakelaar kan de verpleegkracht latera op een aangename werkhooft instellen, zodat deze bij de verpleging rechtop staat. Aan de verpleegkant wordt er tegen het hoog ingestelde onrusthek een kussen geplaatst, zodat de patiënt beschermd is. Nu kan het bed met behulp van de voetschakelaar zijdelings worden gedraaid.

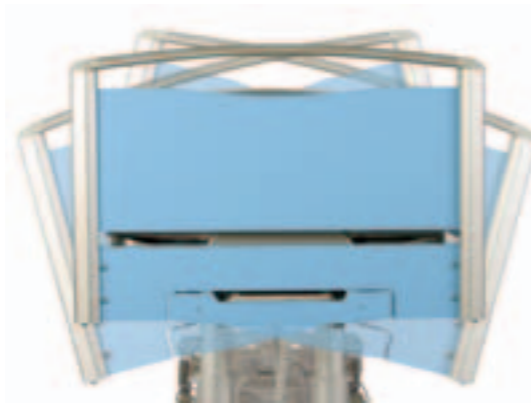


02 De laterale kanteling reduceert de krachtsinspanning om de patiënt op de zij te draaien. De verpleegkracht hoeft slechts minimaal te ondersteunen. Zo kunnen ook zwaarlijvige patiënten moeiteloos worden verzorgd.

03 De patiënt ligt nu in een stabiele positie. De verpleegkracht wisselt naar de andere kant, om daar het onrusthek te laten zakken en begint met de verschoning van de bedlakens of verband.

04 Via de voetschakelaar brengt de verpleegkracht het bed weer in een horizontale positie, draait de patiënt op de rug, zet het onrusthek weer omhoog en plaatst er een kussen tegenaan. Daarna wordt het bed in de andere richting gekanteld en de patiënt weer op de zij gedraaid.

05 Nadat de patiënt met behulp van de laterale kanteling veilig op de andere kant ligt, kan de verpleegkracht nu de verschoning van de bedlakens afronden.

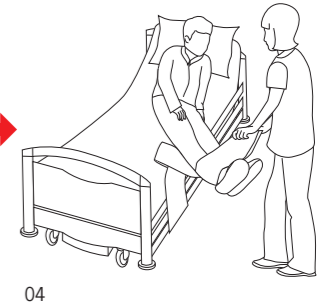
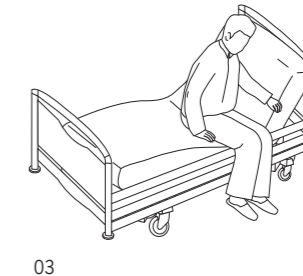
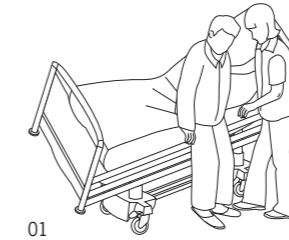


Door gebruik te maken lateralisatie bij het verschonen van bedlakens of verband is de patiënt beter bereikbaar voor de verpleegkrachten. De verpleegkracht hoeft zich minder te bukken, rug- en schouderbelastingen worden gereduceerd. Door het werken met neutrale gewrichtsposities wordt een overbelasting van de bovenledematen vermeden en verpleegwerkzaamheden kunnen effectiever worden uitgevoerd. Dit kinesthetische voordeel komt de patiënten ook ten goede, die met geringere krachtsinspanning bewogen kan worden. Daardoor wordt het risico van pijn, extra verwondingen, evenals huidbeschadigende wrijvings- en schuifkrachten verminderd.

ter verlichting van de verpleging

In en uit bed stappen

- 01** Contactname met het ligvlak vanuit de staande positie
- 02** Lateraal laten zakken van het ligvlak
- 03** Bereiken van de veilige zitpositie
- 04** Naar binnen zwenken van de benen in de ligpositie



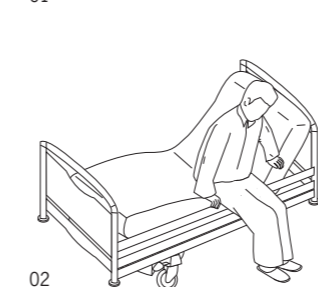
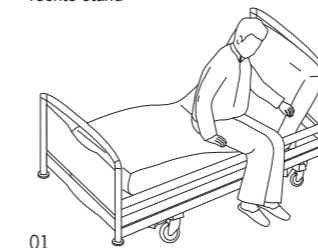
In bed stappen De combinatie van de laterale kanteling met tegelijkertijd het verlagen van de ligvlakhoogte stelt de patiënt in staat zacht te gaan zitten vanuit de rechte stand en ondersteunt daardoor een veilig in bed stappen zonder veel krachtsinspanning voor het verpleegpersoneel.

Uit bed stappen Door het gebruik van lateralisatie kan de patiënt zich vanuit de zitpositie zonder krachtsinspanning oprichten, om aansluitend – eventueel ondersteund, dan wel met een looprek – loopoefeningen uit te voeren.

Voordelen voor de patiënt: patiënten met een geringe lichaamsgrootte of met beperkte mobiliteit kunnen met behulp van de laterale kanteling weer contact met de vloer krijgen. Wrijvings- en schuifkrachten bij het glijden aan de bedkant worden gereduceerd. Door de lateralisatie wordt de opstapprocedure van de patiënt ondersteund. De heup van de patiënt wordt hoger gepositioneerd dan zijn knie en daardoor wordt het oprichten gemakkelijker. Ideaal voor het behoud van zelfstandigheid: mobiliteit wordt gebruikt in plaats van deze te verliezen!

Voordelen voor het verplegend personeel: geen noodzaak de patiënt van het midden van het bed naar de kant te trekken of te tillen. Het proces om uit bed te stappen hoeft nog maar minimaal ondersteund te worden, waardoor er minder krachtsinspanning nodig is, en er minder letselrisico bestaat.

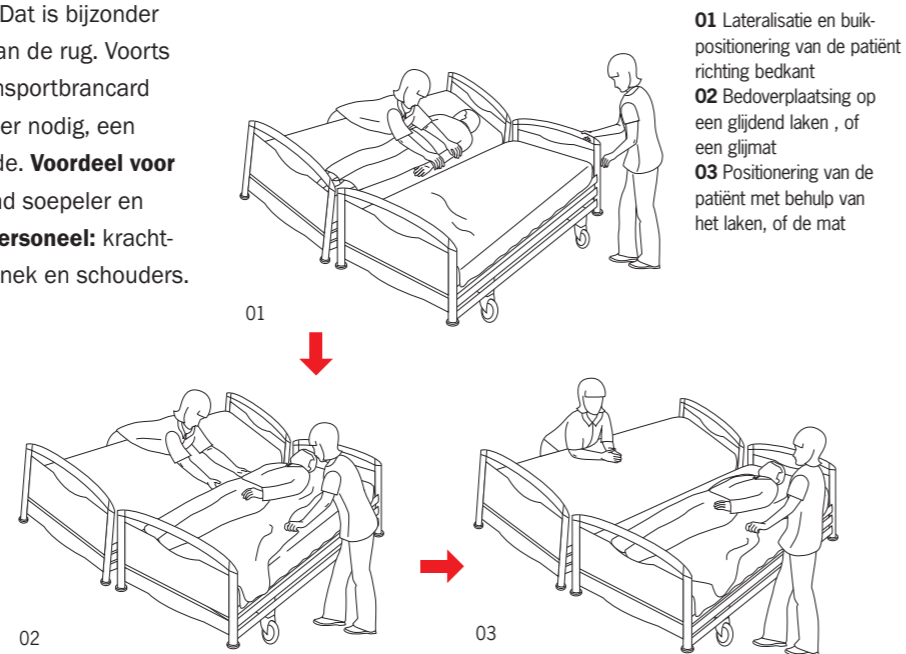
- 01** Beduitstappositie in het midden van het bed
- 02** Beduitstappositie aan de kant van het bed
- 03** Begeleide lateralisatie: a) Plaatsen van de voeten op de vloer b) Verticalisering
- 04** Begeleide lateralisatie: verticalisering in de rechte stand



voor de verlichting van de verpleging

Overplaatsing naar het bed

Door de laterale kanteling van latera thema is het niet meer nodig, de patiënt schoksgewijs te draaien. Dat is bijzonder nuttig bij de voorbereiding van operaties aan de rug. Voorts vervalt de noodzaak de patiënt op een transportbrancard over te brengen. Een glijmat is ook niet meer nodig, een eenvoudig bedlaken is in de regel voldoende. **Voordeel voor de patiënt:** het omkeren gebeurt beduidend soepeler en zonder pijn. **Voordelen voor het verpleegpersoneel:** krachtbesparing en gereduceerde belasting voor nek en schouders.



Overplaatsing op de stoel

De laterale kanteling in combinatie met een glijplank maakt de autonome overplaatsing naar een arMLEuning-, transport- of rolstoel mogelijk. De bedhoogte wordt daarbij aan de stoelhoogte aangepast. **Voordelen voor de patiënt:** er wordt minder van het bovenlichaam geëist. De zelfstandigheid van de

patiënt wordt gestimuleerd. **Voordelen voor het verplegend personeel:** het probleem om een bij de bedhoogte aangepaste stoel te vinden vervalt, er is een krachtensparende overplaatsing op de stoel.

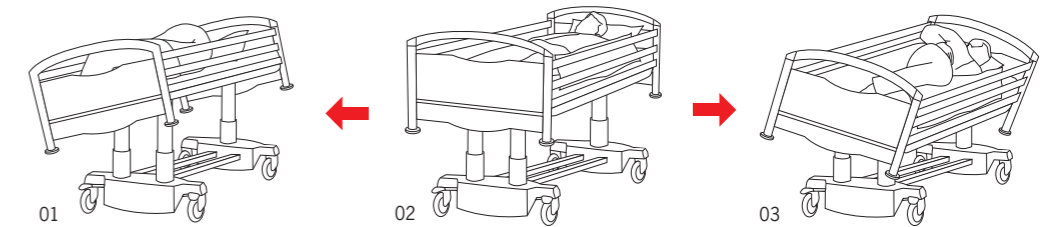
01 Lateralisatie en positionering van de glijplank
 02 + 03 Autonome overplaatsing op de stoel



voor de preventie en de verzorging

Decubituspreventie

01 Zijpositionering links (135°/30°)
 02 Rugpositionering
 03 Zijpositionering rechts (135°/30°)



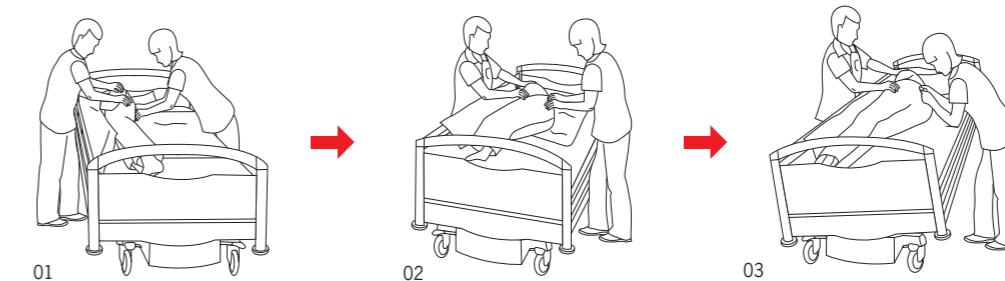
Met behulp van de zijdelingse kanteling van de latera thema kan niet slechts de op het lichaam van de patiënt werkende druk van het eigen gewicht regelmatig worden veranderd. Deze kan ook doelbewust worden ingezet om de patiënt in een zijpositionering te brengen voor de decubituspreventie

(135-graden of 30-graden/zijpositionering, links/rechts). **Voordelen voor de patiënt:** verhoging van het patiëntcomfort, vermindering van het risico op doorligwonden. **Voordelen voor het verplegend personeel:** minder door verpleegwerkzaamheden veroorzaakte drukzweren.

Wondverzorging

Eerst wordt een glijmat onder de patiënt geschoven en diens bekken handmatig 45° gekeerd. Vervolgens wordt de patiënt met behulp van de laterale kanteling zo ver geheld, dat een verpleegkracht met op het bed gesteunde armen en dichtbij de patiënt, gecompliceerde verpleegwerkzaamheden rond het bekken of de rug kan uitvoeren.

Voordelen voor de patiënt: minder resp. zachtere beweging door het verpleegpersoneel, verminderd risico op draai- resp. wondpijn of extra verwondingen. **Voordelen voor het verpleegpersoneel:** rechte en comfortabele houding, goede toegang tot de patiënt, evenals excellente controle en goede toegang bij de wondverzorging.



01 Glijmat/laken er onderleggen
 02 Patiënt 45° draaien
 03 Lateralisatie voor de wondbehandeling rond de rug en het bekken

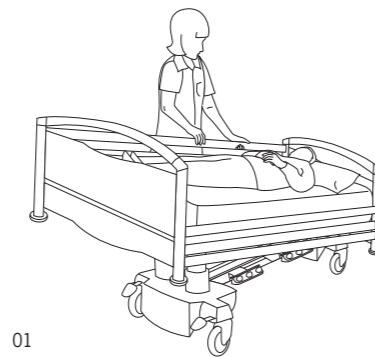
voor preventie en verzorging

Long-drainage / ademhalingsverlichting

De lateralisatie in combinatie met de Trendelenburg-positie van latera thema verlicht het verrichten van long-drainage.

Verdere preventieve en postoperatieve indicaties:

- verzorging en preventie van longcomplicaties resp. –ontstekingen, door verbetering van de longventilatie
- ondersteuning van de drainage bij postoperatief ontstane holtes, bijv. thorax- en buikholtdrainage
- preventie van vaataandoeningen (trombose)
- ARDS (acuut ademnoodsyndroom)
- hypoxemie (zuurstoftekort in het bloed)
- verlichte percussie van de thorax (afkloppen van de borstkas voor de diagnose)



01



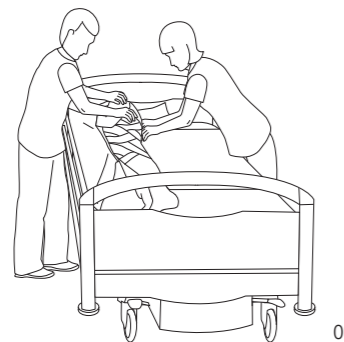
02



01 Onrusthekken omhoog zetten en met kussens beschermen, Trendelenburg-positie
02 Lateralisatie voor de drainage of ademhalingsverlichting

Brandwonden

01 De lateralisatie ondersteunt een huid- en weefselsparende positionering van patiënten met huid- of brandwonden



01

De laterale kanteling van latera thema kan van het grootste belang zijn als de patiënt met huidlesies of verbrandingen bewogen moeten worden, aangezien door de lateralisatie het contact van het beschadigde lichaamsdeel met het ligvlak of de verpleegkracht gereduceerd kan worden.

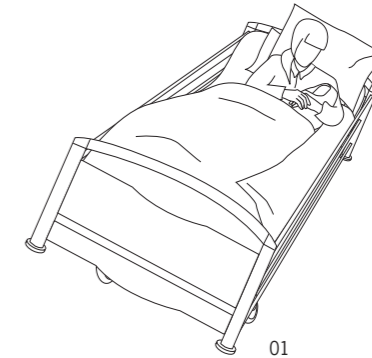
Voordelen voor de patiënt: verhoogt het comfort, spaart de huid, reduceert de pijn. **Voordelen voor het verplegend personeel:** verpleegwerkzaamheden kunnen efficiënter worden uitgevoerd.

Zuigelingenverzorging

Een toepassing van de lateralisatie in combinatie met de cardiac-chair-positie vergemakkelijkt voor de moeder het aanleren van borstvoeding.

Voordelen voor de patiënt: comfort voor moeder en kind.

Voordelen voor het verplegend personeel: ergonomisch werken zonder zich naar de moeder voorover te hoeven buigen.



01

01 Comfortzitpositie + lateralisatie = Meer comfort voor moeder + kind

Bezoekerontvangst

01 Cardiac-chair-positie met aansluitende lateralisatie naar links/ rechts.



01

Deze positie stelt de patiënt in staat zich gemakkelijk naar zijn bezoekers toe te keren. Bezoekers die voor lange tijd komen, zoals bijv. op de palliatieve afdelingen, krijgen meer comfort en kunnen zich volledig aan de patiënt wijden.

Voordelen voor de patiënt: meer nabijheid en direct oogcontact met familie en vrienden. Verhoging van de levenskwaliteit van de patiënt. **Voordelen voor het verpleegpersoneel:** minder door positionering veroorzaakte verwondingen.

bedien- en positioneringscomfort

01 De handschakelaar (basisuitrusting) kan eenvoudig worden bediend. Hij is flexibel aan beide kanten van het bed te gebruiken. Ook een patiënt met lichamelijke beperkingen kan de handschakelaar op een goed toegankelijke plek plaatsen. Wanneer geen verstelling door de patiënt gewenst is, kan de handschakelaar verborgen worden. Met de Plug & Play-aansluiting kan de handschakelaar worden verwijderd en economisch tussen bedden worden geruild.



01



02

02 Met de GO-veiligheidsknop wordt met het principe van de dubbele veiligheid rekening gehouden. Deze verhindert een ongewilde functie-opwekking (ook bij accu-aandrijving) door bijvoorbeeld per ongeluk indrukken van een toets of een elektrische storing. Zonder de GO-veiligheidsknop in te drukken, zijn de bedieningselementen niet actief, en kunnen de motoren van het bed niet worden gestart. De toetsen blijven 3 minuten na beëindiging van de laatste positionering actief. Bij de volgende positionering moet dan opnieuw de GO-veiligheidsknop worden ingedrukt.

03 De flexibele bedienings-satelliet als optioneel bedieningselement staat voor optimaal kabelmanagement. Deze is aan de rugsteun van het bed aangebracht en derhalve altijd goed bereikbaar.



ABS-ligvlakbedekkingen



De **stabiele kunststof bedekkingen** voor het ligvlak kunnen er afzonderlijk worden afgehaald. Dat maakt de moeiteloze desinfectie en reiniging mogelijk, evenals de gemakkelijke toegang tot de daaronder liggende delen van het bed. Ingebrachte openingen garanderen een goede ventilatie van de matras en laten vloeistoffen afvloeien en geven vochtophoping geen kans.

latera thema vormt een goede basis voor het welbevinden. Gerieflijk en comfortabel te liggen en de onafhankelijkheid zoveel mogelijk te handhaven, is voor patiënten van grote betekenis. Alle bedieningselementen garanderen de gewenste positie met een druk op de knop.



03

latera thema is een multitalent voor het leven van alledag in het ziekenhuis. Verschillende positioneringsmogelijkheden ondersteunen het werk van medici en het verplegend personeel.

01 De cardiac chair-positie (voorgeprogrammeerd) garandeert de drukontlasting van het hart en biedt de optimale positionering bij mensen met maagklachten, ademhalingsproblemen, evenals bij harten longkwalen. Bovendien zorgt ze voor geriefelijkheid bij het eten, drinken of lezen.

02 Voor de CPR-positie (voorgeprogrammeerd) komt latera thema in een lage, horizontale positie om voor de medici de hartmassage te verlichten. Ook bij schade aan de wervelkolom, voor ontspanning of tijdens het slapen is deze positie de juiste keus.

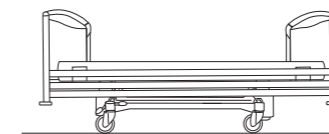
03 Trendelenburg-positie (voorgeprogrammeerd) – de snelle instelling van de shockpositie garandeert de bevordering van de doorbloeding door de hoog gepositioneerde benen van de patiënt bij problemen met de bloedsomloop, lage bloeddruk en shock of hartfalen.

04 Anti-Trendelenburg-positie – deze dient bijvoorbeeld voor de positionering van een patiënt ter inleiding van een narcose, met name als er gevaar voor aspiratie bestaat. Door de hoge positie van het bovenlichaam en het hoofd is het naar boven komen van de maaginhoud in de keelholte bemoeilijkt. Ook kan met de lage positie van de benen, de pijn vanwege doorbloedingsstoornissen van de ledematen, verzacht worden.

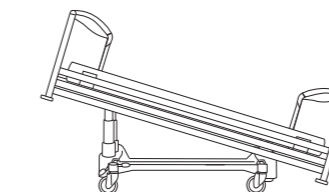
05 De onderzoekspositie (voorgeprogrammeerd) brengt het bed in een horizontale, hoge positie. Onderzoeken en behandelingen van patiënten zijn uit te voeren terwijl de rug wordt ontzien.



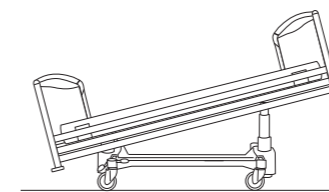
01



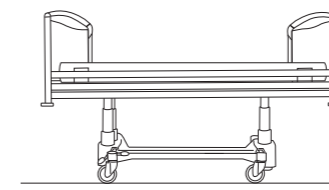
02



03



04



05



Door de zich aan het bed eindigende **supervisor** bedient het personeel de geprogrammeerde functies met een enkele druk op de knop. De instelling van het bed in verdere noodgeval- en therapieposities is eveneens van hier uit eenvoudig en snel mogelijk. Met de supervisor blokkeert het personeel verstellingen, die de patiënt vanwege bepaalde kwalen niet mag selecteren. De STOP-knop zorgt voor het onmiddellijk stopzetten van alle bedpositioneringen. Een LED-display toont de accucapaciteit. Bij opslag kan het bed via een toetscombinatie op de supervisor op inactief worden ingesteld (sleep mode), waardoor de accu gespaard wordt. Door de flexibele kabel is de supervisor mobiel en maakt zo een ergonomische bedverstelling mogelijk vanuit een rechte en rugsparende positie. **Voetschakelaar** Snel en hygiënisch kan de bedpositie zonder gebruik van de handen veranderd worden. De instelling van het bed op de rugsparende hoogte voor verpleegwerkzaamheden, evenals de instelling van de laterale kanteling, zijn eenvoudig mogelijk. De functies van de voetschakelaar kunnen via de supervisor geblokkeerd worden. De veiligheidsbeugel beschermt tegen ongewild indrukken.



Lateralisatiepedaal (optie)



Hoogteverstellingspedaal (optie)

veiligheid en valpreventie

01 0-positie

- Goede toegang tot de patiënt
- Geen hindernis bij het zitten op de bedrand
- Geen op elkaar liggende balken, dus geen beknellingsrisico voor de vingers



01

02 Verpleegpositie (30% bescherming)

- Combinatie van veiligheid en goede toegang tot de patiënt voor de dagelijkse verpleging
- Aan hoofd- en voeteinde te verlagen
- Toepassing als opstahulp bij uit bed stappen



02

03 Veiligheidspositie (100% bescherming)

- Volledige bescherming voor het welzijn van de patiënt bij 42 cm veiligheidshoogte
- Gebruik van universele anti-decubitusmatrassen tot 20 cm hoogte
- Telescoopbalken maken het gebruik ook in combinatie met de bedverlenging mogelijk
- Optimale drainageafvoer mogelijk
- Geluidsarme plaatsing



03

Het onrusthekconcept van latera thema is net zo flexibel als het alledaagse werk in het ziekenhuis het vereist. De in de hoofd- en voetdelen geïntegreerde onrusthekken zijn meteen beschikbaar, als men ze nodig heeft. De doorlopende, telescoperbare balken garanderen de veiligheid van de patiënt ook in combinatie met de bedverlenging.

04 Uitneembaar hoofddeel

Het hoofddeel is uitneembaar, zodat er in acute situaties meteen hoofd en bovenlichaam van de patiënt bereikt kan worden. Voor zijn bescherming kunnen daarbij de onrusthekken omhoog blijven.



04

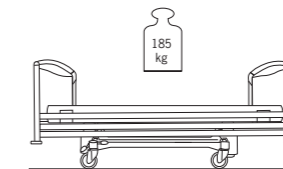
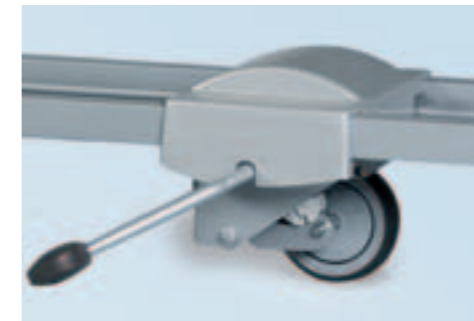
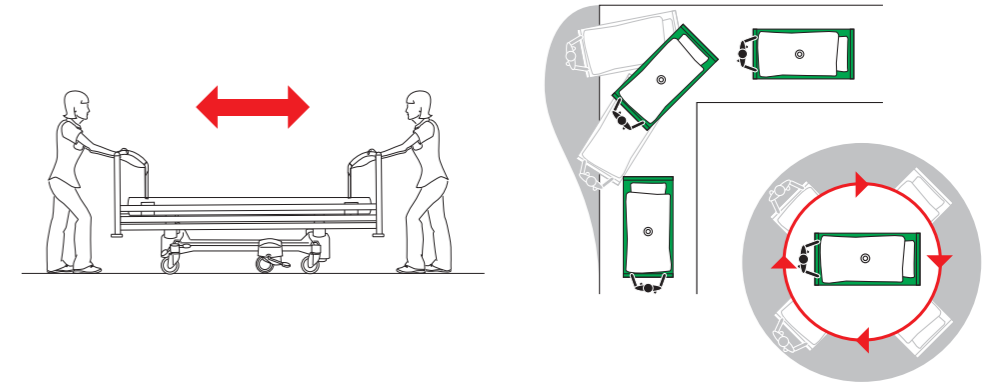
mobiliteit en stabiliteit

Het optionele 5e wiel

vormt het optimale keerpunt voor het verrijden van het bed. Door slechts één persoon kan latera thema kracht- en plaatsbesparend, zowel vanaf het hoofd- als het voeteinde worden verschoven en ter plaatse worden gedraaid. Moeizaam rangeren behoort tot het verleden. Met de bedden kan in smalle gangen en kleine ziekenkamers op elegante wijze worden bewogen en met een minimale draaicirkel.

Bij de optie van het **5e wiel** gebeurt de richtingsvastzetting via een **separaat pedaal**. Deze van de brancards bekende en succesvolle scheiding van het 5e wiel van de centrale rem heeft het voordeel, dat het 5e wiel altijd geactiveerd kan blijven en slechts voor een zijdelings verschuiven van het bed kort gedeactiveerd moet worden. Daardoor vervalt de bewuste activering van het 5e wiel voor het bedtransport en worden krachten- en rugsparende werkzaamheden van het bed met het 5e wiel al zonder beïnvloeding van het personeel een gegeven. **Het rempedaal** van latera thema bevindt zich aan het voeteinde van het bed. Het heeft invloed op alle wielen en biedt drie functies: de activering van het richtingswiel voor rechttuit rijden, het vrij lopen van alle wielen, evenals de centrale vastzetting.

Hefzuilen Met een verstelmog van 2000N (200 kg) zijn de hefzuilen solide en stabiel. De in elkaar grijpende elementen garanderen een hoge laterale stabiliteit. Een veilige werklust van 185 kg bij latera thema in de hoogste positie met handhaving van alle verstelmogelijkheden zijn voor de hefzuilen geen probleem. Wordt de lateralisatie niet gebruikt, dan is een veilige werklust tot 230 kg mogelijk. De onder het ligvlak liggende aandrijvingen reduceren de elektromagnetische belasting voor de patiënt. De oppervlakken uit geanodiseerd aluminium garanderen het weerstandsvormen tegen beschadigingen en geven een zeer gering hechtvermogen voor verontreinigde vloeistoffen, zodat deze probleemloos verwijderd kunnen worden.

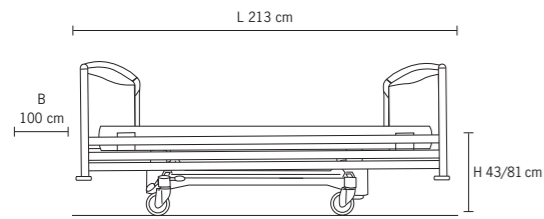


Met de geïntegreerde verlenging van 10 cm bij latera thema is het ligvlak groter te maken. Zo liggen ook grote patiënten comfortabel.



assortimentsoverzicht

Afmetingen



latera thema, matrasmaat 200 x 86 cm

Wielen

Basisuitrusting



Tente Motion-wiel doorsnede 150 mm zonder kunststof afdekking

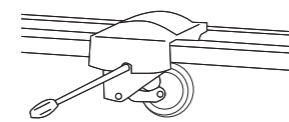
Opties



Tente Motion-wiel doorsnede 150 mm met kunststof afdekking



Lichtlopende Tente Integral-wiel doorsnede 150 mm



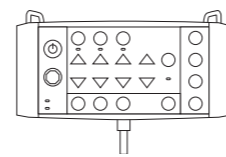
5e wiel doorsnede 125 mm

Bedieningselementen

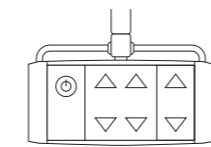
Basisuitrusting



Handschakelaar

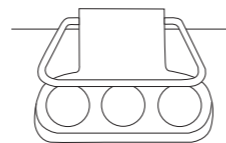


Supervisor

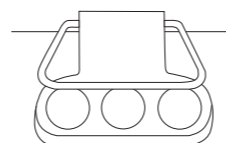


Opties

Bediensatelliet



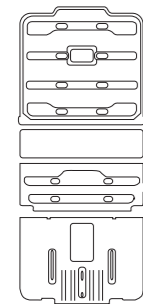
Voetschakelaar voor hoogteverstelling



Voetschakelaar voor laterale kanteling

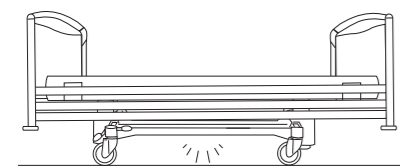
Ligsysteem

Basisuitrusting



ABS-ligvlakbedekkingen

Opties



Nachtlicht



Wandafstandswielen doorsnede 60 mm

Unidecors (hoofddeel-, voetdeel- en onrusthekdecor)

030 Puur wit

G 044 Lichtgrijs

C 017 Parelwit

P 043 Pompelmoes

N 001 Nectarine

K 001 Kiwi

A 014 Mintgroen

B 048 Hemelsblauw

Houtdecors (hoofddeel-, voetdeel- en onrusthekdecor)

E 009 Wit esdoorn

H 019 Honingbeuk

F 011 Calvadospeer

Z 002 Zebra Mokka

RAL-kleuren (metaaldelen)

RAL 9006 Wit aluminium (onderstel / frames)



wissner- bosserhoff

Meubilair voor levenskwaliteit

wissner-bosserhoff GmbH

Hauptstraße 4-6
D-58739 Wickede (Ruhr)
Tel.: +49 (0)23 77 784-0
Fax: +49 (0)23 77 784-163
E-mail: info@wi-bo.de

wissner-bosserhoff N.V. Belgium S.A.

Egide Walschaertsstraat 15/15
B-2800 Mechelen
Tel.: +32 (0)15 21 08 41
Fax: +32 (0)15 29 14 64
E-mail: info@wi-bo.be

wissner-bosserhoff Nederland B.V.

Keerweer 42
NL-3316 KA Dordrecht
Tel.: +31 (0)78 652 18 50
Fax: +31 (0)78 652 18 55
e-mail: info.nl@wi-bo.de

www.wi-bo.com

