



بیمارستان مهر

سیستم مدیریت یکپارچه

نام مدرک: روش اجرایی استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی

کد مدرک: NM-PP-040/40

شماره بازنگری مدرک: ۲

تاریخ تهیه: ۹۸/۷/۱

تاریخ بازنگری: ۹۹/۷/۱

تاریخ صدور: ۹۸/۷/۲۰

مسئولیت	تاریخ	امضاء	وضعیت کنترل
تهیه	۹۸/۷/۲۰		
تأیید	۹۸/۷/۲۰		
تصویب	۹۸/۷/۲۰		صفحه ۱ از ۵ صفحه

بیمارستان مهر	خط مشی و روش استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی	کد مدرک: NM-PP-040/40 شماره بازنگری: ۲
---------------	--	---

فرم وضعیت ویرایش					کد مدرک: QI-FO-121 شماره بازنگری : ۰
ردیف	شماره صفحه	شماره ویرایش	تاریخ ویرایش	شرح ویرایش	

بیمارستان مهر	خط مشی و روش استفاده صحیح از ابزارهای مهار فیزیکی	کد مدرک: NM-PP-040/40 شماره بازنگری: ۲
---------------	--	---

فهرست : شماره صفحه

هدف..... ۴

دامنه کاربرد..... ۴

تعاریف..... ۴

مسئولیت ها و اختیارات..... ۴

شرح اقدامات..... ۴

منابع..... ۵

پیوست ها..... ۵

هدف:

هدف از تدوین این روش اجرایی جهت پیشگیری از مخاطرات ایمنی برای بیماران بستری می باشد.

دامنه:

در تمامی بخش های درمانی و بالینی بیمارستان قابل کاربرد است.

تعاریف :

مهار فیزیکی: کنترل بیماران بی قرار از ابزار و روش های غیر دارویی

مسئولیت ها و اختیارات:

مسئولیت اجرای این روش اجرایی بر عهده کلیه کارکنان بالینی بخش ها می باشد.

مسئولیت نظارت بر اجرای این روش اجرایی بر عهده سرپرستار بخش و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و مسئول فنی می باشد.

مسئولیت ابلاغ و تصویب این روش اجرایی بر عهده مدیریت عامل باشد.

شرح اقدامات :

۱. پرستار ، بیمار از نظر مخاطرات ایمنی مانند احتمال سقوط و احتمال کشیدن کتترها و اتصالات و یا احتمال آسیب به خود و کارکنان مشاهده و ارزیابی می کند.
۲. پرستار در صورتی که بیمار در شرایط آسیب به خود و دیگران باشد اقدامات اولیه ایمنی مانند بالا بردن حفاظ کنار تخت، استفاده از تابلو سقوط جهت آگاهی و هشدار بالای سر بیمار ، کاهش ارتفاع تخت را انجام می دهد.
۳. در بخشهای بالینی پرستار در صورتیکه در ارزیابی از بیمار متوجه گردد ، داشتن همراه در کنار وی باعث آرامش بیمار می گردد ، توصیه به داشتن همراه یا قرار دادن پرستار خصوصی در کنار بیمار اقدام می گردد.
۴. در صورتی که نیاز به مهار فیزیکی بیمار باشد علاوه بر اقدامات اولیه ایمنی، پرستار شرایط بالینی بیمار را جهت اخذ و دستور مهار فیزیکی به پزشک معالج اطلاع می دهد.
۵. پزشک معالج در صورت موافقت با مهار فیزیکی دستور مهار فیزیکی را که شامل مدت زمان و نحوه مهار فیزیکی و نحوه تمدید آن میباشد ، صادر می نماید.
۶. پزشک معالج در پرونده بیمار دستور کتبی مهار فیزیکی و تاریخ و مدت زمان مهار را ثبت می نماید و در شرایط اورژانسی یا بحرانی در صورت دستور شفاهی طبق خط مشی دستورات تلفنی و شفاهی عمل می نماید.
۷. پزشک معالج دستور مهار فیزیکی را به مدت بسیار محدود صادر می نماید و پرستار هر یک ساعت نیاز به تمدید مهار فیزیکی را با ارزیابی بیمار و تأیید پزشک معالج ادامه می دهد. (داشتن دستورالعمل یا پروتکل)
۸. پرستار وسایل لازم را جهت مهار فیزیکی مانند نوارهای پددار قابل انعطاف ، دستبند پددار، شکم بند پددار و غیره را آماده می کند.

۹. پرستار اندامهای تحت مهار فیزیکی را از نظر ایجاد آسیب هر یک ساعت بررسی می نماید که شامل خون رسانی انتهایی اندامها، سلامت پوست تحت فشار و قرارگیری صحیح اندام ها بر اساس دامنه حرکتی مفاصل و حفظ راستای طبیعی بدن در طول مدت مهار می باشد.

۱۰. پرستار تغییر پوزیشن و کنترل نواحی مهار را جهت جلوگیری از زخم بستر هر سه ساعت انجام می دهد.

۱۱. پرستار نظارت می نماید که مهار فیزیکی مانع از دریافت خدمات مراقبتی مانند تغذیه، فیزیوتراپی و اقدامات بهداشتی نشود.

۱۲. در صورتی که مهار بیمار به صورت فیزیکی میسر نباشد یا اثر بخش نباشد پرستار به پزشک معالج اطلاع رسانی می نماید و بمنظور استفاده از روش های جایگزین کسب تکلیف می نماید مانند مهار شیمیایی.

۱۳. پرستار طبق دستور پزشک نوع مهار فیزیکی، زمان شروع و خاتمه مهار و علت مهار فیزیکی و اقداماتی که توسط پرستار در قبل، حین و پس از مهار فیزیکی انجام شده و بررسی بعمل آمده را در گزارش پرستاری ثبت می نماید و در صورت اجرای مهار فیزیکی برای بیمار پرستار موظف است چک لیست مهار فیزیکی در هر شیفت کاری را پر نماید.

منابع :

▪ استانداردهای خدمات پرستاری

پیوست ها : (امکانات و تسهیلات)

- گزارش پرستاری
- امکانات مهار فیزیکی
- دستور پزشک
- خط مشی دستور تلفنی